	<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 GESTION 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>	N/A
<b>Valor Total:</b>	SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00) 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>	16 de mayo de 2023.
<b>Plazo de Ejecución inicial:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Prórroga:</b>	N/A
<b>Plazo de ejecución final:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Plazo de ejecución cedido:</b>	N/A


FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
		2023	02


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>DEL 17 DE ENERO DE 2023 AL 15 DE FEBRERO DE 2023</b>
--------------------------	---

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 por pagar en la presente acta</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

<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>		\$ 5.250.000 ✓	
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	<b>EFACTY</b>	<b>VALOR TOTAL DEL APORTE</b>	<b>\$336.700</b> ✓
<b>Planilla Nro.</b>	4481541434 ✓	<b>Salud</b>	\$145.000 ✓
<b>Periodo cotizado</b>	ENERO DE 2023	<b>Pensión</b>	\$185.600 ✓
		<b>ARL</b>	\$6.100 ✓
<b>ANEXOS:</b>			
Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)			
Foto con evidencia de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.			
<b>OBSERVACIONES:</b> Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de enero de 2023, 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>	FABIOLA GARCIA MURILLO		

**CUENTA DE COBRO No. 1**  
**CIRCASIA Q., 16 de febrero de 2023**

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

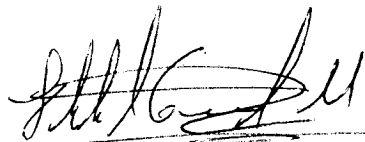
**DEBA A:**

**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 enero al 15 de febrero de 2023.

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

Atentamente,



**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
**C.C. 24,604,257 de Circasia, Q.**

Circasia Q., 16 de febrero 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 de enero al 15 de febrero de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado. ✓

Atentamente,



---

**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
**C.C. 24,604,257 de Circasia, Q.**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Table with personal and planilla data including identification, address, and contribution details.

TOTAL APORTES A PENSION

Summary table for pension contributions showing total amounts and breakdown by category.

TOTAL APORTES A SALUD

Summary table for health contributions showing total amounts and breakdown by category.

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Summary table for professional risk contributions showing total amounts and breakdown by category.

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Detailed liquidation table for contributions, including columns for various insurance types and amounts.

TOTAL \$ 336.700

Vertical text block containing company information, contact details, and a disclaimer regarding the use of the planilla.

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:	4481541434	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993223506

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGAOO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 185.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 185.600</b>
<b>SALUO</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 145.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 145.000</b>
<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	<b>\$ 6.100</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 336.700</b>
----------------------	-------------------



**DAVIVIENDA**

## CERTIFICADO

**CIRCASIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,**

**11/08/2022**

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**

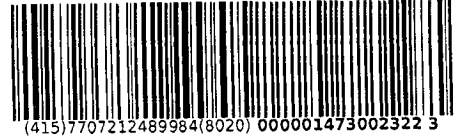
Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14730023223



(415)7707212489984(8020) 000001473002322 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 4 6 0 4 2 5 7

6. DV

6

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

**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

3 1 3 2 2 0 0 6 5 9

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**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

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



