	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 2

Contrato No:	023 de 2023
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Valor Inicial:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE
Adición:	UN MILLON NOVECIENTOS MIL (1.900.000) M/CTE
Valor Total:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL (9.500.000) M/CTE
Contratista:	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
Supervisor:	GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO
Fecha de Inicio:	19 DE ENERO DE 2023
Fecha de terminación:	17 DE JUNIO DE 2023
Plazo de Ejecución inicial:	Ciento Veinte (120) días calendario
Prórroga:	Treinta (30) días calendario
Plazo de ejecución final:	Ciento cincuenta (150) días calendario
Plazo de ejecución cedido:	N/A

FECHA DEL ACTA PARCIAL

Año	Mes	Día
2023	05	23

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	19 DE ABRIL AL 18 DE MAYO DE 2023
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
1. Apoyar en la elaboración de certificados contractuales que sean solicitados ante la oficina jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se apoyo en la elaboración de los siguientes certificados contractuales: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CPS-001-2023
2. Apoyar en la organización de los expedientes contractuales de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se apoyo en la Organización de los Expedientes de las siguientes tutelas de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío: *Acción de tutela 2023-0073 Juzgado Promiscuo Municipal Alcalá-Valle. *Acción de tutela 2023-00108 Juzgado Tercero Laboral Circuito Armenia. *Acción de tutela 2023-00070 Juzgado Segundo Promiscuo Circasia. *Acción de Tutela 2023-00129 Juzgado Primero Promiscuo Municipal de Circasia Q.



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

	*Acción de Tutela 2023-00169 Juzgado Penal Municipal de Conocimiento con Función de Control de Garantías.
3. Apoyar en la notificación enviada por correo electrónico de los derechos de petición o PQRS de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se apoyó en la verificación de los correos electrónico llegados al correo: notificacionesjudiciales@idtq.gov.co juridica@idtq.gov.co
4. Apoyar en la revisión de los correos institucionales de la oficina jurídica, informar y clasificar los correos de gran importancia.	Durante el tiempo de ejecución del contrato se apoyó a la Asesora jurídico y supervisor del contrato, la remisión de los derechos de petición al correo idtq@idtq.gov.co para que fueran asignados al área correspondiente: (Lo anterior puede ser verificado con el correo institucional y los elementos enviados). Así mismo se apoyo al Asesor Jurídico y supervisor del contrato, en él envió de respuestas a las acciones de tutela en donde es vinculado o accionado el IDTQ.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 7.600.000
Anticipo (Si lo hay)	NO
Valor Acta No 1	\$ 1.900.000
Valor Acta No 2	\$ 1.900.000
Valor Acta No 3	\$ 1.900.000
Adición (Si la hay)	\$ 1.900.000
Valor Acta No 4	\$ 1.900.000
Valor a pagar en la presente acta No. 4	\$ 1.900.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$1.900.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	PAGO ELECTRONICO POR PSE	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	67715820	Salud	\$ 336.700
Periodo cotizado	MAYO DE 2023	Pensión	\$ 145.000
		A.R.L	\$ 185.600
			\$ 6.100

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 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.

Firma	
Nombre	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ

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 E-mail; idtq@idtq.gov.co

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ

CUENTA DE COBRO No. 4
CIRCASIA Q., 23 de mayo de 2023

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

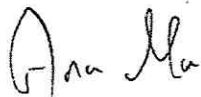
DEBA A:

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
C.C. 41.961031 DE ARMENIA, Q.

La suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.900.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 023 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 19 de abril al 18 de marzo de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los veintitrés (23) días del mes de mayo de 2023.

Atentamente,



ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
C.C. 41.961031 de Armenia, Q.

Circasia Q., 23 de mayo de 2023 ✓

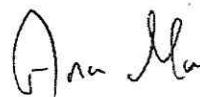
Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO

Departamento Financiero

Yo, **ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.961031 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 de Apoyo a la Gestión No. 023 de 2023, durante el periodo comprendido entre el 19 de abril al 18 de mayo de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado. ✓

Atentamente,



ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
C.C. 41.961031 de Armenia, Q.

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	CR 18 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sara@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			ARMENIA	
			QUINDIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	\$336.700
2023-05	2023-05	1	09/05/2023	67715620	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	UPC Adicional	Licencia Maternidad
EPS010	EPS Suria	800088702-2	145.000	0	Valor 0

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES										
Código ARL	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100	0	6.100	6.100	0	0	61	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

TIPO		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	CR 18 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sas@gmail.com		SI
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA BASE ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
	2023-05	1	87715820
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05		\$338.700
			CANTIDAD EMPLEADOS
			1
			UPC
			0

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					RESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Asellidos y Nombres			Catálogo	Acción	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Código CCF	Collección	IBS otros parafiscales	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICFR	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	41961031	CEBALLOS HERNANDEZ ANA MARIA			59	0																													

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2023-05	2023-05	I	09/05/2023	87715920	1
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2023-05					\$336.700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41861031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	CS 16 70 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sas@gmail.com
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1-Independiente			QUINDIO	ARMENIA
				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	TOTALES SALUD				Valor	No. Autorización	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional									
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0	0	0	0	0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	500223739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	850011453-6	6.100	0	0	6.100	0	6.100	0	61	61	6.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES		
Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

13:24

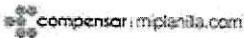


Entrada ENVÍO PLANILLA CEB...

Se certifica que ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ, identificada con CC número 41961031, aportó por el empleado ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ, identificado(a) con CC número 41961031 por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla I número 67715820 para el periodo de salud 2023-05 y pensiones 2023-05 de la siguiente forma.

Código	NIT	Administradora	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por tiempos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-72	46021193	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$2.100
230201	400129739	Proteccion (INAP + Protección)	1		\$0	\$145.600
EP5010	800048752	EPS Suria	1		\$0	\$145.600
						\$236.700

El presente certificado se expide a los 05 días del mes Mayo de 2023. Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	NIT:	41961031
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	Mayo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2023
Número de Radicación:	67715820	Total a pagar:	\$236.700
Fecha de vencimiento:	06/05/2023	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	06/05/2023	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudador:	Compensar DI	NIT recaudador:	9958620669427
Descripción:	Miplanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAUWIENDA	Número Autorización:	2073361582
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por tiempos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-72	46021193	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$2.100
230201	400129739	Proteccion (INAP + Protección)	1		\$0	\$145.600
EP5010	800048752	EPS Suria	1		\$0	\$145.600
						\$236.700

*Si descenti incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14848404011



(415)7707212489984(8020) 000001484840401 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 1 9 6 1 0 3 1 6. DV 0 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 26. Número de Identificación 4 1 9 6 1 0 3 1 27. Fecha expedición 2 0 0 3, 0 2, 1 0

Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 1 6 9 29. Departamento Quindío 6 3 30. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1

31. Primer apellido CEBALLOS 32. Segundo apellido HERNANDEZ 33. Primer nombre ANA 34. Otros nombres MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Signo

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal BRR LA CASTILLA CR 11 53 14

42. Correo electrónico jhonferleyh@hotmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 6 7 4 7 1 7 7 5 45. Teléfono 2 3 1 1 3 1 2 3 0 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica Actividad principal 46. Código 9 6 0 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9, 0 1, 0 1 Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad Otras actividades 50. Código 1 2 51. Código 5 3 2 0 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

Obligados aduaneros 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 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: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 13 / 08 : 44: 24

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 CEBALLOS HERNANDEZ ANA MARIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

07/02/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **41961031**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488437144543

Fecha de apertura

07/02/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA