



<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>	017 de 2023
<b>Objeto:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO.
<b>Valor Inicial:</b>	SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00) M/CTE
<b>Adición:</b>	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.750.000) M/CTE
<b>Valor Total:</b>	OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL (\$8.750.000.00) M/CTE
<b>Contratista:</b>	FABIOLA GARCIA MURILLO
<b>Supervisor:</b>	GLORIA ELCY RODAS JARAMILLO Subdirectora Administrativa y Financiera
<b>Fecha de Inicio:</b>	17 de enero de 2023
<b>Fecha de terminación:</b>	15 de Junio de 2023
<b>Plazo de Ejecución inicial:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Prórroga:</b>	Treinta (30) días calendario
<b>Plazo de ejecución final:</b>	Ciento cincuenta (150) días calendario
<b>Plazo de ejecución cedido:</b>	N/A

**FECHA DEL ACTA PARCIAL**

Año	Mes	Día
2023	06	16

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** DEL 17 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2023.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
Apoyar las actividades de aseo y limpieza de las áreas comunes, baños y las diferentes oficinas que hacen parte de la sede administrativa del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se realiza jornada de aseo y limpieza de las áreas comunes, baños y las diferentes oficinas que hacen parte de la sede administrativa del instituto.
Apoyar las actividades de aseo y limpieza en los eventos institucionales que se realicen dentro de la entidad.	Se apoya en actividades y en la organización y ejecución de las actividades de aseo y limpieza en los eventos institucionales que se realicen dentro de la entidad.

**ESTADO DE CUENTA**

<b>Valor Contrato</b>	\$ 7.000.000
<b>Anticipo (Si lo hay)</b>	NO
<b>Valor Acta No 1</b>	\$ 1.750.000
<b>Valor Acta No 2</b>	\$ 1.750.000



<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> 2 de 2

Valor Acta No 3	\$ 1.750.000
Adición (Si la hay)	\$ 1.750.000
Valor Acta No 4	\$ 1.750.000
Valor Acta No 5	\$ 1.750.000
Valor por pagar en la presente acta 5	\$ 1.750.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 0

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad en donde se realiza el pago.	EFECTY	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	4498905261	Salud	\$336.700
Periodo cotizado	MAYO DE 2023	Pensión	\$185.600
		ARL	\$6.100

**ANEXOS:**

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

Foto con evidencia de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.

**OBSERVACIONES:** Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de Mayo de 2023, conforme a los 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>	FABIOLA GARCIA MURILLO



**CUENTA DE COBRO No. 5**  
**CIRCASIA Q., 16 de Junio de 2023**

**EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**  
**NTI. 890.001.536**

**DEBA A:**

**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
**C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.**

La suma de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.750.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión número 17 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 17 de mayo al 15 de Junio de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los dieciséis (16) días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

  
**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
**C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.**

Circasia Q., 16 de Junio de 2023

Señores

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

Yo FABIOLA GARCIA MURILLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 24.604.257 expedida en Circasia, 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 No. 17 de 2023, durante el periodo comprendido entre el 17 mayo al 15 de junio de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



---

**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24604257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FABIOLA GARCIA MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	ARMENIA TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>4498905261</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994695282

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 185.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 185.600
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 145.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 145.000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 6.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 6.100

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 336.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 336.700</b>





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24604257	NÚMERO PLANILLA: 4498905261	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
Ciudad/Municipio: ARMENIA	DEPARTAMENTO: ARMENIA	MES: mayo	AÑO: 2023
DIRECCIÓN: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PRIVADA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: 7717777	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 202306-05
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES REGULADAS Y REGULADORAS DE LA ACT	FECHA PAGO (easammdd): 202306-05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202306-05
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
			Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA	COTIZACIÓN	VALOR	LICUACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
230201	PROTECCION		1	\$185.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>SUB-TOTALES:</b>				\$185.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE PAGO	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														
					COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR					
1423	POSITIVA	COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$1.160.000																
<b>SUB-TOTALES:</b>						\$1.160.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE PAGO	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														
					COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR					
24604257	FABIOLA GARCIA MURILLO	PROTECCION	\$1.160.000																
<b>SUB-TOTALES:</b>						\$1.160.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

<b>DATOS DEL COTIZANTE</b>		<b>NOVEDADES</b>	
Nº IDENTIFICACIÓN	24604257	IP	
NOMBRES	FABIOLA GARCIA MURILLO	VCT	
TIPO DE COTIZANTE	PROTECCION	ASB	
SALARIO BÁSICO	\$1.160.000	VAC	
TIPO DE PAGO		LMA	
		ISE	
		COM	
		SLN	
		VST	
		VSP	
		COH	
		TAP	
		TDP	
		TAE	
		RET	
		ING	
		REFORMA TRIBUTARIA	NO
		EXTRANJERO	
		COLOMBIANO	
		TIPO DE SALARIO	

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9382934431      DU: 045322  
Caiero:      CAROSSE

Cliente beneficiario: 110263 PILA RECAUDO

Fecha: 15/06/2023 11:15:12

PS Recaudador: 997616 RED PLATINUM ARMENIA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 24604257

Nombre: FABIOLA GARCIA MURILLO  
Apellido 1: GARCIA  
Apellido 2: MURILLO  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3132200559  
Codigo Planilla: 4498905261  
Periodo Pago: 2023-05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 24604257      Valor \$336.700,00

Valor recibido: \$336.700,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario. Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entendiase que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido. Línea de servicio al cliente: (1) 6510101  
servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario : 14730023223



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 4 6 0 4 2 5 7 6 6. DV  12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia 14. Buzón electrónico 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2  
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3  
 26. Número de identificación: 2 4 6 0 4 2 5 7  
 27. Fecha expedición: 1 9 8 9 0 3 3 0  
 Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9 29. Departamento: Quindío 6 3  
 30. Ciudad/Municipio: Circasia 1 9 0  
 31. Primer apellido: GARCIA 32. Segundo apellido: MURILLO 33. Primer nombre: FABIOLA 34. Otros nombres:  
 35. Razón social:  
 36. Nombre comercial: 37. Sigla:

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento: Quindío 6 3 40. Ciudad/Municipio: Circasia 1 9 0  
 41. Dirección principal: BRR VILLA ITALIA MZ 3 7  
 42. Correo electrónico: earg19@hotmail.com  
 43. Código postal: 44. Teléfono 1: 3 1 3 2 2 0 0 6 5 9 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**  
 Actividad principal: 46. Código: 0 0 1 0 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 8 1 4  
 Actividad secundaria: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:  
 Otras actividades: 50. Código: 1 2  
 Ocupación: 51. Código: 1 4 1 9  
 52. Número establecimientos:

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20  
 55. Forma: 56. Tipo: Servicio: 1 2 3  
 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: 5 61. Fecha: 2021 - 01 - 08 / 10 : 49: 16

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.  
 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: CARDONA QUINTERO ANGY DANIELA  
 985. Cargo: Gestor I





DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

17/03/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **FABIOLA GARCIA MURILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **24604257**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488402335795

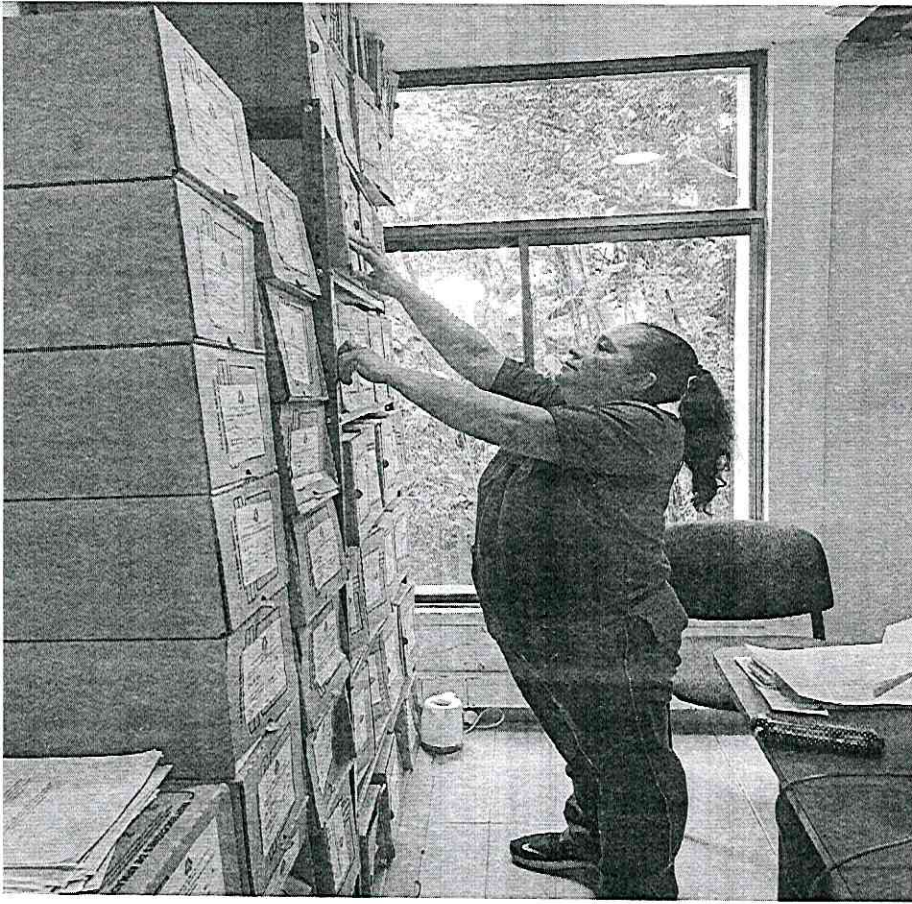
Fecha de apertura

19/11/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA





10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150