

1036627456 - 29/01/2025
JOHNAIRO ZAPATA HURTADO

2,441,992.00



EMPRESA DE DESARROLLO URBANO
NIT. 800.223.337-6

Carrera 49 No 44-94 Local 196 PBX: 5767630 FAX: 5718693
www.edu.gov.co - info@edu.gov.co
Medellin-Colombia

COMPROBANTE DE PAGO
No. 238512

29-ene.-2025

No. Cheque 0

Beneficiario: 1036627456 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO

Descripción: PAGO - 4309C 2021 CUENTA DE COBRO FINAL 02 CTTO 244 DE 2024 PERIODO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO
DE 2024 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO.

No. Cuenta: 405879925 BANCO DE OCCIDENTE

Nombre Cuenta: CI 4309C DE 2021 METRO DE LA 80

Concepto de Flujo: 132 - PERSONAL CONVENIOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CEN.COSTOS	AREA	DÉBITO	CRÉDITO
11100623	BANCO DE OCCIDENTE PROPIOS	0220002	SNE		2,441,992.00
24010201	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0220002	SNE	2,441,992.00	

Autoriza: CAROLINA VALLEJO MORA cvallejo	Elabora: MANUELA HERNANDEZ MONCADA mhernandez	Aprueba: JUAN DAVID MESA BLANDON juand.mesa
Recibido: C.C o NIT		



EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU-
NIT 800.223.337 - 6
FACTURA DE PROVEEDOR

Página: 1
Programa: SPoFactu
Usuario: jcalles
Fecha: 22/01/2025
Hora: 09:19:26p.
m.

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No. EDU022025000812 Fecha: 22/01/2025 Estado: Aplicada Número: 11,052
Proveedor CC 1036627456 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO T.Operación 624 FACTURA PROVE ADMON DELEGADA NO OBLIGADO
Dirección: CR 30 33 456 Telefono:
Condición Comercial: 10 CONDICIÓN CONTADO PROVEEDORES Sucursal: 1 EMPRESA DE DESARROLLO URBANO
Moneda: PESO COLOMBIANO
Descripción: 4309C 2021 CUENTA DE COBRO FINAL 02 CTTO 244 DE 2024 PERIODO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO.
Caso: 194,964

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
13010006	Jurídicos	UNIDAD	1	2,441,992.00	0.00	2,441,992.00

2. CAUSACIÓN CONTABLE

<u>CUENTA</u>	<u>BASE</u>	<u>PORC</u>	<u>DEBITO</u>	<u>CREDITO</u>	<u>CENTRO</u>	<u>AREA</u>
15209008 HONORARIOS	0,00	0.00%	2,441,992.00	0.00	0220002	SNE
24010201 PROYECTOS DE INVERSIÓN	0,00	0.00%	0.00	2,441,992.00	0220002	SNE

3. AFECTACION PRESUPUESTAL

<u>RUBRO</u>	<u>CP</u>	<u>VALOR</u>	<u>AREA</u>	<u>CENTRO DE COSTOS</u>
23SNE0220002010133-2350208 CV 4309C DE 2021 METRO DE LA 80 - PERSONAL-METRO	3102	2,441,992.00	SNE	0220002 CI 4309C de 2021 Metro de la 80
<u>TIPO OPERACION</u>				
1992 COMPROMISO MIGRADO				

Elaboró: amrestrepo ADRIANA MARIA RESTREPO MEJIA
Aplicó: jcalles JORGE MARIO CALLE AGUDELO
Autorizó:

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a
No Obligados a Facturar



NÚMERO: EDU11052
FECHA DE GENERACIÓN: 2025-01-22 21:19:07
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Contado
MEDIO DE PAGO: Otro*
VENCIMIENTO: 2025-01-22

DATOS RESOLUCIÓN:

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764083199643-EDU del 2024-11-12 al 2026-11-12 autorizado del 10001 al 20000

PROVEEDOR:

JOHNAIRO ZAPATA HURTADO
NIT 1036627456
CR 30 33 456
MEDELLIN - ANTIOQUIA - Colombia

CLIENTE:

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU
NIT 800223337

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	Subtotal	Valor Total
1	13010006	94	4309C 2021 CUENTA DE COBRO FINAL 02 CTTO 244 DE 2024 PERIODO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO.	1	\$ 2,441,992.00	0	\$ 2,441,992.00	\$ 2,441,992.00

Tipo Operación: Acumulado Semanal Fecha Operación: 2025-01-22

Cantidad de líneas: 1

Notas de la Adquisición

4309C 2021 CUENTA DE COBRO FINAL 02 CTTO 244 DE 2024 PERIODO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 JOHNAIRO ZAPATA HURTADO.

