



<b>PROCESO:</b> GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	<b>FECHA:</b> 16-12-2020
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 1 DE 3 ✓

<b>Contrato No.</b>	028 de 2022
<b>Objeto</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDIO ✓
<b>Valor Inicial</b>	OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.200.000) ✓
<b>Adición</b>	No ✓
<b>Valor Total</b>	OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.200.000) ✓
<b>Contratista</b>	Javier Antonio Cardona Ortiz ✓
<b>Supervisor</b>	NUBIA DEL PILAR GONZÁLEZ GIRALDO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON FUNCIONES DE TESORERÍA ✓
<b>Fecha de Inicio</b>	26 de enero de 2022 ✓
<b>Fecha de terminación</b>	25 de mayo de 2022 ✓
<b>Plazo de Ejecución</b>	Ciento veinte (120) días calendario ✓
<b>Prórroga</b>	NO ✓

FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2022	04	27 ✓

En el municipio de Circasia Q, en la fecha antes indicada, se presenta informe de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato anteriormente identificado, para el siguiente periodo.

<b>PERIODO INFORMADO</b>	<b>27 de marzo al 25 de abril de 2022</b> ✓
--------------------------	---

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
1. Apoyar con la elaboración de los oficios de cobro persuasivo, para ser enviado por correo certificado o electrónico. ✓	Proyeccion de respuesta a los oficios allegados por las EPS al correo institucional de cobro coactivo, a las cuales se les solicito información de contacto sobre deudores morosos por alcoholemias.
2. Prestar apoyo verificando el cumplimiento de los pagos de las cuotas de los acuerdos de pago, efectuando el cruce de información con el profesional	Verificacion de incumplimiento acuerdo de pago a nombre del usuario Cristian Alberto Orozco Castillo, el cual había solicitado prescripción al comparendo relacionado al



**PROCESO:** GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**CÓDIGO:** ES-FR-064

**ENTIDAD:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

**FECHA:** 16-12-2020

**NOMBRE DEL DOCUMENTO:** INFORME CONTRACTUAL

**VERSIÓN:** 02

**PÁGINA:** 2 DE 3

encargado del área de Tesorería de la Entidad. En caso de incumplimiento del acuerdo de pago proyectar los oficios correspondientes.

acuerdo de pago, constantando que por fecha no procedía el cobro de los mismos y por tanto solicitar actualización del sistema SIOT y SIMIT para que fueran decargados ambas actuaciones por prescripción.

3. Apoyar las labores de investigación de bienes y adelantar los procesos ejecutivos por Jurisdicción Coactiva, así como las actividades relacionadas con el mismo.

Investigación en las bases de datos VUR, RUES y ADRES con el fin de recolectar información que permita dar impulso al procedimiento de cobro coactivo de las ordenes de comparendo de la vigencia 2018 relacionando en base de datos correspondiente a 100 contraventores.

4. Apoyar con la respuestas a los oficios y derechos de petición radicados en la Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Tránsito.

Respuesta y notificación a doce (12) derechos de petición correspondiente a los usuarios: Alberto Gonzales, Atquimedes Aguirre, Abelardo Velasquez, Luis Jose Torres Villamil, Luis Gerardo Valencia, Banco Davivienda, Guillermo de Jesus Lotero, Angelica Maria Tabares, Camila Gomez, Maria Eugenia Orozco y Jessica Katherine Albarracin.

#### ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 8.200.000
Anticipo (Si lo hay)	NO
Valor Acta No 1	\$ 2.050.000
Valor Acta No 2	\$ 2.050.000
Valor acta No 3	\$ 2.050.000
Valor a pagar en la presente Acta No 3	\$ 2.050.000
Adición (Si la hay)	NO
Saldo (Valor pendiente para pago )	\$ 2.050.000

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	MI PLANILLA	VALOR TOTAL DEL APOORTE	\$ 290.300
--------------------------------------	-------------	-------------------------	------------



<b>PROCESO:</b> GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	<b>FECHA:</b> 16-12-2020
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 3 DE 3

<b>Recibo Nro.</b>	58438426	<b>Salud</b>	\$ 125.000
<b>Periodo cotizado</b>	Marzo 2022	<b>Pensión</b>	\$ 160.000
		<b>ARL</b>	\$ 5.300

**ANEXOS**

Recibo y planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud, ARL y Pensión).

Copia planillas de aporte

**OBSERVACIONES:** Se anexa planilla y soporte de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión - ARL) del mes de Marzo de 2022, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018 y la cartilla ABECE, elaborada por la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones del Ministerio de Salud y Protección Social, sobre cambios en el pago de seguridad social para trabajadores independientes.

<b>Firma</b>	
<b>Nombre</b>	JAVIER ANTONIO CARDONA ORTIZ

**CUENTA DE COBRO N° 03**  
Circasia Q., Abril 27 de 2022

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
N.I.T. 890.001.536 - 1

DEBE A

**JAVIER ANTONIO CARDONA ORTIZ**  
C.C. 1.096.037.115 de La Tebaida Q.

La suma de **DOS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 2.050.000)** por concepto de la ejecución del Contrato de Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión N° 028 de 2022, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO", labor que se llevó a cabo del **27 de marzo al 25 de abril de 2022.**

Se firma en Circasia Q., el día veintisiete (27) del mes de abril de 2022.



**JAVIER ANTONIO CARDONA ORTIZ**  
C.C. 1.096.037.115 de La Tebaida Q.

Circasia Q., Abril 27 de 2022


Señores

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**

Departamento Financiero

**JAVIER ANTONIO CARDONA ORTIZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.096.037.115 de La Tebaida Q., certifico bajo la gravedad de juramento y para efecto de la Retención en la Fuente conforme el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, que para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 028 de 2022, no tuve personal a cargo ni vinculado, durante el periodo informado.

Cordialmente,



**JAVIER ANTONIO CARDONA ORTIZ**  
C.C. 1.096.037.115 de La Tebaida Q.

Ultimo ingreso exitoso: 2022-04-27 / 07:25:42 AM | Ultimo ingreso fallido: 2021-12-13 / 12:14:43 PM

Usuarios	Emp. Recaudos	Planillas	Dividendos	Rend.	Declaraciones	Tram. de Pagos	Tram. de Pagos Social	Tram.
----------	---------------	-----------	------------	-------	---------------	----------------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Marzo 2022. Periodo Salud: Marzo 2022.

Abril 27 de 2022 / 7:26 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

Empresa:	javier antonio cardona ortiz	Nit:	1096037115
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Marzo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2022
Número de radicación:	58438426	Total a pagar:	\$290,300
Fecha de vencimiento:	06/04/2022	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	26/04/2022	Número de administradoras:	3

### Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	1428360298
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$5,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$160,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0.00	\$125,000
						<b>\$290,300</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Exportar una copia

Estimado/a: Al realizar el proceso de miplanilla, se genera nuestra dependencia.

**Quiero Probar**

[5] 1/1/2022

Powered by  

---

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **10.0.66.32**

---

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096037115	javier antonio cardona ortiz	Barrio La Esperanza Manzana C Casa 2	7460656	javier.cardona115@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			QUINDIO	LA TEBADA	ND

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPD PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	26/04/2022	58438426	\$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Dbligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporta	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pension	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>290.300</b>	<b>290.300</b>



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096037115	javier antonio cardona ortiz		Barrio La Esperanza Manzana C Casa 2	7460656	javier.cardona115@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			QUINDIO	LA TEBAIDA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	26/04/2022	58438426	\$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NÓVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Empleado	Colaborador	Empleado	ING	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1096037115	CARDONA ORTIZ JAVIER ANTONIO	57	0																								25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSO-R	1.000.000	25.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0