INS. EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA
CALLE 62B #1A9-250 Tel 447 0928 Fax 447 0928 Cod.Postal 760002
NIT 805.009.606-4 SANTIAGO DE CALI

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-004091

Fecha: OCTUBRE 15 de 2025
Pagado a.: IBARGUEN OLAVE MARIA ANTONIA NIT: 31,912,498-0
KRA 20 #41-91 Tel. - CALI Codigo: 31912498
Concepto.: Acompañamiento psicosocial con estudiantes El valor de ...: $2,400,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #0520236191 de 13-BBVA Orden pago: OP -000089

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA--			*---------- I M P U T A C I O N E S ----------*				
Gr Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta----*	*------Descripcion de la Cuenta------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*------Valor-----*
51 FCDS-000213	1	2,400,000	1110060201	Banco de Bogota CTA 226-381564 MAESTRA			31912498	2,400,000.00CR
			240101	Bienes y servicios			31912498	2,400,000.00

2,400,000	Imputacion Contable.....	2,400,000.00	2,400,000.00

ELABORO	Revisado	APROBADO	Recibi conforme
Yessica L. Gomez V.	Maria del Carmen Godoy Ga	Herminia Arnu Molina	
Auxiliar Administ	Contador	Rectora	NIT/CC

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Santiago de Cali, 11 de agosto de 2025

Cuenta de cobro No. 3

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA

DEBE A:
MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE
CC 31.912.498

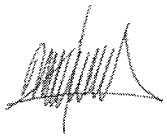
La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE
($ 2.500.000).

Por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA-ORIENTADORA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA SEGÚN CONTRATO Nro. 4143.065.26.11-2025

Declaro voluntario y bajo la gravedad de juramento de acuerdo al parágrafo 3 del artículo 4 de la Ley de financiamiento 1943 de 2018, el cual modifica el artículo 437 del Estatuto Tributario –ET, no estoy obligado a declarar IVA y no estoy obligado a expedir factura de venta, igualmente certifico que estoy al día en el pago de mis aportes al sistema de seguridad social.

Contrato de prestación de Servicios No. 4143.065.26.11-2025. Cuota No. 3 de 6.

Atentamente,



MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE
C.C. 31.912.498
Dirección: Cra. 20 # 41-91
Tel: 3136876529

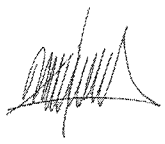
INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME N°:	3
FECHA:	11 de agosto de 2025
CONTRATO N°:	4143.065.26.11-2025
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE
CÉDULA:	31.912.498 DE CALI
CONTRATANTE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA-ORIENTADORA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA

A continuación, presento el informe de actividades en virtud del contrato en referencia en el cual realicé las siguientes actividades durante el mes de agosto del año 2025:

1.Apoyé las actividades del Comité de Convivencia Escolar, haciendo seguimiento a los casos que ameritan activación de la ruta de atención integral para la convivencia escolar. 2. Realicé actividades de promoción y prevención para la protección de los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes de la Institución Educativa 3. Realicé actividades acompañamiento psicosocial para los estudiantes que presentaron situaciones que afectaron la convivencia escolar en las jornadas de la mañana y de la tarde. 4. Brindé acompañamiento psicosocial a los estudiantes que fueron víctimas de conductas que afectaron su desarrollo personal. 5. Presenté informe de las actividades desempeñadas desde el 6 de mayo hasta el 6 de junio. 6. Di cumplimiento a lo consagrado en la ley relacionado con los pagos al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL). 7. Las demás que se encuentren relacionadas con el objeto contractual.

Cordialmente,



MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE
C.C 31.912.498 DE CALI

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.04.03.18.P02.F04 VERSIÓN 1 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 01/oct/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4143.065.26.11-2025

Nombre completo del contratista: MARÍA ANTONIA IBARGÜEN OLAVE

Documento de identificación: C.C 31.912.498

Nombre del supervisor: HERMINIA AMU MOLINA

Organismo: Institución Educativa Celmira Bueno de Orejuela

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales como psicóloga-orientadora en la Institución Educativa Celmira Bueno de Orejuela

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
06/05 /2025	30/11/2025

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: por la suma QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 15.000.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 15.000.000	$ 2.500.000	$ 5.000.000	$ 7.500.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: **4623701741** No. PIN 1741, Autorización, Referencia, Pago: Operador: PAGO SIMPLE Fecha de Pago:16/10/2025 Periodo de pago de la seguridad social: AGOSTO 2025

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista cumplió con las siguientes actividades.

1.Apoyó las actividades del Comité de Convivencia Escolar, haciendo seguimiento a los casos que ameritan activación de la ruta de atención integral para la convivencia escolar. 2. Realizó actividades de promoción y prevención para la protección de los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes de la Institución Educativa 3. Realizó actividades acompañamiento psicosocial para los estudiantes que presentaron situaciones que afectaron la convivencia escolar en las jornadas de la mañana y de la tarde. 4. Brindó acompañamiento psicosocial a los estudiantes que fueron víctimas de conductas que afectaron su desarrollo personal. 5. Presentó informe de las actividades desempeñadas del 6 de agosto al 6 de septiembre. Dio cumplimiento a lo consagrado en la ley relacionado con los pagos al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL). 7. Las demás que se encuentren relacionadas con el objeto contractual.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Recibo a Satisfacción de Servicios: se recibe a satisfacción las actividades del contrato
Constancia de Paz y Salvo : N/A
Observaciones al informe técnico: ninguna
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.
7. FIRMAS RESPONSABLES
HERMINIA AMU MOLINA Supervisora
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, agosto 11 del año 2025

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31912498
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANTONIA IBARGUEN OLAVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA. 20 41-91 B/SANTAFÉ.	TELÉFONO:	9999999
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:	4623701741	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	24		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994360884

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 178.000	$ 2.700	$ 0	$ 180.700
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.700	$ 0	$ 180.700

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 300	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 300	$ 0	$ 15.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31912498	IBARGUEN MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REG CUMP PENS	$ 1.423.500			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 31912498	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 195.900

INS. EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA
CALLE 62B #1A9-250 - Tel 447 0928 - Fax 447 0928 - Cod.Postal 760002
NIT 805.009.606-4 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD CD-000027
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.11-2025 Pagina: 1

C E R T I F I C A :

Que en el PRESUPUESTO DE GASTOS para la presente vigencia fiscal existe la apropiacion de $****15,000,000.00 dentro de la cuenta PRESUPUESTO APROBADO (del 1 de enero al 31 de diciembre del 2025) con la siguiente imputaci¢n presupuestal:

********** I M P U T A C I O N P R E S U P U E S T A L **********

Cuenta	Descripcion	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.008.01 Fuente 216	Honorarios profesionales Transferencias Formaciòn Integral	15,000,000	15,000,000.00

TOTAL => 15,000,000.00

D E T A L L E: Acompañamiento psicosocial con estudiantes

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en SANTIAGO DE CALI a los 20 dias de ABRIL de 2025.

ELABORO	Elaborado	Revisado	APROBADO
Yessica L. Gomez V.		Maria del Carmen Go	Herminia Amu Molin
Auxiliar Administ		Contador	Rectora

INS. EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA
CALLE 62B #1A9-250 - Tel 447 0928 - Fax 447 0928 - Cod.Postal 760002
NIT 805.009.606-4 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PPTAL DEL COMPROMISO OC-000026
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.11-2025 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: IBARGUEN OLAVE MARIA ANTONIA NIT 31,912,498-0
Direccion...: KRA 20 #41-91
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: Acompañamiento psicosocial con estudiantes

TOTAL COMPROMETIDO ==> $****15,000,000.00
Son: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO **********

Cuenta	Descripcion	Certif.Disponib	Valor
2.1.2.02.02.008.01	Honorarios profesionales	CD -000027	15,000,000.00
Fuente 216	Transferencias Formaciòn Integral		

TOTAL => 15,000,000.00

OBSERVACIONES:

Se firma la presente orden en SANTIAGO DE CALI a los 06 dias de MAYO de 2025

ELABORO	Revisado	APROBO
Yessica L. Gomez V.	Maria del Carmen Go	Hermilnia Amu Molin
Auxiliar Administ	Contador	Rectora

INS. EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA
CALLE 62B #1A9-250 - Tel 447 0928 - Fax 447 0928 - Cod.Postal 760002
NIT 805.009.606-4 SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PPTAL DE OBLIGACION CR-000085
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.11-2025 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: IBARGUEN OLAVE MARIA ANTONIA NIT 31,912,498-0
Direccion...: KRA 20 #41-91
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: Acompañamiento psicosocial con estudiantes

TOTAL OBLIGACION ==> $*****2,500,000.00
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE,

*****

Banco de Bogotá

Contácte

Consultas | Transacciones | Bre-B | Administración | Ayudas

Transacciones > Pagos > Nóminas, Proveedores y Libranzas > Últimas Transacciones

Últimas Transacciones | Nuevas Transacciones | Transacciones Programadas | Plantillas

Estado | Fecha | Filtrar

Nombre Producto Origen	Fecha de Pago	Valor a Pagar	Beneficiario	Producto Destino	Estado
CC5121	2025/10/15	$1,920,000.00	TRINY AUDREY CALERO PAZ	3187128256	Exitosa
CC5121	2025/10/15	$5,508,300.00	ASCII	108900418303	Exitosa
CAH1564	2025/10/15	$2,400,000.00	MARIA ANTONIA IBARGUEN OLAVE	520236191	Exitosa