



## ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 2

Código: FO-GD-02-018

Versión: 27

Fecha de Modificación: 20/11/2021

|            |                       |            |                                |
|------------|-----------------------|------------|--------------------------------|
| SECRETARÍA | VIVIENDA Y TERRITORIO | FECHA ACTA | viernes, 21 de febrero de 2025 |
|------------|-----------------------|------------|--------------------------------|

|                                                                                             |                 |                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------|
| Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013 | CD-SV-1571-2024 | Número Radicado Interno del Contrato: | 04102024-1373 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------|

|                                                |            |                                                               |  |
|------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--|
| Numero de Identificación del contratista - NIT | 15.931.296 | No. Ficha BPIN ( Solo para proyectos: Regalias Anexar copia ) |  |
|------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--|

|             |                                 |
|-------------|---------------------------------|
| CONTRATISTA | EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA |
|-------------|---------------------------------|

|                    |  |
|--------------------|--|
| CONTRATO CEDIDO A: |  |
|--------------------|--|

|            |                  |
|------------|------------------|
| CODIGO VIA | NOMBRE DE LA VIA |
|------------|------------------|

|                     |      |                  |                         |
|---------------------|------|------------------|-------------------------|
| Actividad Económica | 6020 | Tipo de Contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|---------------------|------|------------------|-------------------------|

|                      |                                                                                                                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto del Contrato: | Prestación de servicios profesionales como camarógrafo, para apoyar el componente de gestion social de la secretaria de vivienda y territorio como gestor del PDA |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |               |                |
|--------------------|---------------|----------------|
| Valor del Contrato | Valor Adición | Valor Anticipo |
| \$ 16.409.295,00   | \$ -          |                |

| APORTANTES           | %    | VALOR            | TIPO DE ENTIDAD | Duración Contrato: | Fecha de Iniciación               | 7/10/2024 |
|----------------------|------|------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|-----------|
| Aporte Departamento: | 100% | \$ 16.409.295,00 | PUBLICA         |                    | Fecha de Terminación de ejecución | 6/03/2025 |
| Aporte Convenio No   |      |                  |                 |                    | Prórrogas                         |           |
| Aporte Convenio No   |      |                  |                 |                    |                                   |           |

| Nº PEDIDO - RPC | VALOR ORDENADO  | AMORTIZACIÓN | VALOR NETO      | FONDO  |
|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------|
|                 | \$ 5.963.718,00 |              | \$ 5.963.718,00 | 0-0185 |
|                 |                 |              | \$ -            |        |
|                 |                 |              | \$ -            |        |
| VALOR ACTA      | \$ 5.963.718,00 | \$ -         | \$ 5.963.718,00 |        |

| RESUMEN DEL CONTRATO |    |               |    | RESUMEN DEL ANTICIPO |    |   |    |
|----------------------|----|---------------|----|----------------------|----|---|----|
| Valor del Contrato:  | \$ | 16.409.295,00 |    | Valor del Anticipo:  | \$ | - |    |
| Adición del Contrato | \$ | -             |    |                      |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 1    | \$ | 5.963.718,00  |    | Amortización Acta 1  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 2    | \$ | 5.963.718,00  |    | Amortización Acta 2  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 3    | \$ | -             |    | Amortización Acta 3  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 4    | \$ | -             |    | Amortización Acta 4  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 5    | \$ | -             |    | Amortización Acta 5  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 6    | \$ | -             |    | Amortización Acta 6  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 7    | \$ | -             |    | Amortización Acta 7  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 8    | \$ | -             |    | Amortización Acta 8  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 9    | \$ | -             |    | Amortización Acta 9  |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 10   | \$ | -             |    | Amortización Acta 10 |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 11   | \$ | -             |    | Amortización Acta 11 |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 12   | \$ | -             |    | Amortización Acta 12 |    |   |    |
| Valor Acta Nro. 13   | \$ | -             |    | Amortización Acta 13 |    |   |    |
| Saldo del Contrato:  | \$ | 4.481.859,00  |    | Saldo por Amortizar: | \$ | - |    |
| SUMAS IGUALES        | \$ | 16.409.295,00 | \$ | SUMAS IGUALES        | \$ | - | \$ |

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES, EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho público o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre:

JORGE WILLIAM RUIZ OSPINA

Ordenador del Gasto

Firma  
Nombre

Firma

Nombre:

OSCAR EDUARDO TORO BETANCUR

Supervisor (s)

Interventor (s) - (SI APLICA)

NUMERO 15.931.296

NUMERO

**QUINTERO GUAPACHA**  
APELLIDOS

**EDWIN ALBERTO**  
NOMBRES

Edoardo ALBERTO QUINTERO  
FIRMA



INDICE DERECHO

19-MAR-1979

**SUPIA**  
(CALDAS)

**1.63**

**O+**

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

14-ABR-1997 SUPIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0900100-35160171-M-0015931296-20071022

00051 07295P 02 239418830

# Certificado Bancario

Lunes, 13 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA identificado(a) con CC 15931296, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 91200455857  | 2019/04/04     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Manizales, febrero 10 de 2025

**Señores**  
**DEPARTAMENTO DE CALDAS**  
**Manizales**

**Asunto:** Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2024

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

**C E R T I F I C O   Q U E:**

|   |                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios    |
| 2 | Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024. |

| SI | NO |
|----|----|
|    | x  |
| x  |    |

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2025.

Cordialmente,

FIRMA

Edwin Quintero

C.C No. 15.931.296

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Manizales, febrero 10 de 2025

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad de juramento y en cumplimiento de lo previsto en el Estatuto Tributario, informo que las personas relacionadas e continuación, tienen la calidad de dependiente a mi cargo:

| TIPO DOCUMENTO |     |     |     | Número       | Nombres y Apellidos           | Parentesco |
|----------------|-----|-----|-----|--------------|-------------------------------|------------|
| C.C.           | R.C | T.I | C.E |              |                               |            |
| X              |     |     |     | 25.211.174   | BLANCA NUBIA GUAPACHA         | Madre      |
| X              |     |     |     | 1055.751.427 | LUISA MARIA QUINTERO CARVAJAL | Hija       |

A continuación indico la calidad de los independientes que estoy solicitando y anexo los documentos correspondientes para acreditar esta condición:

| TIPO DE DEPENDIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | Es mi hijo menor de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| X                   | Es mi hijo entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financió su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formales debidamente acreditados por la autoridad competente, para lo cual aporte el certificado por la institución educativa.                                                                            |
|                     | Es mi hijo mayor de 18 años quien se encuentra en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos, para lo cual aporte, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal.                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                     | Es mi cónyuge o compañera permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 (doscientos sesenta) UVT, para lo cual aporte, además del registro civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos acredito además del respectivo dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. |
| X                   | Es mi padre, madre o padres y/o hermano que se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 (doscientos sesenta) UVT, para lo cual aporte, además del registro civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos acredito además del respectivo dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.                                     |

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efectos de la deducción de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales años 2024, que me asiste en virtud de la normatividad.

Atentamente,

  
EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA  
C.C. 15.931.296 de Supía

Manizales, febrero 10 de 2025

**Señores**  
DEPARTAMENTO DE CALDAS  
Secretaría de Hacienda  
Manizales

**ASUNTO:** Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **Edwin Alberto Quintero** con CC. No. 15.931.296 de Supía Caldas.

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de diciembre de 2024, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios No. 04102024 – 1373.
2. Que mediante planilla(s) No. **7953400671** correspondiente al mes de septiembre del 2024, garanticé el pago sobre el 40% del valor de mis ingresos propios.
3. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de enero de 2024, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios No. 04102024 – 1373.
4. Que mediante planilla(s) No. **7955611114** correspondiente al mes de octubre del 2024, garanticé el pago sobre el 40% del valor de mis ingresos propios.

Cordialmente,



**NOMBRE**

C.C No. 15.931.296



EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA  
NIT 15.931.296-2  
CL 92 29 40 CA GRANADA 10 CON EL PORTAL DEL  
BOSQUE BRR SAN MARCEL  
Tel: (606) 3154807759  
Manizales - Colombia  
edwinalbertoquintero@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FV 52

|           |                        |          |                          |
|-----------|------------------------|----------|--------------------------|
| Señores   | DEPARTAMENTO DE CALDAS |          |                          |
| NIT       | 890.801.052-1          | Teléfono | (606) 8982444 - Ext. 000 |
| Dirección | CR 21 CL 22 23         | Ciudad   | Manizales - Colombia     |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 11/02/2025, 21:23 |
| Expedición           | 11/02/2025, 21:23 |
| Vencimiento          | 13/03/2025        |

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                      | Cantidad | Vr. Total    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 1    | Prestación de servicios profesionales en diseño visual para desarrollar actividades como camarógrafo de la Secretaría de Vivienda y Territorio como gestor del Plan Departamental de Agua de Caldas para apoyar el componente de gestión social. | 1.00     | 5,963,718.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Cinco millones novecientos sesenta y tres mil setecientos dieciocho pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-13 \$ 5,963,718.00 por

Observaciones:

Prestación de servicios profesionales como camarógrafo en el PDA Caldas para apoyar el componente social.

Contrato No. CD-SV-1571-2024 - 04102024-1373  
Correspondiente a los meses de diciembre 2024 y enero 2025.

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 5,963,718.00 |
| IVA 0%        | 0.00         |
| Total a Pagar | 5,963,718.00 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

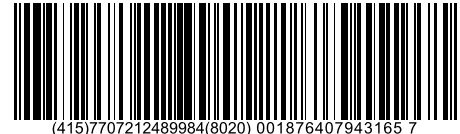
- Actividad Económica 6020 Actividades de programación y transmisión de televisión Tarifa  
**CUFE:** 6b253ef8f634fdd529b2c1c2b1ce38519645ec7a06f3cf34bfb66d8df9f558646182b4e70d42ae8411d9a5311a03ca8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764079431657



(415)7707212489984(8020) 001876407943165 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

1 5 9 3 1 2 9 6

6. DV

2

7. Primer apellido

QUINTERO

8. Segundo apellido

GUAPACHA

9. Primer nombre

EDWIN

10. Otros nombres

ALBERTO

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

Cód.

1 0

24. Dirección

CL 92 29 40 CA GRANADA 10 CON EL PORTAL DEL BOSQUE BRR SAN MARCEL

25. País

Colombia

26. Departamento

Caldas

27. Municipio

Manizales

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 15931296

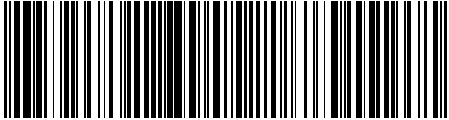
1004. DV 2

1005. Cod. Representación

1006. Organización QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO

997. Fecha formalización

2 0 2 4-0 9-1 2/2 1:3 3:4 6

|                                                                                    |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|--|
| DIAN                                                                               |                                                                                                                          | Autorización Numeración de Facturación |                    |                           |                           |                                            |                                    | 1876              |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           | Página 2 de 2 Hoja No. 2                   |                                    |                   |  |
|   |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           | 4. Número de formulario 18764079431657     |                                    |                   |  |
|  |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           | (415)7707212489984(8020) 001876407943165 7 |                                    |                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT                                       |                                                                                                                          | 6. DV                                  | 7. Primer apellido |                           | 8. Segundo apellido       | 9. Primer nombre                           |                                    | 10. Otros nombres |  |
| 1 5 9 3 1 2 9 6                                                                    |                                                                                                                          | 2                                      | QUINTERO           |                           | GUAPACHA                  | EDWIN                                      |                                    | ALBERTO           |  |
| 11. Razón social                                                                   |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
| Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar                       |                                                                                                                          |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
| 1                                                                                  | 29. Establecimiento<br>QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO CL 92 29 40 CA GRANADA 10 CON EL PORTAL DEL BOSQUE BRR SAN MARCEL |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad<br>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA                                                                            | Cód.<br>4                              | 31. Prefijo<br>FV  | 32. Desde el número<br>29 | 33. Hasta el número<br>50 | 38. Vigencia<br>6                          | 34. Tipo solicitud<br>HABILITACIÓN | Cód.<br>2         |  |
| 2                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 3                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 4                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 5                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 6                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 7                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 8                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 9                                                                                  | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 10                                                                                 | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |
| 11                                                                                 | 29. Establecimiento                                                                                                      |                                        |                    |                           |                           |                                            |                                    |                   |  |
|                                                                                    | 30. Modalidad                                                                                                            | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número       | 33. Hasta el número       | 38. Vigencia                               | 34. Tipo solicitud                 | Cód.              |  |



CERTIFICACION APLICACIÓN ART 383 ET PARA PERSONAS NATURALES

CONSORCIO FIA

Yo, **Edwin Alberto Quintero Guapacha**, identificado con cédula de ciudadanía N.º **15931296**, de Supía Caldas, declaro bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que no tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo como independiente, y por tanto, solicito me practiquen la retención en la fuente de rentas laborales de que trata el Art 383 del E.T, en concordancia con lo estipulado en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Así mismo que para el pago de los honorarios y/o servicios correspondientes al contrato que tengo suscrito con (el o la) La Secretaría de Vivienda y Territorio, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios y/o servicios en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Manifiesto bajo la gravedad del juramento y por escrito,

|                                       |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| Numero de Contrato                    | CD-SV-1571-2024 – 0410-2024-1373 |
| Valor Cobrado:                        | \$ 5.963.718                     |
| Periodo que cubre esta certificación: | Mes de diciembre y enero         |
| Numero de planilla:                   | 7953400671 - 7955611114          |

Así mismo, informo los demás conceptos que respaldan las deducciones indicadas en el prevalidador de retención en la fuente, así:

| CONCEPTO                                                                                                              | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Aportes obligatorios a salud (Art. 56 ET) - remitir planilla. (*)                                                     | X  |    |
| Aportes obligatorios a Pensión. (Art. 55 ET) - cuando el contratista Es pensionado remitir resolución de pensión. (*) |    | X  |
| Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. decreto 1625 Art. 1.2.1.12.9).                   | X  |    |
| Aporte ARL (Ver obligatoriedad según la resolución 1798 del 2023 Minsalud). (*)                                       | X  |    |
| Certificación de pago de intereses en préstamos, para la adquisición de vivienda del empleado. (art 119 ET)           |    | X  |





CONSORCIO FIA  
FINANCIAMIENTO  
DE INVERSIONES  
EN AGUA

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Certificación de pago de intereses de ICETEX, (art 119 ET)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    | X  |
| Personas dependientes del empleado-(art 387 ET): <ul style="list-style-type: none"><li>Hijos hasta 18 años Registro civil.</li><li>Hijos de 18-23 años certificado de estudios.</li><li>Hijos con dependencia físicos y psicológicos certificación medicina legal.</li><li>Conyugue o padres o hermanos dependientes con ingresos menores 260 uvt certificación Contador público.</li></ul> | X  |    |
| Certificación de pago de medicina prepagada y o planes adicionales de salud- empleado, conyugue y hasta 2 hijos. (art 387 lit A y B).                                                                                                                                                                                                                                                       |    | X  |
| Aportes voluntarios a pensión (art 126-1) - remitir extracto a nombre del contratista de los aportes en el mes.                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | X  |
| Aportes cuentas AFC (art 126-4) - remitir extracto a nombre del contratista de los aportes en el mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    | X  |

Finalmente, manifiesto que estos aportes solo serán tomados para la depuración de la base de retención en la fuente para este cobro, por lo cual, SI pueden ser tomados para tal fin por el pagador.

(\*) La planilla de seguridad social se debe remitir de acuerdo con la fecha de prestación de servicio de la cuenta de cobro y correspondiente a la cotización del pago a tramitar.

**NOTA: Favor validar y remitir los anexos requeridos conforme a cada uno de los rubros relacionados en el prevalidador de retención en la fuente.**

La presente Declaración juramentada se firma en la ciudad de Manizales, el día 10 del mes febrero del año 2025.

Firma: Edwin Quintero

Nombre: EDWIN ALBERTO QUINTERO

C.C.: 15.931.296 de Supía Caldas



**INFORME Nro. 2**  
**ACTIVIDADES REALIZADAS**  
**Enero de 2025**

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |            |                      |            |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|----------------------|------------|
| CONTRATO No.        | CD-SV-1571-2024 – 04102024-1373                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |            |                      |            |
| OBJETO              | “Prestación de servicios profesionales como camarógrafo, para apoyar el componente de gestión social de la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA”.                                                                                                                                                                                                                               |                     |            |                      |            |
| VALOR               | DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ( \$ 16.409.295)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |            |                      |            |
| COMPONENTE VARIABLE | UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |            |                      |            |
| CONTRATISTA         | EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |            |                      |            |
| FORMA DE PAGO       | Actas parciales mensuales o por fracción de mes, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS. (\$2.981.859), previa presentación por parte del contratista del informe de actividades, certificación del cumplimiento del objeto por parte del supervisor y comprobante de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL |                     |            |                      |            |
| SUPERVISOR          | OSCAR EDUARDO TORO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |            |                      |            |
| TIEMPO (PLAZO)      | 5 MESES O DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE INICIACIÓN | 07/10/2024 | FECHA DE TERMINACIÓN | 06/03/2024 |
| VALOR               | Nueve millones ochocientos cuarenta y cinco mil pesos quinientos setenta y siete pesos (\$9,845,577) de los cuales novecientos mil pesos (\$900.000) corresponde a componente variable                                                                                                                                                                                                             |                     |            |                      |            |

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO:**

El presente contrato establece como obligaciones del contratista las descritas a continuación:

1. Apoyar al gestor en la presentación de los soportes necesarios para el reporte del cumplimiento de metas del plan de desarrollo, plan de gestión social y/o del plan de trabajo, en la periodicidad requerida por el supervisor del contrato y/o el ordenador del gasto.
2. Apoyar a la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas en las actividades de comunicación que se requieran (Talleres de Capacitación, actividades de Clubes Defensores del Agua, entrega de Obras, rendición de cuentas, comités de obra, entre otras que se programen en la Secretaría de Vivienda)
3. Apoyar la instalación y acondicionamiento de los distintos equipos de grabación y materiales requeridos (Equipos de iluminación, audio, video) en cada uno de los eventos desarrollados por la Secretaría de Vivienda y Territorio. PDA Caldas.
4. Apoyar en el montaje, la edición de audio y video de las grabaciones tomadas durante los eventos que lleve a cabo la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.

5. Brindar apoyo logístico en la divulgación de las actividades realizadas por la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.
6. Apoyar la línea de comunicaciones del componente social del PDA Caldas en las diferentes actividades programadas para acompañar comunidades.
7. Prestar el servicio integral como camarógrafo en las diferentes actividades que programe la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas, proporcionando los equipos que se requieran para la correcta ejecución de las mismas.
8. Editar y renderizar piezas audiovisuales informativas y pedagógicas que faciliten el acceso de los ciudadanos a la información pública generada por la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas.
9. las demás que le sean asignadas por el ordenador del gasto para la correcta ejecución contractual.

### **ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

A continuación, se describen las actividades realizadas, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato:

**1. *Apoyar al gestor en la presentación de los soportes necesarios para el reporte del cumplimiento de metas del plan de desarrollo, plan de gestión social y/o del plan de trabajo, en la periodicidad requerida por el supervisor del contrato y/o el ordenador del gasto.***

- Apoyé con material audiovisual la entrega de los premios a los Club Defensores del Agua ganadores de Expoclubes 2024 a las Instituciones educativas que presentaron proyectos innovadores y mayor impacto en cuidado y protección del agua, las Instituciones de Marmato, Viterbo y Maltería.

Carpeta de evidencias Anexo 1 y 2

- Apoyé con material audiovisual el sorteo de los beneficiarios para la ubicación de la nueva casa en "Altos de La Merced, etapa II" en el municipio de La Merced, que próximamente se realizará la entrega oficial que mejorará las condiciones de vida de estas familias caldenses.

Carpeta de evidencias Anexo 3 y 4

- Apoyé con material audiovisual la reunión con los estudiantes y funcionarios de la alcaldía municipal de Aguadas en la firma de acuerdo de voluntades para la instalación y puesta en marcha de la Planta de Tratamiento de Agua modelo no convencional en la Institución Educativa Encimadas, del municipio de Aguadas.

Carpeta de evidencias Anexo 5 y 6

- Apoyé la producción, grabación y edición del video con mensaje de navidad y reto de creatividad de árbol navideño con materiales reciclables para los Clubes Defensores del Agua.

Carpeta de evidencias Anexo 7 y 8

- Apoyé con material audiovisual el full con Óscar Toro sobre el reinicio de obras en la construcción del Acueducto Regional del Occidente que beneficia habitantes de Belalcázar y San José, el proceso de terminación de obras tiene un estimado de 5 meses aproximadamente.

#### Carpeta de evidencias Anexo 9 y 10

- El contratista apoyó con material audiovisual la visita al municipio de Norcasia al sorteo de 64 viviendas, en compañía del Gobernador de Caldas y el Secretario de Vivienda, las obras avanzan positivamente y se estima que para mediados del 2025 se haga la entrega oficial de este proyecto que mejora la calidad de vida de los Caldeses.

#### Carpeta de evidencias Anexo 11 y 12

- El contratista apoyó con material audiovisual la Rendición de Cuentas del año 2024, un año muy productivo en material de vivienda, agua potable y saneamiento básico para el departamento de Caldas. La inversión de la Gobernación de Caldas en lo territorios lograron que muchas comunidades se beneficiaran con proyectos que mejora las condiciones de habitabilidad.

#### Carpeta de evidencias Anexo 13 y 14

- El contratista apoyó con material audiovisual la visita del componente social y de infraestructura del Plan Departamental de Agua en la socialización a la comunidad y a la de Belalcázar y de San José en el reinicio de obras de la construcción del Acueducto Regional de Occidente fase I, con presencia de funcionarios del PDA Caldas, de la administración municipal y los contratistas de la obra.

#### Carpeta de evidencias Anexo 15 y 16

- El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de 15 viviendas en el territorio indígena de los municipios de Supía, Marmato, Riosucio y Neira. En total son 70 casas que hacen parte del proyecto "Construcción de Vivienda Rural en Comunidades Indígenas de Caldas", gracias al Gobierno de Caldas, por intermedio de la Secretaría de Vivienda, estos primeros beneficiarios recibieron las llaves de su nuevo hogar.

#### Carpeta de evidencias Anexo 17 y 18

- El contratista apoyó con material audiovisual la firma del convenio interadministrativo con el alcalde de Chinchiná para la construcción de 20 viviendas nuevas que beneficiaran las familias damnificadas por riesgo de desastre o catastrófico en esa localidad.

#### Carpeta de evidencias Anexo 19 y 20

- El contratista apoyó con material audiovisual la visita técnica e inspección ocular con el componente Ambiental, de infraestructura y en compañía de personal de la DTSC. la cual permitirá obtener los datos necesarios para la caracterización de aguas y dar inicio al trámite de autorización sanitaria en las veredas Tamboral y La Paz.

#### Carpeta de evidencias Anexo 21 y 22

- El contratista apoyó con material fotográfico la entrega de insumos para el mejoramiento de abastos rurales en Caldas por parte del Plan Departamental de Agua. Las comunidades beneficiadas están ubicadas en en los municipios de Aranzazu, Chinchiná, Pácora, Riosucio, Salamina, Samaná, San José, Villamaría, Victoriay Viterbo.

#### Carpeta de evidencias Anexo 23 y 24

- El contratista apoyó con edición para el video donde se realizó informe sobre el avance de la obra de Optimización del Sistema de Acueducto que el Plan Departamental de Agua esta llevando a cabo en el corregimiento de Florencia municipio de Samaná.

Carpeta de evidencias Anexo 25 y 26

- El Contratista apoyó con edición el video sobre las juntas administradoras de los acueductos veredales donde el Plan Departamental de Agua les brinda asesoría para los procesos de rendición de cuentas a las comunidades, lo cual requiere cierres financieros y contables, actualización del régimen tributario especial y cambio de dignatarios.

Carpeta de evidencias Anexo 27 y 28

- El contratista apoyó con material audiovisual la visita al municipio de Belalcázar a seguimiento de obra del Acueducto Regional de Occidente en compañía del alcalde municipal, donde socializaron con la comunidad de la vereda La Elvira respecto a la construcción de esta obra.

Carpeta de evidencias Anexo 29 y 30

- El contratista apoyó con material audiovisual la entrega del premio al Club Defensor del Agua de la Institución Educativa General Ramón Marín, del centro poblado San Juan del municipio de Marmato, ganador del Retoclubes 2024.

Carpeta de evidencias Anexo 31 y 32

- El contratista apoyó con material audiovisual la entrega por parte del Plan Departamental de Agua de Caldas de 5.000 metros de tubería de 2" y 2.000 metros de 1/2 " a la comunidad de la vereda San Elena del municipio de Viterbo.

Carpeta de evidencias Anexo 33 y 34

- El contratista apoyó con material fotográfico a los funcionarios del componente de infraestructura y ambiental del Plan Departamental de Agua de Caldas las visitas técnicas que se realizaron a los abastos de La divisa, Taborada, Brisas, San Cayetano, San Marcos y Santa Ana del municipio de Supía.

Carpeta de evidencias Anexo 35 y 36

- El contratista apoyó con material fotográfico el acompañamiento técnico del componente de Infraestructura del Plan Departamental de Agua de Caldas en la zona rural de Aranzazu.

Carpeta de evidencias Anexo 37 y 38

- El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de 1.300 metros lineal de tubería de 3" municipio de Victoria, Los elementos fueron recibidos por la junta administradora del Abasto La Italia y busca garantizar el suministro de agua en las veredas bellavista y el sector San Mateo.

Carpeta de evidencias Anexo 39 y 40

- El contratista apoyo con material audiovisual la entrega de la Planta de Tratamiento de Agua Potable en la I.E. Encimadas del municipio de Aguadas.

Carpeta de evidencias Anexo 41 y 42

2. **Apoyar a la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas en las actividades de comunicación que se requieran (Talleres de Capacitación, actividades de Clubes Defensores del Agua, entrega de Obras, rendición de cuentas, comités de obra, entre otras que se programen en la Secretaría de Vivienda).**

Apoyé las actividades y los equipos del PDA para realizar la producción audiovisual para redes sociales, realizar los videos informativos y compartir el material audiovisual a los diferentes medios de comunicación para su difusión.

3. **Apoyar la instalación y acondicionamiento de los distintos equipos de grabación y materiales requeridos (Equipos de iluminación, audio, video) en cada uno de los eventos desarrollados por la Secretaría de Vivienda y Territorio. PDA Caldas.**

Apoyé y estuve presente en las actividades de la Secretaría de Vivienda y PDA verificando el correcto funcionamiento de los equipos de audio y transmisión de videos y presentaciones.

4. **Apoyar en el montaje, la edición de audio y video de las grabaciones tomadas durante los eventos que lleve a cabo la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.**

Apoyé en la realización de video para redes sociales y para el informativo de la Gobernación de Caldas de cada uno de los eventos, las visitas y actividades de campo realizadas por el personal de PDA Caldas, al secretario de Vivienda como Gestor del PDA y realizando el acompañamiento audiovisual de las actividades.

5. **Brindar apoyo logístico en la divulgación de las actividades realizadas por la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.**

Apoyé con la entrega y difusión del material grabado a diferentes medios de comunicación, además se compartió en diferentes redes sociales los videos y la información de las actividades realizadas por el grupo de PDA.

6. **Apoyar la línea de comunicaciones del componente social del PDA Caldas en las diferentes actividades programadas para acompañar comunidades.**

Apoyé en las actividades al equipo de comunicaciones, al personal interventor y contratistas a las actividades programadas en diferentes municipios de Caldas, para hacer difusión de los eventos o actividades realizadas.

7. **Prestar el servicio integral como camarógrafo en las diferentes actividades que programe la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas, proporcionando los equipos que se requieran para la correcta ejecución de las mismas.**

El contratista cuenta con equipos profesionales para ejercer dicha profesión, además del conocimiento y apoyo brindado al equipo de comunicaciones para la difusión del material y entrega a diferentes medios que solicitan material o información.

8. **Editar y renderizar piezas audiovisuales informativas y pedagógicas que faciliten el acceso de los ciudadanos a la información pública generada por la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas.**

Apoyé en la producción audiovisual y de audios la grabación y edición para spot publicitarios en los municipios, la edición de las notas para redes sociales, grabación de audios para las promo de los cuentos y off de las notas.

**9. las demás que le sean asignadas por el ordenador del gasto para la correcta ejecución contractual.**

El supervisor del contrato ha estado verificando permanentemente el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato.

Todas las publicaciones como fotos y videos de encuentran en las páginas de la Secretaría de Vivienda y PDA Caldas:

[https://www.facebook.com/SecreviendaypdaCaldas?locale=es\\_LA](https://www.facebook.com/SecreviendaypdaCaldas?locale=es_LA)

<https://www.instagram.com/secretariaviviendapdacaldas?igsh=MWZrMGRvazNneDc0Zg==>

<https://x.com/pdacaldas?s=11&t=Nn-qESAQYsqIG9QJKV1c0Q>

Cordialmente,

  
EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA  
C.C 15.931.296  
Contratista

|                                                                                   |                                                                                                                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br> | Código: FO-GD-02-062           |
|                                                                                   |                                                                                                                             | Versión: 06                    |
|                                                                                   |                                                                                                                             | Fecha Modificación: 29/01/2020 |
| SECRETARÍA:                                                                       | VIVIENDA Y TERRITORIO                                                                                                       |                                |
| UNIDAD O GRUPO:                                                                   | PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA                                                                                                  |                                |
| FECHA INFORME:                                                                    | Febrero 10 de 2025                                                                                                          |                                |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.        | CD-SV-1571-2024 - 04102024-1077                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO              | "Prestación de servicios profesionales como camarógrafo, para apoyar el componente de gestión social de la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA".                                                                                                                                                                                                                               |
| VALOR               | DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS. (\$16.409.295)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| COMPONENTE VARIABLE | UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA         | EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FORMA DE PAGO       | Actas parciales mensuales o por fracción de mes, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS. (\$2.981.859), previa presentación por parte del contratista del informe de actividades, certificación del cumplimiento del objeto por parte del supervisor y comprobante de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL |
| SUPERVISOR          | OSCAR TORO BETANCUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

#### ANÁLISIS DEL SUPERVISOR

| ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                     | ANÁLISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NIVEL DE CUMPLIMIENTO % |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Apoyar al gestor en la presentación de los soportes necesarios para el reporte del cumplimiento de metas del plan de desarrollo, plan de gestión social y/o del plan de trabajo, en la periodicidad requerida por el supervisor del contrato y/o el ordenador del gasto. | <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de los premios a los Club Defensores del Agua ganadores de Expoclubes 2024 a las Instituciones educativas que presentaron proyectos innovadores y mayor impacto en cuidado y protección del agua, las Instituciones de Marmato, Viterbo y Maltería.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la reunión con los estudiantes y funcionarios de la alcaldía municipal de Aguadas en la firma de acuerdo de voluntades para la instalación y puesta en marcha de la Planta de Tratamiento de Agua modelo no convencional en la</p> | 80 %                    |

