



<b>PROCESO:</b> GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	<b>FECHA:</b> 28/07/2022
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 1 de 2

<b>Contrato No:</b>	043 de 2023
<b>Objeto:</b>	Prestar los servicios de apoyo a la gestión en el proceso de tesorería del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.
<b>Valor Inicial:</b>	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$8.400.000.00) M/CTE
<b>Adición:</b>	N/A
<b>Valor Total:</b>	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$8.400.000.00) M/CTE
<b>Contratista:</b>	ADRIAN SABOGAL NIETO
<b>Supervisor:</b>	NUBIA DEL PILAR GONZALEZ GIRALDO Profesional Universitaria del Área de Tesorería del Instituto departamental de transito del Quindío
<b>Fecha de Inicio:</b>	20 de Febrero de 2023
<b>Fecha de terminación:</b>	19 de Junio de 2023
<b>Plazo de Ejecución inicial:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Prórroga:</b>	N/A
<b>Plazo de ejecución final:</b>	Ciento veinte (120) días calendario
<b>Plazo de ejecución cedido:</b>	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.

<b>PERIODO INFORMADO</b>	<b>20 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO DE 2023</b>
--------------------------	---

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO</b>
1. Prestar apoyo en la revisión de las transferencias realizadas por el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío por concepto de comparendos a la federación colombiana de Municipios y la Dirección de tránsito y transportes de la Policía Nacional de acuerdo a lo establecido en la Ley 769 de 2002.	Se realiza el proceso de comparación y diferencias de valores uno a uno comparendos del mes de enero del año 2022. Bases de datos del IDTQ.
2. Prestar apoyo en la revisión de las transferencias recibidas de parte de la federación colombiana de Municipios por concepto de comparendos al Instituto Departamental de Tránsito del Quindío de acuerdo a lo establecido en la Ley 769 de 2002 a través de sus diferentes operadores (Data Tools S.A. y Sevia S.A.)	Se realiza el proceso de comparación y diferencias de valores uno a uno comparendos del mes de enero del año 2022. Bases de datos del SIMIT.



<b>PROCESO:</b> GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	<b>FECHA:</b> 28/07/2022
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 2 de 2

3. Prestar apoyo estableciendo las diferencias de los recaudos recibidos y las transferencias realizadas a través de la revisión de expedientes físicos, archivos digitales y sistemas de información en mesas de trabajo que se puedan presentar con los operadores de la federación colombiana de Municipios y la Dirección de tránsito y transportes de la Policía Nacional (Data Tools S.A. y Sevia S.A.), indicando en detalle las inconsistencias halladas y reportarlas a la supervisión del contrato.

Se presenta en archivo digital Excel el mes de enero del año 2022 .

4. Ejecutar las actividades guardando y dando cumplimiento a todas las normas que regulan la profesión.

Se realizó la ejecución de la actividad cumpliendo las normas que regulan la profesión del mes de febrero y marzo.

5. Archivar informes y documentación respectiva al área de tesorería.

Orden de consecutivo de menor a mayor con su respectivos folios de las carpetas físicas de los meses de enero y febrero del año 2023 comprobantes de consignaciones de caja.

Folios de las carpetas físicas del mes de diciembre del año 2022 comprobantes de egreso

#### ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 8.400.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor Acta No 1	\$ 2.100.000
Valor a pagar en la presente Acta No 1	\$ 2.100.000
Saldo (Valor pendiente para pago )	\$ 6.300.000

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	EFACTY	VALOR TOTAL DEL APORTE	
Planilla Nro.	4483947063	Salud	\$ 145.000
Periodo cotizado	FEBRERO DE 2023	Pensión	\$ 185.600
		C.C.F	\$ 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

ADRIAN SABOGAL NIETO

**ADRIAN SABOGAL NIETO**

**CUENTA DE COBRO No. 1**  
**CIRCASIA Q., 22 de Marzo de 2023**

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

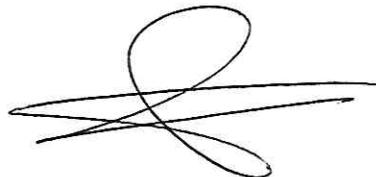
**DEBE A:**

**ADRIAN SABOGAL NIETO**  
**C.C. 9.734.919 DE ARMENIA, Q.**

La suma de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2'100.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 043 de 2023, cuyo objeto es Prestar los servicios de apoyo a la gestión en el proceso de tesorería del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío. ", Labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 20 de Febrero al 21 de Marzo de 2023.

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

Atentamente,



**ADRIAN SABOGAL NIETO**  
**C.C. 9.734.919 DE ARMENIA, Q.**

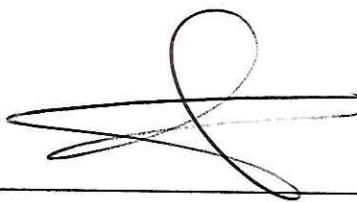
Circasia Q., 22 de Marzo de 2023

Señores

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

Yo **ADRIAN SABOGAL NIETO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.734.919 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. 043 de 2023, durante el período comprendido entre el 20 de Febrero al 21 de Marzo de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



---

**ADRIAN SABOGAL NIETO**  
C.C. 9.734.919 de Armenia, Q.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No Us: 934529021      DV: 749546

Cajero:      SANIYEJI

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha:      02/03/2023 11:16:41

PS. Recaudador:  
907758 SERVIENTREGA TORRE VERDE

Cantidad cupones:      1

Identificación:      9734919

Nombre:      ADRIAN

Apellido 1:      SABIDO

Apellido 2:      NIETO

Tipo Documento:      CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:      666666666

Código Planilla:      4483947063

Período Pago:      2023/02

Valor Comisión:      0

Valor Iva Comisión:      0

Referencia      Valor

9734919      \$336.700,00

Valor recibido:      \$336.700,00

Forma de pago:      EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario.

Conserve este recibo, es el único

soporte válido para atender cualquier

reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi

parte, de la prestación de este

servicio, enténdase que manifiesto

verbalmente mi autorización para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

única y exclusivamente para la

prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9734919
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ADRIAN SABOGAL NIETO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MZ 24 N 8 PS 1 TELÉFONO:	7344684
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>4483947063</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993460535

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 185.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 185.600</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 145.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 145.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 6.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 6.100</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 336.700</b>
----------------------	-------------------

REVISAR EN PLATA WEB  
 NUEVO SOI.COM  
 MZO/22/2023



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14803657014



(415)7707212489984(8020) 0000014803657014

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  6. DV  12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  25. Tipo de documento  26. Número de identificación  27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País  29. Departamento  30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido  32. Segundo apellido  33. Primer nombre  34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial  37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País  39. Departamento  40. Ciudad/Municipio

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

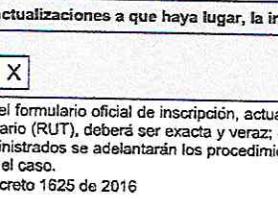
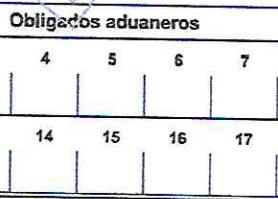
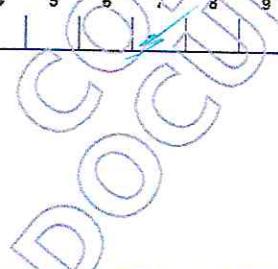
43. Código postal  44. Teléfono 1  45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
<input type="text" value="6201"/>	<input type="text" value="20130401"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text" value="3121"/>	<input type="text" value="1"/>

**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  
49 - No responsable de IVA



**Obligados aduaneros**

54. Código

**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:

61. Fecha

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 1.5.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre   
985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14803657014



(415)7707212489984(8020) 0000014803657014

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 7 3 4 9 1 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Servicios de transmision de datos a traves de redes	6 4 2 2
162. Nombre del establecimiento PLAY.COM.SM			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CLL 21 # 26-48			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 1 4 9 9 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7, 0 5, 1 1
168. Teléfono	3 0 0 3 0 2 4 3 2 3	169. Fecha de cierre	2 0 0 8, 0 6, 0 4
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecim	4 7 2 9
162. Nombre del establecimiento LA COLECTA GOURMET			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección BRR ROJAS PINILLA ET 2 MZ 24 CA 8			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 2 7 4 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0, 0 6, 1 3
168. Teléfono	3 1 6 2 3 2 1 4 4 8	169. Fecha de cierre	2 0 2 1, 1 2, 2 8
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

ARMENIA,  
QUINDIO,  
COLOMBIA,  
A quién interese

25/01/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ADRIAN SABOGAL NIETO** con Cédula de Ciudadanía número **9734919**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **138000062347**  
Fecha de apertura **11/06/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA