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-004172

Fecha: DICIEMBRE 19 de 2025

Pagado a.: ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO C.C: 94,460,649
KRA 51AS #20-11 APTO 204 Tel. - CALI Codigo: 94460649

Concepto.: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA El valor de ...: $3,014,400.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #24122917972 de 32-CAJA SOCIAL Orden pago: OP -000145

---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-000232	1	3,014,400	1110050201	Banco de Bogota 226-355121 REC PROPIOS			94460649	3,014,400.00CR
				240101	Bienes y servicios			94460649	3,014,400.00

3,014,400	Imputacion Contable.....	3,014,400.00	3,014,400.00

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

SANTIAGO DE CALI, 19 DE DICIEMBRE DE 2025

Cuenta de cobro No. 4

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA

DEBE A:
LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO
CC 94.460.649

La suma de TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS MCTE ($ 3.140.000).

Por concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA.

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. 4143.065.26.24-2025 cuota No. 4 de 4.

Cordialmente,

LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO
C.C. 94.460.649
Dirección: carrera 49B # 12-62
Tel: 3233259336

INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME No:	4
FECHA:	19 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO No:	4143.065.26.24-2025
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO
CÉDULA:	94.460.649 DE CALI
CONTRATANTE	INSTITIUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE 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 diciembre de 2025:

1. Brinde apoyo en la gestión documental teniendo en cuenta las normas de archivo de las instituciones publicas. 2. Brinde apoyo en el archivo de gestion documental rotulando y organizando las cajas de documentos academicos. 3. Realize el inventario de todo los documentos, carpetas y libros de 19 cajas ubicadas en la bodega. 4. Brinde apoyo en en la foliacion de contratos y comprobantes de egreso del area financiera. 5. Brinde apoyo a la secretaria de rectoria en elaborar oficios de asunto de labor social de los estudiantes del programa. 6. Brinde apoyo en la digitilizacion de comprobantes de egreso y subirlos al drive institucional. 7. Las Demás Actividades relacionadas con el objeto del contrato. b) SON OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. - 1). Realizar el pago oportunamente y en el término estipulado en el contrato. 2) Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del funcionario encargado de ejercer las labores de Supervisión, vigilancia y control. 3) Exigir y verificar, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control de la ejecución del contrato, el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes con los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y 4) aportes parafiscales. 5) Solicitar el registro presupuestal. 6) Generar los espacios de trabajo requeridos. 7) Suministrar la información requerida (uso confidencial) 8) Presentar disposición permanente frente al trabajo propuesto. 9) Desarrollar y cumplir con las tares de avance asignadas. 10) Suministrar los recursos requeridos para el trabajo. 11) Mantener comunicación permanente con EL CONTRATISTA.

Cordialmente,

LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO
C.C 94.460.649 DE CALI

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-15, 12:32:36 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078014796 **Referencia pago(PIN)** 8823713803

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-12-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEONARDO MAURICIO ORTEGON REGIGO				
Documento	CC 94460649	**Dirección**	CR 49B SUR #12 - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3233259336		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94460649						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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
	X														0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL [x]

Cuota Número 4

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4143.065.26.24-2025.

Nombre del contratista LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO.

Documento de identificación del Contratista: C.C 94.460.649.

Nombre (s) del supervisor (es): YESSICA LIADYD GOMEZ VALDERRAMA.

Organismo: Institución Educativa Celmira Bueno de Orejuela | No. Teléfono: 3102138240

Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CELMIRA BUENO DE OREJUELA.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
2/SEPTIEMBRE /2025	30/DICIEMBRE/2025

Modificación 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: suma DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE. ($ 12.560.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 12.560.000	$ 3.140.000	$ 9.420.000	$ 0

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

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN: _____
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla: 1078014796
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823713803
Operador: SIMPLE
Fecha de Pago: 15/12/2025
Periodo de Pago de la Seguridad Social: noviembre 2025

Observaciones al informe contable y financiero: Este informe de supervisión corresponde a las actividades realizadas por el contratista hasta la fecha, es decir cuota parcial 4.

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción de SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4143.065.26.24-2025 y que a continuación se describen:

1. Brindar apoyo en la gestión documental teniendo en cuenta las normas de archivo de las instituciones publicas. 2. Brindar apoyo en el archivo de gestion documental organizando las cajas de documentos academicos. 3. Realizar el inventario de todo los documentos, carpetas y libros de 19 cajas ubicadas en la bodega. 4. Brindar apoyo en en la foliacion de contratos y comprobantes de egreso del area financiera. 5. Brindar apoyo a la secretaria de rectoria en elaborar oficios de asunto de labor social de los estudiantes del programa. 6. Brindar apoyo en la digitilizacion de comprobantes de egreso y subirlos al drive institucional. 7. Las Demás Actividades relacionadas con el objeto del contrato. b) SON OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. - 1). Realizar el pago oportunamente y en el término estipulado en el contrato. 2) Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del funcionario encargado de ejercer las labores de Supervisión, vigilancia y control. 3) Exigir y verificar, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control de la ejecución del contrato, el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes con los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y 4) aportes parafiscales. 5) Solicitar el registro presupuestal. 6) Generar los espacios de trabajo requeridos. 7) Suministrar la información requerida (uso confidencial) 8) Presentar disposición permanente frente al trabajo propuesto. 9) Desarrollar y cumplir con las tares de avance

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

asignadas. 10) Suministrar los recursos requeridos para el trabajo. 11) Mantener comunicación permanente con EL CONTRATISTA.

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: Ninguna

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

YESSICA LIADYD GOMEZ VALDERRAMA
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 19 de diciembre de 2025

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

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-000056
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.24-2025 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 $****12,560,000.00 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	Honorarios profesionales	31,500,000	12,560,000.00
Fuente 241	Otras Transferencias		

TOTAL => 12,560,000.00

D E T A L L E: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en SANTIAGO DE CALI a los 01 dias de SEPTIEMBRE 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-000056
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.24-2025 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO C.C. 94,460,649
Direccion...: KRA 51AS #20-11 APTO 204
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

TOTAL COMPROMETIDO ==> $****12,560,000.00
Son: DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE,

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

Cuenta	Descripcion	Certif.Disponib	Valor
2.1.2.02.02.008.01 Fuente 241	Honorarios profesionales Otras Transferencias	CD -000056	12,560,000.00

TOTAL => 12,560,000.00

OBSERVACIONES:

Se firma la presente orden en SANTIAGO DE CALI a los 02 dias de SEPTIEMBRE de 2025.

ELABORO	Revisado	APROBO
Yessica L. Gomez V. Auxiliar Administ	Maria del Carmen Go Contador	Hermilda Amu Molin 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-000141
Vigencia: 2025
Contrato: 4143.065.26.24-2025 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO C.C. 94,460,649
Direccion...: KRA 51AS #20-11 APTO 204
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

TOTAL OBLIGACION ==> $*****3,140,000.00
Son: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE,

*****

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSCB-000232

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: DICIEMBRE 19 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO
KRA 51AS #20-11 APTO 204
Tel.
CALI

NIT .....: 94,460,649-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	3,140,000.00
Total.....	3,140,000.00
Ret Estampill 4.00%.	125,600.00
Valor a pagar	3,014,400.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
72010202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	101,057.00	
72010202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	93,839.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	591,908.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	900,855.00	
72030202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	1,107,301.00	
72050202	Comisiones, honorarios, servicios		241	94460649	345,040.00	
240101	Bienes y servicios			94460649		3,014,400.00
24072201	Pro-desarrollo		241	94460649		31,400.00
24072202	Pro-Univalle		241	94460649		62,800.00
24072203	Pro-hospitales		241	94460649		31,400.00
					3,140,000.00	3,140,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Proveedor

* Autorización DIAN #18764007533068 de 2020/11/13 al 2021/11/12 (Vigencia 12 meses) del #DSCB-1 al #DSCB-100

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

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 *

ORDEN DE PAGO PPTAL OP-000145
Vigencia: 2025
Pagina: 1

Contrato: 4143.065.26.24-2025

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: ORTEGON RENGIFO LEONARDO MAURICIO C.C. 94,460,649
Direccion...: KRA 51AS #20-11 APTO 204
Telefono(s).: Ciudad: CALI
D E T A L L E: APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

TOTAL PAGADO ==> $*****3,140,000.00
Son: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **********

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.1.2.02.02.008.01 Fuente 241	Honorarios profesionales Otras Transferencias	CR -000141	3,140,000.00

TOTAL => 3,140,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en SANTIAGO DE CALI a los 19 dias de DICIEMBRE de 2025.

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

Impreso: 2025/12/19, 11:50:43

Banco de Bogotá

Contáctenos

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
CAH1564	2025/12/19	$5,452,156.00	ATG SAS	21004033580	Exitosa
CC5121	2025/12/19	$3,140,000.00	LEONARDO MAURICIO ORTEGON RENGIFO	24122917972	Exitosa
CAH1564	2025/12/18	$4,301,680.00	ATG SAS	21004033580	Exitosa
CAH1564	2025/12/18	$2,808,602.00	FERRETERIA PROVISERVIND	51400001059	Exitosa
CC5121	2025/12/18	$5,973,875.00	ATG SAS	21004033580	Exitosa
CC5121	2025/12/18	$2,400,000.00	MARIA ISABEL OCAMPO CRUZ	91280596928	Exitosa