

CONTRATO :	CMP-PS-CD-017-2025.
OBJETO DEL CONTRATO :	Prestación De Servicios Profesionales Como Unidad De Apoyo En El Concejo Municipal De Palmira.
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	Luis Eduardo Saldarriaga Paez CC.6,645,858
VALOR DEL CONTRATO :	\$ 54,203,256.00
SUPERVISOR O INTERVENTOR :	Leidy Johana Padilla Ruíz - Supervisor Concejo Municipal De Palmira
FECHA ACTA DE INICIO :	23 de Enero de 2025.
FECHA DE FINALIZACIÓN :	31 de Diciembre de 2025.
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Cuota número 7 mes Julio de 2,025
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE :	<i>CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MCTE (\$4,516,938.00).</i>

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Brindar acompañamiento Profesional concejal en la formulación, coordinación, ejecución, y control de los proyectos y planes en los cuales se encuentre comprometido el concejal.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Durante el mes de se realizó la coordinación de los proyectos a ejecutar durante las sesiones del concejo a llevarse a cabo este mes

2 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Resolver consultas, prestar asistencia técnica y emitir conceptos en los asuntos que le Sean encomendados.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Durante el mes de se tuvo la oportunidad de escuchar a la comunidad presentando inquietudes y realizando consultas en diferentes temas relacionados a Ciudad

3 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Asistir a foros y debates de interés social, de acuerdo con las instrucciones impartidas por el concejal.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Durante el mes se realizó la recopilación de la información para soportar los proyectos de acuerdo y así presentar en los debates, foros

4 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Realizar actividades de corte operativo que permita, el buen desempeño del concejal.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Apoyo y acompañamiento a la atención de los líderes comunitarios en este caso al grupo de adulto mayor del barrio la Municipal

5 . - OBLIGACIÓN CONTRACTUAL : Las demás conexas y complementarias que se deriven del cumplimiento del contrato y que sean asignadas por el concejal.

ACTIVIDADES REALIZADAS : Apoyo y acompañamiento a los líderes sociales del Municipio de Palmira



Alcaldía de Palmira
Nit : 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 2

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Durante el mes de se brindó el apoyo profesional para la coordinación de los proyectos de acuerdo de conformidad con sus atribuciones e iniciativas



Apoyo y acompañamiento a los líderes sociales del Municipio de Palmira



Alcaldía de Palmira

Nit : 891.380.007-3

PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES

ACTFO-035
Versión.07
27/02/2025

Página 3



Apoyo y acompañamiento a la atención de los líderes comunitarios en este caso al grupo de adulto mayor del barrio la Municipal



Durante el mes de se tuvo la oportunidad de escuchar a la comunidad presentando inquietudes y realizando consultas en diferentes temas relacionados a Ciudad



Durante el mes de se realizó la coordinación de los proyectos a ejecutar durante las sesiones del concejo a llevarse a cabo este mes


DOCUMENTOS ADICIONALES APORTADOS

1. acta de inicio, rut, certificado bancario y declaracion juramentada.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL :

Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 1073888911, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CMP-PS-CD-017-2025, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CONTRATISTA :

FIRMA	 lesaldarriaga- IP : 190.240.226.98. Fecha : 2025-07-16 16:03:44
FECHA GENERACIÓN	2025-07-31 00:00:00
VERIFICACIÓN	ddf7dcbf34a76ce98b547239550bef6f
USUARIO AUTORIZA	lfgachancipa



Alcaldía de Palmira
NIT : 891.380.007-3

PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN - PERSONA NATURAL

Código	ACTFO-060
Versión	1
Aprobado	18/02/2026
Página	1 de 3

Informe Supervisión # 8 del Contrato # CMP-PS-CD-017-2025

INFORME PARCIAL : X	INFORME FINAL :		
Cuota Número : 8			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
FECHA	Día : 31	Mes : Agosto	Año : 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LEIDY JOHANA PADILLA RUÍZ		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1,051,443,039		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ		
IDENTIFICACIÓN	C.C 6,645,858		
CONTRATO No.	CMP-PS-CD-017-2025		
FECHA CONTRATO	Día : 23	Mes : Enero	Año : 2025
FECHA DE INICIO	Día : 23	Mes : Enero	Año : 2025
DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	Día : 31	Mes : Diciembre	Año : 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA.			
CDP No. 452 de 2025-01-17		RP No. 489 de 2025-01-28	

(INFORME JURÍDICO)

Item	Seguimiento Jurídico	Cumple	Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las Actividades del contrato, se desarrollan conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo
2	El seguimiento jurídico del contrato verifica las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar.

