La Ceja, 30 de agosto de 2025

Doctora
ISABEL CRISTINA ROLDAN OSPINA
Gerente General EMDUCE
Municipio de La Ceja

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de servicios profesionales

CONTRATO	2025.085
CONTRATANTE	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA (EMDUCE) E.I.C.E.
NIT	901.105.143-5
CONTRATISTA	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA
CC	1.036.965.542
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA.
VALOR	12 MILLONES DE PESOS. ($12.000.000) INCLUIDO IVA Y DEMAS GASTOS APLICABLES
PLAZO	4 MESES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
LOCALIZACIÓN	MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Las siguientes son las actividades ejecutadas en el periodo de la referencia del 01 al 30 de agosto de 2025

Descripción actividades ejecutadas		
OBLIGACIÓN Y/O ACTIVIDAD	**ACCIONES REALIZADAS**	**PRODUCTOS/ ENTREGABLES- EVIDENCIA**
1.Brindar apoyo a la dirección técnica en el recibo de información, requerimientos y reparto de tareas, así como en el seguimiento de la	Realice el apoyo a la dirección técnica recibiendo la información por medio del correo electrónico control@emduce.gov.co y realizando el respectivo reparto a los técnicos	PANTALLAZO

realización efectiva de las mismas.	encargados o áreas encargadas de las solicitudes	
2.Apoyar la asignación y reparto de tareas al personal técnico sobre el intercambio de información, solicitudes y consultas de los proyectos que se encuentren vigentes con la organización.	Realizo la asignación de reparto a los técnicos, de las solicitudes recibidas por el correo de control@emduce.gov.co de información y consultas de los proyectos	PANTALLAZO
3.Realizar los respectivos reportes de acuerdo con la información recibida mediante correo electrónico asignado.	Se realiza el reporte diario de asignación de tareas y cumplimiento de las mismas mediante el archivo drive compartido	PANTALLAZO
4.Generar reportes semanales, alertas y datos estadísticos necesarios que permitan mejorar la realización de tareas a tiempo en la dirección técnica y en su interacción con las demás áreas de la empresa.	Se realizo un informe escrito con alertas sobre las tareas vencidas, realizadas a tiempo, realizadas a destiempo y con las próximas a vencer, con cifras de cumplimiento por técnico y del área técnica en general con sus datos estadísticos	INFORME
5.Aplicar toda la capacidad intelectual, técnica y administrativa indispensable para la correcta y eficiente prestación del servicio contratado.	Aplique toda la capacidad intelectual, técnica y administrativa para la presentación del servicio y requerimientos para el cumplimiento de las actividades	N.A
6.Garantizar que durante el término de este contrato estará disponible para ejecutar el mismo.	Garantice mi disponibilidad de tiempo para darle tramite a las solicitudes y reparto de tareas y poder darles agilidad a los procesos	N.A
7.Apoyar la consolidación de bases de datos y los registros que en el desarrollo de la gestión administrativa se requieran desde las diferentes áreas de trabajo de la dependencia	Apoye la realización de base de datos de con las solicitudes que llegan por medio del correo de control@emduce.gov.co para una correcta gestión de las diferentes áreas	PANTALLAZO

8.Apoyar la consolidación de información que se requiera, tendiente a satisfacer de manera oportuna y eficiente las necesidades de los usuarios externos.	Apoye la consolidación de información por medio del correo para satisfacer las necesidades de los usuarios externos	
9.Apoyar con la recepción de documentos y/o correspondencia requerida.	Apoye con la recepción de los documentos entregados por el correo de control@emduce.gov.co	
10.Realizar las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Para este periodo no se realizaron demás funciones porque no fue requerido por el supervisor	N. A

OBSERVACIONES (Recomendaciones- Dificultades)
Contratista:

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN		
• Pago Seguridad social • 1 documentos anexos	• evidencias fotográficas • factura equivalente 1	• Comprobante pago seguridad social

VALOR DEL PERIODO A COBRAR: 3 MILLONES DE PESOS M.L ($ 3.000.000).

Para constancia se firma en el Municipio de la Ceja a los 30 días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Laura Parra

Laura Marcela Parra Espinosa
C.C 1.036.965.542
CONTRATISTA.

Isabel Cristina Roldán Ospina
Gerente General

Jefry Emir Zea Buriticá
Director Técnico EMDUCE

emduce Empresa de Desarrollo Urbano La Ceja	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
Marque con una X el tipo de documento:					
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**Registro presupuestal Nro:383**	Valor: $**12.000.000**
Número de Contrato: 2025.085		**Día: Mes: Año:** 01/07/2025		**Fecha del informe**: 30 agosto	**Mes: Año: 2025 agosto**
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA					
Periodo de Cobro: 01 al 30 de agosto de 2025					
Nombre Contratista: Laura Marcela Parra Espinosa			**Cédula o NIT:** 1.036.965.542		

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**Nº383**	**Fecha: Día: Mes: Año:** 01/07/2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__NO_X_	**Fecha: Día: Mes: Año:** N/A
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 01 Mes: jul Año: 2025	
Duración total del contrato:	**4 meses**	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** o c t **Año:** 2025	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha:
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

emduce Empresa de Desarrollo Urbano La Ceja	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: ___X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: ___X____

CUENTA	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta: 16100019195	Banco: BANCOLOMBIA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	**$12.000.000**
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	0.oo$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	0.oo$
4. Valor Acta. (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$3.000.000
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$6.000.000
6. Relación de los costos y gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato.	0.oo$

3.1 RENDIMIENTOS
El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO__X___

emduce Empresa de Desarrollo Urbano La Ceja	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO			
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES			
El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente			SI X / NO __ No. Planilla: **79984795** Mes de julio
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *_Nombre de la entidad)_____ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*			SI ___ / NO ___ X
Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO) N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE	
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*	SI ___ / NO ___ X N/A

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		50 %
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

	de actividades que tiene que ver con el objeto)	realizadas relacionadas con las actividades)
1	1.Brindar apoyo a la dirección técnica en el recibo de información, requerimientos y reparto de tareas, así como en el seguimiento de la realización efectiva de las mismas.	La contratista realiza apoyo en la distribución de reparto de tareas de las solicitudes que llegan por el correo
2	2.Apoyar la asignación y reparto de tareas al personal técnico sobre el intercambio de información, solicitudes y consultas de los proyectos que se encuentren vigentes con la organización.	Apoyo la asignación de reparto por número de tareas según el orden de llegada por el correo
3	3.Realizar los respectivos reportes de acuerdo con la información recibida mediante correo electrónico asignado.	Realiza reportes diarios de asignación de tareas por medio del archi de drive
4	4.Generar reportes semanales, alertas y datos estadísticos necesarios que permitan mejorar la realización de tareas a tiempo en la dirección técnica y en su interacción con las demás áreas de la empresa.	Entrego informe reportando. Las solicitudes por técnico y el avance en respuestas
5	5.Aplicar toda la capacidad intelectual, técnica y administrativa indispensable para la correcta y eficiente prestación del servicio contratado.	La contratista aplico toda su capacidad intelectual y técnica para realizar con eficiencia el servicio
6	6.Garantizar que durante el término de este contrato estará disponible para ejecutar el mismo.	la contratista estuvo disponible para la ejecución del contrato
7	7.Apoyar la consolidación de bases de datos y los registros que en el desarrollo de la gestión administrativa se requieran desde las diferentes áreas de trabajo de la dependencia	La contratista consolida en base de datos el reparto de tareas asignada a cada técnico
8	8.Apoyar la consolidación de información que se requiera, tendiente a satisfacer de manera oportuna y eficiente las necesidades de los usuarios externos.	La contratista consolido la información que llega por el correo para satisfacer las necesidades de los usuarios externos
9	9.Apoyar con la recepción de documentos y/o correspondencia requerida.	La contratista poya la recepción de documentos que llegaron al correo de control
10	10.Realizar las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-

emduce Empresa de Desarrollo Urbano La Ceja	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**

5.2. TERMINACIÓN SATISFACTORIA DEL CONTRATO
1. La contratista cumple con sus actividades contractuales de una buena manera.

5.3. RECOMENDACIONES
Se termina el Contrato: SI _____ _____NO x_____
Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

6. ANEXOS	
1	Informe de ejecución presentado por: Laura Marcela Parra Espinosa
2	Documento equivalente del mes de agosto
3	Planilla seguridad social correspondiente al mes de julio
4	Declaración Juramentada del mes de agosto
5	Informe presentado a la dirección técnica
6	Evidencias fotográficas

ISABEL CRISTINA ROLDAN OSPINA
Gerente – EMDUCE

Jefry Emir Zea Buriticá
Director Técnico EMDUCE

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA DEL TAMBO

Nit. 901105143-5
Dirección: Calle 15 AA N 13 E 21
Municipio La Ceja del Tambo- Antioquia
Telefono: (604) 4734927
Email: info@emduce.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	2

Nombre del Contratista:	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA
Número de Cédula	1.036.965.542
Dirección:	CALLE 44 # 47-05
Ciudad/Municipio:	GUARNE
Número de Teléfono:	313 6642394
Email:	lmpe.210817@gmail.com
Fecha:	30 DE AGOSTO DE 2025

Contrato Numero:	2025-085	
Información Bancaria	Banco	BANCOLOMBIA
	Tipo de Cuenta	AHORROS
	Número	16100019195
Valor Total del Contrato:	$	12.000.000

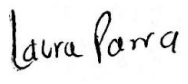
Número y Objeto Contractual	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
2025.085-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA	1	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00

Total	$	3.000.000,00
Rete Fuente Honorarios 10%		
Estampilla Procultura 1%	$	30.000,00
Estampilla Probienestar Adulto Mayor 3%	$	90.000,00
Valor Neto a Pagar	$	2.880.000,00

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Solicito aplicación de depuración de retención en la fuente como empleado según el artículo 383 de ET, Para lo cual certifico que para realizar esta actividad no he contratado o vinculado más de 2 trabajadores asociados a esta actividad.

Seleccione una opción.	SI	NO	**X**



Firma contratista	C.C	1036965542	Teléfono	**313 6642394**

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA
Nit 901.105.143-5
CALLE 15 AA 13E 21
Urbanización Miraflores
Tel: (604) 4734927
La Ceja - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 1379

Proveedor	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA		
Nit	1.036.965.542-3	**Teléfono**	(313) 6642394 - Ext. 000
Dirección	CALLE 44 #47-05	**Ciudad**	La Ceja - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-27	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios por servicios profesionales	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764077655957 aprobado en 20240821 prefijo DSE desde el número 1001 al 3000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 661daef0ebc873960a68afc30e3e43124bd0056c65faa36cba0a871b0a8a71af60bbea0ddaa4a6ccbd962bb49e19a0f2

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-23, 10:21:44 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 79984795

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-08-23 10:19:57.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA				
Documento	CC 1036965542	**Dirección**	VÍA 0 #0 - 0 VEREDA LA HONDITA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136642394		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	GUARNE	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036965542		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	PARRA ESPINOSA LAURA MARCELA	5318000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-23, 10:18:35 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1036965542
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79984795
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1721511088
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 424.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 1.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 14.900	$ 200
		SubTotales:		$ 420.700	$ 3.600
		Total a Pagar:			$ 424.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DECLARACION JURAMENTADA

Municipio de La Ceja, 30 de agosto de 2025

Señores
EMDUCE

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la Retención en la Fuente por renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 del 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**. 2025-085** del 01 de julio de 2025.

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo gravedad de juramento que

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto de retención.

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del **01 de agosto al 30 de agosto de 2025**
Los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social según planilla No o. Planilla: 79984795 correspondiente al mes de julio de 2025, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

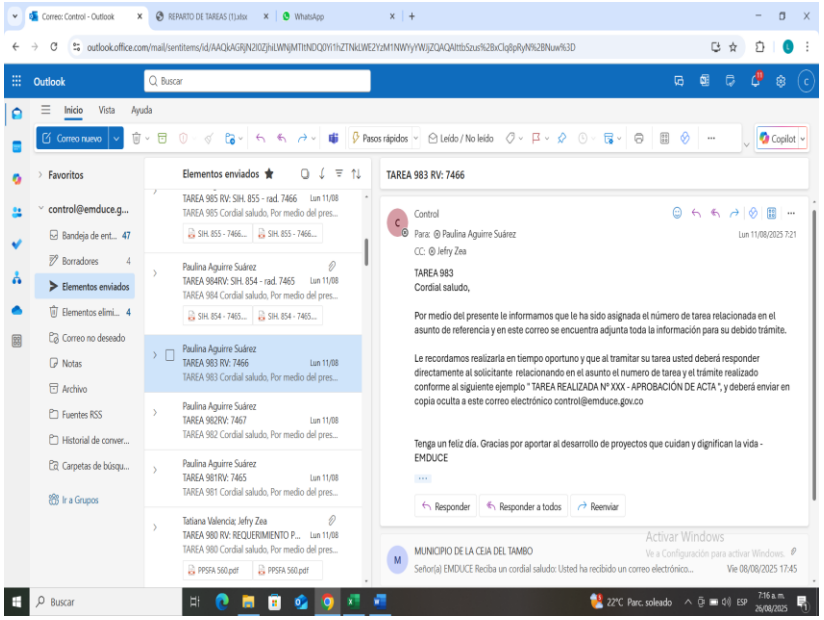
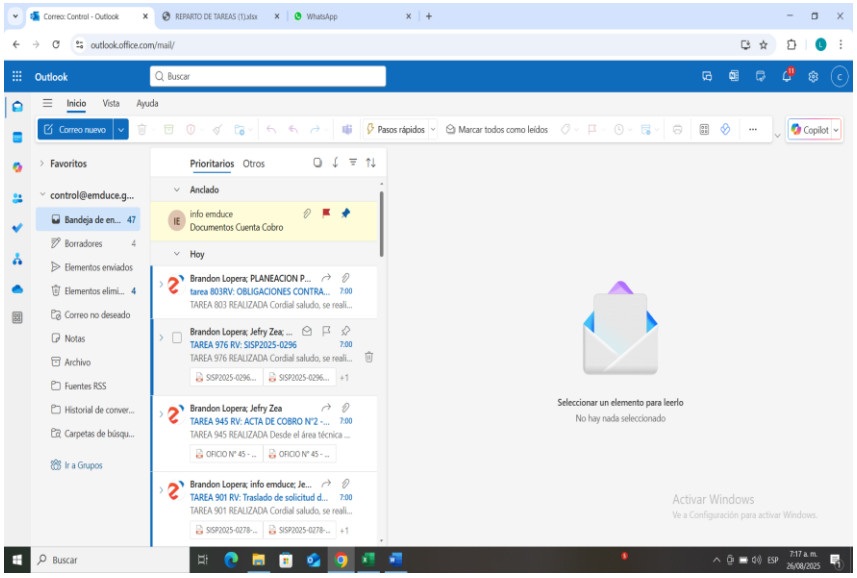
c) El monto para disminuir la base de Retención en la Fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL por este contrato es:

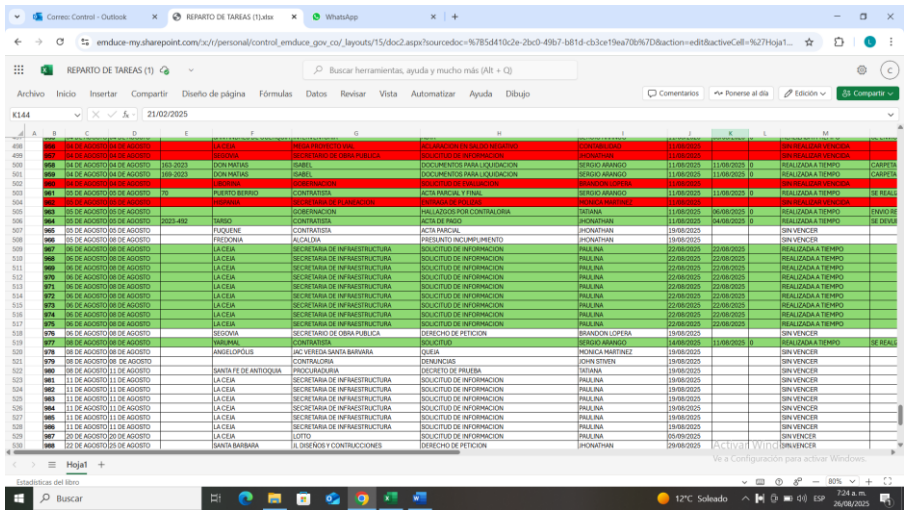
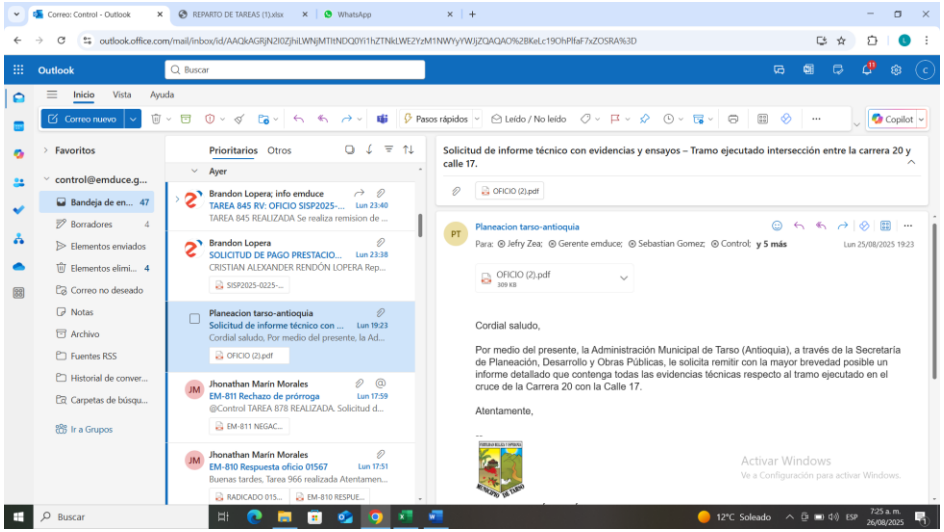
CONCEPTO	VALOR
Salud	$ 178.000
Pensión	$ 227.800
ARL	$ 14.900
Total	**$ 420.700**

Además, certifico bajo gravedad de juramento que SI_____ NO___X___ he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad dos o más trabajadores o contratistas durante por lo menos 90 días continuos o discontinuos, según artículo 340 del E.T. Lo anterior en la aplicación del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

Laura Parra

FIRMA: _____
Laura Marcela Parra Espinosa
C.C # 1036965542

Fecha:	11 DE AGOSTO	**Fecha:**	26 DE AGOSTO
Número de Actividad Contractual:	1	**Número de Actividad Contractual:**	2
Lugar:	CORREO	**Lugar:**	CORREO DE CONTROL
Actividad	Apoyo a la dirección técnica en el reparto de tareas	**Actividad**	REPARTO DE TAREAS
			

Fecha:	AGOSTO	**Fecha:**	AGOSTO
Número de Actividad Contractual:	3-7-8	**Número de Actividad Contractual:**	9
Lugar:	Archivo drive	**Lugar:**	Correo de control
Actividad	Reporte diario de tareas, consolidación de base de datos y de información	**Actividad**	Recepción de documentos
			

Usuario Ordenó
CZAPATA

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA

NIT 901105143-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1102

Fecha/Estado
27/08/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 03 : CAUSACION ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: **Otros Pagos** **CONTRATO:** **CDP 326**

PAGADO A: PARRA ESPINOZA LAURA MARCELA ,Id: 1036965542

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA

Doc. Ref. : 002 LA CEJA

Vlr Bruto: 3,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 120,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **2,880,000.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
326	383	1.3.3.4.21	2	2.1.2.02.02.008.20	Honorarios por Servicios Tecnicos Operativos	$3,000,000.00

TOTAL: **$3,000,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,000,000	$30,000	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	3	$3,000,000	$90,000

TOTAL Deducibles: **$120,000.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ISABEL CRISTINA ROLDAN OSPINA
GERENTE

NINI JOHANA GUISAO RAMIREZ
CONTADOR

"."

Usuario Pago:
JSALAZAR
1102

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE LA CEJA
NIT 901105143-5
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01280

Fecha de Pago: 01-09-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: PARRA ESPINOZA LAURA MARCELA ,Id: 1036965542

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA

Otros: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN TÉCNICA

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : 002 LA CEJA

Vlr Bruto: 3,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 120,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,880,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA	02388997226	OP 1102	PARRA ESPINOZA LAURA MARCELA ,	$2,880,000.00
				Total:	**$2,880,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$3,000,000	$30,000	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	3	$3,000,000	$90,000
TOTAL Deducibles:			**$120,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

MARIA NATALIA OSORIO RINCON
TESORERIA

ISABEL CRISTINA ROLDAN OSPINA
GERENTE

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMDUCE
Nombre del pago: 20251102
Fecha: 01-09-2025 **Hora:** 16:53:29
Fecha de envío del pago: 01-09-2025
NIT: 901105143
Secuencia: ai
Fecha de Generación: 01-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 01-09-2025
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES
Número de cuenta a debitar: 02388997226

Impreso por: Isabel2024

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,880,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,880,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
16100019195	Ahorros	1036965542	LAURA MARCELA PARR	2,880,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-09-2025