



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 3

Contrato No:	009 de 2023
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN INSTRUCCIÓN PRACTICA Y TEÓRICA A LAS PERSONAS INTERESADAS EN OBTENER EL CERTIFICADO DE APTITUD EN CONDUCCIÓN EN EL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO, CONFORME A LOS DISPUESTO EN LOS MÓDULOS I, II Y III DE LA RESOLUCIÓN 3245 DE 2009.
Valor Inicial:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8,400,000)
Adición:	N/A
Valor Total:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$8.400.000) M/CTE
Contratista:	ESTEBAN MORENO BECERRA
Supervisor:	VIBIANA OCAMPO FRANCO; TECNICO ADMINISTRATIVO DEL AREA TECNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRANSITO Y REGISTRO.
Fecha de Inicio:	ONCE (11) DE ENERO DE 2023
Fecha de terminación:	DIEZ (10) DE MAYO DE 2023
Plazo de Ejecución inicial:	CIENTO VEINTE DIAS CALENDARIO (120)
Prórroga:	N/A
Plazo de ejecución final:	CIENTO VEINTE DIAS CALENDARIO (120)
Plazo de ejecución cedido:	N/A

FECHA DEL ACTA PARCIAL

Año	Mes	Día
2023	04	11

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 12 DE MARZO AL 10 DE ABRIL DE 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
1. Apoyar en la instrucción teórica y práctica de las personas interesadas en obtener el certificado de aptitud en conducción en las categorías A1, A2, B1 Y C1 por parte del centro de Enseñanza automovilística del instituto Departamental de tránsito del Quindío conforme a lo dispuesto en el numeral 3 del art 19 de la ley 769 del 2002, modificado por el artículo 5 de la ley 1383 de 2010, el art 3 de la ley 1397 de 2010 y el artículo 196 del Decreto ley 019 de 2012 y siguiendo las disposiciones del Decreto 1079 de 2015 que recopilo el Decreto 1500 de 2009 y la Resolución 3245 de 2009 del Ministerio de Transporte.	El contratista brindo apoyo durante el periodo comprendido entre el 12 de marzo al 10 de abril de 2023, en la instrucción en práctica a las personas matriculadas para obtener certificado de aptitud en conducción en las categorías A2, B1 y C1 en el centro de Enseñanza automovilística del instituto Departamental de tránsito del Quindío  DAVID AGUIRRE JIMENEZ KAROL DEL PILAR PEÑUELA GUILLERMO RINCON CARBAJAL BEATRIZ VARGAS ARISTIZABAL HECTOR JARAMILLO GRAJALES
2. Apoyar en la planeación de clases para lograr trazabilidad de la asistencia al curso teórico práctico en las personas interesadas en obtener el certificado de aptitud de conducción por parte del centro enseñanza automovilística del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	El contratista brindo apoyo en la planeación para la ejecución y verificación de las clases teóricas y prácticas de las personas matriculadas para obtener el certificado de aptitud en conducción en las categorías A1 B1 Y C1 por parte de centro enseñanza automovilística del instituto departamental de tránsito del Quindío
3. Apoyar las evaluaciones teóricas y prácticas que determinen el proceso de aprendizaje de las personas interesadas en obtener el certificado de aptitud en conducción en el centro de enseñanza automovilística del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	El contratista brindo apoyo durante el periodo comprendido entre el 12 de marzo al 10 de abril de 2023, en las evaluaciones en práctica y teóricas a las personas matriculadas para obtener certificado de aptitud en conducción en las categorías A1 B1 Y

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 3

	C1 en el centro de Enseñanza automovilística del Instituto Departamental de tránsito del Quindío.
4. Encontrarse y mantenerse, durante toda la ejecución del contrato, a paz y salvo por concepto de multas por infracciones de tránsito en el simit, para lo cual el instituto estará facultado para realizar la consulta respectiva en dicho sistema de información cuando lo estime pertinente	El contratista se encuentra paz y salvo por concepto de multas por infracciones de tránsito en el SIMIT  ANEXO SOPORTE DEL SIMIT.
5. Revisar y mantener los vehículos utilizados para impartir clases prácticas en óptimas condiciones de limpieza y funcionamiento.	El contratista apoyó en la revisión de los vehículos utilizados en el Centro de Enseñanza Automovilística para las clases prácticas, con el fin de tenerlos en óptimas condiciones de limpieza y mantenimiento.
6. Comunicar de manera inmediata al jefe del parque automotor destinado para la instrucción practica del Centro de Enseñanza Automovilística (CEA) del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío, el estado de los elementos de seguridad vial activa y pasiva (cinturón de seguridad, reposacabezas, frenos, etc.); mantenimiento preventivo y correctivo (cuando dé lugar), así mismo el estado técnico de cada vehículo asignado al instructor.	El instructor comunico el mantenimiento preventivo y correctivo que requiere el vehículo asignado.
7. Apoyar en actividades de promoción del Centro de Enseñanza Automovilístico (CEA) en el Departamento del Quindío con el fin de generar mejores ingresos de estudiantes.	El instructor apoyo las actividades de promoción del centro de enseñanza.

**ESTADO DE CUENTA**

Valor Contrato	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.400.000)
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Adición (Si la hay)	N/A
Valor Acta No. 1	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
Valor Acta No. 2	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
Valor Acta No. 3	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
Valor a pagar en la presente Acta No 3	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
Saldo (Valor pendiente para pago)	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad en donde se realiza el pago.	EFFECTIVO LTDA SOI	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	7873675987	Salud	\$ 145.000
	MARZO DE 2023	Pensión	\$ 185.600

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:** 3 de 3

Periodo cotizado		ARL	\$ 0
<b>ANEXOS:</b>			
Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)			
Aporto evidencias de control de clases			
<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 MARZO 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	ESTEBAN MORENO BECERRA		

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; [ldtq@idtq.gov.co](mailto:ldtq@idtq.gov.co)



**ESTEBAN MORENO BECERRA**  
**INSTRUCTOR EN TÉCNICAS DE CONDUCCIÓN**

CUENTA DE COBRO N. ° 03 CONTRATO No.009

CIRCASIA, 11 DE ABRIL DE 2023

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

NIT 890.001.536 - 1

DEBE A

**ESTEBAN MORENO BECERRA**

C.C. 1.094.953.144 DE ARMENIA

La suma de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000) por concepto de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión número 009 de 2023, cuyo objeto es "Prestación de servicios de apoyo a la gestión en instrucción práctica y teórica a las personas interesadas en obtener el certificado de aptitud en conducción en el Centro de Enseñanza Automovilística del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío, conforme a lo depuesto en los módulos I,II,III establecidos en la resolución 3245 de 2009", Labor que llevé a cabo del 12 de marzo al 10 de abril de 2023.

Se firma en Circasia, el día 11 de abril de 2023.



**ESTEBAN MORENO BECERRA**

C.C. 1.094.953.144 DE ARMENIA



Circasia, 11 de abril de 2023

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUIINDIO

Departamento Financiero

Yo ESTEBAN MORENO BECERRA, identificado con cédula de ciudadanía 1.094.953.144 expedida en Armenia, certifico bajo la gravedad de juramento y para efectos de retención en la fuente conforme al parágrafo 2 del Artículo 383 de Estatuto Tributario Nacional, para la ejecución al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No.009 de 2023, durante el 12 de marzo al 10 de abril de 2023. No tuvo personal a cargo ni vinculado.

Cordialmente,



**ESTEBAN MORENO BECERRA**

C.C. 1.094.953.144 DE ARMENIA



**Pago PSE**

**Resultado de su transacción**

**Código único CUS**  
2004582993

**Destino de pago**  
SOI ACH

**Motivo**  
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**Fecha**  
03/04/2023

**Número de aprobación**  
00582993

**Dirección IP**  
191.95.38.117

**Valor transacción**  
\$ 330.600,00

**Referencia 1**  
10.80.25.34

**Referencia 2**  
CC

**Referencia 3**  
1094953144



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094953144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESTEBAN MORENO BECERRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	B/ ZULDEMAYDA MZ 9 CASA 1 B TELÉFONO:	7337035
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7873675987	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2004582993

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 185.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 185.600
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 145.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 145.000

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 330.600</b>
----------------------	-------------------

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> CEDULA DE CIUDADANIA: ARMENIA DEPARTAMENTO: BZ ZULDEMAYDA AZ 9 CASA V TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO NOMBRE: ESTEBAN MORENO BECERRA QUINDIO 7337035 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2023/04/03		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NUMERO PLANILLA: 7873675987 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN: marzo 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 DIAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/04/03	
<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NÚMERO PLANILLA: 104953144 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: ESTEBAN MORENO BECERRA QUINDIO 7337035 DIAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2023/04/03		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 7873675987 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN: marzo 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 DIAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/04/03	

