



Alcaldía de Medellín
Departamento de
Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000782240
Pedido 4900040399
Contrato 4600105790
Secretaría Concejo Medellín

División:02

Fecha Documento: 01.12.2025 Dependencia: Despacho Secretario General del Concejo

Descripción del pago: DSDM44675

Objeto del contrato: UNIDAD DE APOYO PROFESIONAL CONCEJAL MIGUEL ANGEL IGUARAN

Proveedor

Codigo: 1200038192 Nit: 1128468752 Nombre: Urda Benitez Carolina

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240069	SERVICIOS TÉCNICO UNIDAD APOYO (CON	2.044.117	2.044.117,00	5111790101	170000125		010
TOTAL			2.044.117	2.044.117,00				

Creado por Marilu Zapata Noreña

Registrado el 01.12.2025 15:58:04

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados en forma definitiva.

En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



Alcaldía de Medellín
Dpto. de
Ciencia, Tecnología e Innovación



DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN - NIT 890905211-1

Dirección Calle 44 Nro 52-165 Medellín Colombia

Teléfono (57)604444144

Correo Electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR DSDM44675

Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR										
Nombre	NIT		Teléfono		Contacto					
Urda Benitez Carolina	1128468752-5		5838894		Urda Benitez Carolina					
Dirección	Ciudad		Correo Electrónico							
CR 43 A CL 74 51	Medellín, Colombia		carolina.urda@gmail.com							

DATOS DEL DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES					
Fecha Documento Soporte	Fecha De Pago	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	
01.12.2025 03:58:04	31.12.2025	01.12.2025 15:58:10-05:00	Crédito	Instrumento no definido	

DETALLE DEL DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES										
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTOS		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	240069	SERVICIOS TÉCNICO UNIDAD APOYO (CON Fecha de compra: 01.12.2025	1	94	2.044.117,00			IVA 0,00	0,00	2.044.117,00

Procedencia del Vendedor: Residente - 10
Total Línea Detalles: 1

OBSERVACIONES DEL DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES			
		SUBTOTAL	2.044.117,00
		IVA 0,00%	0,00
		TOTAL OPERACIÓN COP	2.044.117,00
		TOTAL A PAGAR COMPRADOR COP	2.044.117,00

Documento soporte electrónico, según resolución de la DIAN No 18764097727761 con vigencia del 2025-08-28 al 2027-02-28. Numeración habilitada del DSDM39583 al DSDM100000

CUDS: 504b34342733b442a0a4b02b5870991b7e56a1b17774719de2f9db9c2bc57fc0f56eedda435cd37f43ae300bea3f813

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Documento Soporte En Adquisiciones Efectuadas A No Obligados A Facturar

Anexo 1

Medellín, 1 de diciembre de 2025

Declaración Juramentada

Señores
Distrito de Medellín
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.

De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No **4600105790** de 2025.

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

- a) Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
- b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 01 al 30 de noviembre de 2025.

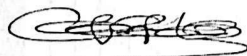
Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla número **9495094943**, la cual adjunto, corresponde a este contrato.

La disminución de la base del cálculo de retención en la fuente aplica tributariamente solo si los aportes corresponden al mismo periodo de cobro, sin perjuicio de lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, el cual hace referencia al aporte vencido para efectos del sistema de seguridad social.

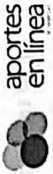
c) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL, **sin interés de mora** es:

CONCEPTO	VALOR
Salud	\$ 225.000
Pensión	\$288.000
ARL	\$ 9.400
Total	\$ 522.400

Nombres y apellidos: CAROLINA URDA BENITEZ

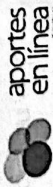


Firma:
C.C. 1128468752 de Medellín



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1128468752		URDA BENITIZ CAROLINA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 43 A # 74 - 51	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7777777	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	I	Limite	2025/11/14	2025/11/26	Banco	Dias Mora										
2025-10	2025-10	1956523363	9495094943						12		\$526,400								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL-PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,800,000				\$225,000				\$0				\$1,800,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$1,800,000				\$225,000				\$0				\$1,800,000	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						\$288,000				\$225,000				\$0				\$1,800,000	
1	CC 1128468752	URDA CAROLINA	230301	30		\$288,000				\$225,000				\$0				\$1,800,000	
Total Afiliados[1)						\$1,800,000				\$225,000				\$0				\$1,800,000	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1178468752		URDA BENITEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 43 A 774 - 51	MEDELLIN-ANTIOQUIA	77777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Pago			
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora			
2025-10	19545523363	9495094943	1	2025/11/14	2025/11/26	12			
BANCOCOLOMBIA									
VALOR									
\$526,400									

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$2,200	\$0	\$290,200	\$290,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$225,000	\$1,700	\$0	\$226,700	\$226,700
TOTAL			1	1	\$522,400	\$4,000	\$0	\$526,400	\$526,400



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS								
1. Factura		2. Información Interviniente Orden de Pago			3. Datos para el pago			
Número	DSDM44675	Titular del pago Nombre		Urda Benitez Carolina		Receptor del pago	URDA BENITEZ CAROLINA	
Fecha	01.12.2025	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC: Nombre			Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	
Valor	2.044.117,00	Receptor Alternativo				No.Cuenta Bancaria	34798742886	
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento								
4. Contrato de arrendamiento								
Nombre o Razón Social del Propietario del Inmueble					N.I.T o C.C			
5. Datos Presupuestales del Pago					6. Cuenta Bancaria Giradora			
Número Contrato		4600105790			Cuenta bancaria específica del fondo			
Número EM	Comp.Presupuest al Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/ N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuent a
5000782240	4900040399		170000125	2.044.117,00	No			
Valor Total Entrada de Mercancía					2.044.117,00			
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio								
7. Convenios								
Número		Fecha		Objeto				
8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago								
Nombres y apellidos		Cargo		Dependencia		Teléfono		
ROSA MARIA MONTOYA M.		SUBSECRETARIA		250		3846868		

Creado por
Registrado

pur

Marilu Zapata Noreña
01.12.2025 16:04:37

Versión 6 - 2022