



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	03	22

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 18 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO 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 apoyó en la realización de los siguientes Certificados contractuales: <ul style="list-style-type: none">o Leonardo Fabio Ceballoso Jose Giovanni Londoño Valenciao Andrés Mauricio Diaz Salazaro Diego Martínez Ocampoo Jeisson Arley Cardonao Jesús Stiben Moraleso Juliana Hernández Fernández
2. Apoyar en la organización de los expedientes contractuales de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se apoyó organizando las carpetas contractuales, realizando caratula y verificando listas de chequeo de los siguientes procesos:



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">o Contrato de prestación de servicios de Seguros 2023.o Proceso de Selección Declarado desierto de Tecnicomecanica.
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 apoyo al Asesor 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 ✓
Anticipó (Si lo hay)	NO
Valor Acta No 1	\$ 1.900.000 ✓
Valor Acta No 2	\$ 1.900.000 ✓
Valor a pagar en la presente Acta No 2	\$ 1.900.000 ✓
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 3.800.000

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.	66250899	Salud	\$ 145.000
Periodo cotizado	Marzo 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 MARZO 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

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
CUENTA DE COBRO No. 2
CIRCASIA Q., 22 de marzo de 2023

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

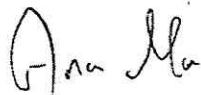
DEBA A:

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 18 de febrero al 19 de marzo de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los veintidós (22) días del mes de marzo de 2023.

Atentamente,



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

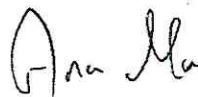
Circasia Q., 22 de marzo de 2023

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 18 de febrero al 19 de marzo de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



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

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	CR 16 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sas@gmail.com	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
ÚNICA	1 - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	2023-03	2023-03
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
						SI	
						TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
						1	66250899
						FECHA PAGO UPIC	CANTIDAD
						0	\$336.700
						TOTAL A PAGAR	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ	CR 16 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557	sipass.sas@gmail.com	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
ÚNICA	1 - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	2023-03	2023-03
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
						SI	
						TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
						1	66250899
						FECHA PAGO UPIC	CANTIDAD
						0	\$336.700
						TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN										
Código AFP	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colectación	Días Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	6.100	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES										
Código ARL	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Incapacidades	Aportes Voluntarios	Valor Neto Colectación	Días Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100	0	0	6.100	0	61	6.100	1

TOTALES CAJAS				TOTALES PARAFISCALES			
Código CCF	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte Reportadas	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
	SENA	0	0	0	0	0	0
	ICBF	0	0	0	0	0	0
	ESAP	0	0	0	0	0	0
	MEN	0	0	0	0	0	0
	TOTALES	3	3	336.700	3	336.700	336.700

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

Información básica de la planilla

Empresa: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
 Tipo Planilla: I
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
 Número de Radicación: 66250899
 Fecha de vencimiento: 15/03/2023
 Fecha de Pago: 15/03/2023

NIT: 41961031
 Periodo liquidación Pensiones: marzo 2023
 Periodo liquidación Salud: marzo 2023
 Total a pagar: \$336,700
 Total de empleados: 1
 Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
 Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
 Banco: BANCO DAVIVIENDA
 Estado de la transacción: Transacción aprobada
 Nit recaudo: 9998600669427
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
 Número Autorización: 1971842385

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.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14848404011



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 1

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
 28. País: COLOMBIA
 29. Departamento: Quindío
 30. Ciudad/Municipio: Armenia
 31. Primer apellido: CEBALLOS
 32. Segundo apellido: HERNANDEZ
 33. Primer nombre: ANA
 34. Otros nombres: MARIA
 35. Razón social:
 36. Nombre comercial:
 37. Sigla:

UBICACIÓN

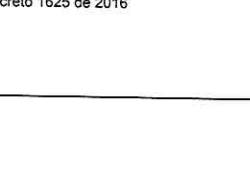
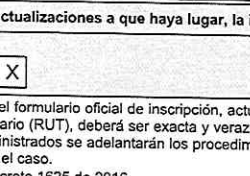
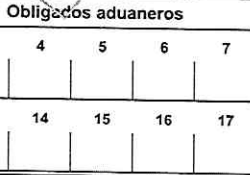
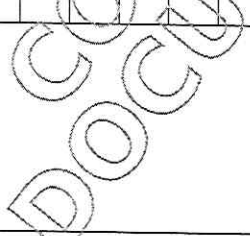
38. País: COLOMBIA
 39. Departamento: Quindío
 40. Ciudad/Municipio: Armenia
 41. Dirección principal: BRR LA CASTILLA CR 11 53 14
 42. Correo electrónico: jhonferleyh@hotmail.com
 43. Código postal:
 44. Teléfono 1: 6 7 4 7 1 7 7 5 | 45. Teléfono 2: 3 1 1 3 1 2 3 0 4 8

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
Ocupación
 51. Código: 5 3 2 0 | 52. Número establecimientos: |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 | 49 - No responsable de IVA



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

Información básica de la planilla

Empresa: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ NIT: 41961031
 Tipo Planilla: I Período liquidación Pensiones: marzo 2023
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Período liquidación Salud: marzo 2023
 Número de Radicación: 66250899 Total a pagar: \$336,700
 Fecha de vencimiento: 15/03/2023 Total de empleados: 1
 Fecha de Pago: 15/03/2023 Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427
 Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
 Banco: BANCO DAVIVIENDA Número Autorización: 1971842385
 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 + Protección)	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.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

1484840411



(415)7707212489984(8020) 000001484840401 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 1 9 6 1 0 3 1 | 0

6. DV

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

30. Ciudad/Municipio

Armenia

31. Ciudad/Municipio

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. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Quindío

40. Ciudad/Municipio

Armenia

41. Ciudad/Municipio

0 0 1

41. Dirección principal

BRR LA CASTILLA CR 11 53 14

42. Correo electrónico

jhonferley@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

Ocupación

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

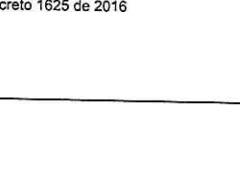
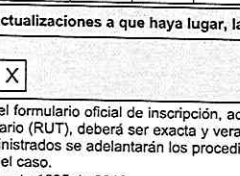
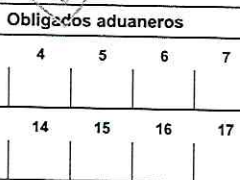
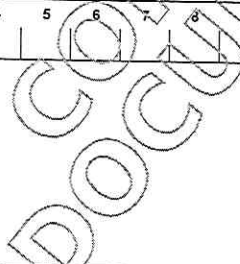
5 3 2 0

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 | 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

49 - No responsable de IVA



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