



<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>	017 de 2023	
<b>Objeto:</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO.	
<b>Valor Inicial:</b>	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$7.000.000.00) M/CTE	
<b>Adición:</b>	N/A	
<b>Valor Total:</b>	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$7.000.000.00) M/CTE	
<b>Contratista:</b>	FABIOLA GARCIA MURILLO	
<b>Supervisor:</b>	GLORIA ELCY RODAS JARAMILLO Subdirectora Administrativa y Financiera	
<b>Fecha de Inicio:</b>	17 de enero de 2023	
<b>Fecha de terminación:</b>	16 de mayo 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	
<b>FECHA DEL ACTA PARCIAL</b>		
Año	Mes	Día
2023	03	21
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>DEL 16 DE FEBRERO AL 17 DE MARZO DE 2023</b>	
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO</b>	
Apoyar las actividades de aseo y limpieza de las áreas comunes, baños y las diferentes oficinas que hacen parte de la sede administrativa del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	se realiza jornada de aseo y limpieza de las áreas comunes, baños y las diferentes oficinas que hacen parte de la sede administrativa del instituto.	
Apoyar las actividades de aseo y limpieza en los eventos institucionales que se realicen dentro de la entidad.	se apoya en actividades y en la organización y ejecución de las actividades de aseo y limpieza en los eventos institucionales que se realicen dentro de la entidad.	
<b>ESTADO DE CUENTA</b>		
<b>Valor Contrato</b>	\$ 7.000.000	
<b>Anticipo (Si lo hay)</b>	NO	
<b>Valor Acta No 1</b>	\$ 1.750.000	
<b>Valor Acta No 2</b>	\$ 1.750.000	

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)



<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

<b>Valor por pagar en la presente acta</b>	\$ 1.750.000		
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>	\$ 3.500.000		
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			
<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	<b>EFACTY</b>	<b>VALOR TOTAL DEL APORTE</b>	<b>\$336.700</b>
<b>Planilla Nro:</b>	4484955639	<b>Salud</b>	\$185.600
<b>Periodo cotizado</b>	FEBRERO DE 2023	<b>Pensión</b>	\$145.000
		<b>ARL</b>	\$6.100
<b>ANEXOS:</b>			
Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)			
Foto con evidencia de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato.			
<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 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.			
<b>Firma</b>			
<b>Nombre</b>	FABIOLA GARCIA MURILLO		

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)

**CUENTA DE COBRO No. 2**  
**CIRCASIA Q., 21 de marzo de 2023**

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

**DEBA A:**

**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
**C.C. 24,604,257 de Circasia, Q.**

La suma de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.750.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión número 17 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero de 2023 al 17 de marzo de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los veintiún (21) días del mes de marzo de 2023.

Atentamente,

  
**FABIOLA GARCÍA MURILLO**  
**C.C. 24,604,257 de Circasia, Q.**

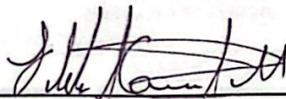
Circasia Q., 21 de marzo de 2023.

Señores

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

Yo FABIOLA GARCIA MURILLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 24,604,257 expedida en Circasia, 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 No. 17 de 2023, durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero de 2023 al 17 de marzo de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,



---

**FABIOLA GARCIA MURILLO**  
C.C. 24,604,257 de Circasia, Q.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24604257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FABIOLA GARCIA MURILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	ARMENIA TELÉFONO:	7777777
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:	4484955639	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993491510

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 185.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 185.600
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 145.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 145.000
<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	\$ 6.100

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



2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14730023223



(415)7707212489984(8020) 0000014730023223

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 4 6 0 4 2 5 7

6. DV

6

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

2 4 6 0 4 2 5 7

27. Fecha expedición

1 9 8 9 0 3 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

Quindío

30. Ciudad/Municipio

Circasia

1 9 0

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

MURILLO

33. Primer nombre

FABIOLA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Quindío

40. Ciudad/Municipio

Circasia

1 9 0

41. Dirección principal

BRR VILLA ITALIA MZ 3 7

42. Correo electrónico

earg19@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 2 2 0 0 6 5 9

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

0 0 1 0 | 2 0 1 6 0 8 1 4

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

| |

Otras actividades

50. Código 1 2

| |

51. Código

1 4 1 9

52. Número establecimientos

|

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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: 5

61. Fecha 2021 - 01 - 08 / 10 : 49 : 16

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 CARDONA QUINTERO ANGY DANIELA  
985. Cargo Gestor I

