

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, Edward Quintero Solano, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 94320942, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del párrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios "He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por, al menos, noventa (90) días continuos o discontinuos" (Parágrafo 2 art.383 E.T.).

SI ___ NO

2. Para efectos de lo previsto en el párrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

- 2.1. Declaro que mi cónyuge, Diana Ximena Moreno Trujillo identificado (a) con la C.C. No. 66783993 NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

3. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

- 3.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) _____

- 3.2. **Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO

3.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO

3.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

5. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** "(...) *Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)*", por consiguiente:

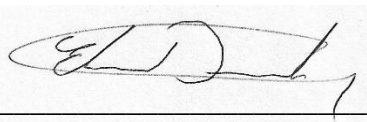
- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X):
SI ___ NO estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

Nota: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los 26 días del mes de Febrero de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 94320942

e-mail edwardquinterosolano@hotmail.com

Cel. No. 3136216688

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94320942		QUINTERO SOLANO EDWARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kar 32 # 51 -16	PALMIRA-VALLE	3136216688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1284116543	9480792108	I	2025/03/11	2025/02/24	LULO BANK	0	\$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
1	CC 94320942	QUINTERO EDWARD	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94320942		QUINTERO SOLANO EDWARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kar 32 # 51 -16	PALMIRA-VALLE	3136216688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1284116543	9480792108	I	2025/03/11	2025/02/24	LULO BANK	0	\$618,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$618,800	\$0	\$0	\$618,800	



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.52.218.24
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9480792108
Valor:	618,800
Periodo de pago:	2025-02
No Transacción (CUS):	1284116543
Fecha:	2025/02/24
Banco:	LULO BANK
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[¿Cómo liquidó mis aportes?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Documentos y normas](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Contáctenos](#)

[Línea Ética](#)



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NÚMERO CONTRATO : MP-0251-2025 - 2,025

OBJETO : Prestacion De Servicios Profesionales Para El Desarrollo De Las Actividades De La Secretaria De Educacion Del Municipio De Palmira

SUPERVISOR : LEON FELIPE VERGARA GARCIA

CONTRATISTA : Edward Quintero Solano
CC.94,320,942

INFORME

DESCRIPCIÓN DEL INFORME : Pago Parcial Nro 2.

PERIODO DE PAGO : Cuota número 2 mes *Febrero de 2,025.*

VALOR CUOTA : CUATRO MILLONES MCTE (\$4,000,000.00).

OBLIGACIONES CONTRACTUALES : . Apoyar desde el aspecto técnico la supervisión del programa de alimentación escolar en el municipio de Palmira.. Brindar soporte técnico en las actividades que se pretendan realizar en virtud del programa de alimentación escolar en el municipio de Palmira. Elaborar conceptos técnicos referentes al programa de alimentación escolar en el municipio de Palmira.. Realizar seguimientos a los alimentos que sean entregados a los estudiantes del municipio de Palmira en el programa de alimentación escolar en el municipio de Palmira, verificando que los mismos cumplan con las características técnicas pactadas en el contrato de comisión. Apoyar desde la parte técnica la proyección de las respuestas de los requerimientos que sean solicitados tanto por particulares como por entes de control. Las demás actividades que sean asignadas por la supervisión en virtud de dar cumplimiento a las metas del proyecto

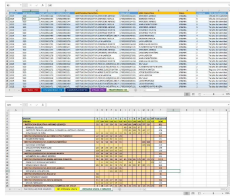
ACTIVIDADES REALIZADAS : 1.Apoye en la MATRICULATON llevada a cabo en el Parque Bolívar de Palmira el día 19 de febrero, realizando, apoyo logístico, acompañamiento y atención al cliente, realizando asignación de citas para que las diferentes I.E asignen los cupos disponibles. 2.Realice seguimiento a la matriz del SIMAT para elaborar cuadro de FOCALIZACION de estudiantes beneficiarios del programa de alimentación escolar PAE 2025 del municipio de Palmira con corte al 14 de febrero para entrega de alimentos en marzo. 3.Realicé seguimiento a los alimentos entregados a los estudiantes de los I.E Benilda Caicedo, Cárdenas Mirriñao, Carlos Arturo Rodríguez, Mega colegio del Sur, Bosques del Edén, Enelia Rivera, Gran Colombia, Jesús Obrero, Monseñor Guillermo Becerra, Niña María, Práxedes Espinoza, Ricardo Nieto, Sagrada Familia Potrerillo, Vicente Escobar López. Verificando las condiciones de los alimentos, sus preparaciones, cantidades de porción entregadas, cumplimiento del menú.

4. Evalúe y califique basado en conceptos técnicos el cumplimiento del programa de alimentación escolar por parte del operador en las I.E Benilda Caicedo, Cárdenas Mirriñao, Carlos Arturo Rodríguez, Mega colegio del Sur, Bosques del Edén, Enelia Rivera, Gran Colombia, Jesús Obrero, Monseñor Guillermo Becerra, Niña María, Práxedes Espinoza, Ricardo Nieto, Sagrada Familia Potrerillo, Vicente Escobar López. Realizando la supervisión de sus procesos y diligenciando los formatos de inspección. 5. Apoye desde el aspecto técnico en la reunión de seguimiento al PAE 2025 citada por la CONTRALORIA el 18 de Febrero en la cual se dieron las directrices para la realización de las inspecciones y evaluación de las visitas técnicas realizadas a las instituciones educativas y la respectiva focalización con cada una de ellas. 6. Apoyé desde el aspecto técnico la supervisión del programa de alimentación escolar, verificando las condiciones de asepsia de los comedores y cocinas, así como el estado organoléptico de los alimentos preparados y entregados por el operador en las I.E Benilda Caicedo, Cárdenas Mirriñao, Carlos Arturo Rodríguez, Megacolegio del Sur, Bosques del Edén, Enelia Rivera, Gran Colombia, Jesús Obrero, Monseñor Guillermo Becerra, Niña María, Práxedes Espinoza, Ricardo Nieto, Sagrada Familia Potrerillo, Vicente Escobar López.

EVIDENCIAS



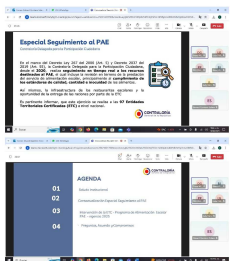
Actividad 5



Actividad 4



Actividad 3



Actividad 2



Actividad 1

FIRMA

equintero- IP : 181.52.218.24. Fecha : 2025-02-21 18:32:27

FECHA GENERACIÓN


2025-02-20 00:00:00

VERIFICACIÓN

7570dd5143107cafaa69db0469efa45e

USUARIO AUTORIZA

lfvergara

 <p>Alcaldía de Palmira Nit : 891.380.007-3</p>	MUNICIPIO DE PALMIRA SISTEMA DE GESTIÓN CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-220-005
		VERSIÓN	3
		APROBADO	18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # MP-0251-2025

INFORME PARCIAL : X	INFORME FINAL :		
Cuota Número : 2			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
FECHA	Día : 21	Mes : Febrero	Año : 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LEON FELIPE VERGARA GARCIA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1,113,621,063		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDWARD QUINTERO SOLANO		
IDENTIFICACIÓN	C.C 94,320,942		
CONTRATO No.	MP-0251-2025 - 2025		
FECHA CONTRATO	Día : 17	Mes : Enero	Año : 2025
FECHA DE INICIO	Día : 23	Mes : Enero	Año : 2025
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	Día : 30	Mes : Marzo	Año : 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE PALMIRA			
CDP No. 168 de 2025-01-13		RP No. 227 de 2025-01-21	
(INFORME JURÍDICO)			
Fecha de Inicio 2025-01-23	Plazo de ejecución El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 2025-03-30	Fecha de terminación 2025-03-30	
Observaciones al informe jurídico: NO PRESENTA OBSERVACIONES			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12,000,000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12,000,000		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 4,000,000		

 <p>Alcaldía de Palmira Nit : 891.380.007-3</p>	MUNICIPIO DE PALMIRA SISTEMA DE GESTIÓN CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-220-005
		VERSIÓN	3
		APROBADO	18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # MP-0251-2025

VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 8,000,000
SALDO CONTRATO	\$ 4,000,000
PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :

Observaciones al informe contable y financiero: NO PRESENTA OBSERVACIONES

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Febrero a través de : Aportes en Línea.

Pagos	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de salud: E.P.S Sanitas Sistema de Pensiones: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones Riesgos Laborales: Positiva Compañía de Seguros	No. de planilla: 9480792108 Período: Febrero


Observaciones:

INFORME TÉCNICO
VERIFICACIÓN Y EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES REALIZADAS ASOCIADAS AL CONTRATO

El contratista presento a satisfacción el informe de actividades correspondiente a la cuota número 2, el supervisor da fe de lo presentado.

Observaciones : 1. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente. 2. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente. 3. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente. 4. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente. 5. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente. 6. El Contratista Cumplio Con Todos Los Compromisos Satisfactoriamente.

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X NO :
FECHA INFORME	DÍA: 20 MES : Febrero AÑO : 2025
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X. NO :

 <p>Alcaldía de Palmira Nit : 891.380.007-3</p>	<p>MUNICIPIO DE PALMIRA SISTEMA DE GESTIÓN CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</p>	CODIGO	FO-220-005
		VERSIÓN	3
		APROBADO	18/12/2018

Acta Supervisión # 2 del Contrato # MP-0251-2025

Observaciones al informe :

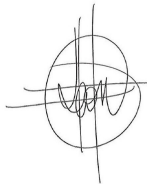
El presente informe corresponde a la cuota Nro. 2 por valor de \$4,000,000 según lo estipula el contrato Nro. MP-0251-2025-2025, por valor total de \$12,000,000 que fue firmado el 17 de Enero de 2025.

No presenta observaciones

CONCLUSIÓN:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 2.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira, a los 21 días del mes de Febrero de 2025.



Leon Felipe Vergara Garcia
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

Revisado y autorizado por :	<i>lfvergara - Leon Felipe Vergara Garcia - IP: 190.144.251.102 - 2025-02</i>
Revisado y autorizado por :	<i>lfvergara - Leon Felipe Vergara Garcia - IP: 190.144.251.102 - 2025-02</i>
Revisado y autorizado por :	<i>lfvergara - Leon Felipe Vergara Garcia - IP: 190.144.251.102 - 2025-02</i>
Documento generado por :	<i>lfvergara - Leon Felipe Vergara Garcia - IP: 190.144.251.102 - 2025-02</i>