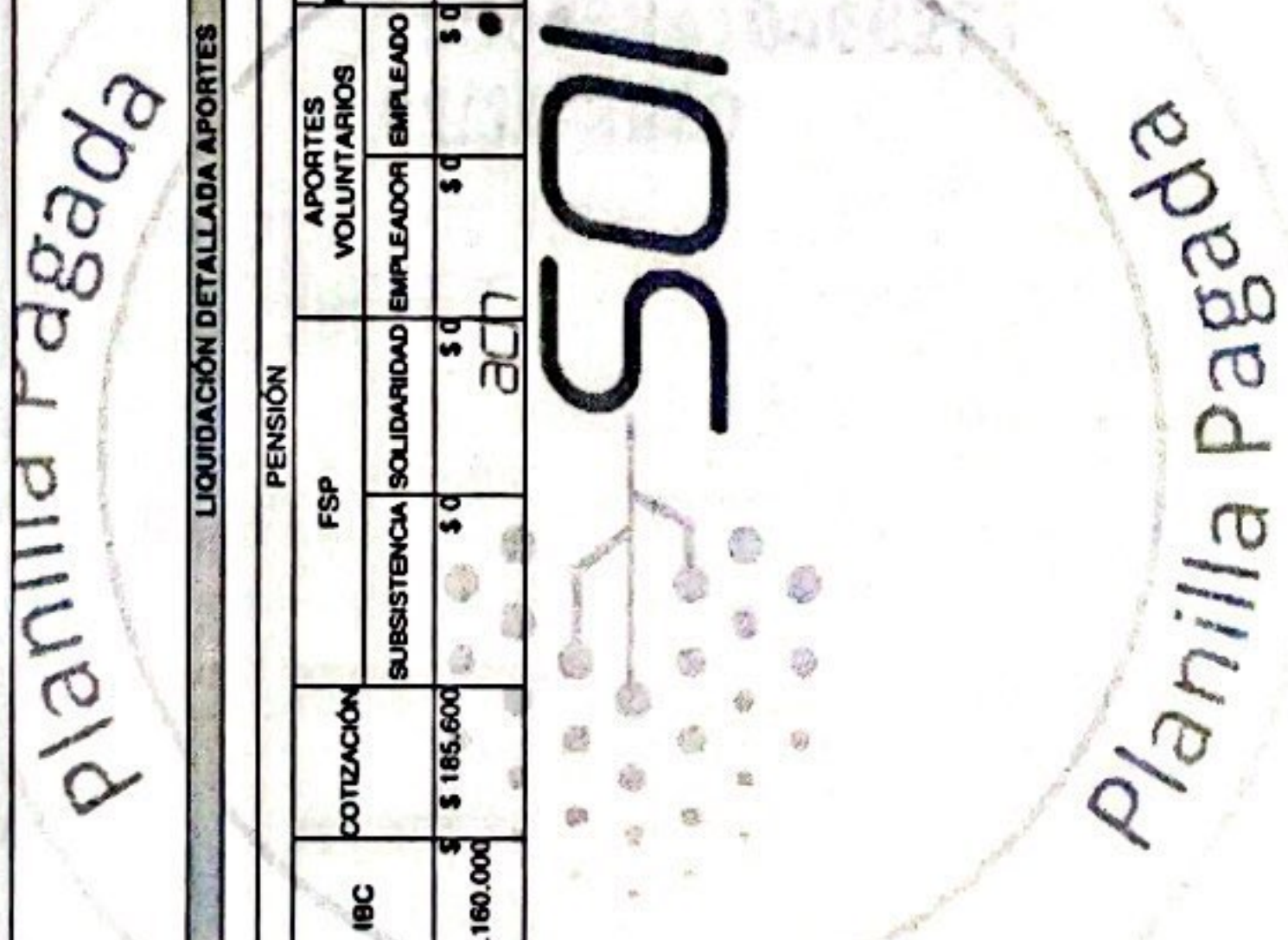
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	230301-PORVENIR
ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	EPS005-SANTAS S.A.	CÓDIGO	EPS005-SANTAS S.A.	CÓDIGO	EPS005-SANTAS S.A.
ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 145.000 COTIZACIÓN: \$ 145.000 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 145.000 VALOR PAGADO: \$ 145.000		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 145.000 COTIZACIÓN: \$ 145.000 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 145.000 VALOR PAGADO: \$ 145.000		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 145.000 COTIZACIÓN: \$ 145.000 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 145.000 VALOR PAGADO: \$ 145.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
IDENTIFICACION	230301-PORVENIR	IDENTIFICACION	230301-PORVENIR	IDENTIFICACION	230301-PORVENIR
TIPO	SUBTIPO	TIPO	SUBTIPO	TIPO	SUBTIPO
No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600		No. COTIZANTES: 1 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 185.600 COTIZACIÓN: \$ 185.600 EMPLEADOR: \$ 0 SOLIDARIDAD: \$ 0 FSP: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 185.600 VALOR PAGADO: \$ 185.600	

TOTAL \$ 330.600

Planilla pagada SOI. con  
Agencia 11/2023







**DAVIVIENDA**

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,**

**26/10/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ESTEBAN MORENO BECERRA** con Cédula de Ciudadanía número **1094953144**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>0550488416466271</b>
Fecha de apertura	<b>01/10/2020</b>

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO

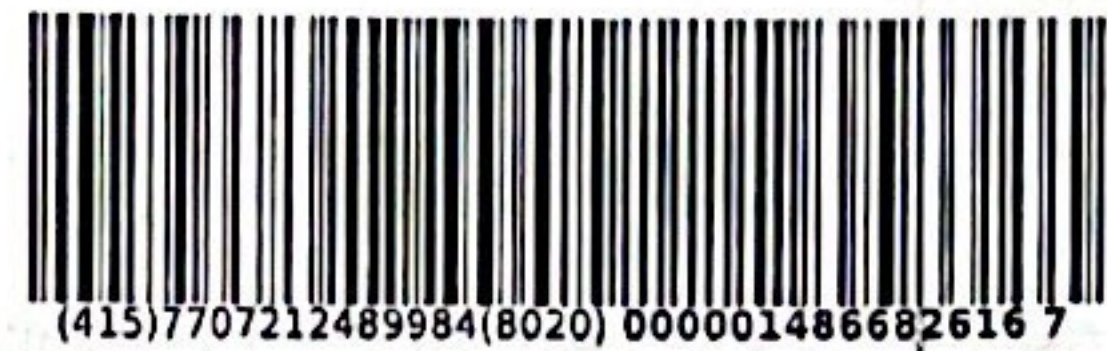
Banco Davivienda S.A.  
NIT. 860.034.313-7



2 Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14866826167



(415)7707212489984(8020) 0000014866826167

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 4 9 5 3 1 4 4

6 DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 4 9 5 3 1 4 4

27. Fecha expedición

2 0 1 3 | 1 2 | 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Quindío

6 3

30. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

31. Primer apellido

MORENO

32. Segundo apellido

BECERRA

33. Primer nombre

ESTEBAN

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

Armenia

0 0 1

41. Dirección principal

BRR ZULDEMAIDA MZ 9 1 B

42. Correo electrónico

daviesteban1@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 4 6 8 0 7 5 1 0

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 | 0 9 | 2 3

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1

2

51. Código

9 2 2 1

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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:

0

61. Fecha

2022 - 09 - 26 / 08 : 48 : 30

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:

*[Handwritten signature]*

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALLEGO CARMONA ANGELA MARCELA

985. Cargo Gestor I

*[Handwritten signature]*



Número **1094953144**

Fecha de expedición: **10/04/2023**

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 10 de abril de 2023 a las 02:42 p. m. es de carácter gratuito y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

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



**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO**

NOMBRE: DANILO AQUIRRE JIMENEZ

CEDULA: 113364028

DIRECCIÓN: B/rocque N-A de A Filadelfia

TELÉFONO: 3146762378

CATEGORÍA: A2



Clase	Fecha	Hora	Firma Alumno	Nombre Instructor	Observaciones
1	15/03	8	<del>DANILO</del>	Felipe	Paseo D
2	15/03	9	<del>DANILO</del>	Felipe	Paseo P
3	15/03	10	<del>DANILO</del>	Felipe	Paseo P.
4	15/03	11	<del>DANILO</del>	Felipe	Amiggy
5	15/03	12	<del>DANILO</del>	Felipe	Amiggy
6	15/03	1	<del>DANILO</del>	Felipe	Amiggy
7	15/03	2	<del>DANILO</del>	Felipe	Amiggy
8	15/03	3	<del>DANILO</del>	Felipe	Amiggy
9	16/03	8	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
10	16/03	9	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
11	16/03	10	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
12	16/03	11	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
13	16/03	12	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
14	16/03	9	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
15	16/03	2	<del>DANILO</del>	Felipe	Cond. 016
16					
17					
18					
19					
20					

APROBO

SI



NO







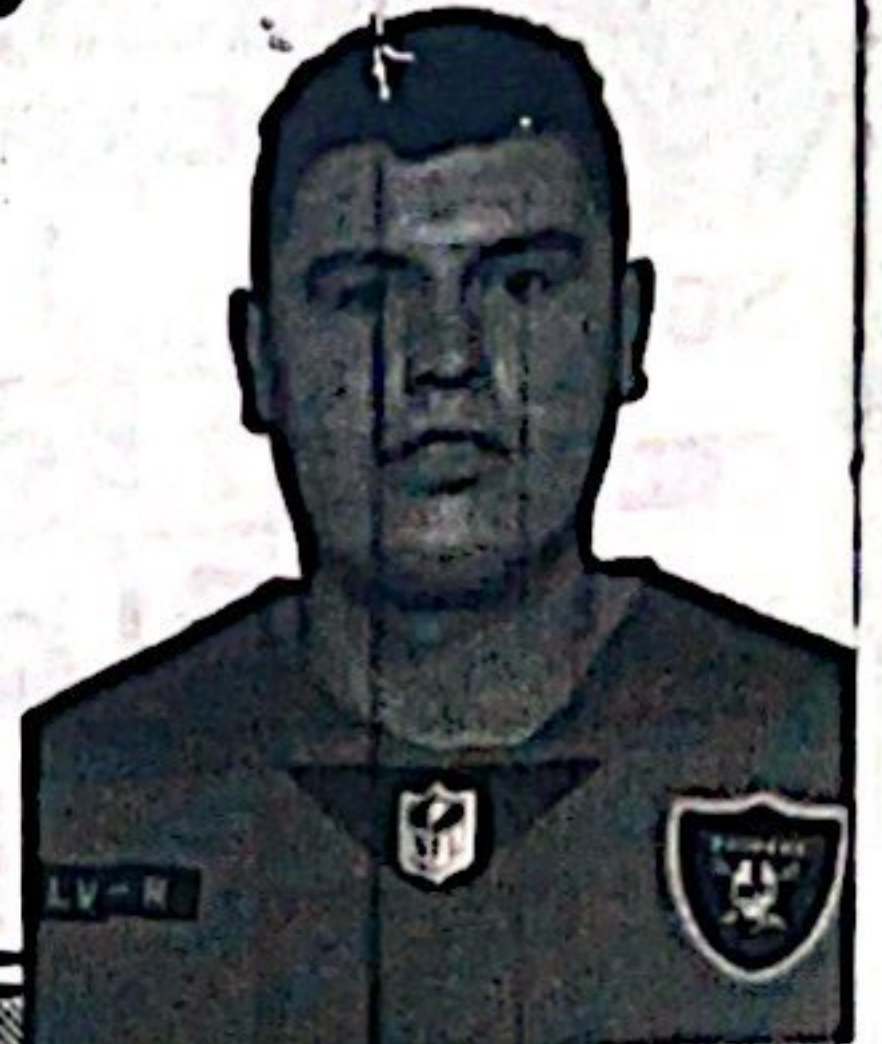
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO**

NOMBRE: Guillermo Rincon Canjel

CEDULA: 1005367631

DIRECCIÓN: calle 11 # 12 - casa 6 Corral

TELÉFONO: 3206468108 CATEGORÍA: A2



Clase	Fecha	Hora	Firma Alumno	Nombre Instructor	Observaciones
1	20/3/13	12pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
2	20/3/13	1pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
3	20/3/13	2pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
4	20/3/13	3pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
5	20/3/13	4pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
6	20/3/13	5pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
7	21/3/13	8am	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
8	21/3/13	9am	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
9	21/3/13	10am	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
10	21/3/13	11am	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
11	21/3/13	12pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
12	21/3/13	1pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
13	21/3/13	2pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
14	21/3/13	3pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
15	21/3/13	4pm	GUILLERMO RINCON C.	[Signature]	[Signature]
16					
17					
18					
19					
20					

