

Circasia Q., 16 de Junio de 2023

Señores

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

Yo, **DANIELA MENDOZA GUZMÁN**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.094.940.731 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 Profesionales No. 037 del 2023, durante el periodo comprendido entre el 17 de mayo al 15 de junio del 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



---

**DANIELA MENDOZA GUZMÁN**  
C.C. 1.094.940.731 de Armenia, Q.

**DANIELA MENDOZA GUZMÁN**

**CUENTA DE COBRO No. 4  
CIRCASIA Q., 16 DE JUNIO DE 2023**

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

**DEBA A:**

**DANIELA MENDOZA GUZMÁN  
C.C. 1.094.940.731 DE ARMENIA, Q.**

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.550.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 037 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 17 de mayo al 15 de junio del 2023.

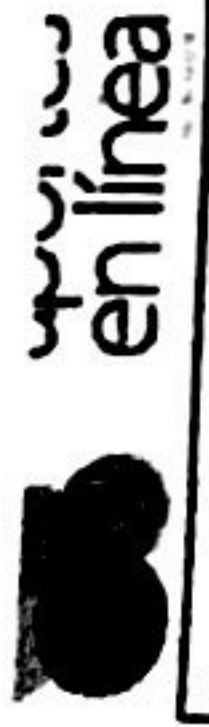
Se firma en Circasia Q., a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2023.

Atentamente,



**DANIELA MENDOZA GUZMÁN  
C.C. 1.094.940.731 DE ARMENIA, Q.**





### RESUMEN GENERAL DE PAGOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1094940731		MENDOZA GUZMAN DANIELA	INDEPENDIENTE
		Principal	Principal
		edificio mirador apto 606 armenia	Direccion
		Armenia-Quindio	Ciudad-Departamento
		7328671	Telefono
		No	Exonerado SEMA e ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión Salud	Pago	Planilla	Pago
2023-05	2140875875	N	2023/04/08
	9452313805		2023/06/16
			BANCO DAVIVIENDA
			Beneficio
			Dias Mora
			Valor
			\$421,900

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,400	\$2,200	\$0	\$232,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$230,400	\$2,200	\$0	\$232,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,000	\$1,700	\$0	\$181,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$180,000	\$1,700	\$0	\$181,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$417,900</b>	<b>\$4,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$421,900</b>

**Pago PSE**

**Resultado de su transacción**

**Código único CUS**  
2140875875

**Destino de pago**  
APORTES EN LINEA

**Motivo**  
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452313805

**Fecha**  
16/06/2023

**Número de aprobación**  
00875875

**Dirección IP**  
45.162.78.73

**Valor transacción**  
\$ 421.900,00

**Referencia 1**  
45.162.78.73

**Referencia 2**  
CC

**Referencia 3**  
1094940731

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14506734233



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 4 9 4 0 7 3 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 4 9 4 0 7 3 1

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 0 3, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Quindío

6 3

30. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

31. Primer apellido

MENDOZA

32. Segundo apellido

GUZMAN

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Quindío

6 3

40. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 13 8 19 BRR FLORIDA ALTA

42. Correo electrónico

mendezaguzmandaniela@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 3 2 8 6 7 1

45. Teléfono 2

3 1 0 3 7 4 6 2 4 9

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 4, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**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

2019 - 04 - 15

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 ACEVEDO ALZATE CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo Gestor I

## CERTIFICADO

16/06/2023

**ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **DANIELA MENDOZA GUZMAN**  
con **Cédula de Ciudadanía número 1094940731**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>488401239774</b>
Fecha de apertura	<b>07/09/2018</b>

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



**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 3

<b>Contrato No:</b>	037 de 2023
<b>Objeto:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
<b>Valor Inicial:</b>	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.200.000)
<b>Adición:</b>	N/A
<b>Valor Total:</b>	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.200.000)
<b>Contratista:</b>	DANIELA MENDOZA GUZMAN
<b>Supervisora:</b>	GERALDINE MENESES LÓPEZ – ASESOR JURIDICO
<b>Fecha de Inicio:</b>	16 DE FEBRERO DE 2023
<b>Fecha de terminación:</b>	15 DE JUNIO DE 2023
<b>Plazo de Ejecución inicial:</b>	CIENTO VEINTE (120) DIAS
<b>Prórroga:</b>	N/A
<b>Plazo de ejecución final:</b>	CIENTO VEINTE (120) DIAS
<b>Plazo de ejecución cedido:</b>	N/A

**FECHA DEL ACTA FINAL**

Año	Mes	Día
2023	06	16

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**

**17 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2023**

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO**

1. Apoyar en la proyección y elaboración de las respuestas al derecho fundamental de petición en los términos que establece la Ley 1755 de 2015 en concordancia con la Ley 1437 de 2011, debiendo resolver de manera pronta, completa y de fondo el 100% de las peticiones asignadas

Para el periodo comprendido se proyectó la resolución por medio de la cual se le reconoce la liquidación definitiva de las prestaciones sociales del señor el señor LUIS FERNANDO LOPEZ DELGADO, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 7.545.322, según consta en el certificado de defunción bajo el indicativo serial 10234899 expedido por la Notaria Cuarta del Circulo de Armenia- Quindío, quien laboro al servicio del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío desde el día tres (03) de Marzo de mil novecientos noventa y dos (1992) al treinta y uno (31) de Enero del dos Mil Veintiuno (2021),

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](http://www.idtq.gov.co) E-mail; [idtq@idtq.gov.co](mailto: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 3

	<p>desempeñándose como agente de tránsito. Que al reclamar la respectiva liquidación de las prestaciones sociales y demás acreencias laborales, se presentaron ante este despacho la señora Blanca Inés Rueda Ceballos, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.906.932 en calidad de compañera permanente de conformidad con la declaración extra juicio y el señor Diego Fernando López Rueda, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.094.917.624, en calidad de hijo del causante.</p>
<p>2. Apoyar en la proyección y elaboración de las respuestas de las Acciones de Tutela y procesos judiciales donde el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío sea vinculado o accionado</p>	<p>-Para el periodo comprendido no se presentaron acciones de tutela y/o procesos judiciales donde el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío sea vinculado o accionado.</p>
<p>3. Apoyar en la proyección y elaboración de las respuestas dentro de los términos las peticiones PQRS que le sean asignadas por reparto.</p>	<p>Para el periodo comprendido se proyectó la respuesta al derecho de petición; REF. "Apelación e impugnación a la respuesta del derecho de petición comparendo No. 63190001000017262120 del 29-11-2019.</p>
<p>4. Entregar al supervisor del contrato el archivo físico y relación digital de las obligaciones contractuales realizadas como requisito para el último pago del contrato</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Se hizo entrega de las obligaciones contractuales.</li></ul>
<p>5. Apoyar a la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Tránsito en la correcta confirmación y archivo de los expedientes administrativos contractuales, verificando la lista de chequeo correspondiente.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Para el periodo comprendido no se presentaron expedientes administrativos contractuales para verificación.</li></ul>
<b>ESTADO DE CUENTA</b>	
<b>Valor Contrato</b>	\$ 10.200.000
<b>Anticipo (Si lo hay)</b>	NO

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](http://www.idtq.gov.co) E-mail; [idtq@idtq.gov.co](mailto: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: 3 de 3

Valor Acta No 1	\$ 2.550.000		
Valor Acta No 2	\$ 2.550.000		
Valor Acta No 3	\$ 2.550.000		
Valor Acta No 4	\$ 2.550.000		
Valor a pagar en la presente Acta No 4	\$ 2.550.000		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 0		
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			
Entidad en donde se realiza el pago.	DAVIVIENDA	VALOR TOTAL DEL APORTE	\$ 421.900
Planilla Nro.	9452313805	Salud	\$ 181.700
Periodo cotizado	MAYO DEL 2023	Pensión	\$ 232.600
		A.R.L	\$7.600P
<b>ANEXOS:</b>			
Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)			
<b>OBSERVACIONES:</b> Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de MAYO, 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.			
<b>NOTA:</b> El contratista se compromete a entregar al supervisor del contrato dentro del término máximo señalado en el decreto No. 1990 de 2016, el recibo de pago y planilla de aportes al sistema general de seguridad social integral y los intereses moratorios, si hubiera lugar a ellos, correspondientes al ultimo periodo durante el cual se ejecuto el contrato; esto con el fin de evidenciar que las mismas corresponden a la totalidad de aporte obligatorio establecido en la ley, lo anterior so pena de ser reportados ante la unidad administrativa especial de gestión pensional y contribuciones parafiscales de la protección social.			
Firma			
Nombre	DANIELA MENDOZA GUZMÁN		