|                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE CALDAS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br>COPIA CONTROLADA<br> | Código: FO-GD-02-062           |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                 | Versión: 06                    |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                 | Fecha Modificación: 29/01/2020 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <p>2. Apoyar a la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas en las actividades de comunicación que se requieran (Talleres de Capacitación, actividades de Clubes Defensores del Agua, entrega de Obras, rendición de cuentas, comités de obra, entre otras que se programen en la Secretaría de Vivienda)</p> | <p>Institución Educativa Encimadas, del municipio de Aguadas.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la Rendición de Cuentas del año 2024, un año muy productivo en material de vivienda, agua potable y saneamiento básico para el departamento de Caldas. La inversión de la Gobernación de Caldas en los territorios lograron que muchas comunidades se beneficiaran con proyectos que mejora las condiciones de habitabilidad.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la firma del convenio interadministrativo con el alcalde de Chinchiná para la construcción de 20 viviendas nuevas que beneficiaran las familias damnificadas por riesgo de desastre o catastrófico en esa localidad.</p>                                                                                                                                                                                                              | 80 % |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>3. Apoyar la instalación y acondicionamiento de los distintos equipos de grabación y materiales requeridos (Equipos de iluminación, audio, video) en cada uno de los eventos desarrollados por la Secretaría de Vivienda y Territorio. PDA Caldas.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la visita del componente social y de infraestructura del Plan Departamental de Agua en la socialización a la comunidad y a la de Belalcázar y de San José en el reinicio de obras de la construcción del Acueducto Regional de Occidente fase I, con presencia de funcionarios del PDA Caldas, de la administración municipal y los contratistas de la obra.</p> <p>El contratista apoyó con edición para el video donde se realizó informe sobre el avance de la obra de Optimización del Sistema de Acueducto que el Plan Departamental de Agua está llevando a cabo en el corregimiento de Florencia municipio de Samaná.</p> | 80 % |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE<br/>CALDAS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br>COPIA CONTROLADA<br> | Código: FO-GD-02-062           |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | Versión: 06                    |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | Fecha Modificación: 29/01/2020 |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <p>4. Apoyar en el montaje, la edición de audio y video de las grabaciones tomadas durante los eventos que lleve a cabo la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.</p> | <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega del premio al Club Defensor del Agua de la Institución Educativa General Ramón Marín, del centro poblado San Juan del municipio de Marmato, ganador del Retoclubes 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        | 80 % |
|                                                                                                                                                                                 | <p>El contratista apoyó con material audiovisual la visita técnica e inspección ocular con el componente Ambiental, de infraestructura y en compañía de personal de la DTSC. la cual permitirá obtener los datos necesarios para la caracterización de aguas y dar inicio al trámite de autorización sanitaria en las veredas Tamboral y La Paz.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de la Planta de Tratamiento de Agua Potable en la I.E. Encimadas del municipio de Aguadas.</p> |      |
| <p>5. Brindar apoyo logístico en la divulgación de las actividades realizadas por la Secretaría de Vivienda y Territorio- PDA Caldas.</p>                                       | <p>El contratista apoyó con material fotográfico la entrega de insumos para el mejoramiento de abastos rurales en Caldas por parte del Plan Departamental de Agua. Las comunidades beneficiadas están ubicadas en los municipios de Aranzazu, Chinchiná, Pácora, Riosucio, Salamina, Samaná, San José, Villamaría, Victoria y Viterbo</p>                                                                                                                                                                       | 80 % |
|                                                                                                                                                                                 | <p>El Contratista apoyó con edición el video sobre las juntas administradoras de los acueductos veredales donde el Plan Departamental de Agua les brinda asesoría para los procesos de rendición de cuentas a las comunidades, lo cual requiere cierres financieros y contables, actualización del régimen tributario especial y cambio de dignatarios.</p> <p>Apoyé la producción, grabación y edición del video con mensaje de</p>                                                                            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <p>6. Apoyar la línea de comunicaciones del componente social del PDA Caldas en las diferentes actividades programadas para acompañar comunidades.</p>                                                                                                      | <p>navidad y reto de creatividad de árbol navideño con materiales reciclables para los Clubes Defensores del Agua.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega por parte del Plan Departamental de Agua de Caldas de 5.000 metros de tubería de 2" y 2.000 metros de 1/2 " a la comunidad de la vereda San Elena del municipio de Viterbo.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la visita al municipio de Belalcázar a seguimiento de obra del Acueducto Regional de Occidente en compañía del alcalde municipal, donde socializaron con la comunidad de la vereda La Elvira respecto a la construcción de esta obra.</p> | <p>80 %</p> |
| <p>7. Prestar el servicio integral como camarógrafo en las diferentes actividades que programe la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas, proporcionando los equipos que se requieran para la correcta ejecución de las mismas.</p> | <p>El contratista apoyó con material fotográfico a los funcionarios del componente de infraestructura y ambiental del PDA Caldas las visitas técnicas que se realizaron a los abastos de La divisa, Taborda, Brisas, San Cayetano, San Marcos y Santa Ana del municipio de Supía.</p> <p>El contratista apoyó con material fotográfico el acompañamiento técnico del componente de Infraestructura del Plan Departamental de Agua de Caldas en la zona rural de Aranzazu.</p>                                                                                                                                                                                 | <p>80 %</p> |
| <p>8. Editar y renderizar piezas audiovisuales informativas y pedagógicas que faciliten el acceso de los ciudadanos a la información pública generada por la Secretaría de Vivienda y Territorio como Gestor del PDA Caldas.</p>                            | <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de 1.300 metros lineal de tubería de 3" municipio de Victoria, Los elementos fueron recibidos por la junta administradora del Abasto La Italia y busca garantizar el suministro de agua en las veredas bellavista y el sector San Mateo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>80 %</p> |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE<br/>CALDAS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br><br>COPIA CONTROLADA | Código: FO-GD-02-062              |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | Versión: 06                       |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                 | Fecha Modificación:<br>29/01/2020 |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <p>9. las demás que le sean asignadas por el ordenador del gasto para la correcta ejecución contractual.</p> | <p>El contratista apoyó con material audiovisual el full con Óscar Toro sobre el reinicio de obras en la construcción del Acueducto Regional del Occidente que beneficia habitantes de Belalcázar y San José.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la firma del convenio interadministrativo con el alcalde de Chinchiná para la construcción de 20 viviendas nuevas que beneficiaran las familias damnificadas por riesgo de desastre o catastrófico en esa localidad.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual el sorteo de los beneficiarios para la ubicación de la nueva casa en "Altos de La Merced, etapa II" en el municipio de La Merced, que próximamente se realizará la entrega oficial que mejorará las condiciones de vida de estas familias caldenses.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la visita al municipio de Norcasia al sorteo de 64 viviendas, en compañía del Gobernador de Caldas y el Secretario de Vivienda, las obras avanzan positivamente y se estima que para mediados del 2025 se haga la entrega oficial de este proyecto que mejora la calidad de vida de los Caldenses.</p> <p>El contratista apoyó con material audiovisual la entrega de 15 viviendas en el territorio indígena de los municipios de Supía, Marmato, Riosucio y Neira. En total son 70 casas que hacen parte del proyecto "Construcción de Vivienda Rural en Comunidades Indígenas de Caldas", gracias al Gobierno de Caldas, por intermedio de la Secretaría de Vivienda, estos primeros beneficiarios recibieron las llaves de su nuevo hogar.</p> | <p>80 %</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br><br>COPIA CONTROLADA | Código: FO-GD-02-062           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                 | Versión: 06                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                 | Fecha Modificación: 29/01/2020 |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | <p>Se ha estado verificando el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato.</p> <p>Todas las publicaciones como fotos y videos de encuentran en las páginas de la Secretaría de Vivienda y PDA Caldas:</p> <p><a href="https://www.facebook.com/secreviviendaypdaCaldas">https://www.facebook.com/secreviviendaypdaCaldas</a></p> <p><a href="https://instagram.com/secretariaviviendapdacaldas?utm_medium=copy_link">https://instagram.com/secretariaviviendapdacaldas?utm_medium=copy_link</a></p> <p><a href="https://twitter.com/PDACaldas?t=B2ZlXygl38w4xbSgM5KgdA&amp;s=09">https://twitter.com/PDACaldas?t=B2ZlXygl38w4xbSgM5KgdA&amp;s=09</a></p> |
| <b>OBSERVACIONES:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**El suscrito supervisor HACE CONSTAR:**