SUBTOTAL:	\$ 2,441,992.00
IVA:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR \$ 2,441,992.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

RESUMEN IMPUESTOS



Cuida el medio ambiente

CUDS: 358d39c490ee0e69b4ce8a083cb3d78beda46c33331a39c836ed89f3255ff955569b7cef3eb25d0de093506d508b36c1

Elaborado por: EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		405879925	2025/01/29	\$2441992.00	Exitoso
Beneficiario/Ciente a Debitar	JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		Nro. Producto Destino	01954424061	
Nro. Identificación	1036627456		Entidad Financiera	BANCOLOMBIA	
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros		Nro. Comprobante	1	
Nro. Producto Origen/Recaudador	405879925		Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH	
Fecha Pago/Débito	2025/01/29		Aviso al beneficiario	N	
Fecha Transacción	2025/01/29		Estado de Aviso	-	
Valor Transacción	\$2,441,992.00		Fecha de Aviso	-	
Comisión	\$0.00		Medio Utilizado	-	
IVA	\$0.00		Nro. Transacción	405A3212502900GA	
Estado	EXT		Información Adicional	0	
Descripción de Estado	Exitoso		Fecha Cobro	2025/01/29	
Causal de Rechazo	-		Nro. Factura	022025000812	
Nro. Control	ON3004JBQR		Oficina Pago	-	
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		Usuario Creador	Diana Carolina Vallejo mora	

 Empresa de Desarrollo Urbano	PAGO A PROVEEDORES (NO OBLIGADOS A FACTURAR)		
Código: FA10 -19	Versión: 1	Fecha: 04-10-23	Página 1 de 1

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU-

NIT: 800.223.337-6

Cra 49 nro. 44 - 94

Tel: 3004466058

PAGO A PROVEEDORES (NO OBLIGADOS A FACTURAR)

Nro. 2

FECHA: 20/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE: JOHNAIRO ZAPATA HURTADO

IDENTIFICACION: 1.036.627.456

CONTRATO NRO: 244-2024

CONCEPTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD.

VALOR: \$ 2.441.992

EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.

DP: 3102

CP: 3102

INFORMACION APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
	SALUD	PENSION	ARP
PLANILLA NRO.	79833156	79833156	79833156
	79788884	79788884	79788884
BASE COTIZACION	\$ 2.930.390	\$ 2.930.390	\$ 2.930.390
VR. APORTE	\$ 366.300	\$ 468.900	\$ 71.400

FIRMA:

Identificacion: 1.036.627.456

BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
NUMERO	01954424061

	CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Código: FA10-18	Versión: 2	Fecha: 1-03-18	Página 1 de 2

CONTRATISTA: JOHNAIRO ZAPATA HURTADO

No DEL CONTRATO: 244-2024

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD

PERÍODO DESDE: 21/08/2024 HASTA: 30/08/2024

EN DESARROLLO DEL CONVENIO No: 4309C DE 2021

VALOR PAGO: \$ 2.441.992

El suscrito intervisor hace constar que el contratista ha prestado a satisfacción sus servicios durante el periodo mencionado, dando así cumplimiento al Contrato.

Certifico que he recibido el correspondiente informe Final y Acta de Recibo Final.

De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones

En consecuencia, se autoriza la cancelación de la presente cuenta.

Disponibilidad	Compromiso	Nro. Factura/Cta. Cobro	Valor
3102	3102	2	\$ 2.441.992

Para constancia se expide el presente certificado el 20/01/2025

Ana Maria
Sierra Correa

Firmado digitalmente por
Ana Maria Sierra Correa
Fecha: 2025.01.20 17:31:50
-05'00'

SUPERVISOR

Nota: En los casos que se requiera el supervisor del contrato tiene la potestad de definir la firma o visto bueno de los apoyos necesarios (apoyo a la supervisión o administrativo del convenio...).

