Villa del Rosario, 04 de mayo de 2026

DATRANS:
Departamento Administrativo de Transportes y Transito de Villa del Rosario
NIT. 900.004.811-1
Fecha: 04 05 2026
Hora: 10:19 Am
Recibe: Mesa
Radicado: 1710

Doctor
JOAHN SEBASTIÁN JAIMES SALAZAR
Director DATRANS
Municipio de Villa del Rosario

Asunto: Radicación cuenta de cobro e informe de actividades periodo de 30 de enero al 28 de febrero del 2026.

Yo, DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA, identificada con cedula de ciudadanía 1.092.335.433 de Villa del Rosario, en mi calidad de contratista del contrato No 004 e 2026, me permito presentar ante su despacho el informe correspondiente a las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 30 de enero al 28 de febrero del 2026, en cumplimiento de las obligaciones contractuales a mi cargo.

Atentamente,

Danna Contreras

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C 1.092.335.433 DE VILLA DEL ROSARIO

CamScanner

Villa del Rosario, 4 de mayo de 2026

Doctor
JOAHN SEBASTIÁN JAIMES SALAZAR
Director DATRANS
Municipio de Villa del Rosario

Asunto: Presentación cuenta de cobro e informe de actividades periodo de 30 de enero al 28 de febrero del 2026.

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA, identificada con cedula de ciudadanía 1.092.335.433 de Villa del Rosario, en mi calidad de contratista del contrato No 004 de 2026, cuyo objeto es "Prestación de servicios de apoyo a la entidad, para realizar las actividades, planes, programas, políticas y actualización de las políticas del modelo integrado de gestión mipg", me permito presentar ante su despacho cuenta de cobro e informe correspondiente a las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 30 de enero al 28 de febrero del 2026, por valor de dos millones doscientos mil pesos ($2.200.000) en cumplimiento a las obligaciones contractuales a mi cargo.

Así mismo, me permito allegar a su despacho el reporte de planilla integrada de aportes al sistema de seguridad social para el periodo correspondiente al mes de enero y febrero de 2026, liquidación y comprobante de pago de las estampillas para dicho periodo.

Atentamente,

Danna Contreras

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C 1.092.335.433 DE VILLA DEL ROSARIO

CamScanner

VILLA DEL ROSARIO, 04 DE MAYO DE 2026

CUENTA DE COBRO No 01 DE 2026

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE VILLA DEL ROSARIO-DATRANS
NIT No. 9000.004.811-1

DEBE A:

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
CC: 1.092.335.433 DE VILLA DEL ROSARIO

LA SUMA DE DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($2´200.000) CORRESPONDIENTES AL PRIMER PAGO (1) DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 004 DE 30 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PLANES, PROGRAMAS, POLITICAS Y ACTUALIZACIÓN DE LAS POLITICAS DEL MODELO INTEGRADO DE GESTION MIPG

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C 1.092.335.433 DE VILLA DEL ROSARIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092335433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 CALLE 8 Nº 8-03 CENTRO VILLA D	TELÉFONO:	3007058
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017198629	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			77				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			253182586

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 9.400	$ 500	$ 9.900
SUBTOTALES:										**$ 9.400**	**$ 500**	**$ 9.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 7.300	$ 400	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:													**$ 7.300**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 100	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:									**$ 400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP. TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1092335433	CONTRERAS MENDOZA DANNA GABRIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	30																	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	109233543	$ 400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 18.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092335433
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 CALLE 8 N° 8-03 CENTRO VILLA D	TELÉFONO:	3007058
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6017199110	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			49				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			253194625

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100	$ 0	$ 280.200	$ 9.100	$ 289.300
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 9.100**	**$ 289.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 218.900	$ 7.100	$ 0	$ 226.000
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 226.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHQ	IBET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1092335433	CONTRERAS MENDOZA DANNA GABRIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 1092335433	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.800

Planilla Pagada

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373-0

Fecha Emisión:	30/04/2026	Fecha Vencimiento:	30/04/2026	Fecha Impres:	**01/05/2026**	Recibo No.	**IM00061635**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Identificacion No.: 1092335433

Dirección:

Codigo: IM161

Cantidad: 1

Valor Base: 2200000.0

Entidad: 890503373-0 / MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD

Notas: CONTRATO DATRANS 004 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD. CUENTA 01/03. PERIODO 30 ENERO AL 28 DE FEBRERO 2026.

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	2,200,000.00	88,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.00500000	2,200,000.00	11,000.00

PAGUE UNICAMENTE EN:

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

TOTAL A PAGAR: 99,000.00

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: **30/04/2026**

Nombre: DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA Ident. No.: 1092335433

Dirección:

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD

CONTRATO DATRANS 004 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD. CUENTA 01/03. PERIODO 30 ENERO AL 28 DE FEBRERO 2026.

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.

IM00061635

TOTAL A PAGAR

99,000.00

FECHA LIMITE 30/04/2026

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	2,200,000.00	88,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.00500000	2,200,000.00	11,000.00

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: **30/04/2026**

Nombre: DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA Ident. No.: 1092335433

Dirección:

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD

CONTRATO DATRANS 004 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD. CUENTA 01/

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.	FECHA LIMITE
IM00061635	30/04/2026

TOTAL A PAGAR

99,000.00

CUPÓN DEL BANCO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

IMPRESO POR: MARIAMARINOP

(415)7709998028142(8020)020100061635(3900)0000099000(96)20260430

PAGADA

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 004-2026, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES Y TRANSITO DE VILLA DEL ROSARIO DATRANS Y DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA

CERTIFICA:

QUE, la señora Danna Gabriela Contreras Mendoza cumplió a satisfacción la prestación del servicio desde 30 de enero hasta 28 de febrero del 2026, que se encuentra afiliada a seguridad social y presenta el pago correspondiente al mes de enero 2026 No de planilla **6017198629** de acuerdo al pago mensual de $2.200.000 así: salud $ 7.700 pensión $9.900 ARL $500, y al mes de febrero 2026 No de planilla **6017199110** de acuerdo al pago mensual de $2.200.000 así: salud $ 226.000 pensión $289.300 ARL $ 9.500

Villa del Rosario, a los cuatro (04) días del mes de mayo 2026.

YUDITH PAOLA SUAREZ DIAZ
Subdirectora Administrativa y Financiera
SUPERVISOR DEL CONTRATO

CamScanner

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 004 DE 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

FECHA	30 DE ENERO DE 2026
1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	004 – 2026
DE FECHA	30 DE ENERO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO ADMINTIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE VILLA DEL ROSARIO – DATRANS.
CONTRATISTA	DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C.	1.092.335.433
NIT	1092335433-1
REGIMEN CONTRIBUTIVO	SIMPLE
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PLANES, PROGRAMAS, POLITICAS Y ACTUALIZACIÓN DE LAS POLITICAS DEL MODELO INTEGRADO DE GESTION MIPG
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 03 000009 DE FECHA 28 DE ENERO DEL 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 04 00008 DE FECHA 30 ENERO DEL 2026.
VALOR DEL CONTRATO	$6.600.000 seis millones seiscientos mil pesos
PLAZO O DURACIÓN	3 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 DE ENERO 2026
FECHA ACTA DE INICIO	30 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACION	29 DE ABRIL 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	YUDITH PAOLA SUAREZ DIAZ

CamScanner

Actuando como Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Nº 004 de 2026

CERTIFICO

Que DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA, hizo entrega del informe de actividades relacionado con la de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° 004 de 2026, cumpliendo con el Objeto contractual del mismo, durante el período del **30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**

Que, El contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato.

El valor para reconocer y pagar es la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL ($2.000.000) correspondiente al pago número tres (01) de TRES (03) estipulados en el contrato.

Que, presentó los siguientes soportes de pago de seguridad social y de estampillas:

Concepto	MES ACTUAL	VALOR
Empresa de pensiones:	PORVENIR	9.900
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	7.700
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	500
N° de Planilla	**6017198629**	
Entidad financiera	NEQUI	3007058795
Periodo Cotización	ENERO	
Fecha de pago	04-27-2026	
N° de estampilla Pro Adulto mayor	IM00061635	88.000
N° de estampilla Pro Cultura	IM00061635	11.000

Concepto	MES ACTUAL	VALOR
Empresa de pensiones:	PORVENIR	289.300
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	226.000
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	9.500
N° de Planilla	**6017199110**	
Entidad financiera	NEQUI	3007058795
Periodo Cotización	FEBRERO	
Fecha de pago	04-27-2026	
N° de estampilla Pro Adulto mayor	IM00061635	88.000
N° de estampilla Pro Cultura	IM00061635	11.000

CamScanner

Se firma el presente informe de supervisión y de cumplimiento 04 de mayo 2026

YUDITH PAOLA SUAREZ DIAZ
Supervisor
DATRANS

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C. 1092335433
CONTRATISTA

CamScanner

Villa del Rosario 04 de mayo del 2026

Doctora:
Yudith Paola Suarez Diaz
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora
Departamento de Transito y Transporte de Villa del Rosario – Datrans

Asunto: Informe de actividades contrato 004-2026

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo 30 de enero al 28 de febrero de 2026, en mi calidad de contratista del Departamento de Transito y Transporte de Villa del Rosario – Datrans y dando cumplimiento al contrato de "Prestación de servicios de apoyo a la entidad, para realizar las actividades, planes, programas, políticas y actualización de las políticas del modelo integrado de gestión mipg". No.004 suscrito en los siguientes términos:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	004 – 2026
DE FECHA	30 DE ENERO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO ADMINTIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE VILLA DEL ROSARIO – DATRANS.
CONTRATISTA	DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA
C.C.	1.092.335.433
NIT	1092335433-1
REGIMEN CONTRIBUTIVO	SIMPLE
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA ENTIDAD, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PLANES, PROGRAMAS, POLITICAS Y ACTUALIZACIÓN DE LAS POLITICAS DEL MODELO INTEGRADO DE GESTION MIPG
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 03 000009 DE FECHA 28 DE ENERO DEL 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 04 00008 DE FECHA 30 ENERO DEL 2026.

CamScanner

VALOR DEL CONTRATO	$6.600.000 seis millones seiscientos mil pesos
PLAZO O DURACIÓN	3 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 DE ENERO 2026
FECHA ACTA DE INICIO	30 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACION	29 DE ABRIL 2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	YUDITH PAOLA SUAREZ DIAZ

Cumplimiento de las obligaciones específicas.

ACTIVIDAD / OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
Apoyar y acompañar a la administración del departamento de tránsito y transporte en la elaboración, formulación, ejecución e implementación de las políticas del modelo integrado de planeación y gestión.	Realicé el documento del plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones Realicé el documento el plan de seguridad y privacidad de la información. Realicé el documento del plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información	

CamScanner

Realizar diagnóstico de las 19 políticas que conforman al modelo integrado de planeación y gestión (MIPG) bajo los lineamientos de Función pública.	Realicé el diagnóstico de la política de atención al ciudadano. Realicé documento en el Excel con las preguntas del furag para la consolidación de las respuestas	
Coadyuvar en la gestión de las políticas de mipg que corresponden implementar en el departamento de tránsito y transporte.	Realicé la proyección del documento del plan de capacitación de defensa jurídica.	
Apoyar en las actividades contempladas en el comité de Gestión y Desempeño Institucional.	Realicé la rendición del formulario del Furag de las 19 politicas del modelo integrado de planeación y gestión	

CamScanner

Concepto	MES ACTUAL	VALOR
Empresa de pensiones:	PORVENIR	9.900
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	7.700
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	500
N° de Planilla	**6017198629**	
Entidad financiera	NEQUI	3007058795
Periodo Cotización	ENERO	
Fecha de pago	04-27-2026	
N° de estampilla Pro Adulto mayor	IM00061635	88.000
N° de estampilla Pro Cultura	IM00061635	11.000

Concepto	MES ACTUAL	VALOR
Empresa de pensiones:	PORVENIR	289.300
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	226.000
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	9.500
N° de Planilla	**6017199110**	
Entidad financiera	NEQUI	3007058795
Periodo Cotización	FEBRERO	
Fecha de pago	04-27-2026	
N° de estampilla Pro Adulto mayor	IM00061635	88.000
N° de estampilla Pro Cultura	IM00061635	11.000

Por lo anterior, hago constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto de prestación de servicios de apoyo a la entidad, para realizar las actividades, planes, programas, políticas y actualización de las políticas del modelo integrado de gestión mipg, contrato No. 004 de 2026.

Cordialmente;

Danna Contreras

DANNA GABRIELA CONTRERAS MENDOZA

Contratista

CamScanner