APROBO

SI

NO





**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO**

NOMBRE: Karol del pilar Penuela Pando

CEDULA: 52657016

DIRECCIÓN: B/ Primavera M-F #2

TELÉFONO: 320 83 92 127

CATEGORÍA: A2



Clase	Fecha	Hora	Firma Alumno	Nombre Instructor	Observaciones
1	16/3	8	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
2	16/3	9	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
3	16/3	10	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
4	16/3	11	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
5	16/3	A2	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
6	16/3	1	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
7	16/3	2	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
8	16/3	3	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
9	16/3	4	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
10	16/3	5	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
11	22/3/13	8a	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
12	29/3/13	9a	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
13	20/3/13	10a	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
14	21/3/13	11a	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
15	24/3/13	12a	Karol Penuela P.	[Signature]	[Signature]
16					
17					
18					
19					
20					

APROBO

SI



NO







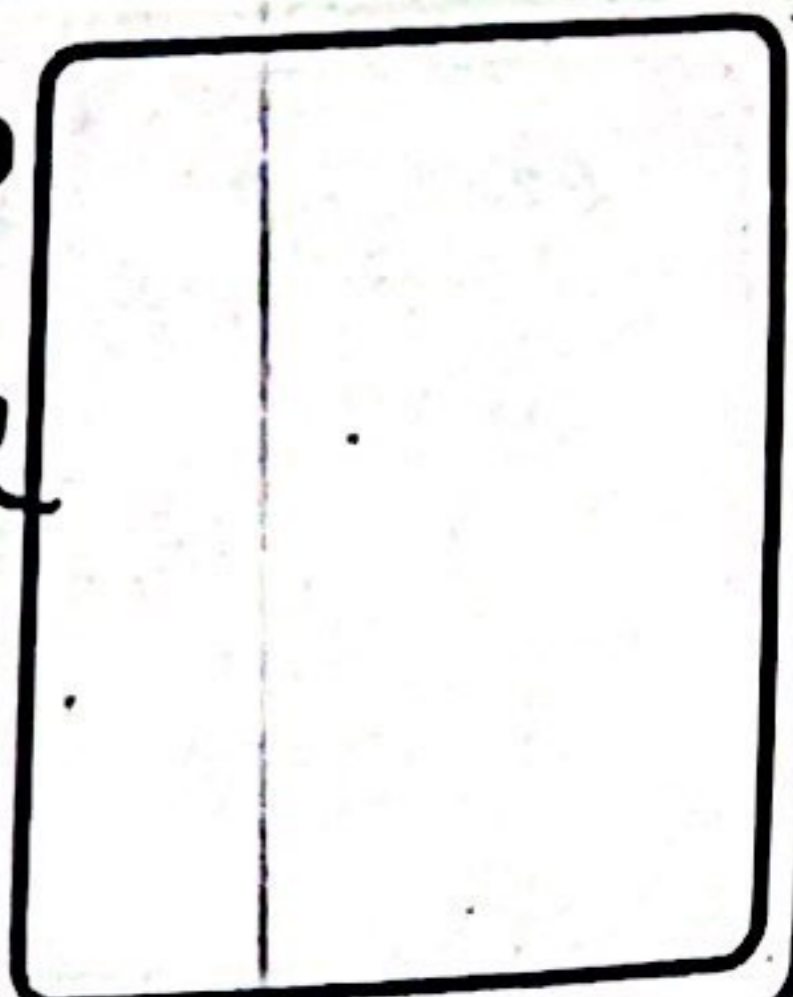
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO**

NOMBRE: Beatriz Eugenia Vargas Paristral

CEDULA: 1098309043

DIRECCIÓN: elle B # 5-47

TELÉFONO: 318 5723390 CATEGORÍA: A2



Clase	Fecha	Hora	Firma Alumno	Nombre Instructor	Observaciones
1	23/3/17	08a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
2	23/3/17	9a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
3	23/3/17	10a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
4	23/3/17	11am	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
5	23/3/17	1pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
6	24/3/17	8a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
7	24/3/17	9a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
8	24/3/17	10a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
9	24/3/17	11a	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
10	24/3/17	12pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
11	24/3/17	1pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
12	24/3/17	2pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
13	24/3/17	3pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
14	24/3/17	4pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
15	24/3/17	5pm	Beatriz Vargas	[Signature]	[Signature]
16					
17					
18					
19					
20					

APROBO SI  NO





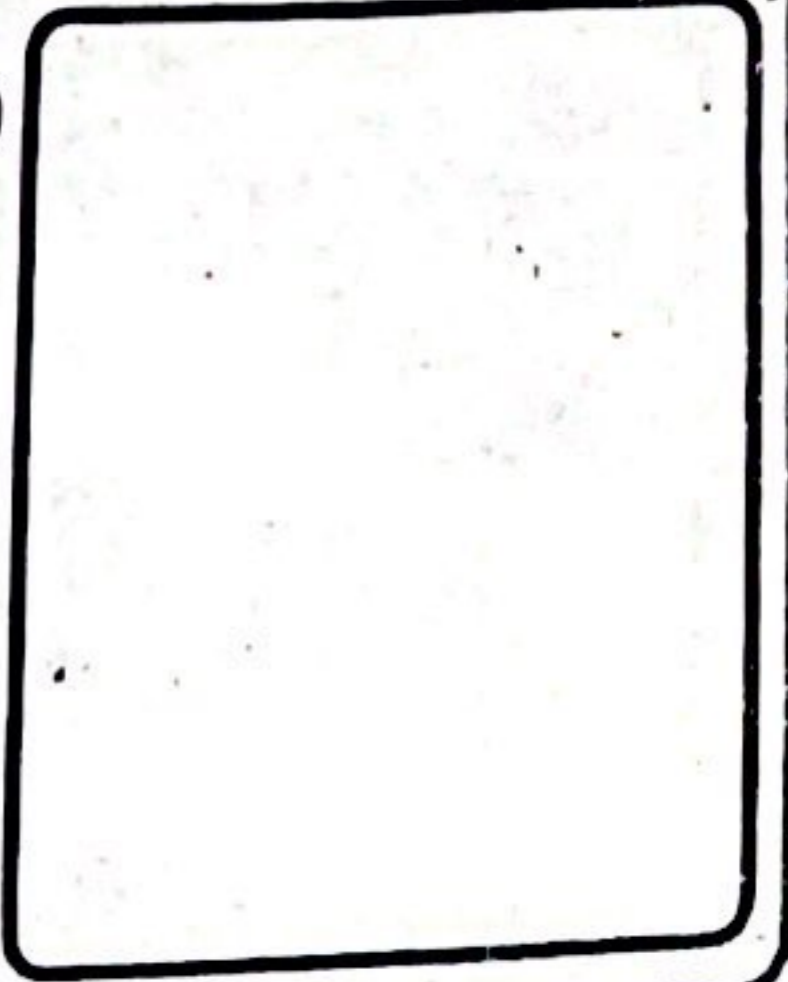
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
ESCUELA DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO**

NOMBRE: Hector Eliv Jaramillo Bogalá

CEDULA: 1139874065

DIRECCIÓN: Pachek M-47 #4

TELÉFONO: 3016617892 CATEGORÍA: A2



Clase	Fecha	Hora	Firma Alumno	Nombre Instructor	Observaciones
1	27/3	8	[Signature]	[Signature]	[Signature]
2	27/3	9	[Signature]	[Signature]	[Signature]
3	27/3	10	[Signature]	[Signature]	[Signature]
4	27/3	11	[Signature]	[Signature]	[Signature]
5	27/3	17	[Signature]	[Signature]	[Signature]
6	27/3	1	[Signature]	[Signature]	[Signature]
7	27/3	2	[Signature]	[Signature]	[Signature]
8	27/3	3	[Signature]	[Signature]	[Signature]
9	27/3	4	[Signature]	[Signature]	[Signature]
10	28/03	8	[Signature]	[Signature]	Conduc. U.S.
11	28/03	9	[Signature]	[Signature]	Conduc. U.S.
12	28/03	10	[Signature]	[Signature]	Conduc. O.
13	28/03	11	[Signature]	[Signature]	Conduc. C.
14	28/03	17	[Signature]	[Signature]	[Signature]
15	28/03	1	[Signature]	[Signature]	[Signature]
16					
17					
18					
19					
20					

APROBO

SI



NO