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1036627456	JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		Cra 30 33 456	3002891438	ms.asesorias2004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MACEO	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
79788884	29/08/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2024-08	2024-08	N	30/08/2024	79833156	TOTAL A PAGAR
					\$93.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	16.300	0		0		0	0	0	0	16.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	20.900	0	0	0	0	0	0		20.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	56.700				56.700	0	0	56.700			567	56.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1036627456	JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		Cra 30 33 456	3002891438	ms.asesorias2004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MACEO	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
79788884	29/08/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	N	30/08/2024	79833156	\$93.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1036627456	JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		Cra 30 33 456	3002891438	ms.asesorias2004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MACEO	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	29/08/2024	79788884	\$812.700
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1036627456	JOHNAIRO ZAPATA HURTADO		Cra 30 33 456	3002891438	ms.asesorias2004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MACEO	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
TOTAL A PAGAR					
2024-08	2024-08	I	29/08/2024	79788884	\$812.700

PAGADA

	ACTA TERMINACIÓN RECIBO FINAL Y CIERRE FINANCIERO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Código: F-A-12--021	Versión: 1	Fecha de aprobación: 12-12-16	Página 1 de 3

CONTRATO N°: 244 DE 2024

CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATISTA: JOHNAIRO ZAPATA HURTADO
C.C. 1.036.627.456

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD.

VALOR INICIAL: TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L. (\$38.827.673).

PLAZO INICIAL: 5 MESES, 9 DÍAS CALENDARIO.

FECHA DE INICIO: 22 DE JULIO DE 2024

VALOR TOTAL: TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L. (\$38.827.673).

VALOR TOTAL EJECUTADO: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/L. (\$9.279.570).

PLAZO TOTAL: 5 MESES, 9 DÍAS CALENDARIO.

PLAZO TOTAL EJECUTADO: 1 MES, 8 DÍAS CALENDARIO.

FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 30 DE AGOSTO DE 2024

Entre los suscritos a saber, ANA MARIA SIERRA CORREA quien desempeña el cargo de DIRECTORA DE GESTIÓN PREDIAL, en calidad de supervisora del contrato y JOHNAIRO ZAPATA HURTADO, identificado con cédula de ciudadanía N°1.036.627.456 quien actúa en nombre propio, en calidad de Contratista, proceden con la firma del cierre financiero, del contrato por el cumplimiento del objeto, recibo de los trabajos descritos en el objeto del contrato realizados por el CONTRATISTA de acuerdo a lo especificado en el contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°244 de 2024 y en consecuencia establecer esta acta como de recibo y cierre de los trabajos que hacen parte de la contratación, para lo cual manifiestan:



	ACTA TERMINACIÓN RECIBO FINAL Y CIERRE FINANCIERO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Código: F-A-12--021	Versión: 1	Fecha de aprobación: 12-12-16	Página 2 de 3

- a. El día 30 de agosto de 2024, se reunieron en las instalaciones de la Empresa de Desarrollo Urbano - EDU- **ANA MARIA SIERRA CORREA**, en calidad de Supervisora del contrato y **JOHNAIRO ZAPATA HURTADO**, para dar por recibido los trabajos descritos en el objeto del contrato realizados por el CONTRATISTA de acuerdo a lo especificado en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión N°244 de 2024 (Ver informe de supervisión).
- b. El día 30 de agosto de 2024 la Gerente General LUZ ANGELA GONZALEZ GOMEZ y JOHNAIRO ZAPATA HURTADO, suscribieron el acta de terminación anticipada a partir del mismo día.
- c. Mediante memorando con radicado 20241003355 del día 10 de octubre de 2024 la Subgerencia de Negocios Estratégicos, radicó a la Dirección de Gestión predial solicitud de cierre financiero del contrato, para lo cual anexaron los siguientes documentos:
 1. Proyección acta de cierre financiero
 2. Informe final con visto bueno del supervisor
 3. Pago de la seguridad social correspondiente al último mes de ejecución del contrato
 4. Paz y salvo
- d. Luego de revisar los informes presentados por el contratista, la Supervisora encuentra que se reciben a satisfacción como cumplimiento del objeto del contrato, hasta la fecha de su terminación.
- e. La Supervisora certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la ley que la regula respecto de los montos y fechas de pago de estos aportes, durante el desarrollo de este contrato.
- f. La supervisora certifica que conforme a documentos electrónicos tramitado por MERCURIO el contratista se encuentra a paz y salvo con la Entidad por todo concepto.
- g. A la fecha de recibo final, la Garantía Única de Cumplimiento prevista en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de apoyo a la Gestión N°244 de 2024, se encuentra respecto de los amparos en ella contenidos, vigente, debidamente constituida y no requiere modificación alguna.
- h. A continuación, se relaciona el cuadro de ejecución presupuestal del Contrato, donde se discriminan los pagos realizados, así:



	ACTA TERMINACIÓN RECIBO FINAL Y CIERRE FINANCIERO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Código: F-A-12--021	Versión: 1	Fecha de aprobación: 12-12-16	Página 3 de 3

Nº DEL CONVENIO	Nº DEL RUBRO PRESUPUESTAL
4309C-2021 METRO DE LA 80	23SPE0220002010133-2350208
Valor Inicial del Contrato	\$ 38.827.673
Valor total del contrato	\$ 38.827.673
Valor Ejecutado por el Contratista	\$ 9.279.570
Valor Pagado al Contratista	\$ 6.837.578
Saldo a Favor del Contratista*	\$ 2.441.992
Saldo a Liberar	\$ 29.548.103

* El saldo a favor de la contratista se cancelará previa suscripción del presente documento y presentación de la cuenta de cobro correspondiente conforme a los requisitos señalados en el contrato.

En consecuencia:

PRIMERO: Se efectúa el cierre financiero del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°244 de 2024 en los términos antes enunciados.

SEGUNDO: Una vez cancelado al contratista el saldo de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L (\$2.441.992)** que a su favor es reconocido por la EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU- y efectuadas las retenciones debidas, las partes se encontraran a paz y salvo por todo concepto, de conformidad con lo indicado por la contratista en el acta de terminación y recibo final del contrato.

TERCERO: Ordénese liberar la suma de **VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO TRES PESOS M/L (\$29.548.103)** que corresponden al valor no ejecutado.

Por lo anterior se establece esta acta como de recibo y cierre de los trabajos que hacen parte de la contratación y se firma hoy, 21 de octubre de 2024.

Ana Maria
Sierra
Correa

Firmado digitalmente
por Ana Maria Sierra
Correa
Fecha: 2024.10.29
12:42:52 -05'00'

ANA MARIA SIERRA CORREA
SUPERVISORA



JOHNAIRO ZAPATA HURTADO
CONTRATISTA



	ACTA TERMINACIÓN RECIBO FINAL Y CIERRE FINANCIERO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Código: F-A-12--021	Versión: 1	Fecha de aprobación: 12-12-16	Página 4 de 3

Adriana María
Gaviria Taboada

Firmado digitalmente por
Adriana María Gaviria Taboada
Fecha: 2024.10.29 10:20:32
-05'00'

Proyectó: Adriana M. Restrepo Mejía	Revisó Cuadro Presupuestal: Adriana M.Gaviria T.
Cargo: Prof. Administrativo - contratista 	Cargo: Profesional – Dirección financiera

Observaciones:

	SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE DEPENDIENTE PARA BENEFICIO TRIBUTARIO <u>(contratistas por prestación de servicios personales o trabajadores independientes)</u>
---	--

Medellín, 23 de diciembre de 2024.

Señores
CONTABILIDAD
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU

Yo, Johnairo Zapata Hurtado identificado(a) con documento de identidad No. 1.036.627.456 expedido en Itagüí para obtener la disminución de la base de retención en la fuente de que trata el numeral 2 del artículo 2 del Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, solicito el registro del siguiente dependiente tributario:

TIPO DE DEPENDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO
Hijo (a)	Registro Civil/ T.de I./Cédula	1.038.875.662	Samuel Zapata Pérez
Compañero (a) permanente	Cédula		
Padre/Madre	Cédula		
Hermano (a)	Cédula		
Cónyuge	Cédula		

Declaro bajo gravedad de juramento:

1. Que la persona anterior reúne los requisitos de dependiente económico, conforme lo exige el estatuto tributario y su decreto reglamentario (parentesco, convivencia de compañero (a) permanente y registro civil de matrimonio).



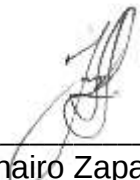
SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE DEPENDIENTE PARA BENEFICIO TRIBUTARIO (contratistas por prestación de servicios personales o trabajadores independientes)

2. Que la persona inscrita, es la que he seleccionado para hacer uso del beneficio tributario para efectos de retención en la fuente y no ha sido escogida por otro contribuyente tributario.

3. Que estoy acreditando los siguientes requisitos. marque con una (X):

- ☒ Registro Civil (Matrimonio, nacimiento (hijos) para acreditar parentesco (padres y hermanos)
- ☐ Declaración marital de hecho (compañero permanente)
- ☐ Calidad de estudiante (sólo para hijos, entre 18 y 23 años certificados de estudio superior o técnico acreditado).
- ☐ Certificado de contador público acerca de dependencia económica: (en caso de padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente).
- ☐ Certificado de medicina legal o empresas administradoras de salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente, por factores físicos o psicológicos (En caso de padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente).

Atentamente,



Johnairo Zapata Hurtado
C.C. 1.036.627.456

