



PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: ES-FB-044
ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO	FECHA: 16-12-2020
NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
	PÁGINA: 1 de 2

Contrato No:	035 de 2023		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA ARTICULACIÓN COMERCIAL DE LOS TRÁMITES Y SERVICIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO		
Valor Inicial:	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000.00) M/CTE		
Adición:	N/A		
Valor Total:	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000.00) M/CTE		
Contratista:	JOHANA GONZALEZ ESCOBAR		
Supervisor:	JAIRO ALONSO ESCANDON GONZALEZ - Director General - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO		
Fecha de inicio:	06 de febrero de 2023		
Fecha de terminación:	05 de junio 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	06

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	06 DE FEBRERO AL 07 DE MARZO DE 2023		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO		
Brindar apoyo en la actualización de los portafolios de servicios de cada uno de los trámites a cargo del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío, para ser entregado a entidades públicas, empresas y demás grupos de interés.	Se brindo apoyo en la actualización de tarifas del portafolio de servicios del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO con lo cual se está operando hasta la fecha, se está pendiente de resolución para adaptar las tarifas 2023 con el fin de dar a conocer los servicios que se ofrecen de una manera mas formal Los soportes están en el archivo con nombre EVIDENCIAS 01		
Brindar apoyo a la articulación comercial de los trámites y servicios del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	Se realizó entrega de volantes con el tema Renovación de licencia con el fin de dar a conocer a la comunidad en general la importancia de estar al día con la licencia Los soportes están en el archivo con nombre EVIDENCIAS 01		
Elaborar y proyectar respuesta dentro de los términos de ley de las Peticiones, quejas, reclamos y solicitudes en general que presentan en el Instituto Departamental del Quindío y que me sean asignadas.	Para el periodo informado no se me asignaron ningún tipo de oficios para dar respuesta		

Kilómetro 1 Doble Calzada Armenia - Pereira Intersección Vial La Cabaña Línea Gratuita 01 8000  
963941 Teléfono 7498760- 7498161-7498752-7498767-7498754-7498758-7498761  
Web: [www.idtq.gov.co](http://www.idtq.gov.co) E-mail: [idtq@idtq.gov.co](mailto:idtq@idtq.gov.co)



PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: ES-FR-044
ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO	FECHA: 16-12-2020
NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
	PÁGINA: 2 de 2

Brindar apoyo a las actividades donde asista el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío con el fin de dar a conocer los trámites y servicios a cargo de la entidad.	Para el período informado no se realizaron actividades donde asistiera el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío
Apoyar labores de servicio al cliente y difusión de información relacionada con los trámites que se desarrollan en la entidad con el objetivo de comunicar los servicios.	Se apoyo en la elaboración de piezas graficas informativas para ser difundida por las diferentes redes sociales. Los soportes estan en el archivo con nombre EVIDENCIAS 01

**ESTADO DE CUENTA**

Valor Contrato	\$ 10.200.000
Anticipo (Si lo hay)	NO
Valor Acto No 1	\$ 2.530.000
Valor a Pagar en la Presente Acta	\$ 2.530.000
Adición (Si la hay)	N/A
Saldo (Valor pendiente para pago )	\$ 7.650.000

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad en donde se realiza el pago.	COMPENSAR-MI PLANILLA	VALOR TOTAL DEL APORTE	\$ 336.700
Planilla Nro.	65580669	Salud	\$ 145.000
Periodo cobrado	FEBRERO DE 2023	Pensión	\$ 185.600
		ARL	\$ 6.100

**ANEXOS:**

Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)

ARCHIVO con evidencia de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.

**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 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	JOHANA GONZALEZ ESCOBAR

Circosía Quindío, 08 de marzo de 2023

CUENTA DE COBRO N° 01

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO  
N.I.T. 890.001.536 - 1

DEBE A

JOHANA GONZALEZ ESCOBAR  
C.C. 1.128.406.924 de Medellín A.

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 2.550.000.00) por concepto de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 035 año 2023, cuyo objeto es "Prestación de Servicios Profesionales para brindar apoyo a la articulación comercial de los trámites y servicios y demás actividades requeridas para el fortalecimiento administrativo del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío", labor que se llevó a cabo del 06 de febrero al 07 de marzo del año 2023.

Se firma en Circosía Q., a los ocho (08) días del mes de marzo de 2023.

JOHANA GONZALEZ ESCOBAR  
C.C. 1.128.406.924 de Medellín A.

Circasia Quindío, 08 de marzo de 2023

Señores  
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**  
Departamento Financiero

**JOHANA GONZALEZ ESCOBAR**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.128.406.924 de Medellín A., certifico bajo la gravedad de juramento y para efecto de la Relación en la Fuente conforme el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, que para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 035 de 2023, no fue personal a cargo ni vinculado, durante el periodo informado.

Cordialmente,



**JOHANA GONZALEZ ESCOBAR**  
C.C. 1.128.406.924 de Medellín A.

## Pago PSE

## Resultado de su transacción

Código único CUS  
1947802591 ✓

Destino de pago ✓  
COMPENSAR-01

Motivo  
MIPlanilla.com Pago Proteccion Social ✓

Fecha ✓  
02/03/2023

Número de aprobación ✓  
00802591

Dirección IP  
191.156.42.125

Valor transacción ✓  
\$ 336.700,00

Referencia 1  
191.156.42.225

Referencia 2  
CC

Referencia 3  
1128406824

PÁG. 1 DE 2

CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001

CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001

SUBSISTEMA		CÓDIGO DEL APORTANTE		CÓDIGO DEL EMPLEADOR		CÓDIGO DEL PLANILLA		CÓDIGO DEL PLANILLA	
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001



FORMA 3.2.1

DATOS DEL TRABAJADOR				DATOS DEL EMPLEADOR			
NO. PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	PERIODO DE APORTES	PERIODO DE PAGOS	NO. PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	PERIODO DE APORTES	PERIODO DE PAGOS
1	2	3	4	5	6	7	8
NOMBRE DEL TRABAJADOR				NOMBRE DEL EMPLEADOR			
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN				CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN			
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR				DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			
TELÉFONO DEL TRABAJADOR				TELÉFONO DEL EMPLEADOR			
CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR				CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR			
CATEGORÍA DEL TRABAJADOR				CATEGORÍA DEL EMPLEADOR			
NÚMERO DE CUENTA DE APORTES				NÚMERO DE CUENTA DE APORTES			
NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS				NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS			
NÚMERO DE CUENTA DE APORTES Y PAGOS				NÚMERO DE CUENTA DE APORTES Y PAGOS			

**DETALLE POR COTIZANTE**

COTIZANTE	CATEGORÍA	NÚMERO DE CUENTA DE APORTES	NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS	AÑO		MES		DÍA		HORA		ESTADO																																				
				2014	2015	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10																																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">COTIZANTE</th> <th colspan="2">CATEGORÍA</th> <th colspan="2">NÚMERO DE CUENTA DE APORTES</th> <th colspan="2">NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS</th> <th colspan="2">AÑO</th> <th colspan="2">MES</th> <th colspan="2">DÍA</th> <th colspan="2">HORA</th> <th colspan="2">ESTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>18</td> </tr> </tbody> </table>													COTIZANTE		CATEGORÍA		NÚMERO DE CUENTA DE APORTES		NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS		AÑO		MES		DÍA		HORA		ESTADO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
COTIZANTE		CATEGORÍA		NÚMERO DE CUENTA DE APORTES		NÚMERO DE CUENTA DE PAGOS		AÑO		MES		DÍA		HORA		ESTADO																																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																															

# PAGADA



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,

07/03/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **JOHANA GONZALEZ ESCOBAR** con Cédula de Ciudadanía número 1128406924 ✓

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550136900116270 ✓  
Fecha de apertura 12/01/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.  
MEMBER 3101



3. Correo  Actualización

4. Número de formulario

14879200318



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 8 4 0 6 9 2 4 1

12. Dirección comercial  
Ingeniería y Mantenimiento de Autos

13. Fecha expedición

**IDENTIFICACIÓN**  
 Persona natural e sucesión líquida:  2 Cédula de Ciudadanía:  1 3 N.º de identificación: 1128406924 Fecha expedición: 20050901

Lugar de expedición: COLOMBIA País: 1 9 9 Departamento: Antioquia C.º de identificación: 0 0 5 C.º de identificación: 0 0 1

11. Primer apellido: GONZALEZ 12. Segundo apellido: ESCOBAR 13. Primer nombre: JOHANA 14. Segundo nombre:

15. Fecha nace:

16. Estado civil:

**UBICACIÓN**  
 18. País: COLOMBIA 19. Departamento: Quindío 20. Subdepartamento: Quimbaya 5 9 4

17. Dirección principal: NOMBRE DE LA VIA VDA LA GRANUA DON GRASOL CA 4

14. Correo electrónico: johana@839@gmail.com

14. Código postal: 14. Teléfono 1: 0 1 8 2 0 9 9 3 5 7 14. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Otros rubros	
16. Código	17. Fecha inicio actividad	18. Código	19. Fecha inicio actividad	20. Código	21. Fecha inicio actividad	22. Código	23. Fecha inicio actividad
7 4 9 0	2 0 1 2 0 1 1 8	8 2 9 0	2 0 1 2 0 1 1 8	0 0 1 0	1	2 4 1 9	

Poligrafías, Cálculos y Asesorías

24. Código: 5 4 9

25. Régimen, tarifa y demás régimen ordinario

26. No responsable de IVA

**Obligación aduanera**

27. Fecha: 1 1 2 8 4 0 6 9 2 4 1

28. Tipo: 1 2 3

29. Servicio: 1 2 3

30. Tipo: 1 2 3

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, se inscribió en el Registro Único Tributario (RUT), toda la información tributaria y en consecuencia no se exige su renovación.

Para más información consulte el RUT

31. Aprobado:  NO  32. No de Faltas: 33. Fecha:

La información suministrada a través del formulario de identificación, inscripción y renovación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y correcta en todo su contenido. En caso de haber suministrado información falsa o no autorizada, según el caso, se aplicará el artículo 1.8.1.2.30 del Decreto 1624 de 2010.

Fecha del documento: 2011/09/01 01:37:29PM