INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-009284

Fecha: FEBRERO 06 de 2026
Pagado a.: SALAZAR FLOREZ NELSON MAURICIO
CALLE 33F 24A 07 Tel. 3209876 - CALI
Concepto.: SERVICIO DE CONSERVACION, EMBELLECIMIENTOS Y MANTENIMIENTO
DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Forma pago: TRANSFERENCI CA #24119650987 de 32-CAJA SOCIAL

C.C: 1112,621,379
Codigo: 1112621379
El valor de ...: $2,366,000.00

Orden pago: OP -000009

********** DETALLE DE RETENCIONES y/o DEDUCCIONES EFECTUADAS EN FACTURA(s) PREVIAMENTE CAUSADA(s)**********

-Documento-	*---Cuenta----*	*-------Descripcion de la Cuenta-------*	*-- B a s e ---*	-Porc-	*------Valor-----*
FCDS-000616	24072201	Pro-desarrollo	2,800,000.00	1.00%	28,000.00
FCDS-000616	24072202	Pro-Univalle	2,800,000.00	2.00%	56,000.00
FCDS-000616	24072203	Pro-hospitales	2,800,000.00	1.00%	28,000.00
FCDS-000616	24072204	Pro-Universidad del Pacifico	2,800,000.00	0.50%	14,000.00
FCDS-000616	24072205	Bienestar del adulto mayor	2,800,000.00	2.00%	56,000.00
FCDS-000616	24072206	Pro Deporte y Recreacion	2,800,000.00	2.00%	56,000.00
FCDS-000616	24072207	Para la Justicia Familiar	2,800,000.00	2.00%	56,000.00
FCDS-000616	243605	Servicios	2,800,000.00	4.00%	112,000.00
FCDS-000616	243627	Retención de impuesto de industria y com	2,800,000.00	1.00%	28,000.00

---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-000616	1	2,366,000	1110050202	Banco de Bogota No.544240740 RP			1112621379	2,366,000.00CR
				240101	Bienes y servicios			1112621379	2,366,000.00

2,366,000		Imputacion Contable.....	2,366,000.00 2,366,000.00

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Recibi conforme
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ	Claribel Gutiérrez	
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		NIT/CC

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PTAL DE LA OBLIGACION CR-000021
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: SALAZAR FLOREZ NELSON MAURICIO C.C. 1112,621,379
Direccion...: CALLE 33F 24A 07
Telefono(s).: 3209876 Ciudad: CALI
D E T A L L E: SERVICIO DE CONSERVACION, EMBELLECIMIENTOS Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

TOTAL OBLIGACION ==> $*****2,800,000.00
Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

*****

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828
NIT 800.228.120-8 Cali

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000616

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

Fecha .....: FEBRERO 04 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: SALAZAR FLOREZ NELSON MAURICIO
CALLE 33F 24A 07
Tel. 3209876
CALI

NIT .....:1112,621,379-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
SERVICIO DE CONSERVACION, EMBELLECIMIENTOS Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA	2,800,000.00
Total.....	2,800,000.00
RetFte Renta 4.00%..	112,000.00
RetFte ICA 1.00%....	28,000.00
Ret Estampill 10.50%.	294,000.00
Valor a pagar	2,366,000.00
Impuesto asumido.....	

I M P U T A C I O N C O N T A B L E

----Cuenta-----	----------Descripcion----------	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
72010204	Mantenimientos		311	1112621379	105,384.00	
72020204	Mantenimientos		311	1112621379	1,225,917.00	
72030204	Mantenimientos		311	1112621379	1,468,699.00	
24072201	Pro-desarrollo		311	1112621379		28,000.00
24072202	Pro-Univalle		311	1112621379		56,000.00
24072203	Pro-hospitales		311	1112621379		28,000.00
24072204	Pro-Universidad del Pacifico		311	1112621379		14,000.00
24072205	Bienestar del adulto mayor		311	1112621379		56,000.00
24072206	Pro Deporte y Recreacion		311	1112621379		56,000.00
24072207	Para la Justicia Familiar		311	1112621379		56,000.00
243605	Servicios		311	1112621379		112,000.00
243627	Retención de impuesto de industria y com		311	1112621379		28,000.00
240101	Bienes y servicios			1112621379		2,366,000.00
					2,800,000.00	2,800,000.00

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.

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Proveedor
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ	Claribel Gutiérrez	
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		

* Autorización DIAN #18764008238061 de 2020/11/30 al 2021/11/29 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-1000

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.

