INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IEMEP-CD-PSP-02	**Fecha:**	03 DE MARZO 2025
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTADURÍA PÚBLICA A TRAVÉS DE PERSONA NATURAL,PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA EN EL CAMPO CONTABLE Y PRESUPUESTAL DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA.			

Contratista:	MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
NIT. o C.C. No.:	52.009.479 de Bogotá D.C
Valor del contrato:	UN MILLON DE PESOS $ 1.000.000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	CINCUENTA (50) días calendario.
CDP (No. y Fecha):	CDP-2025-0005 del 18/02/2025
RP (No. y Fecha):	RP-2025-0007 del 03/03/2025
Fecha legalización:	03/03/2025
Fecha de finalización del plazo del contrato:	21/04/2025

PERIODO DE PAGO:	DESDE: 03-03-2025	HASTA: 21-04-2025

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe recibido con un valor a pagar de $ 1.000.000.

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veráz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los (23) días del mes de abril 2025.

OSCAR ROA RIAÑO
Supervisor del Contrato

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: OP-2025-0011	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	

ORDEN DE PAGO OP-2025-0011

Nit: 800.027.580-1

miercoles, 23 de Abril de 2025

CDP-2025-0006	RP-2025-0007	OP-2025-0011	EGR

DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE: MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON	CC o Nit: 52009479	DV:
DIRECCION: CARRERA 5 NA° 15-80 APTO 802B	Telefonos: 2619740 / 3173802880	
	VALOR PAGO:	
Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTADURÍA PÚBLICA A TRAVÉS DE PERSONA NATURAL,PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA EN EL CAMPO CONTABLE Y PRESUPUESTAL DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA.		

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
Rubro	Fuente	Nombre	Monto
15	3 -> RB RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES. RB RECURSOS PROPIOS	$1.000.000,00
	TOTAL PRESUPUESTO		$1.000.000,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
511179	Honorarios	$0,00	$1.000.000,00	$0,00
249064	Honorarios	$0,00	$0,00	$1.000.000,00
	SUMAS IGUALES		$1.000.000,00	$1.000.000,00

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON DE PESOS

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA

RESPONSABLE: OSCAR ROA RIAÑO

Cargo:

OSCAR ROA RIAÑO

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: EGR-2025-0011	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	
		Pagina 1/1	

COMPROBANTE DE EGRESOS EGR-2025-0011

Nit: 800.027.580-1

miercoles, 23 de Abril de 2025

CDP-2025-0006	RP-2025-0007	OP-2025-0011	EGR-2025-0011

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON			
CC o Nit 52009479	DV:		
DIRECCION: CARRERA 5 NÃ° 15-80 APTO 802B			Telefonos: 2819740 / 3173802680
BANCO:		CUENTA: 055016870000 7805	TIPO CUENTA: Ahorros
VALOR RETENCION: $10.000,00			VALOR PAGO: $990.000,00
Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTADURÍA PÚBLICA A TRAVÉS DE PERSONA NATURAL,PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA EN EL CAMPO CONTABLE Y PRESUPUESTAL DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA.			

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS: NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
249054	Honorarios	$0,00	$1.000.000,00	$0,00
11100502	Banco BBVA Cta. Cte. 389-100017138 PROPIOS	$0,00	$0,00	$990.000,00
243628	Retención de impuesto de industria y comercio por servicios	$1.000.000,00	$0,00	$10.000,00
	SUMAS IGUALES		$1.000.000,00	$1.000.000,00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Rubro	Fuente	Nombre	Monto
15	3 -> RB RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES.:RB RECURSOS PROPIOS	$1.000.000,00

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.
RESPONSABLE: OSCAR ROA RIAÑO
Cargo: Rector(a)

OSCAR ROA RIAÑO
RECTOR(A).

SANDRA MILENA AYA YANGUMA.
Auxiliar Administrativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52009479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 # 15 80 APTO 503	TELÉFONO:	2637728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7964268392**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1428447430

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 300**	**$ 228.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 178.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52009479	RODRIGUEZ PINZON MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	52009479	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.000

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA, **12/11/2024**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52009479**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550168700007805**
Fecha de apertura	**03/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ibagué, 22 de abril de 2025.

Señores
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA MANUEL ELKIN PATARROYO
Atte. Rector OSCAR ROA RIAÑO
Girardot -Cundinamarca

Ref.: informe de actividades realizadas según objeto del contrato No. IEMEP-CD-PSP-02 del 03 de marzo de 2025.

Respetado Rector:

Por medio de la presente me permito presentar informe de actividades realizadas según el objeto del contrato de la referencia, "Contratar la prestación de servicios profesionales como contador público externo, con conocimientos y experiencia especifica en el manejo contable, para la Institución Educativa Técnica Manuel Elkin Patarroyo de Girardot -Cundinamarca."

1. Apoyo presupuestal y contable.
2. Visita a la institución.
3. Cierre contable primer trimestre corte marzo 31 de 2025.
4. Elaboración y presentación de informes a la CGN.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
Contador Público
T.P. 177289-T

CARRERA 5ª No. 15-80
Celular - 3173802680 WhatsApp



CUENTA DE COBRO No. 1

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA MANUEL ELNIK PATAROYO
NIT. 800.027.580-1

Debe a:

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
C.C. No. 52.009.479 DE Bogotá

La suma de **UN MILLON DE PESOS M/cte.** (**$1.000.000.oo**) Por concepto de Actividades ejecutadas del periodo informado del 03/03/2025 al 20/04/2025, en el marco del Contrato No. IEMEP-CD-PSP-02 del 03 de marzo de 2025.

La presente se expide el día 22 de abril de 2025.

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
Contador Público Titulado
T.P. 177289-T

CARRERA 5ª No. 15-80
Celular - 3173802680 WhatsApp

Ibagué, 22 de abril de 2025.

OSCAR ROA RIAÑO
Rector - Ordenador del Gasto.
Institución Educativa Técnica Manuel Elkin Patarroyo de Girardot -Cundinamarca

Asunto: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019**

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON, identificado con C.C. No. 52.009.479 de Bogotá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el artículo 383 del Estatuto Tributario y sus modificaciones establecidas mediante el artículo 42 de la Ley 2010 de 2019 y el artículo **8 de la Ley 2277 de 2022, me permito indicar bajo la gravedad del juramento que el presente pago mensualizado en el marco de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. IEMEP-CD-PSP-02 del 03 de marzo de 2025, "NO SUPERA EL RANGO DE LOS 95 UVT", según la** tabla de que trata el artículo 383 del E.T., a saber:

Rangos en UVT		Tarifa Marginal	Impuesto
De.	Hasta		
>0	95	0%	0

Entre tanto, el efecto del procedimiento de retención en la fuente aplicable al pago o abono en cuenta por concepto de renta de trabajo que no provenga de una relación laboral o legal y reglamentaria: **"No puede ser aplicado".**

Cordialmente;

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
CONTADOR PÚBLICO
CC 52.009.479 de Bogotá
TP-177289-T
Celular No. 3173802680
Correo electrónico: alexropi72@gmail.com

Ibagué, 22 de abril de 2025.

OSCAR ROA RIAÑO
Rector - Ordenador del Gasto.
Institución Educativa Técnica Manuel Elkin Patarroyo de Girardot -Cundinamarca

Asunto: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE INGRESOS**

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON, identificado con C.C. No. 52.009.479 de Bogotá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el artículo 1.6.1.4.3 del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

"Los ingresos obtenidos durante la vigencia del año 2024 y lo transcurrido del presente año 2025 no superan los 3.500 UVT y, por lo tanto, no estoy obligado a facturar electrónicamente".

Cordialmente;

MARIA ALEXANDRA RODRIGUEZ PINZON
CONTADOR PÚBLICO
CC 52.009.479 de Bogotá
TP-177289-T
Celular No. 3173802680
Correo electrónico: alexropi72@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949374926

(415)7707212489984(8020) 000001494937492 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 0 0 9 4 7 9	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 0 9 4 7 9	1 9 9 0 1 1 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PINZON	MARIA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 15 80 AP 802 B ED PRAGA BRR CENTRO

42. Correo electrónico: alexropi72@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 4 6 4 8 6 7	2 6 1 9 7 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 5 0 4 2 8							1

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

22- 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 2023 - 09 - 20 / 19 : 07: 47

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 RODRIGUEZ PINZON MARIA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14949374926

(415)7707212489984(8020) **000001494937492 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 0 0 9 4 7 9	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoria financiera y asesor 6 9 2 0

162. Nombre del establecimiento: RODRIGUEZ PINZON MARIA ALEXANDRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 57 D 72 D 52 SUR BRR OLARTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 3 8 0 2 6 8 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO