	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: ES-FR-064
	ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	FECHA: 28/07/2022
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
		PÁGINA: 1 de 2

Contrato No:	CONTRATO 63 DE 2022		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA TÉCNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRÁNSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO, EN LOS PROCESOS DE DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN VIAL EN LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO		
Valor Inicial:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7,600,000)		
Adición:	N/A		
Valor Total:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7,600,000)		
Contratista:	CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ		
Supervisor:	RAÚL AUGUSTO PÉREZ OSPINA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA TECNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRANSITO Y REGISTRO		
Fecha de Inicio:	VEINTISÉIS (26) DE JULIO DE 2022		
Fecha de terminación:	VEINTIDÓS (22) DE NOVIEMBRE DE 2022		
Plazo de Ejecución inicial:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO		
Prórroga:	N/A		
Plazo de ejecución final:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO		
Plazo de ejecución cedido:	N/A		
FECHA DEL ACTA PARCIAL			
	Año	Mes	Día
	2022	10	28
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.			
PERIODO INFORMADO	24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DEL 2022		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO		
Realizar visitas técnicas según su formación como técnico en tránsito y transporte para demarcación y señalización vial.	<ul style="list-style-type: none"> •Se realiza visita técnica vía Finlandia Quimbaya •Se realiza visita técnica calle 17 cra 6 y 7 Montenegro 		
Realizar la demarcación y señalización vial en los municipios de jurisdicción del IDTQ, según su formación, idoneidad y las directrices dadas por el supervisor del contrato, conforme al Manual de Señalización Vial, reglamentación y normatividad vigente.	<p>El contratista realizo demarcación en los municipios del sector urbano en los siguientes días</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Demarcación en el Municipio de Montenegro en las principales vías y circasia en el sector de la galería, estacionamientos de taxis y Willis los siguientes sectores son: <p style="text-align: center;">➤ Pares</p>		

Kilómetro 1 Doble Calzada Armenia – Pereira Intersección Vial La Cabaña Linea Gratuita 01 8000
963941 Teléfono 7498750- 7498151-7498752-7498767-7498754-7498758-7498761
Web. www.idtq.gov.co E-mail; idtq@idtq.gov.co



PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: ES-FR-064
ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	FECHA: 28/07/2022
NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
	PÁGINA: 2 de 2

	<ul style="list-style-type: none">> Línea de Pare> Sentidos Viales> Prohibido Estacionar
Dar el correcto uso y aplicación a los productos utilizados en la actividad de demarcación y señalización vial, como lo es la pintura, la microsfera reflectiva y el disolvente conforme a lo estipulado en el Manual de Señalización Vial.	Se utilizaron los insumo de pintura amarilla y blanca y galones de xilon la cantidad de 3 galones de pintura blanca, 1 de galones de pintura amarilla y 2 galón disolvente
Prestar servicios de apoyo a la gestión en la operación de la maquinaria Graco Linelazer conforme la idoneidad en el manejo del equipo.	Mantenimiento de máquina y señalización plantillas
Conducir el camión de señalización en la jurisdicción del IDTQ, con el fin de cumplir el objeto del contrato.	El contratista cumplió con el manejo del camión para el transporte de la máquina de señalización

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$7.600.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 1.900.000
Valor Acta No 2	\$ 1.900.000
Valor Acta No 3	\$ 1.900.000
Valor a pagar en la presente Acta No 3	\$ 1.900.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 1.900.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	BANCO DE OCCIDENTE	VALOR TOTAL DEL APOORTE	
Planilla Nro.	8621728525	Salud	\$126.800
Periodo cotizado	SEPTIEMBRE	Pensión	\$162.300
		C.C.F	\$24.800

ANEXOS:

Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión) e imágenes con las actividades realizadas durante el mes

OBSERVACIONES: Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de SEPTIEMBRE 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.

Firma	
Nombre	CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ

Kilómetro 1 Doble Calzada Armenia - Pereira Intersección Vial La Cabaña Línea Gratuita 01 8000
963941 Teléfono 7498750- 7498151-7498752-7498767-7498754-7498758-7498761
Web. www.idtq.gov.co E-mail; idtq@idtq.gov.co

CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ

CUENTA DE COBRO No.03

CIRCASIA, 28 DE OCTUBRE 2022

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

NIT .890.001.536


DEBE A

CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ

C.C 7.554.238 DE ARMENIA

La suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/C (\$1.900.000), por concepto de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión número 063 de 2022, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA TÉCNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRÁNSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO, EN LOS PROCESOS DE DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN VIAL EN LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO", labor que se llevó a cabo del 24 de Septiembre al 23 de Octubre del 2022

Se firma en Circasia, 28 de Octubre del 2022.


CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ

C.C 7.554.238 DE ARMENIA

Circasia Q. Octubre 28 de 2022


Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO

Departamento Financiero

Yo **CARLOSALBERTO PATIÑO MARTINEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **7.554.238** 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 Apoyo a la Gestión No. 063 de 2022, durante Periodo informado no tuve personal a cargo ni vinculado.

Cordialmente,


CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ
C.C 7.554.238 DE ARMENIA

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8607155187
NUMERO DE APROBACION 43214
Fecha: 26/10/2022 09:16:56
C.C. 0981024
NUM. TRANSACCION 1075975273
Valor \$313.900,00

CORRESPONSAL BANCADO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA APROBACION DE ESTE TICKETE INFORMATIVO, SU ACEPTACION DEBERA SER LA INFORMACION DE ESTE TICKET RECIBO DE PAGOS DE PAGOS DE RETENIDO DEL PUNTO DE ATENCION DEBERA DE APROBACION DE PAGO CONDONA LA FECHA, HORA Y LUGAR DE PAGO DEL SUPORTE DE PAGO DEL TICKET SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION DE LO CONTRARIO, NA EFECTUAR EL BANCO DE OCCIDENTE SA, SOBRE RECLAMOS RESPONSABLES SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 907750 SERVIENTREGA
TORRE VERDE
Cajero: LETASUAR

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8607155187
NUMERO DE APROBACION 43214
Fecha: 26/10/2022 09:16:56
C.C. 0981024
NUM. TRANSACCION 1075975273
Valor \$313.900,00

CORRESPONSAL BANCADO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA APROBACION DE ESTE TICKETE INFORMATIVO, SU ACEPTACION DEBERA SER LA INFORMACION DE ESTE TICKET RECIBO DE PAGOS DE PAGOS DE RETENIDO DEL PUNTO DE ATENCION DEBERA DE APROBACION DE PAGO CONDONA LA FECHA, HORA Y LUGAR DE PAGO DEL SUPORTE DE PAGO DEL TICKET SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION DE LO CONTRARIO, NA EFECTUAR EL BANCO DE OCCIDENTE SA, SOBRE RECLAMOS RESPONSABLES SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 907750 SERVIENTREGA
TORRE VERDE
Cajero: LETASUAR

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 8621728525
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8607155187
 Fecha Pago Planilla: 2022-10-26

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7554238	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	PINARES MZ 8 CASA 20	DEPARTAMENTO	QUINDIO	MUNICIPIO	ARMENIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CABETTO1968@GMAIL.COM	TELÉFONO	3206505171
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 09	Año: 2022	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		8621728525

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO PATIÑO MARTINEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7554238	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	PINARES MZ 8 CASA 20	DEPARTAMENTO	QUINDIO	MUNICIPIO	ARMENIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CABETTO1968@GMAIL.COM	TELÉFONO	3206505171
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL				
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 09	Año: 2022	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		8621728525

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo de Afiliación	Sexo	Edad	Columna	Otros	Sexo	Tipo de Afiliación	Muestras		Salario Básico
CC 7554238	SR	M	30	SR	SR	SR	Salario	MUESTRAS MUESTRAS MUESTRAS MUESTRAS		\$1.000.000

MUESTRAS																
Identificación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Sexo	Edad
CC 7554238	M	30	M	30	M	30	M	30	M	30	M	30	M	30	M	30

PLANES GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	RFP	Tipo de Afiliación	Salario Básico	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario
CC - 7554238	COLPENSJOMPA	SR	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000

PLANES GENERAL DE SALUD										PLANES GENERAL DE SALUD					
Identificación	RFP	Salario Básico	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario
CC - 7554238	SR	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000

MUESTRAS MUESTRAS														
Identificación	CCP	Salario Básico	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario
CC 7554238	SR CCP	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$160.000	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$2.300	\$0	\$0	\$162.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	1	\$125.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$125.000	15	\$1.800	\$0	\$126.800	\$0	0	\$0	\$0	\$126.800	\$0	\$0	\$126.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$24.400	0	\$0	\$0	\$24.400	15	\$400	\$24.800	0	\$0	\$0	\$24.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	15	\$0	\$0
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$126.800
PENSIONES	1	\$162.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$24.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$313.900

2. Concepto **02** Actualización 4. Número de formulario **14804623396**



3. Número de Identificación Tributaria (NIT) **7 5 5 4 2 3 8 9** 6. DV **9** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Aranda** 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural e sucesión líquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de identificación: **7 5 5 4 2 3 8** 27. Fecha expedición: **1 9 8 6 0 4 3 0**

Lugar de expedición: **COLOMBIA** 28. País: **COLOMBIA** 29. Departamento: **Quindío** 30. Ciudad/Municipio: **Armenia** 31. Primer apellido: **PATIÑO** 32. Segundo apellido: **MARTINEZ** 33. Primer nombre: **CARLOS** 34. Otros nombres: **ALBERTO**

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Quindío** 40. Ciudad/Municipio: **Armenia**

41. Dirección principal: **BRR PINDARES MIZ B CA 20**

42. Correo electrónico: **robeto1888@gmail.com**

43. Código postal: **5 2 0 6 5 0 5 1 7 1** 44. Teléfono 1: **5 2 0 6 5 0 5 1 7 1** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Número establecimientos	
0 0 1 0	2 0 0 8 0 7 3 1	8 2 9 9	2 0 0 8 0 7 3 1	1	5 2 1 9		

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

Delitos aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC

IMPORTANTE: sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: **3** 61. Fecha: **2022-01-08/09:46:47**

La información suministrada a través del formulario es el de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adoptarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre: **HOWRD POMBO RODRIGO EMILIANO**
985. Cargo: **Analista IV**

DAVIVIENDA
A QUIEN INTERESE

ARMENIA
COLOMBIA

2022/09/01

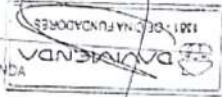
Por medio de la presente hacemos constar que el señor **CARLOS ALBERTO PATI O MARTINEZ**
con Cédula de Ciudadanía número **7554238**
de ARMENIA QUINDIO
posee en el Banco Davivienda

CUENTA AHORROS (FIJDIARIO)

Número 136170070868
Fecha Apertura 2000/01/05

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA



MEMORIAS
AUTENTICAS