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 2 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0010 del 9 de enero del 2009, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

Sebastián Ramírez  
  
 Apoyo a Supervisión

|                                                                                                                 |                                                                                                                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE<br/>CALDAS</b> | <b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b><br> | Código: FO-GD-02-062           |
|                                                                                                                 |                                                                                                                             | Versión: 06                    |
|                                                                                                                 |                                                                                                                             | Fecha Modificación: 29/01/2020 |

|                       |                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | OSCAR EDUARDO TORO                                                                 |
| FIRMA                 |  |

Manizales, febrero 10 del 2025

Señores:  
GOBERNACIÓN DE CALDAS

Asunto:  
Paz y salvo cargue de documentación correspondiente a cuentas de cobro por prestación de servicios en la plataforma SECOP II

Por medio de la presente, certifico que el señor **EDWIN ALBERTO QUINTERO**, identificado con cedula de ciudadanía 15.931.296 de Supía, en función de contratista de la gobernación de Caldas con objeto del contrato: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CAMAROGRÁFO EN LA SECRETARÍA DE VIVIENDA Y TERRITORIO COMO GESTOR DEL PDA DE CALDAS PARA APOYAR EL COMPONENTE DE GESTIÓN SOCIAL”. Se encuentra a paz y salvo con la gestión documental de su última cuenta de cobro, pues ha cargado los documentos correspondientes y de forma correcta en la plataforma SECOP II.

Para constancia se adjunta evidencia del correo enviado por el profesional:

Atentamente,

CAMILA ALZATE

Chrome

Archivo

Edición

Visualización

Historial

Favoritos

Perfiles

Pestaña

Ventana

Ayuda

WhatsApp

Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.13631821

UTC -5 21:08:47

Edwin Alberto Qui...

Página principal

Aumentar el contraste

Fecha de emisión

28 días de tiempo transcurrido (13/01/2025 9:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vencimiento

1 día para terminar (02/12/2025 9:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor neto

5.963.178 COP Valor antes de IVA

Valor total

5.963.718 pesos colombianos

Notas

Fecha de recepción original

28 días de tiempo transcurrido (13/01/2025 5:29:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número de radicación

PDA-5848-21012025

| Descripción                  | Nombre del documento         |           |
|------------------------------|------------------------------|-----------|
| FACTURA NOVIEMBRE.pdf        | FACTURA NOVIEMBRE.pdf        | Descargar |
| SoporteDePago.SEPTIEMBRE.pdf | SoporteDePago.SEPTIEMBRE.pdf | Descargar |
| SoporteDePago.OCTUBRE.pdf    | SoporteDePago.OCTUBRE.pdf    | Descargar |
| FORMATO RETEFUENTE.pdf       | FORMATO RETEFUENTE.pdf       | Descargar |
| APORTES SEGURIDAD SOCIAL.pdf | APORTES SEGURIDAD SOCIAL.pdf | Descargar |

| Planilla  | Tipo cotizante   | Subtipo  | Fecha de pago         | Periodo | IBC       | Salud   | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo de subsistencia | Estado      |
|-----------|------------------|----------|-----------------------|---------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|-----------------------|-------------|
| 306654913 | EP - Subordinado | Maestros | 31 de octubre de 2024 | 2024-10 | 3.800.000 | 950.000 | 140.000 | 20.000  | 0                 | 0                     | Cargado por |

Acta inicio Edwin Alberto Quintero .pdf

Acta inicio Edwin Alberto Quintero .pdf

Comprador

Descargar

Detalle

Manizales, septiembre 23 de 2024

Señores:  
GOBERNACIÓN DE CALDAS

Asunto:  
Paz y salvo de entrega de documentación correspondiente a cuentas de cobro por prestación de servicios.

Por medio de la presente certifico que el señor **EDWIN ALBERTO QUINTERO**, identificado con cedula de ciudadanía 15.931.296 de Supía, en función de contratista de la gobernación de Caldas con objeto del contrato: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CAMARÓGRAFO EN LA SECRETARÍA DE VIVIENDA Y TERRITORIO COMO GESTOR DEL PDA DE CALDAS PARA APOYAR EL COMPONENTE DE GESTIÓN SOCIAL”. Se encuentra a paz y salvo con la gestión documental de su última cuenta de cobro, pues ha hecho el respectivo envío de los documentos vía correo electrónico y así mismo los ha entregado en original y debidamente firmados de forma física.

Para constancia se adjunta evidencia del correo enviado por el profesional:

Atentamente,

LUZ NANCY LÓPEZ

DOCUMENTOS CUENTA No. 1

INFORME...DADES.pdf

INFORME...SIÓN.pdf

EQ

Edwin Quintero

Para: Luz Nancy Lopez Mejia

Lun 10/02/2025 8:24 PM

INFORME DE ACTIVIDADES.p...

11 MB

INFORME DE SUPERVISIÓN.p...

