



<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> 28/07/2022
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 1 de 2

<b>Contrato No:</b>	070 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 QUINDÍO.
<b>Valor Inicial:</b>	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$6.600.000) M/CTE
<b>Adición:</b>	UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$1.430.000) M/CTE
<b>Valor Total:</b>	OCHO MILLONES TREINTA MIL PESOS (\$8.030.000) M/CTE
<b>Contratista:</b>	KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA
<b>Supervisor:</b>	JHON JAIME OSORIO RAIAN - AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADSCRITO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.
<b>Fecha de Inicio:</b>	04 de agosto de 2022
<b>Fecha de terminación:</b>	27 de diciembre de 2022
<b>Plazo de Ejecución inicial:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Prórroga:</b>	Veintiséis (26) días calendario
<b>Plazo de ejecución final:</b>	Ciento cuarenta y seis (146) días calendario
<b>Plazo de ejecución cedido:</b>	N/A

**FECHA DEL ACTA PARCIAL**

Año	Mes	Día
2022	12	06

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** 02 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE DE 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
Apoyar con la organización y entrega de expedientes de cobro coactivo a los contratistas, funcionarios y usuarios autorizados por la Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Durante el periodo ejecutado brindé apoyo en la búsqueda y organización de expedientes de cobro coactivo, notificando expedientes de cobro coactivo, y en la labor de cargar los mandamientos de pago a la base de datos sugerida.
Apoyar en el proceso de notificación de los actos administrativos producidos dentro del proceso persuasivo y coactivo promovido por la Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Apoyo en el proceso de informes para la notificación de procesos coactivos durante el periodo informado, dicha notificación cargada a la página.
Apoyar en la radicación de los derechos de petición que sean dirigidos y de competencia de la Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Apoyé a la radicación, organización y entrega de derechos de petición, los cuales fueron entregados a los distintos abogados, los cuales están especializados en dicha labor.

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](http://www.idtq.gov.co) E-mail; [idtq@idtq.gov.co](mailto: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

Las actividades realizadas, se ven reflejadas en la oficina y archivo de cobro coactivo, allí reposan los expedientes realizados.

#### ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 6.600.000
Anticipo (Si lo hay)	NO
Valor Acta No 1	\$ 1.650.000
Valor Acta No 2	\$ 1.650.000
Valor Acta No 3	\$ 1.650.000
Adicion	(\$ 1.430.000)
Valor Acta No 4	\$ 1.650.000
Valor a pagar en la presente Acta No 4	\$ 1.650.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 1.430.000

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	ASOPAGOS S.A	VALOR TOTAL DEL APORTE	\$ 299.600
Planilla Nro.	8622444067	Salud	\$ 126.700
Periodo cotizado	OCTUBRE DE 2022	Pensión	\$ 162.200
		ARL	\$ 10.700

#### ANEXOS:

Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)

**OBSERVACIONES:** Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de OCTUBRE 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	KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA - contratista

**CUENTA DE COBRO N° 04**  
Circasia Q., diciembre 06 de 2022

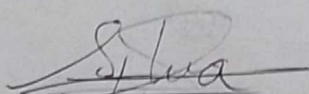
EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
N.I.T. 890.001.536 - 1

DEBE A

**KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA**  
C.C. 1.097.405.788 de Calarcá Q.

La suma de **UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.650.000) M/CTE** por concepto de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 070 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 02 de noviembre al 01 de diciembre de 2022.

Se firma en Circasia Q., a los seis (06) días del mes de diciembre de 2022.



**KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA**  
C.C. 1.097.405.788 de Calarcá Q.



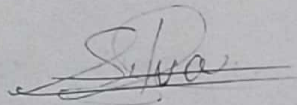
Circasia Q., diciembre 06 de 2022

Señores

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**  
Departamento Financiero

**Kevin Alejandro Silva Valencia**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.097.405.788 de Calarcá 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° 070 de 2022, no tuve personal a cargo ni vinculado, durante el periodo informado.

Cordialmente,



**KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA**  
C.C. 1.097.405.788 de Calarcá Q.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.493-1  
Calle 96 No. 12-45 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS  
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8621334419  
NUMERO DE APROBACION 754314  
Fecha: 05/12/2022 18:01:35  
ID: 013319  
MONT. TRANSACCION 1079464978  
Monto \$299.600,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DEL PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 913511 CALARCA CRA 25  
Nº 2

Cajero: SAFAOSRO

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.493-1  
Calle 96 No. 12-45 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS  
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8621334419  
NUMERO DE APROBACION 754314  
Fecha: 05/12/2022 18:01:35  
ID: 013319  
MONT. TRANSACCION 1079464978  
Monto \$299.600,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DEL PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 913511 CALARCA CRA 25  
Nº 2

Cajero: SAFAOSRO

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_





RAZON SOCIAL :	KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-1097405788
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-05
FECHA DE PAGO:	2022-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	8622444067
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621334419
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS027	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 125.000	\$ 126.700
Z30301	800224806	PORVENIR	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 180.000	\$ 162.200
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 10.500	\$ 10.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 295.500	\$ 299.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2022
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa, identificada con CC-1097405788 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2022-10	230301	800224808	PORVENIR	1	13	160.000	2.200	162.200
Periodo salud: 2022-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	13	125.000	1.700	126.700
Planilla Nro.: 8622444067 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	13	10.500	200	10.700
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	13	0	0	0
Fecha transacción: 2022-12-06	PASENA	899999034	SENA	0	13	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	13	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	13	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	13	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 299.600</b>

PAGADO



2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14843802834



1415170721248998418020 000001484380283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 7 4 0 5 7 8 8 8  
6. DV 8  
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia  
14. Buzón electrónico 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida  
25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía  
26. Número de identificación 1 0 9 7 4 0 5 7 8 8  
27. Fecha expedición 2 0 1 5 0 6 2 4

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 29. Departamento Quindío 30. Ciudad/Municipio Calarca 1 3 0

31. Primer apellido SILVA 32. Segundo apellido VALENCIA 33. Primer nombre ALEJANDRO 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Siglo

**UBICACIÓN**

38. País COLOMBIA 39. Departamento Quindío 40. Ciudad/Municipio Calarca 1 3 0

41. Dirección principal BRR VILLA ITALIA MZ C 12

42. Correo electrónico mcliontsk@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 1 7 6 0 9 4 6 1 45. Teléfono 2 3 1 8 7 3 3 2 4 6

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
0 0 8 2	2 0 1 7 0 4 1 7					3 1 1 8	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 4 9  
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

DOCUMENTO FISCALIZADO

Obligados aduaneros										Exportadores					
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
												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. 0 61. Fecha 2022-08-04/10:15:53

La información suministrada a través del formulario oficial 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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso  
Párrafo 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 SILVA VALENCIA ALEJANDRO  
985. Cargo CONTRIBUYENTE





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,  
A quién interese

08/09/2022

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **KEVIN ALEJANDRO SILVA VALENCIA** con Cédula de Ciudadanía número **1097405788**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

488424153598

Fecha de apertura

28/09/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.  
NIT. 860.034.313-7