Observaciones al informe jurídico: CUMPLE CON LA OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 54,203,256
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 54,203,256
VALOR ANTICIPO	\$ 0
VALOR PAGO PARCIAL(Corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 4,516,938
VALOR EJECUTADO(Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 36,135,504
SALDO CONTRATO	\$ 18,067,752





Alcaldía de Palmira
NIT: 891.380.007-3

PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN - PERSONA NATURAL

Código	ACTFO-060
Versión	1
Aprobado	18/02/2026
Página	2 de 3

Informe Supervisión # 8 del Contrato # CMP-PS-CD-017-2025

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS
SOPORTES

SI : X

NO :

Observaciones al informe contable y financiero: CUMPLE CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Información del pago de seguridad social: El contratista presenta los soportes de pago de seguridad social.

Período	Nro. Planilla	Fecha Pago	Operador	Salud	Pensión	ARL
Agosto 2025	1074207802	2025-08-05	Pago Simple	\$ 225,900 E.P.S Sanitas	\$ 289,100 Porvenir	\$ 9,500 Positiva Compañía de Seguros Nivel: 1
IBC Contrato			IBC Planilla		Valor Pago Planilla	
\$ 1,806,775			\$ 1,806,776		\$ 524,500	

Observaciones:

INFORME TÉCNICO

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

El contratista presento a satisfacción el informe de actividades correspondiente a la cuota número 8, el supervisor da fe de lo presentado.

Nro.	Obligación	Observación
1	Brindar acompañamiento Profesional concejal en la formulación, coordinación, ejecución, y control de los proyectos y planes en los cuales se encuentre comprometido el concejal.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
2	Resolver consultas, prestar asistencia técnica y emitir conceptos en los asuntos que le Sean encomendados.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
3	Aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución y control de los diferentes planes, proyectos y debates.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
4	Asistir a foros y debates de interés social, de acuerdo con las instrucciones impartidas por el concejal.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
5	Recopilar información para preparar y soportar los proyectos de acuerdo, debates, foros y demás iniciativas que presente el concejal.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
6	. Brindar apoyo Profesional en lo correspondiente a los proyectos de acuerdo o ponencias que a juicio del concejal 'deben 'realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
7	Programar la agenda del concejal en la cual se encuentre las visitas a las comunidades, previo análisis de los problemas y posibles soluciones.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
8	Realizar actividades de corte operativo que permita, el buen desempeño del concejal.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto





Alcaldía de Palmira
NIT: 891.380.007-3

PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN - PERSONA NATURAL

Código	ACTFO-060
Versión	1
Aprobado	18/02/2026
Página	3 de 3

Informe Supervisión # 8 del Contrato # CMP-PS-CD-017-2025

9	Cumplir con las obligaciones del contrato bajo los lineamientos y directrices Impartidas por el concejal en el lugar que la necesidad lo requiera.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto
10	Las demás conexas y complementarias que se deriven del cumplimiento del contrato y que sean asignadas por el concejal.	El Contratista Si Ejecuto Esta Actividad Durante El Mes De Agosto

PRESENTÓ INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	SI : X	NO :
FECHA INFORME	DÍA: 31	MES: Agosto AÑO: 2025
CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	SI : X.	NO :

Observaciones al informe :

El presente informe corresponde a la cuota Nro. 8 por valor de \$4,516,938 según lo estipula el contrato Nro. CMP-PS-CD-017-2025-2025, por valor total de \$54,203,256 que fue firmado el 23 de Enero de 2025.

El informe cumple con los requerimientos del Concejo Municipal

CONCLUSIÓN:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota Nro. 8.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira, a los 31 días del mes de Agosto de 2025.

Leidy Johana Padilla Ruíz
Supervisor

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

Revisado y autorizado por :	lpadilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.108.76.164 - 2025-08
Revisado y autorizado por :	lpadilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.108.76.164 - 2025-08
Revisado y autorizado por :	lpadilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.108.76.164 - 2025-08
Documento generado por :	lpadilla - Leidy Johana Padilla Ruíz - IP: 190.108.76.164 - 2025-08





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ** identificado con **CC No. 6645858**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE PALMIRA - NI. 891380007	Fecha de inicio de cobertura: 26/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/01/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012129432.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de febrero de 2025.


Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

FECHA DE APLICACIÓN: 02-12-2014	CÓDIGO: FO.025.02.04	VERSIÓN: 01	Página 1 de 1	
ELABORADO POR: Secretaria General	REVISADO POR: secretaria general	APROBADO POR: Presidente del Honorable Concejo Municipal de Palmira.		

ACTA DE INICIO

CONTRATO No.	CMP-PS-CD-017-2025
FECHA DEL CONTRATO	23 DE ENERO DE 2025
CONTRATISTA	LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PALMIRA
VALOR DEL CONTRATO	\$54.203.256 COP
FORMA DE PAGO	SERA CANCELADO EN DOCE CUOTAS PARCIALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$4.516.938)
PLAZO DE EJECUCION	31 DE DICIEMBRE DE 2025
NUMERO DE CP	452
FECHA DEL CP	17 DE ENERO DE 2025
GARANTIAS	No Aplica
FECHA DE APROBACION DE GARANTIAS	No Aplica
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO DE 2025
SUPERVISOR	SONIA SUSANA RENGIFO GOMEZ

En el Concejo Municipal de Palmira el día 28 de enero de 2025 se reunieron, **SONIA SUSANA RENGIFO GOMEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1130585081 expedida en Palmira, en calidad de supervisor y **LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 6645858, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta de inicio del contrato No. CMP-PS-CD-017-2025.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.



SONIA SUSANA RENGIFO GOMEZ.
Supervisor.



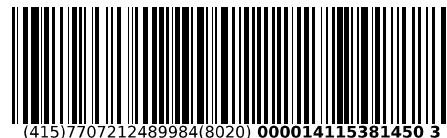
LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ.
Contratista.

Redactó y Proyectó: Evelyn Ordoñez Dominguez -Contratista
Aprobó: Alexander Gonzalez Nieva - Presidente del Honorable Concejo Municipal.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141153814503



(415)7707212489984(8020) 000014115381450 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 6 4 5 8 5 8

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Palmira

14. Buzón electrónico

1 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

6 6 4 5 8 5 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

31. Primer apellido

SALDARRIAGA

32. Segundo apellido

PAEZ

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

41. Dirección principal

CL 4 A 28 C 28 BRR TULIPANES DE LA ITALIA

42. Correo electrónico

luisedusalpa@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 2 8 2 9 0 0 7

45. Teléfono 2

3 1 8 6 6 1 1 6 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 1 1

2 0 2 4 0 1 0 4

8 2 9 9

2 0 2 2 0 2 0 1

7 4 9 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALDARRIAGA PAEZ LUIS EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Miércoles, 20 de Agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PAEZ identificado(a) con CC 6645858, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	06688779161	2012-10-03	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, **LUIS EDUARDO SALDARRIAGA PÁEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **6645858**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

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

SI NO

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

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
LUZ JANETH TORRES IDARRAGA	ESPOSA	46

- 2.1. Declaro que mi cónyuge, **LUZ JANETH TORRES IDARRAGA** identificado (a) con la C.C. No. **29659224** NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

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

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

SI NO

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

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

SI NO

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

SI NO

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

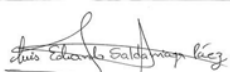
SI ___ NO X

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
5. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación de aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)”, por consiguiente:
 - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ___ NO X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.
 - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

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

La presente manifestación se firma en la ciudad de Palmira a los **20** días del mes de Agosto de **2025**

Atentamente,



Firma del Contratista
C.C. No.6645858
e-mail: lusedusalpa@gmail.com
Cel. No. 3186611626