3 MB

2 archivos adjuntos (14 MB) 

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

DOCTOS COBRO 1.pdf

Responder

Reenviar

Manizales, febrero 10 de 2025

**MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**  
**RETENCIÓN EN LA FUENTE**

Decreto 2231 de 2023

Yo, Edwin Alberto Quintero Guapacha, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 15.931.296 expedida en Supía Caldas, ***Manifiesto bajo la gravedad del juramento y por escrito, que no me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo como independiente***, y por tanto, solicito me practiquen la retención en la fuente de rentas laborales de que trata el Art 383 del E.T, en concordancia con lo estipulado en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

En constancia de lo anterior se firma el día 10 de febrero de 2025



---

EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA  
C.C. 15.931.296 de Supía

Manizales, febrero 10 de 2025

**Señores**  
DEPARTAMENTO DE CALDAS  
Manizales

**Asunto:** Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2024

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O   Q U E :

|   |                                                                               | SI | NO |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1 | He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios    |    | X  |
| 2 | Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024. | X  |    |

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2025.

Cordialmente,

FIRMA



C.C No. 15.931.296

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                                      |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141014001184                     |  |                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 159312962                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | 6. DV 2                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 14. Buzón electrónico 10                                 |  |                                                          |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 15931296                    |  | 27. Fecha expedición                                     |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Caldas                    |  | 30. Ciudad/Municipio Supía                               |  | 777                                                      |  |
| 31. Primer apellido QUINTERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido GUAPACHA              |  | 33. Primer nombre EDWIN                                  |  | 34. Otros nombres ALBERTO                                |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Caldas                    |  | 40. Ciudad/Municipio Manizales                           |  | 001                                                      |  |
| 41. Dirección principal CL 92 29 40 CA GRANADA 10 CON EL PORTAL DEL BOSQUE BRR SAN MARCEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 42. Correo electrónico edwinalbertoquintero@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 8842576                     |  | 45. Teléfono 2 3154807759                                |  |                                                          |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                            |  | Ocupación                                                |  |                                                          |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | 52. Número establecimientos                              |  |
| 46. Código 6020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20030303        |  | 48. Código 1811                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 20030303                      |  |
| 50. Código 5912                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 51. Código 8230                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 53. Código 54952                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                          |  |
| Usuarios 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 X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 0                       |  | 61. Fecha 2024 - 04 - 12 / 17 : 33: 08                   |  |                                                          |  |
| 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. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                          |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 984. Nombre QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO              |  |                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                          |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 15931296                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 7953400671 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                             | DEPARTAMENTO:             | EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MANIZALES                   | TELÉFONO:                 | CALDAS                                            | DÍAS DE MORA:                  | 0          |                           | 2024             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 92 # 29-40 SAN MARCEL | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/12/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1140843047       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                             |                           | NO                                                |                                |            |                           |                  |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 240.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 240.000 | \$ 0 | \$ 240.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 240.000 | \$ 0 | \$ 240.000   |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 187.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 187.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 187.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 187.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 187.500   |

| 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  | \$ 36.600   | \$ 36.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 36.600    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 36.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 36.600    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                 |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                   |          |              |            |              |             |                  |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |             |           |                   |              |      |      |      |        |          |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|----------|--------------|------------|--------------|-------------|------------------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|-----|--------------|-------------|-----------|-------------------|--------------|------|------|------|--------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                 |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |       |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                   |          |              |            | PARAFISCALES |             |                  |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |             |           |                   |              |      |      |      |        |          |
| Nº                            | IDENTIFICACION | 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              | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN           |          |              |            |              |             | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              |                     |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |             |           |                   |              | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |          |
|                               |                |                                 |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR        | 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 |
| 1                             | CC 15931296    | QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 5.000.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCION | 30       | \$ 1.500.000 | \$ 240.000 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | Normal                    | \$ 240.000   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.500.000 | \$ 187.500 | \$ 0        | \$ 187.500   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 1.500.000 | \$ 15931296 | \$ 36.600 | \$ 0              |              | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 464.100</b> |
|--------------|-------------------|

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                             |                           |                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                    |                          |                  |            |            |                      |                   |                           |                  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|------------------|------------|------------|----------------------|-------------------|---------------------------|------------------|------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |                                 | 15931296                                          |                          | NÚMERO PLANILLA: |            | 7955611114 |                      | TIPO DE PLANILLA: |                           | I-INDEPENDIENTES |            |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                             |                           | EDWIN ALBERTO QUINTERO GUAPACHA |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |                  | MES        |            | enero AÑO            |                   | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  | MES        |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | MANIZALES                   | DEPARTAMENTO:             |                                 | CALDAS                                            | DÍAS DE MORA:            |                  | 0          |            | 2025                 |                   | enero AÑO                 |                  | 2025       |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 92 # 29-40 SAN MARCEL | TELÉFONO:                 |                                 | 8869736                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |                  | 2025/02/03 |            | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                   |                           |                  | 1236768183 |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE:          |                                 | I-INDEPENDIENTE                                   |                          |                  |            |            |                      |                   |                           |                  |            |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |                                 | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                          |                  |            |            |                      |                   |                           |                  |            |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                       |                           |                                 |                                                   |                          |                  |            |            |                      |                   |                           |                  |            |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                             |                           | NO                              |                                                   |                          |                  |            |            |                      |                   |                           |                  |            |  |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 256.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |            |           |              |            |
|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------------|-----------|--------------|------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |            |           |              |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |            |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 200.000  |                | \$ 0       | \$ 0           | \$ 0       | \$ 200.000 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 200.000 |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                | \$ 200.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 200.000   |            |

| 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  | \$ 39.000   | \$ 39.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.000    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 39.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.000    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                 |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                   |          |     |              |              |             |           |          |                           |              |            |                     |     |              |            |            |             |                                         |      |              |             |              |       |          |      |                   |              |       |              |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|----------|-----|--------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------|---------------------|-----|--------------|------------|------------|-------------|-----------------------------------------|------|--------------|-------------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|-------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                 |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |       |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                   |          |     |              | PARAFISCALES |             |           |          |                           |              |            |                     |     |              |            |            |             |                                         |      |              |             |              |       |          |      |                   |              |       |              |
| 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 | PENSIÓN           |          |     |              |              | SALUD       |           |          |                           |              | ARP        |                     |     | DÍAS COT     | IBC        | CCF        |             | SENA                                    | ICBF | ESAP         | MINEDU      |              |       |          |      |                   |              |       |              |
|                               |                |                                 |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT            | IBC |              |            | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |                                         |      |              |             | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 15931296    | QUINTERO GUAPACHA EDWIN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 5.000.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     | 01-30 |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCION | 30       |     | \$ 1.600.000 | \$ 256.000   | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30  | \$ 1.600.000 | \$ 200.000 | \$ 0       | \$ 200.000  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | \$ 1.600.000 | \$ 15931296 | \$ 39.000    | \$ 0  |          | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL \$ 495.000