CONTRATO Nº	26-0025
CONTRATANTE	EDURBE S.A.
CONTRATISTA	CARLOS DE JESUS AHUMADA MORALES
OBJETO	Prestación de servicios profesionales como contador público para apoyar a la gerencia en materia contable-financiera
VALOR	$16.000. 000.oo
FECHA CONTRATO	30 de enero 2026
VALOR DEL PAGO	$4.000.000
PERIODO	30 de enero a 27 de febrero

ASUNTO: Informe de Gestión correspondiente al periodo comprendido entre el 30/01/2026 y 27/02/2026, dentro del contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 26-0025 de fecha del 30 de enero de 2026

De conformidad con lo señalado en la Cláusula Primera "Objeto", y Clausula Segunda "Actividades Específicas", del contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 26-0025 de fecha 30 de enero 2026, cuyo objeto es la "Prestación de servicios profesionales como contador público para apoyar a la gerencia de EDURBE S.A en materia contable-financiera", acudo ante su digno despacho, con el objeto de entregar INFORME DE GESTIÓN, en desarrollo del mencionado Contrato, el cual lo realizo en los siguientes términos:

PRESTAR SERCIOS PROFESIONALES PARA ASESORIA CONTABLE -FINANCIERA EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE LA GERENCIA DE EDURBE S.A

1. Revisión de información para presentación y pagos de la retención en la fuente del mes de enero 2026.

2. Reunión con la revisoría fiscal de EDURBE S.A para establecer calendario para la presentación de los Estados Financieros ante la Junta Directiva

3. Seguimiento en la presentación de los informes de la rendición de cuentas ante la Contraloría Distrital y revisión de los archivos a enviar.

4. Revisión de planillas para la disposición de los pagos de cesantías y seguridad social.

5. Reunión para la revisión de los contratos vigentes celebrados con la Localidad 1:

CD-CONV-LHCN-001-2025, cuyo objeto es "GERENCIA INTEGRAL AL PROYECTO "RECUPERACIÓN DEL SISTEMA DE CANALES Y CAUCES PLUVIALES EN LA ZONA URBANA E INSULAR DE LA LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"

CD-CONV-LHCN-002-2025, cuyo objeto es "GERENCIA INTEGRAL AL PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS PARA VIVIENDAS EN CONDICIÓN DE POBREZA EN LA LOCALIDAD HISTÓRICA Y DEL CARIBE NORTE DE LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS"

6. Reunión para la revisión del contrato celebrado con el IPCC:

CI-IPCC-009-2025, cuyo objeto es "REALIZAR LA GERENCIA INTEGRAL PARA ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ESTRUCTURACIÓN DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO DE LA CINEMATECA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS"

En el presente término rindo el presente informe.

Cordialmente,

CARLOS DE J. AHUMADA MORALES
Asesor Externo – EDURBE S.A.

ALFONSO NIEVES GUERRERO.
Gerente – EDURBE S.A.
Supervisor Cto.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	73135938	CARLOS DE JESUS AHUMADA MORALES	san fernando calle 26 #81 -31 casa 32	8000000	lilycaza712@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
GMCA	1 – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEBSAAD)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEBSAAD)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86000145	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$696.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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
231001	Colfondos	800227940-4	384.000	0	0	0	0	0	0	0	384.000	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	12.600				12.600	0	0	12.600			128	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	73135938	CARLOS DE JESUS AHUMADA MORALES	san fernando calle 28 #81 -31 casa 32	6000000	lllycaza712@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC ADI
		85000145	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$566.800	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Días Cotizados	Salario Integral	Trabajador Extranjero	Actividad Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Fecha Retiro	Cód. AFP	IBC AFP	TRI	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	TRI	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	TRI	Días Cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	TRI	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 73135938	AHUMADA MORALES CARLOS DE JESUS	07			N	X																23001	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificación
Bancaria

Martes, 05 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS DE JESUS AHUMADA MORALES identificado(a) con CC 73135938, 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	49591635611	2018-04-04	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161560858

(415)7707212489984(8020) 000014116156085 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 3 5 9 3 8	9	Impuestos de Cartagena	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 3 5 9 3 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AHUMADA	MORALES	CARLOS	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN FERNANDO URB CARTAGENA DE INDIAS MZ C CA 32

42. Correo electrónico: carlosjahumada0402@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 0 4 1 6 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 9 0 9 0 1	4 1 1 2	2 0 2 1 0 1 2 2	7 7 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2025-02-12 / 12:01:47PM

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 AHUMADA MORALES CARLOS DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO