ACTA DE LIQUIDACIÓN PARCIAL DE CONTRATO

CONTRATO No. **CA-CS-IEMDV-01-2025**

OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE, CE NARANJO, CE MAXIMO GARABATO, CE BOCAS DE PETE, CE SANTA ANA, CE. CALLE HONDA Y CE SAN JOSE DE GUARE, RECURSOS ADMINISTRADOS POR LA IE. MANUEL DE VALVERDE DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA LA VIGENCIA 2025 Y DESATRASAR 1ER TRIMESTRE 2025.

En el municipio de **Guapi (Cauca)**, a los 16 días del mes de octubre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la Sede Principal de la **INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE,** las siguientes personas: **Doc. HENRY GARCES GRUESO** como Contratante y la **Sra. MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA** como Contratista, con el fin de liquidar **Parcialmente** el Contrato en mención.

CONTRATISTA:	**MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**
VALOR DEL CONTRATO:	**$12.000.000**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**Nro. 008 del 02 de mayo de 2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**Nro. 008 del 07 de mayo de 2025**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**Doscientos Treinta y Siete (237) días**
FECHA DE INICIACIÓN:	**07/05/2025**
FECHA DE FINALIZACIÓN:	**31/12/2025**
DOCUMENTO DE COBRO:	**Cta Cobro No. 12-2025**

DESARROLLO FINANCIERO:

VALOR DEL CONTRATO:	$12.000.000
VALOR ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.1:	$ 3.000.000
VALOR ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.2:	$ 3.000.000
VALOR PRESENTE ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.3:	$ 3.000.000
VALOR POR PAGAR:	$ 3.000.000

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista manifiesta que la Institución Educativa cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia, dan por liquidado **Parcialmente** el presente Contrato.

HENRY GARCES GRUESO
Rector IE. Manuel de Valverde

MÓNICA G

MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
CC.32.108.370 de Medellín (Antioquia)

INFORME RECIBIDO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
				DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL	CA-CS-IEMDV-01-2025	07 MAYO 2025	31 DIC 2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP			CA-CS-IEMDV-01-2025		
CONTRATANTE			INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE		
CONTRATISTA			MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA		
No. DE IDENTIFICACIÓN			32.108.370	EXPEDIDA EN	MEDELLIN
No. TELÉFONO y/o CELULAR			302-3303242		
SUPERVISOR			HENRY GARCES GRUESO		
CDP No.			008	CRP No.	008
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			2.1.2.02.02.008.01.001 2.1.2.02.02.008.01.002 2.1.2.02.02.008.01.003 2.1.2.02.02.008.01.004 2.1.2.02.02.008.01.005 2.1.2.02.02.008.01.007	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000
FORMA DE PAGO			Pagos Parciales	PAGO No.	3
VALOR A PAGAR			$3.000.000		
BALANCE FINANCIERO					
VALOR CONTRATO			$12.000.000		
VALOR EJECUTADO				$9.000.000	
SALDO POR EJECUTAR				$3.000.000	
ANEXA PAGO SEGURIDAD SOCIAL			SI	x	NO

OBJETO DEL CONTRATO

SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE, CE NARANJO, CE MAXIMO GARABATO, CE BOCAS DE PETE, CE SANTA ANA, CE. CALLE HONDA Y CE SAN JOSE DE GUARE, RECURSOS ADMINISTRADOS POR LA IE. MANUEL DE VALVERDE DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA LA VIGENCIA 2025 Y DESATRASAR 1ER TRIMESTRE 2025

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN.

EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DANDO CUMPLIMIENTO A LOS ARTÍCULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1474 DE 2011 CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CABALMENTE CON EL OBJETO CONTRACTUAL DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS A CONTINUACIÓN, DENTRO DEL PERÍODO DE TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 07 DE MAYO DEL 2025 Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y CUMPLIENDO CON EL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION.	
Ø EJECUCCION DEL CONTRATO CA-CS-IEMDV-01-2025. ➢ ENTREGA INFORMES SECRETARIA EDUCACION FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES), 3ER TRIMESTRE 2025. ➢ ASESORIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES). ➢ REALIZACION Y PRESENTACION MENSUAL Y TRIMESTRAL DE INFORMACION CONTABLE Y FINANCIERA A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL CAUCA. ➢ REALIZACION Y PRESENTACION DE INFORMES TRIMESTRALES EN EL SIFSE. ➢ ELABORACION, REVISION Y FIRMA DE ESTADOS FINANCIEROS EXIGIDOS POR EL CHIP (CONSOLIDADOR DE HACIENDA E INFORMACION PUBLICA). ➢ ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL, APOYANDO LA REVISIÓN DE LOS CONTRATOS Y ANEXOS, TENIENDO EN CUENTA EL MANUAL INTERNO DE CONTRATACIÓN ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN. ➢ PRESENTACION DE DECLARACIONES DE RETENCION EN LA FUENTE (DIAN). ➢ Y LOS DEMAS FUNCIONES RELACIONADOS EN EL CONTRATO.	
DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social	
Dado a los 16 días del mes de octubre del 2025	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

CUENTA DE COBRO No.12-2025

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE
NIT. 817.005.831-0

DEBE A:
MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
NIT. 32.108.370-2

LA SUMA DE:
TRES MILLONES PESOS MCTE ($3.000.000)

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE Y LOS CENTROS EDUCATIVOS NARANJO, MAXIMO GARABATO, BOCAS DE PETE, SANTA ANA Y SAN JOSE DE GUARE DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA LA VIGENCIA 2025.

- EJECUCCION DEL CONTRATO CA-CS-IEMDV-01-2025.
- ENTREGA INFORMES SECRETARIA EDUCACION FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES), 3ER TRIMESTRE 2025.
- ASESORIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES).
- REALIZACION Y PRESENTACION MENSUAL Y TRIMESTRAL DE INFORMACION CONTABLE Y FINANCIERA A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL CAUCA.
- REALIZACION Y PRESENTACION DE INFORMES TRIMESTRALES EN EL SIFSE.
- ELABORACION, REVISION Y FIRMA DE ESTADOS FINANCIEROS EXIGIDOS POR EL CHIP (CONSOLIDADOR DE HACIENDA E INFORMACION PUBLICA).

- ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL, APOYANDO LA REVISIÓN DE LOS CONTRATOS Y ANEXOS, TENIENDO EN CUENTA EL MANUAL INTERNO DE CONTRATACIÓN ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.
- PRESENTACION DE DECLARACIONES DE RETENCION EN LA FUENTE (DIAN).
- Y LOS DEMAS FUNCIONES RELACIONADOS EN EL CONTRATO.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: DOC. HENRY GARCES GRUESO, RECTOR IE. MANUEL DE VALVERDE.

Nota: solicitamos no hacer retención en la fuente, nos acogemos al Artículo 383 del estatuto Tributarios, en el entendido que soy independiente y devengo honorario como renta de trabajo, gano menos de 95 UVT. El valor de la UVT es de 49.799 seria mensual $ 4.730.905, y tengo menos de dos empleados.

MIRANDA CAUCA, 16 DE OCTUBRE 2025.

Mónica G

MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
NIT. 32.108.370-2
T.P. 189076-T
DIR. CL 3 # 7 – 37 MIRANDA (CAUCA)
TEL 302-3303242

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32108370
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRANDA	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 6 - 39	TELÉFONO:	8475284
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4615807504**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993732700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 240.000	$ 200	$ 240.200
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 200**	**$ 240.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 187.500	$ 200	$ 0	$ 187.700
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 187.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 100	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 30.000	$ 100	$ 30.100
SUBTOTALES:			**$ 30.000**	**$ 100**	**$ 30.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD							ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 32108370	GONZALEZ VERGARA MONICA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000	32108370	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 466.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32108370
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRANDA	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 6 - 39	TELÉFONO:	8475284
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4618521628**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994058758

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 240.000	$ 400	$ 240.400
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 400**	**$ 240.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 187.500	$ 300	$ 0	$ 187.800
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 187.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 100	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 30.000	$ 100	$ 30.100
SUBTOTALES:			**$ 30.000**	**$ 100**	**$ 30.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32108370	GONZALEZ VERGARA MONICA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000	32108370	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 466.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32108370
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRANDA	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 6 - 39	TELÉFONO:	8475284
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4622558196**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994358091

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 187.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 30.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 30.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 7.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 465.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 465.400**

Planilla Pagada

INSTITUCION EDUCATIVA
MANUEL DE VALVERDE
NIT. 817005831-0
GUAPI CAUCA

ORDEN DE PAGO

Numero RPC: **008**

FECHA COMPROMISO: 07 MAYO DE 2025

BENEFICIARIO	**MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**	NIT.32.108.370-2

PRESPUESTO	DETALLE	VALOR	
2.1.2.02.02.008.01.001	Honorarios - IE. Manuel de Valverde	$	5.000.000
2.1.2.02.02.008.01.002	Honorarios - CE. Naranjo	$	1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.003	Honorarios - CE. Maximo Garabato	$	3.000.000
2.1.2.02.02.008.01.004	Honorarios - CE. Bocas de Pete	$	1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.005	Honorarios - CE. Santa Ana	$	1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.007	Honorarios - CE. San Jose de Guare	$	1.000.000
TOTAL		$	12.000.000

OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE, CE NARANJO, CE MAXIMO GARABATO, CE BOCAS DE PETE, CE SANTA ANA, CE. CALLE HONDA Y CE SAN JOSE DE GUARE, RECURSOS ADMINISTRADOS POR LA IE. MANUEL DE VALVERDE DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA LA VIGENCIA 2025 Y DESATRASAR 1ER TRIMESTRE 2025.

CANTIDAD	CONCEPTO	UNIT	VALOR
GLOBAL	ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.3		3.000.000
	3ER TRIMESTRE 2025		
		TOTAL	$ 3.000.000

HENRY GARCES GRUESO
Rector

INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE NIT. 817005831-0 GUAPI CAUCA	COMPROBANTE DE EGRESO Nº. 34-2025
FECHA : Octubre 16 de 2025	OBJETO: Honorarios - IE. Manuel de Valverde
MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA	NIT.32.108.370-2
CUENTA CTE: TRANSFERENCIA	EFECTIVO: N/A

CONCEPTO

OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL DE VALVERDE, CE NARANJO, CE MAXIMO GARABATO, CE BOCAS DE PETE, CE SANTA ANA, CE. CALLE HONDA Y CE SAN JOSE DE GUARE, RECURSOS ADMINISTRADOS POR LA IE. MANUEL DE VALVERDE DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA LA VIGENCIA 2025 Y DESATRASAR 1ER TRIMESTRE 2025.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	NOMBRE	C.D.P	VALOR
2.1.2.02.02.008.01.001	Honorarios - IE. Manuel de Valverde	008	$ 5.000.000
2.1.2.02.02.008.01.002	Honorarios - CE. Naranjo	008	$ 1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.003	Honorarios - CE. Maximo Garabato	008	$ 3.000.000
2.1.2.02.02.008.01.004	Honorarios - CE. Bocas de Pete	008	$ 1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.005	Honorarios - CE. Santa Ana	008	$ 1.000.000
2.1.2.02.02.008.01.007	Honorarios - CE. San Jose de Guare	008	$ 1.000.000
	TOTAL		$ 12.000.000

IMPUTACION CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
51117901	Honorarios - IE. Manuel de Valverde	$ 1.250.000	
51117902	Honorarios - CE. Naranjo	$ 250.000	
51117903	Honorarios - CE. Maximo Garabato	$ 750.000	
51117904	Honorarios - CE. Bocas de Pete	$ 250.000	
51117905	Honorarios - CE. Santa Ana	$ 250.000	
51117906	Honorarios - CE. San Jose de Guare	$ 250.000	

24360804	Retencion Servicios		$ -
243625	Retencion Iva		$ -
11100603	Bancos		$ 3.000.000
	SUMAS IGUALES	$ 3.000.000	$ 3.000.000

Reviso:	Aprobó :	Recibi Confome:
LUZ ENEIDA MUÑOZ ERAZO	HENRY GARCES GRUESO	MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA