INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato No:	CPSAG - 081 DE 2026
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE CONTABILIDAD DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO
Contratista:	NICOLAS CASTRO CIFUENTES
No. De identificación del contratista:	1.094.975.362
Supervisor (Nombre completo y cargo):	Johan Hernán Ossa Torres – Profesional universitario adscrito a la subdirección administrativa y financiera – proceso de contabilidad del instituto departamental de tránsito del Quindío (IDTQ)
VALOR DEL CONTRATO	
Forma de pago:	CUATRO (04) PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.500.000).
Valor inicial del contrato:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 10.000.000)
Valor de la adición (Si aplica):	N/A
Valor total del contrato:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 10.000.000)
VIGENCIA DEL CONTRATO	
Fecha de Inicio:	15 DE JULIO DE 2026
Fecha de terminación:	14 DE NOVIEMBRE DE 2026
Plazo de Ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de la prórroga o adición (Si aplica):	N/A
Plazo de ejecución final:	CUATRO (04) MESES
CESIÓN	
Fecha efectiva de la cesión del contrato (Si aplica):	N/A
Plazo de ejecución cedido (Si aplica):	N/A
Valor de la cesión (Si aplica):	N/A

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	08	24

En el municipio de Circasia Q, en la fecha antes indicada, se presenta informe de las actividades No. 1 realizadas en cumplimiento del contrato anteriormente identificado, para el siguiente periodo.

PERIODO INFORMADO	Del 15 de JULIO del 2026 al 14 de AGOSTO del 2026

NO.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIAS / PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1.	Prestar apoyo en la revisión de los documentos recibidos en el área de contabilidad, tales como: Actas de supervisión, facturas de compra, informes de actividades, cuentas de cobro, aportes al régimen de seguridad social, certificaciones y otros que garanticen el correcto cumplimiento de los mismos de acuerdo a las disposiciones legales, previa causación y pago de los mismos.	Durante el período informado se realizó la revisión de los requisitos y soportes de las cuentas presentadas por contratistas y proveedores correspondientes al mes de julio, verificando el cumplimiento de la documentación exigida, entre la que se encuentran las actas de supervisión, facturas de venta, informes de actividades, cuentas de cobro, comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás soportes requeridos, de conformidad con la normatividad vigente, previo a su causación y trámite de pago. En total, durante el período se revisaron cuarenta y ocho (48) cuentas, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales, contractuales y administrativos establecidos por la Entidad para el reconocimiento, causación y pago oportuno de las obligaciones adquiridas.	Anexo 1. Archivo en Excel que contiene el detalle de las cuentas revisadas durante el periodo, en el cual se relacionan los datos de los contratistas y la información de los contratos correspondientes.	El contratista cumplió con la obligación especifica
2.	Prestar apoyo en la elaboración de los certificados de retención en la fuente a título de renta e IVA de las personas naturales y jurídicas sujetas del impuesto.	Durante el período informado se brindó apoyo en la elaboración, verificación y envío de los certificados de retención correspondientes a Alfonso Restrepo, Andrea Juliana Aguirre, Andrés Fabián Parra, Emmanuel Murcia, Frank Bonilla, Jhon Jairo Orozco, Julián Jaramillo, Leidy Cárdenas y Natalia Sánchez, realizando la revisión de la información tributaria, los valores retenidos y los soportes respectivos, de conformidad con las disposiciones legales y tributarias vigentes. Este proceso permitió garantizar la correcta certificación y entrega de las retenciones practicadas por la Entidad durante la vigencia correspondiente, asegurando la confiabilidad, consistencia y oportunidad de la	Anexo 2. Certificado de retención de Alfonso Restrepo, Andrea Juliana Aguirre, Andrés Fabián Parra, Emmanuel Murcia, Frank Bonilla, Jhon Jairo Orozco, Julián Jaramillo, Leidy Cárdenas y Natalia Sánchez	El contratista cumplió con la obligación especifica

		información suministrada a cada beneficiario.		
3.	Prestar apoyo en el cierre financiero mensual y los informes periódicos requeridos por la entidad, entes de control y grupos interesados.	Durante el período informado se brindó apoyo en las actividades relacionadas con el cierre contable correspondiente al mes de julio, participando en la revisión, consolidación y verificación de la información financiera necesaria para garantizar la razonabilidad y consistencia de los registros contables. Asimismo, se colaboró en la elaboración y presentación de las declaraciones de estampillas departamentales, retención en la fuente, contribuyendo al cumplimiento oportuno de las obligaciones tributarias y fiscales de la Entidad, de conformidad con la normatividad y los lineamientos vigentes.	Anexo 3. Los comprobantes de contabilidad archivados en contabilidad Anexo 4. Declaraciones de retención en la fuente	El contratista cumplió con la obligación especifica
4.	Brindar apoyo en la implementación y funcionamiento de los sistemas de facturación electrónica, nómina electrónica y documentos soporte para no obligados.	Durante el período informado se brindó apoyo en la revisión y validación de la información contenida en las facturas electrónicas generadas a través del programa Publifinanzas, verificando la correcta identificación de los terceros, los conceptos facturados, valores y demás datos que conforman cada documento, con el propósito de garantizar la consistencia, exactitud y oportunidad de la información previa a su emisión. De igual manera, se realizó la comparación y validación de la información contenida en las facturas electrónicas frente a los registros generados en el sistema SIOT, verificando la correspondencia entre los datos facturados y la información registrada en dicho aplicativo. Estas actividades permitieron identificar, revisar y gestionar posibles inconsistencias, contribuyendo a fortalecer la confiabilidad del proceso de facturación electrónica y al cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y	Anexo 5. Archivo DIAN de facturas electronicas	El contratista cumplió con la obligación especifica

		tributarios establecidos por la DIAN.		
5.	Apoyar conciliaciones mensuales con las áreas de presupuesto, contabilidad y tesorería.	Se presto apoyo con las conciliaciones contables correspondientes al mes de julio, comprendiendo las once (11) cuentas bancarias con las que cuenta el Instituto Departamental De Tránsito.	Actas de conciliación en el archivo. La evidencia se encuentra en el área de tesorería donde reposan las conciliaciones bancarias	El contratista cumplió con la obligación especifica
6.	Archivar informes y documentación respectiva al área de Contabilidad	Durante el período informado se realizó el archivo y organización de la documentación correspondiente al área de Contabilidad, incluyendo las declaraciones tributarias y fiscales del mes de julio, así como los comprobantes de contabilidad generados durante el período. Esta actividad se desarrolló mediante la clasificación, organización y disposición adecuada de los documentos, con el fin de garantizar su conservación, consulta y disponibilidad, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Entidad	Comprobantes de contabilidad archivados en contabilidad	El contratista cumplió con la obligación especifica

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	$ 10.000.000
Valor Acta No 1	$ 2.500.000
Valor adición	N/A
Valor a pagar en la presente Acta No. 1	$ 2.500.000
Saldo (Valor pendiente para pago)	$ 7.500.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**VALOR TOTAL DEL APORTE**	$ 508.300
Planilla No.	6024927733	**Pago de pensión**	$ 280.200
Periodo cotizado	DE: 1 JULIO DE 2026	**Pago de salud**	$ 218.900
Periodo cotizado	HASTA: 31 JULIO DE 2026	**Pago de ARL**	$ 9.200

ANEXOS:	**Marque con X**

Planilla de pago de Seguridad Social Integral	X
Recibo de pago de Seguridad Social Integral	X
Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	X
Cuenta de cobro o Factura	X
Formato de retención en la fuente	X
Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	X
Para la última cuenta: Formato Pago de seguridad social (solo para la última cuenta de cobro si no ha realizado el pago del periodo reportado) y CD con las evidencias de cada uno de los informes presentados.	N/A
Otros:	N/A

OBSERVACIONES: En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma: PARCIAL _X_ TOTAL __

Firma	Nicolas	
Nombre	NICOLAS CASTRO CIFUENTES	JOHAN HERNÁN OSSA TORRES
	Contratista	**Supervisor**

Circasia, 24 de agosto de 2026

CUENTA DE COBRO NO. 01

EL

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
NIT. 890.001.536-1

DEBE A

NICOLAS CASTRO CIFUENTES
C.C. 1.094.975.362

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000) M/CTE por concepto de: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE CONTABILIDAD DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO", del periodo comprendido entre el 15 de julio del 2026 al 14 de agosto del 2026. Por favor realizar el pago en la Cuenta de Ahorros No. 0550488439868727 de BANCO DAVIVIENDA S.A.

Se firma en Circasia, a los 24 días de agosto de 2026.

Agosto/24/2026

Nicolas

NICOLAS CASTRO CIFUENTES
C.C. 1.094.975.362

Circasia, 24 de agosto de 2026

Señores
Proceso Gestión Financiera
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Circasia

Asunto: Retención en la fuente del contrato CPSAG - 081 DE 2026

NICOLAS CASTRO CIFUENTES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.975.362, 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 CPSAG - 081 DE 2026, SI __ NO _X_ he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados al contrato.

De igual forma declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2025, SI __ NO _X_ soy declarante a título de renta.

Cordialmente,

NICOLAS CASTRO CIFUENTES
C.C. 1.094.975.362

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094975362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS CASTRO CIFUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR 6 # 19 - 25 BLOQ 9 APTO 401 TORRES DE	TELEFONO:	3103369
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6024927733	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	Julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	477038671

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:												$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
477038671

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
13/07/2026

Número de aprobación
00038671

Dirección IP
181.53.99.30

Valor transacción
$ 508.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1094975362

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219547445

(415)7707212489984(8020) 000014121954744 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 9 7 5 3 6 2	8	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 9 7 5 3 6 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	CIFUENTES	NICOLAS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 19 25 CON TORRES DEL RIO BL 9 AP 401

42. Correo electrónico: nicolascastrocifuentes@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 5 9 1 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 5 1 0 0 8	9 3 1 9	2 0 2 1 0 7 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 2																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-11-07 / 09:02:35AM

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO CIFUENTES NICOLAS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-07-2026 09:07:49PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

09/02/2026

ARMENIA,
QUINDIO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NICOLAS CASTRO CIFUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094975362**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488439868727**
Fecha de apertura	**29/06/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA