PRESTACIÓN DE SERVICIOS OCTUBRE 2025 CONTRATO 41-00548-2025 EIPI LA PLATA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	NÓMINA - UTRAHUILCA
	NIT.900.027.451-0	EIPI LA PLATA OCTUBRE 2025

CONTRATO DE APORTE No 41-00548-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y GRUPO LIBERTAD

	NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	SUELDO BÁSICO	DÍAS LIQUIDADOS	DEVENGADO			TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES					TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBÍ CONFORME (FIRMA Y C.C.)
								BÁSICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS		SALUD	PENSION	FONDO DE SOLIDARIDAD	RETENCION EN LA FUENTE	OTRAS DEDUCCIONES			
1	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	COORDINADOR	PERFIL 1	PRESTACIÓN DE SERVICIO	$ 1.272.880	30	$ 1.272.880	$ 0	$ 0	$ 1.272.880	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.272.880	
2	LIDSADY HALAINEED GUZMAN ALVAREZ	1081419389	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	PERFIL 1	PRESTACIÓN DE SERVICIO	$ 3.605.680	30	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	
3	JORGE ARMANDO CORDOBA DUQUE	1085308338	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN	PERFIL 1	PRESTACIÓN DE SERVICIO	$ 3.605.680	30	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	
4	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA	PERFIL 1	PRESTACIÓN DE SERVICIO	$ 3.605.680	30	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.605.680	
5	DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA	1002979666	SABEDOR CULTURAL	PERFIL 1	PRESTACIÓN DE SERVICIO	$ 3.264.480	30	$ 3.264.480	$ 0	$ 0	$ 3.264.480	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.264.480	
	TOTALES							$ 15.354.400	$ 0	$ 0	$ 15.354.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.354.400	

Neto pagado $ 15.354.400

SON: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

FIRMA REP LEGAL EDNA MARCELA LOZANO TORRES

FIRMA ÁREA FINANCIERA

27 10 2025 15.354.400

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

COMPROBANTE DE EGRESO	2

BENEFICIARIO		
FU ACION GRUPO LIBERTAD		
NIT		
900027451 0		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CR 2 2 SUR 14	Tarqui	3116328780

POR CONCEPTO DE
PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 27 de octubre de 2025	27-oct-25	CAROLINA MORENO TORRES	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	DENIS ANDREA TALAGA GUEGI	0	3.264.480
11100503	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	0	3.605.680
11100503	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	JORGE ARMANDO CORDOBA D	0	3.605.680
11100503	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	LIDSADY HALAINEED GUZMAN	0	3.605.680
11100503	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	0	1.272.880
220501	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	DENIS ANDREA TALAGA GUEGI	3.264.480	0
220501	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	3.605.680	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	15.354.400	15.354.400

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

27 10 2025 15.354.400

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

COMPROBANTE DE EGRESO	2

BENEFICIARIO		
FU ACION GRUPO LIBERTAD		
NIT		
900027451 0		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CR 2 2 SUR 14	Tarqui	3116328780

POR CONCEPTO DE
PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
lunes, 27 de octubre de 2025	27-oct-25

ELABORADO POR	CHEQUE No.
CAROLINA MORENO TORRES	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
220501	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	JORGE ARMANDO CORDOBA D	3.605.680	0
220501	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	LIDSADY HALAINEED GUZMAN	3.605.680	0
220501	PAGO NÓMINA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OCTUBRE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	1.272.880	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	15.354.400	15.354.400

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

Movimiento de Cuenta de Ahorros

Fecha y hora: 2025-11-04 11:17
Cuenta: 224004622
Nombre: FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Fec. Rep.	Fec. Mov.	Jor.	Indicador	Descripción	Vlr. Efe.	Sdo. Nvo.
20251020	20251020	D	Crédito	CRE TRANSF ACH 008999990902 DGCPTN	560.631.880,00	560.631.880,00
20251023	20251023	D	Débito	COMPRA/PAGO PSE ESTABLECIMIENTO	518.256,00	560.113.624,00
20251023	20251023	D	Débito	COMPRA/PAGO PSE ESTABLECIMIENTO	454.536,00	559.659.088,00
20251023	20251023	D	Débito	COMPRA/PAGO PSE ESTABLECIMIENTO	169.920,00	559.489.168,00
20251023	20251023	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	4.570,84	559.484.597,16
20251024	20251024	D	Débito	DEBITO PAGO PROVEEDOR	518.700,00	558.965.897,16
20251024	20251024	D	Débito	COMISION TRN DESC ACH 00000000	4.710,00	558.961.187,16
20251024	20251024	D	Débito	NOTA DEBITO I V A	894,00	558.960.293,16
20251024	20251024	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	2.097,22	558.958.195,94
20251027	20251027	D	Crédito	CRED DEV ACH CAUSAL CTA INVALIDA	1.664.500,00	560.622.695,94
20251027	20251027	D	Débito	DEBITO PAGO PROVEEDOR	117.492.831,00	443.129.864,94
20251027	20251027	D	Débito	COMISION TRN DESC ACH 00000000	301.440,00	442.828.424,94
20251027	20251027	D	Débito	NOTA DEBITO I V A	57.216,00	442.771.208,94
20251027	20251027	D	Crédito	DEVOLUCIdN GMF ACH	6.658,00	442.777.866,94
20251027	20251027	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	471.405,95	442.306.460,99
20251028	20251028	D	Débito	COMPRA/PAGO PSE ESTABLECIMIENTO	26.288.000,00	416.018.460,99
20251028	20251028	D	Débito	DEBITO PAGO PROVEEDOR	1.664.500,00	414.353.960,99
20251028	20251028	D	Débito	COMISION TRN DESC ACH 00000000	4.710,00	414.349.250,99
20251028	20251028	D	Débito	NOTA DEBITO I V A	894,00	414.348.356,99
20251028	20251028	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	118.490,41	414.229.866,58
20251029	20251029	D	Débito	DEBITO PAGO PROVEEDOR	1.391.600,00	412.838.266,58
20251029	20251029	D	Débito	COMISION TRN DESC ACH 00000000	9.420,00	412.828.846,58
20251029	20251029	D	Débito	NOTA DEBITO I V A	1.788,00	412.827.058,58
20251029	20251029	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	5.611,23	412.821.447,35
20251030	20251030	D	Débito	DEBITO PAGO PROVEEDOR	4.286.836,00	408.534.611,35
20251030	20251030	D	Débito	COMISION TRN DESC ACH 00000000	14.130,00	408.520.481,35
20251030	20251030	D	Débito	NOTA DEBITO I V A	2.682,00	408.517.799,35
20251030	20251030	D	Débito	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X10	17.214,59	408.500.584,76
20251031	20251031	D	Crédito	RENDIM FINANC - INTERESES	1.626,84	408.502.211,60

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 775

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No. DSEL 775

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ANA MILENA OLAVE CHANTRE			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085957079 que habilita desde DSEL 595 hasta DSEL 1000. Vence 2025-12-23
NIT o C.C.	26529613 1		
DIRECCION	VEREDA LAS MERCEDES		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Paicol		3173033164	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
24/10/2025	COORDINADOR PEDAGÓGICO - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES		

Descripción	Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF COORDINADOR PEDAGÓGICO - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 EIPI LA PLATA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.	1.272.880

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.272.880**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**1.272.880**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 7deb915db5dd6be6ace362a2538d2691be0627bcea4754e40e161fc7f81d44691a1e081fd71b96af4b8d637e1bb9460b --Fecha y Hora de Expedición : 24/10/2025 5:14:44 p. m.

Paicol, Huila 30 de Octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT.900.027.451-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613

La suma de: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 1.272.880) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del mes de octubre del 2025, como COORDINADOR para el contrato de aportes No 41005482025 de 2025, Modalidad Propia e Intercultural , en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Ana Milena Olave Ch.

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC. 26529613 de PAICOL
Cel.: 3173033164
Cuenta de Ahorros: 0048000185796 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	**Fecha última modificación:** 30 de enero de 2025	**Versión:** 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 31 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ANA MILENA OLAVE CHANTRE, identificado con la cédula de ciudadanía **No 26529613** expedida en Paicol Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C. No. 26529613 de Paicol Huila

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA MILENA OLAVE CHANTRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-26529613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-06
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34781426
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34781426
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 381.600	$ 381.600
2	800227940	COLFONDOS	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.400	$ 488.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 901.900	$ 901.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/12/2025

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-10
Período Salud : 2025-10

Se certifica que en la fecha 2025-10-21 la empresa ANA MILENA OLAVE CHANTRE con documento de identificación CC 26529613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLAVE CHANTRE ANA MILENA identificado con CC-26529613, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26529613	ANA MILENA OLAVE CHANTRE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34781426	I	2025-10-21	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Pitalito, 30 de octubre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

REPRESENTANTE LEGAL Y COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CONTRATO DE APORTE Nro. 41005482025

CERTIFICO QUE:

La señora **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificada con cedula de ciudadanía No 26529613 expedida en Paicol, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **COORDINADORA PEDAGÓGICA,** servicio EIPI en el Municipio de La Plata, durante el mes de Octubre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 776

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No. DSEL 776

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LIDSADY HALAINEED GUZMAN ALVAREZ			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085957079 que habilita desde DSEL 595 hasta DSEL 1000. Vence 2025-12-23
NIT o C.C.	1081419389 5		
DIRECCION	CARRERA 10E No. 6-130 CIUDADELA LA VICTORIA		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
La Plata		3223100859	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
24/10/2025	PROFESIONAL PSICOSOCIAL - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES D		

Descripción	Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF PROFESIONAL PSICOSOCIAL - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 EIPI LA PLATA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.	3.605.680

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.605.680**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.605.680**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: ea82e7f0d0fdd37e8b938b253db775afe1eb45e2bf71d108e611bd04fc622428b6e07ee54e665084378d35919051c5b2 --Fecha y Hora de Expedición : 24/10/2025 5:14:45 p. m.

La Plata, Huila 30 de octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT.900.027.451-0

DEBE A:
LIDSADY HALAINEED GUZMÁN ÁLVAREZ
C.C 1.081.419.389

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 3.605.680) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del mes de octubre del 2025, como PROFESIONAL PSICOSOCIAL para el contrato de aportes No 41005482025 de 2025, Modalidad Propia e Intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



LIDSADY HALAINEED GUZMAN ALVAREZ
CC. 1.081.419.389 de La Plata.
Cel.: 3223100859
Cuenta de Ahorros: 0048000323376 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 31 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **LIDSADY HALAINEED GUZMÁN ÁLVAREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1.081.419.389** expedida en **La Plata**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LIDSADY HALAINEED GUZMÁN ÁLVAREZ
C.C. No. 1.081.419.389 de La Plata (H).

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____

aportes en línea

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 1081419389		GUZMAN ALVAREZ LIDSADY HALAINEED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 no 6 106	LA PLATA-HUILA	3223100859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000714	9493628324	I	2025/11/25	2025/10/24	BANCO DE BOGOTA	0	$418,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,800	$0	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,300	$0	$0	$180,300
TOTAL				1	$418,700	$0	$0	$418,700

2025/10/24 03:09 PM

aportes en línea

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 1081419389		GUZMAN ALVAREZ LIDSADY HALAINEED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 no 6 106	LA PLATA-HUILA	3223100859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000001245	9493853926	N	2025/11/25	2025/10/27	BANCO DE BOGOTA	0	$7,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
TOTAL				1	$7,500	$0	$0	$7,500

2025/10/27 06:13 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LIDSADY HALAINEED GUZMAN ALVAREZ identificado(a) con CC 1081419389 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUZMAN ALVAREZ LIDSADY HALAINEED CC 1081419389

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9493853926	1000001245	N	2025-10-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30							X	A									
9493853926	1000001245	N	2025-10-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30								C									
9493628324	1000000714	I	2025-10-24	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30							X										
9493628324	1000000714	I	2025-10-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30							X										
9493628324	1000000714	I	2025-10-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30							X										

Este certificado se expide el día 2025-10-27 a las 07:10.

La Plata, 30 de octubre 2025

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

25529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APORTE No 41005482025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora LIDSADY HALAINEED GUZMAN ALVAREZ identificado con cedula de ciudadanía No 1.081.419.389 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como PROFESIONAL PSICOSOCIAL en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila durante el mes de octubre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Ana Milena Olave Ch.

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

26529613 Paicol Huila

Municipio: Paicol Huila

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 777

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No. DSEL 777

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JORGE ARMANDO CORDOBA DUQUE			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085957079 que habilita desde DSEL 595 hasta DSEL 1000. Vence 2025-12-23
NIT o C.C.	1085308338 8		
DIRECCION	CALLE 5A No. 11-24		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
La Plata		3044993821	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
24/10/2025	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN - PRESTACIÓN DE SERVICI		

Descripción	Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 EIPI LA PLATA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.	3.605.680

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.605.680**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.605.680**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 7a6c7f104e6a09546d3c3c899ff18f127c178320e85be2fba2d85ae7daf5b4a63b2e3fae10b7eb8fa40905cc7ef11ce0 --Fecha y Hora de Expedición : 24/10/2025 5:14:46 p. m.

La Plata, Huila 30 de octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT.900.027.451-0

DEBE A:
Jorge Armando Córdoba Duque
C.C 1085308338

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCOMIL SEISCIENTO OCHENTA PESOS ($ 3.605.680) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del mes de octubre del 2025, como nutricionista para el contrato de aportes No 41005482025 de 2025, Modalidad Propia e Intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Jorge Armando Córdoba Duque
CC. 1085308338 de Pasto
Cel.: 3044993821
Cuenta de Ahorros: 0048000323598 UTRAHUILCA

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 30 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **Jorge Armando Córdoba Duque**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1085308338** expedida en Pasto, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Jorge Armando Córdoba Duque
C.C. No. 1085308338 de Pasto

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE ARMANDO CORDOBA DUQUE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085308338
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-12
FECHA DE PAGO:	2025-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35098648
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35098648
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.442.272	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 180.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.442.272	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.800	$ 230.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.442.272	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 15.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.200	$ 426.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2025

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-10
Período Salud : 2025-10

Se certifica que en la fecha 2025-10-23 el aportante y/o empresa JORGE ARMANDO CORDOBA DUQUE con documento de identificación CC 1085308338 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CORDOBA DUQUE JORGE ARMANDO identificado con CC-1085308338, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1085308338	JORGE ARMANDO CORDOBA DUQUE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
35098648	I	2025-10-23	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

La Plata, 30 de octubre 2025

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

25529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APORTE No 41005482025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

El señor Jorge Armando Córdoba Duque identificado con cedula de ciudadanía No 1085308338 expedida en Pasto, Nariño, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como nutricionista en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila durante el mes de octubre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

Ana Milena Olave Ch.

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
26529613 Paicol, Huila
Municipio: Paicol, Huila

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 778

Cuenta de Cobro No. DSEL 778

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ANA MILENA OLAVE CHANTRE			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085957079 que habilita desde DSEL 595 hasta DSEL 1000. Vence 2025-12-23
NIT o C.C.	26529613 1		
DIRECCION	VEREDA LAS MERCEDES		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Paicol		3173033164	

FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE
24/10/2025	PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES

Descripción	Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 EIPI LA PLATA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.	3.605.680

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.605.680**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.605.680**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 939330a510d2ec23bbaaef1b94840930f75b95c80338d138bf1d15ab2fee2a9c07cc92dd5cffbb8f201b2efb75c6fb75 --Fecha y Hora de Expedición : 24/10/2025 5:14:47 p. m.

Paicol, Huila 30 de Octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT.900.027.451-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613

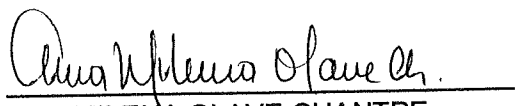
La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 3.605.680) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del mes de octubre del 2025, como PROFESIONAL EN PEDAGOGIA para el contrato de aportes No 41005482025 de 2025, Modalidad Propia e Intercultural , en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC. 26529613 de PAICOL
Cel.: 3173033164
Cuenta de Ahorros: 0048000185796 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	**Fecha última modificación:** 30 de enero de 2025	**Versión:** 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 31 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ANA MILENA OLAVE CHANTRE, identificado con la cédula de ciudadanía **No 26529613** expedida en Paicol Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C. No. 26529613 de Paicol Huila

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA MILENA OLAVE CHANTRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-26529613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-06
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34781426
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34781426
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 381.600	$ 381.600
2	800227940	COLFONDOS	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.400	$ 488.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.052.152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 901.900	$ 901.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/12/2025

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-10
Período Salud : 2025-10

Se certifica que en la fecha 2025-10-21 la empresa ANA MILENA OLAVE CHANTRE con documento de identificación CC 26529613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLAVE CHANTRE ANA MILENA identificado con CC-26529613, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26529613	ANA MILENA OLAVE CHANTRE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34781426	I	2025-10-21	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Pitalito, 30 de octubre de 2025

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

REPRESENTANTE LEGAL Y COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA GENERAL
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CONTRATO DE APORTE Nro. 41005482025

CERTIFICO QUE:

La señora **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificada con cedula de ciudadanía No 26529613 expedida en Paicol, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **PROFESIONAL EN PEDAGOGIA,** servicio EIPI en el Municipio de La Plata, durante el mes de Octubre de 2025, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 779

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No. DSEL 779

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085957079 que habilita desde DSEL 595 hasta DSEL 1000. Vence 2025-12-23
NIT o C.C.	1002979666 5		
DIRECCION	RESGUARDO POTRERITO		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
La Plata		3212879928	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
24/10/2025	SABEDOR CULTURAL - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTU		

Descripción	Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF SABEDOR CULTURAL - PRESTACIÓN DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 EIPI LA PLATA - PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.	3.264.480

Valor en Letras

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.264.480**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.264.480**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: b3471846c5bfb178d92415775d052a2038764aee68077cefb9bd598fa6dbaa36141984f999be8f82b9a7ab3f58e69748 --Fecha y Hora de Expedición : 24/10/2025 5:14:48 p. m.

La Plata, Huila 30 de Octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT.900.027.451-0

DEBE A:
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
C.C 1002979666 de PAEZ BELALCAZAR

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 3.264.480) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios del mes de octubre del 2025, como SABEDORA CULTURAL para el contrato de aportes No 41005482025 de 2025, Modalidad Propia e Intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Denis Andrea Talaga Guegia

DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
CC. 1002979666 de PAEZ BELALCAZAR
Cel.: 3212879928
Cuenta de Ahorros: 0048000323599 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 31 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1002979666** expedida en **PAEZ BELALCAZAR**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Denis Andrea Talaga
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
C.C. No. 1002979666 de (PAEZ BELALCAZAR)

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002979666		TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda proteritos	LA PLATA-HUILA	3212879928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9493910745	9493910745	I	2025/11/19	2025/10/27	BANCO DE BOGOTA	0	$479,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$1,623,000	$259,700			$1,623,000	$202,900			$0	$0			$1,623,000		$17,000		$0	$0		$479,600
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,623,000	$259,700			$1,623,000	$202,900			$0	$0			$1,623,000		$17,000		$0	$0		$479,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,623,000	$259,700			$1,623,000	$202,900			$0	$0			$1,623,000		$17,000		$0	$0		$479,600
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$1,623,000	$259,700			$1,623,000	$202,900			$0	$0			$1,623,000		$17,000		$0	$0		$479,600
1	CC	1002979666	TALAGA DENIS																	23030 1	30	$1,623,000	$259,700	EPS041	30	$1,623,000	$202,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,623,000	1.044%	$17,000	0	$0	$0	No	$479,600
																						$1,623,000	$259,700			$1,623,000	$202,900			$0	$0			$1,623,000		$17,000		$0	$0		$479,600
Total Afiliados(1)																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002979666		TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda proteritos	LA PLATA-HUILA	3212879928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9493910745	9493910745	I	2025/11/19	2025/10/27	BANCO DE BOGOTA	0	$479,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$259,700	$0	$0	$259,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,000	$0	$0	$17,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,000	$0	$0	$17,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,900	$0	$0	$202,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$202,900	$0	$0	$202,900
TOTAL				1	$479,600	$0	$0	$479,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/10/27 02:27 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA identificado(a) con CC 1002979666 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA identificado(a) con CC 1002979666

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	12.5%	$202,900
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	16%	$259,700
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30																		$0
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30																		$0
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-10	30																	0%	$0
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-10	30																	0%	$0
9493910745	9493910745	I	2025-10-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	1.044%	$17,000

Este certificado se expide el día 2025-10-27 a las 02:26.

La Plata, 30 de octubre 2025

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

25529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APORTE No 41005482025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA identificado con cedula de ciudadanía No 1002979666 expedida en PAEZ BELALCAZAR, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como SABEDORA CULTURAL en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila durante el mes de octubre de 2025, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

26529613 Paicol Huila

Municipio: Paicol Huila