



<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 3

<b>Contrato No:</b>	021 de 2023
<b>Objeto:</b>	Prestación de servicios Profesionales como abogado en la oficina Asesora Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.
<b>Valor Inicial:</b>	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000.00) M/CTE
<b>Adición:</b>	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$2.550.000) M/CTE
<b>Valor Total:</b>	DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$12.750.000.00) M/CTE
<b>Contratista:</b>	LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO
<b>Supervisor:</b>	GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESORA JURIDICA
<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
<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	05	17

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 ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2023</b>
--------------------------	----------------------------------------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
1. Prestar los servicios profesionales de abogado en la proyección y elaboración de los actos administrativos por los cuales la dirección general del IDTQ resuelve el recurso de apelación interpuesto contra decisiones de sanción en procesos contravencionales referidos a infracciones de las normas de tránsito terrestre.	- Se expidió la Resolución de apelación DG-056 del 08 de mayo de 2023, dentro del proceso contravencional del señor Jhan Luigy Arbeláez Mendoza.
2. Prestar servicios profesionales de abogado en la proyección de Actos administrativos tales como: autos de apertura de indagación preliminar, autos de apertura de investigación disciplinaria, autos inhibitorios, autos de archivo y similares e igualmente, proyectar y realizar	- Auto de Archivo No. 010 del 02 de mayo. Proceso 013-2022. - Oficio OAJ-042 del 24/04/2023. Respuesta queja. Paula de las Estrellas Beltrán. Proceso 002-2023. - Oficio OAJ-043. Del 25 de Abril de 2023. Citación ampliación y ratificación de



<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 3

citaciones, notificaciones personales y electrónicas en procesos disciplinarios que adelante contra servidores públicos del IDTQ de la Oficina Asesora jurídica del Instituto conforme a la Ley 734 del 2002.	queja. Paula de las Estrellas Beltrán. Proceso 002-2023. - Oficio OAJ-049 del 10/05/2023. Jhan Luigy Arbeláez. Notificación recurso apelación. - Oficio OAJ-050 DEL 10/05/2023. Augusto Serna. Devolución expediente 2-3.
3. Apoyar en la correcta conformación de los expedientes administrativos de los procesos disciplinarios que adelanta la oficina asesora jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío (IDTQ)	Se archivaron correctamente las comunicaciones internas y externas enviadas, así como también los autos expedidos dentro de la actuación disciplinaria.
4. Apoyar en el ingreso de la información contractual y rendición de cuentas a la plataforma SIA Observa o sus equivalentes, dentro de los plazos establecidos en la Ley y/o de acuerdo con las instrucciones dadas por el ente de control.	Publicación de los documentos al SIA Observa de los contratos correspondientes al mes de abril de 2023.
5. Apoyar en la revisión de las cuentas de cobro radicadas en la oficina Asesora jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío (IDTQ)	Revisión de las cuentas de cobro de los contratos #043-38-22-23-40-29-44-41-35-19-49-8-9-1-16-14-35-13-11-04-06-58-10-18-7-36.
6. Entregar al supervisor del contrato el archivo físico y digital de las obligaciones contractuales realizadas como requisito para el último pago del contrato.	Los expedientes reposan en el archivo rodante de la Oficina Asesora Jurídica.

#### ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 10.200.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 2.550.000
Valor Acta No 2	\$ 2.550.000
Valor Acta No 3	\$ 2.550.000
Adición (Si la hay)	\$ 2.550.000
Valor Acta No. 4	\$ 2.550.000
Valor a pagar en la presente Acta No 4	\$ 2.550.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 2.550.000

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	DAVIVIENDA	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	7877513744	Salud	\$ 160.000
Periodo cotizado	ABRIL DE 2023	Pensión	\$ 204.800
		A.R.L	\$ 6.700

	<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> 3 de 3

**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 Abril 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>	LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO

CUENTA DE COBRO No. 4  
CIRCASIA Q., 17 de mayo de 2023

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
NTI. 890.001.536-1

DEBA A:

LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO  
C.C. 41.959.569 DE ARMENIA, Q.

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$ 2'550.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 021 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 17 de abril al 16 de mayo de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los diecisiete (17) días del mes de Mayo de 2023.

Atentamente,

  
LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO  
C.C. 41.959.569 DE ARMENIA, Q.

Circasia Q., 17 de mayo de 2023

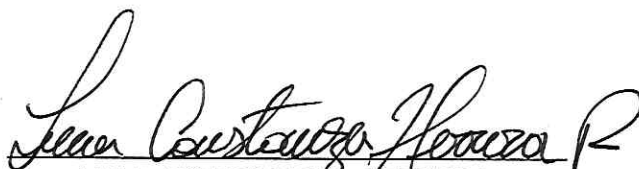
Señores

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**

Departamento Financiero

Yo, **LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.959.569 expedida en Armenia, 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 Profesionales No. 021 de 2023, durante el periodo comprendido entre el 17 de abril al 16 de mayo, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



**LINA CONSTANZA HERRERA**  
C.C. 41.959.569 de Armenia, Q.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 41959569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA CONSTANZA HERRRERA RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 38 19-36 BOYACA TELÉFONO:	7376977
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>7877513744</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2075230047

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 204.800
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 204.800
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 160.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 160.000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 6.700

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 371.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 371.500</b>



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA / NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7877513744 / TIPO DE PLANILLA: 2023 CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA / DEPARTAMENTO: EBOYACA / CLASE APORTANTE: 02: INDEPENDIENTE / ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA / UNICO APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 7877513744 / TIPO DE PLANILLA: 2023 / PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2023-09-01 MES: septiembre / AÑO: 2023 / INDEPENDIENTES: 2075230047 MES: septiembre / AÑO: 2023 / INDEPENDIENTES: 2075230047	
<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NOMBRE: LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO / QUINDIO / 7376937 / INDEPENDIENTE / Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 7877513744 / TIPO DE PLANILLA: 2023 / PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2023-09-01 MES: septiembre / AÑO: 2023 / INDEPENDIENTES: 2075230047 MES: septiembre / AÑO: 2023 / INDEPENDIENTES: 2075230047	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	23001	CÓDIGO	23001	CÓDIGO	1423	CÓDIGO	23001	CÓDIGO	1423	CÓDIGO	23001	CÓDIGO	1423
NOMBRE	FORVENIR	NOMBRE	FORVENIR	NOMBRE	COMPANIA DE SEGUROS S.A	NOMBRE	FORVENIR	NOMBRE	COMPANIA DE SEGUROS S.A	NOMBRE	FORVENIR	NOMBRE	COMPANIA DE SEGUROS S.A
APORTES EMPLEADOR	\$ 204.800	APORTES EMPLEADOR	\$ 204.800	APORTES EMPLEADOR	\$ 0	APORTES EMPLEADOR	\$ 204.800	APORTES EMPLEADOR	\$ 0	APORTES EMPLEADOR	\$ 204.800	APORTES EMPLEADOR	\$ 0
APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0	APORTES TRABAJADOR	\$ 0
TOTAL APORTES	\$ 204.800	TOTAL APORTES	\$ 204.800	TOTAL APORTES	\$ 0	TOTAL APORTES	\$ 204.800	TOTAL APORTES	\$ 0	TOTAL APORTES	\$ 204.800	TOTAL APORTES	\$ 0
DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 204.800	VALOR PAGADO	\$ 204.800	VALOR PAGADO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 204.800	VALOR PAGADO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 204.800	VALOR PAGADO	\$ 0

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD	
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
EP5037	NUEVA EPS	1	\$ 0	1	\$ 0		\$ 0		\$ 160.000		\$ 0		\$ 160.000
SUB-TOTALES:													

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD	
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
1423	COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0		\$ 0		\$ 6.700		\$ 0		\$ 6.700
SUB-TOTALES:											

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ARP		PARAFISCALES	
						FSP	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES
1	HERRERA RENGIFO NTE CONSTANZA	INDEPENDIENTE	\$ 1.150.000	Normal											
SUB-TOTALES:															

TOTAL \$ 371.500

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14708439649



(415)7707212489984(8020) 000001470843964 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 1 9 5 9 5 6 9

6. DV

4

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

4 1 9 5 9 5 6 9

27. Fecha expedición

2 0 0 2 0 8 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Quindío

6 3

30. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

RENGIFO

33. Primer nombre

LINA

34. Otros nombres

CONSTANZA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Quindío

6 3

40. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

41. Dirección principal

BRR BOYACA CL 38 19 36

42. Correo electrónico

tanza317@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 5 6 0 7 1 9 4

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 3 1 6

**Actividad secundaria**

48. Código

6 8 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 3 1 8

**Otras actividades**

50. Código

1

2

**Ocupación**

51. Código

2 4 2 1

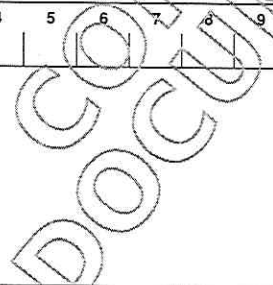
**52. Número establecimientos**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA



**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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:  61. Fecha

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 HERRERA RENGIFO LINA CONSTANZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,

17/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LINA CONSTANZA HERRERA RENGIFO** con **Cédula de Ciudadanía** número **41959569**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570136770023853**  
Fecha de apertura **19/10/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA