



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:	CONTRATO 026 DE 2023
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ORDENADOR DE TRÁNSITO Y EDUCADOR VIAL EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO - IDTQ
Valor Inicial:	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)
Adición:	N/A
Valor Total:	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)
Contratista:	LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO
Supervisor:	SUBCOMANDANTE DE TRANSITO
Fecha de Inicio:	VEINTITRÉS (23) DE ENERO DE 2023
Fecha de terminación:	VEINTIDÓS (22) DE MAYO DE 2023
Plazo de Ejecución Inicial:	CIENTO VEINTE DÍAS (120) DÍAS CALENDARIO
Prórroga:	N/A
Plazo de ejecución final:	CIENTO VEINTE DÍAS (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 23 DE ENERO DEL 2023 AL DE 21 FEBRERO DEL 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
Apoyar las charlas, capacitaciones y demás actividades de educación vial que programe y ejecute el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Durante el periodo ejecutado el contratista no realizó charlas ya que no fueron programadas por el supervisor
Apoyar las actividades de ordenamiento del tránsito, en los sitios críticos de los municipios de Jurisdicción del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío, apoyando la circulación de los peatones, usuarios, pasajeros, conductores, motociclistas, ciclistas, y los diferentes vehículos que transitan en las vías del Departamento, durante los tiempos determinados por el Instituto según la demanda vehicular y peatonal.	Se realiza apoyo de regulación en los Municipios de: Circasia los días 23, 26, 30 del mes de enero del 2023; en el municipio de Filandia el día 29 del mes de Enero del 2023; en Salento el día 28 del mes de Enero; Montenegro los días 24, 25, 31 del mes de Enero del año en curso; estas fechas corresponden al periodo de ejecución del contrato actual
Apoyar la difusión del cumplimiento de las normas contenidas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre en la jurisdicción del Instituto	El contratista apoyo en la difusión del cumplimiento de las normas contenidas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre en los municipios de Salento 5 de Febrero del

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



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

Departamental de tránsito, dirigido a empresas de transporte público, instituciones educativas y organismos de socorro y comunidad en general.	2023, Filandia 29 de enero del 2023, Circasia 1, 3 de Febrero del 2023 y Montenegro 5 y el 9 de febrero del 2023; tanto a la comunidad como a los conductores durante el periodo de ejecución del contrato actual.
Apoyar la realización de aforos respecto a la ocupación vehicular.	Se brindó apoyo en los aforos con respecto a la ocupación vehicular en los municipios de: barragán el día 4 de Febrero, Salento el 28 de enero, Montenegro el 31 de enero en el colegio Goretti y el 5 de febrero de 2023 en el colegio Goretti, en el municipio de circasia 23 enero de 2023 y 01 de febrero del año en curso, Filandia el día 29 de enero 2023. Además, se brinda educación y se sensibiliza a los conductores en prevención de accidentes de tránsito.
Participar en las capacitaciones de actualización en la normatividad relacionada con la seguridad vial.	Durante el periodo ejecutado la contratista no realizo capacitaciones ya que no fueron programadas por el supervisor

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 7.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 1.750.000
Valor a pagar en la presente Acta No 1	\$ 1.750.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 5.250.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	EFACTY	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	8623643196	Salud	\$ 38.900
Periodo cotizado	ENERO	Pensión	\$ 49.800
		C.C.F	\$ 0

ANEXOS:

Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión) e imágenes con las actividades realizadas durante el mes

OBSERVACIONES: Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de ENERO 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.

Nota: Me comprometo, bajo la gravedad de juramento, a realizar el pago de la seguridad social corresponde al mes de julio del 2022 y aportar el correspondiente soporte de pago en el mes de agosto del 2022.

Firma	
Nombre	LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDÓ

LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO

CUENTA DE COBRO No.01

CIRCASIA, 23 de Febrero 2023

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

NIT .890.001.536-1

DEBE A

LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO

C.C 25.180.977 DE DOSQUEBRADAS

La suma de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.750.000) M/CTE por concepto De contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión número 026 de 2023, cuyo objeto es "Prestación de servicios de apoyo a la gestión como ordenador de tránsito y educador vial en el Instituto Departamental de Transito del Quindío - IDTQ", labor que se llevó a cabo del 23 de Enero al 21 de Febrero de 2023

Se firma en Circasia, 23 de Febrero del 2023.


LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO
C.C 25.180.977 DE DOSQUEBRADAS

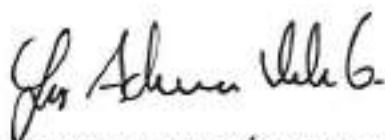
Circasia Q, Febrero 23 de 2023

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Departamento Financiero

Yo **LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **25.180.977** 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 Apoyo a la Gestión No. 026 de 2023, durante **El periodo Ejecutado** no tuve personala cargo ni vinculado.

Cordialmente,



LUZ ADRIANA VÉLEZ GIRALDO
C.C 25.180.977 DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.950-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 0623643196
NUMERO DE APROBACION 518700
Fecha: 21/02/2023 13:29:40
DV: 125190
NÚM. TRANSACCION 1086124232
Valor 688.700,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIKETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 013000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 914019 CENTRO COMERCIAL VILLAVERDE

Cajero: FAISCACA

Recibí Conforme: _____
C.C. _____

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.950-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 0623643196
NUMERO DE APROBACION 518700
Fecha: 21/02/2023 13:29:40
DV: 125190
NÚM. TRANSACCION 1086124232
Valor 688.700,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIKETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 013000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 914019 CENTRO COMERCIAL VILLAVERDE

Cajero: FAISCACA

Recibí Conforme: _____
C.C. _____



RAZON SOCIAL :	LUZ ADRIANA VELEZ GIRALDO
IDENTIFICACION:	CC-25180977
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-02-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-02-17
FECHA DE PAGO:	2023-02-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-01
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	8623643196
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623643196
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS027	000156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 306,934	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 38,700	\$ 39,000
230201	000229739	PROTECCION	1	\$ 306,934	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 40,500	\$ 40,800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 80,200	\$ 80,700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/03/2023
----------------------------------	------------

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$38.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$38.700	4	\$200	\$0	\$0	\$38.900	\$0	\$0	\$38.900	\$0	\$0	\$38.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTE S PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR APORTE S A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	4	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	4	\$0	\$0
SENA	0	\$0	4	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	4	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	4	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	4	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$38.900
PENSIONES	1	\$49.800
RIESGOS PROFESIONALES	0	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$88.700

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que LUZ ADRIANA VELEZ con Cédula de Ciudadanía número 25180977 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550136200162032	\$0,00	---	\$0,00	\$0,00	\$0,1

DIAN
DIAGNÓSTICO DE INSCRIPCIÓN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. División: **02** Actualización

4. Número de formulario

14863099648



5. Número de identificación tributaria (NIT): **251809772** 6. DV: **2** 17. Dirección postal: **Medellín - Financiera de Colombia** 18. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

19. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sujeción líquida** 20. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** 21. Fecha expedición: **20030117**

Lugar de expedición: **COLOMBIA** 22. País: **COLOMBIA** 23. Departamento: **Risaralda** 24. Código postal: **170**

25. Primer apellido: **VELEZ** 26. Segundo apellido: **GIRALDO** 27. Primer nombre: **LUZ** 28. Segundo nombre: **ADRIANA**

29. Fecha de nacimiento: **19890903** 30. Sexo: **F**

31. Nombre comercial: **---** 32. Dígito: **---**

UBICACIÓN

33. País: **COLOMBIA** 34. Departamento: **Quindío** 35. Ciudad/Municipio: **Armenia** 36. Códigos: **001**

37. Dirección principal: **CR 44 - 56 - 86 CON CAMINOS DEL PUERTO TO 2 AP 103**

38. Correo electrónico: **luzadrianav@outlook.com**

39. Código postal: **---** 40. Teléfono: **5104733128** 41. Teléfono 2: **---**

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
0010	20220913			1	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

Códigos aduaneros

71. Código	72	73	74	75	76	77	78	79	80

Exportadores

81. Forma	82. Tipo	Servicio		
83. Año	84. CPC	1	2	3

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia inmediata y su cancelación no se exigirá su renovación.

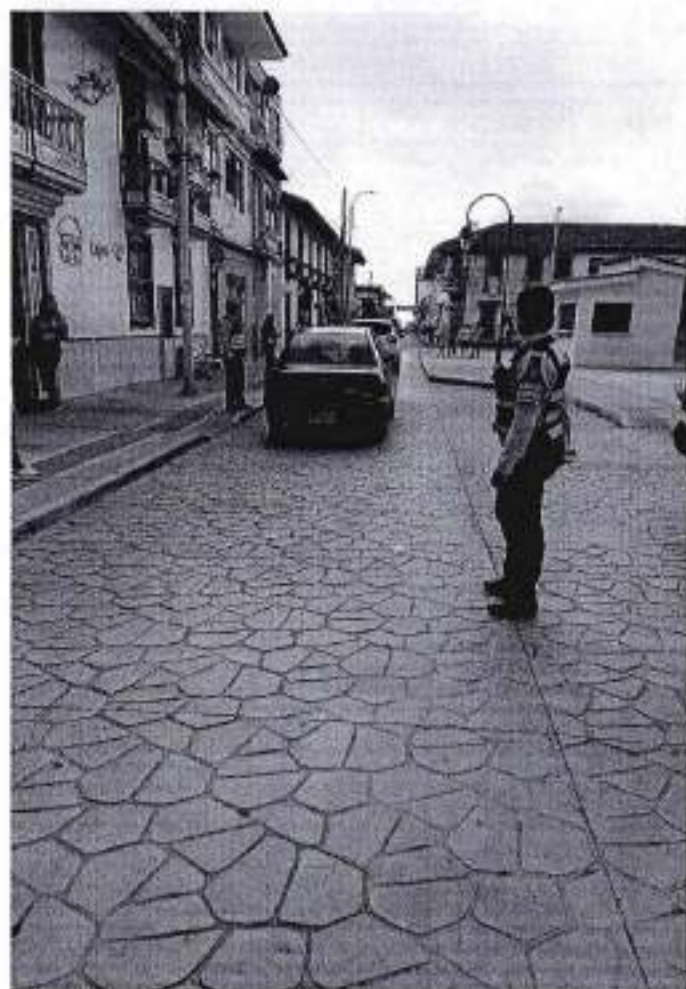
Para uso exclusivo de la DIAN

85. Anexo: SI NO 86. No. de folios: **0** 87. Fecha: **2022-09-13/10:08:20**

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 constatarse inconsistencias o de suspensión, según el caso, el Registrado deberá cumplir con los procedimientos administrativos establecidos en el artículo 1.6.1.2.22 del Decreto 1623 de 2016.
Firma del solicitante:

88. Nombre: **MONCILLO ZAPATA DIANA CAROLINA**
89. Cargo: **Gestora**











5 feb. 2023 4:31:38 p. r



5 feb. 2023 4:31:40 p. r



