


	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 JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO			
Valor Inicial:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE			
Adición:	N/A			
Valor Total:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE			
Contratista:	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ			
Supervisor:	GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO			
Fecha de Inicio:	19 DE ENERO DE 2023			
Fecha de terminación:	18 DE MAYO DE 2023			
Plazo de Ejecución inicial:	Ciento Veinte (120) días calendario			
Prórroga:	N/A			
Plazo de ejecución final:	Ciento Veinte (120) días calendario			
Plazo de ejecución cedido:	N/A			
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes	Día
		2023	02	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 ENERO AL 17 DE FEBRERO 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.	<p>Se apoyó en la realización de los siguientes Certificados contractuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rosmira Cortes ○ Rubén Darío Montoya ○ Luis Felipe Hernández ○ María Fernanda Morales ○ Michel Valeria Londoño ○ Mónica Andrea González 		
2. Apoyar en la organización de los expedientes contractuales de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	<p>Se apoyó organizando las carpetas contractuales, realizando caratula y verificando listas de chequeo de los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Contrato de Suministro Cintas No. 028. 		

	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

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contrato de Suministro - Papelería No. 042 ○ Contrato de Prestación de Servicios - Mensajería No. 041 ○ Contrato de Prestación de Servicios – Radios No. 043. ○ Proceso Mínima cuantía No. 041.
<p>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.</p> <p>4. Apoyar en la revisión de los correos institucionales de la oficina jurídica, informar y clasificar los correos de gran importancia.</p>	<p>Se apoyó en la verificación de los correos electrónico llegados al correo:</p> <p>notificacionesjudiciales@idtq.gov.co juridica@idtq.gov.co</p> <p>los Cuales están a cargo del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío, así mismo se realizó el envío a solicitud del supervisor de las respuestas a la acción de tutela y derechos de petición a cargo de la oficina jurídica.</p>

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 7.600.000
Anticipo (Si lo hay)	NO
Valor Acta No 1	\$ 1.900.000
Valor a pagar en la presente Acta No 1	\$ 1.900.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 5.700.000

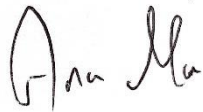
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	PAGO ELECTRONICO POR PSE	VALOR TOTAL DEL APORTE	\$ 336.700
Planilla Nro.	65680529	Salud	\$ 145.000
Periodo cotizado	FEBRERO 2023	Pensión	\$ 185.600
		A.R.L	\$ 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 Febrero 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

Circasia Q., 23 de febrero 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 enero al 17 de febrero, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



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

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
CUENTA DE COBRO No. 1
CIRCASIA Q., 23 de febrero de 2023

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

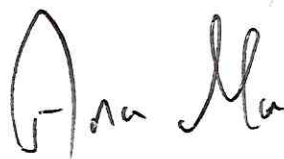
DEBA A:

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 enero al 17 de febrero de 2023.

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

Atentamente,



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



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

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	20/02/2023	65680529	\$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	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 - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			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	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ		CR 18 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	1	20/02/2023	65680529	\$336.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41961031	CEBALLOS HERNANDEZ ANA MARIA	59	0	N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	NIT:	41961031
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2023
Número de Radicación:	65680529	Total a pagar:	\$336,700
Fecha de vencimiento:	08/03/2023	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	20/02/2023	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1927077012
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$185,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$145,000
						\$336,700

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