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000009
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: SALAZAR FLOREZ NELSON MAURICIO C.C. 1112,621,379
Direccion...: CALLE 33F 24A 07
Telefono(s).: 3209876 Ciudad: CALI
D E T A L L E: SERVICIO DE CONSERVACION, EMBELLECIMIENTOS Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

TOTAL PAGADO ==> $*****2,800,000.00
Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE,

*****

DOCUMENTO SOPORTE PARA LA PROCEDENCIA DE COSTOS DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES POR OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURAS O DOCUMENTO EQUIVALENTE AUTORIZADA POR EL ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 358/2020 Y EL ARTÍCULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Fecha: miércoles 04 de febrero de 2026	**Cuenta de Cobro No. 01**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

Nit. 800228120-8

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nelson Mauricio Salazar Flórez
C.C. / NIT	1.112.621.379
DIRECCIÓN:	Cra 72 #1-16
TELÉFONO:	3146647303
EMAIL:	nmsaflo09@gmail.com

Descripción de la Operación (Objeto)	**Valor Unitario**	**Valor Total**
Realización de actividades de mantenimiento en las zonas verdes de la institución educativa de Santa Librada y sus sedes.	$2.800.000	$2.800.000
TOTAL OPERACIÓN		$2.800.000

Cordialmente,



NELSON MAURICIO SALAZAR FLÓREZ
NOMBRE Y APELLIDO
CC. 1.112.621.379

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTÍCULO 3 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2003 DE LA LEY 788/2 SOBRE LAS COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS A PERSONAS NATURALES Y A PERSONAS QUE PERTENECEN AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA FUNDADA EL 29 DE ENERO DE 1823 POR EL GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		
	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL		
	CÓDIGO: FO-GF-27	VERSIÓN: 2	17/02/2023

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Fecha del Informe: 04 DE ENERO DE 2026

Nombre completo del contratista: NELSON MAURICIO SALAZAR FLÓREZ

Cédula y/o Nit: C.C. 1.112.621.379	Correo electrónico: NMSAFLO09@GMAIL.COM
Dirección: CRA 22 #51-21 VILLA COLOMBIA	No. Telefónico: 3146647303

Número Del Contrato: **4143.001.026.0004-2026**

Objeto Del Contrato: SERVICIODE CONSERVACIÓN EMBELLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN DEDUCATIVA SANTA LIBRADA.

Nombre del Superviso: MÓNICA MARÍA HOYOS

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio:	Fecha terminación:
30 DE ENERO DE 2026	28 DE FEBRERO DE 2026

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 del contrato: CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.600.000 M/CTE).

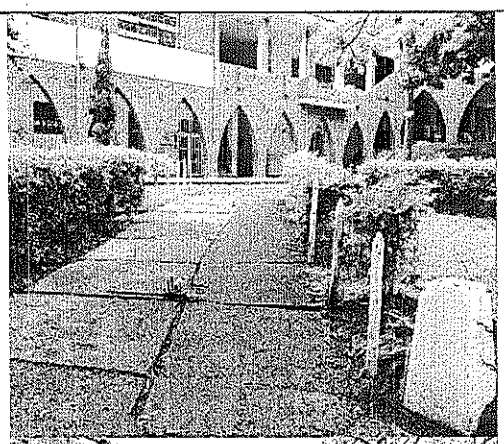
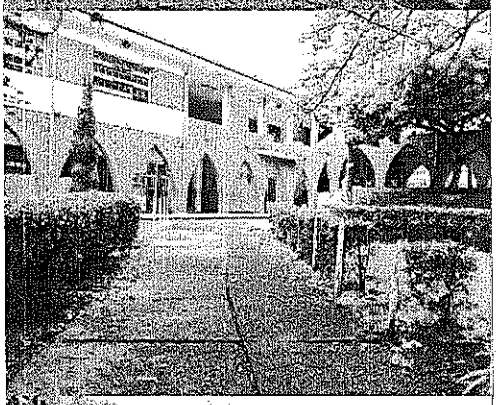
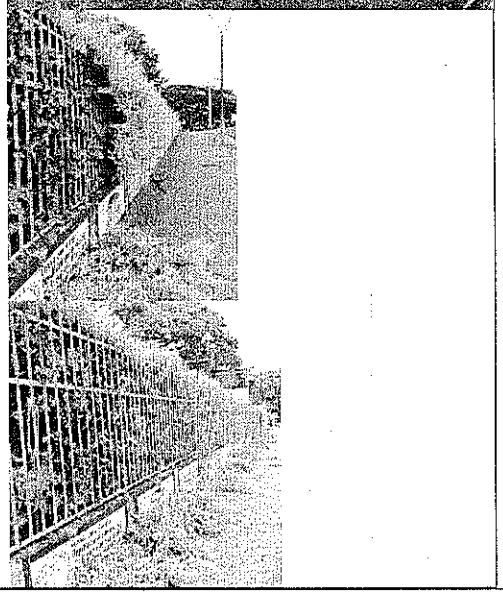
Números de cuotas: 1/2

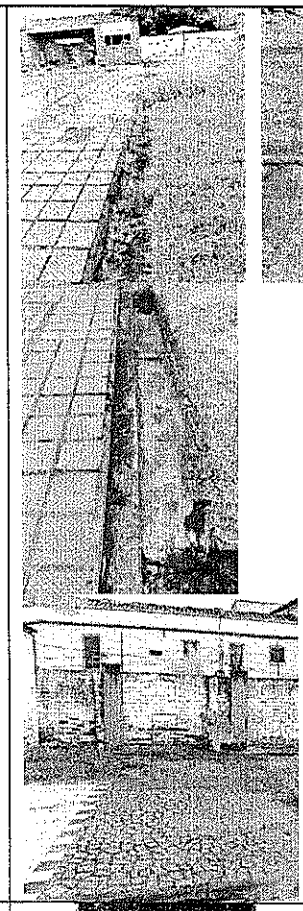
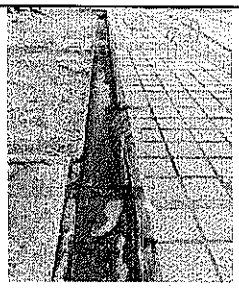
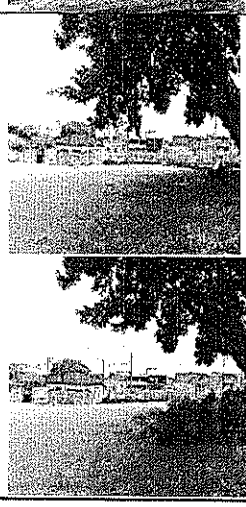
Valor de la cuota: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000 M/CTE).

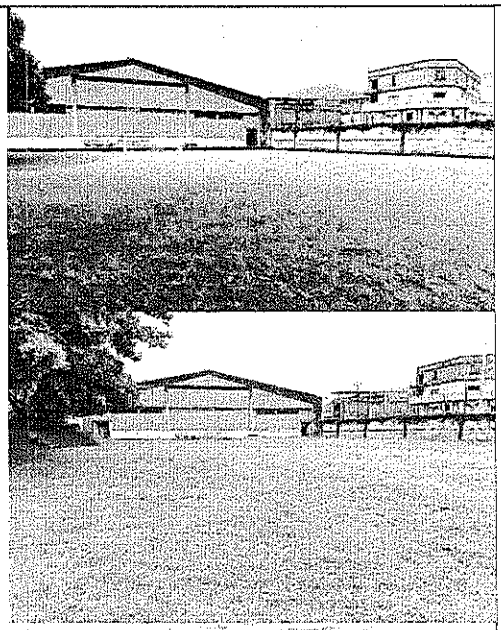
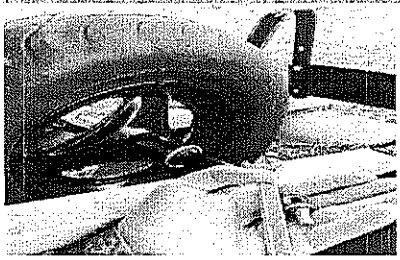
Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1077383858 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8822932697 Operador: SIMPLE Periodo de pago de la seguridad social: ENERO Valor Pagado: $541.800

5. INFORME TÉCNICO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Obligación Contractual	Actividades iniciadas y/o realizadas en este período	Evidencias
	-Realicé gestión de plantas con el vivero del DAGMA para mejorar varias zonas ajardinadas entre ellas el Santander, coordiné y pagué su transporte hasta la institución. -Realicé poda con guadaña a todas las zonas comunes de la institución, rastrillé y boté los residuos. -Realicé poda con corta setos a todos los arbustos dentro de la institución. -Realicé limpieza de canales de la piscina. -realicé corte con guadaña a la zona de piscina, barrí y transporté los residuos a la zona indicada. -Realicé recolección de hojas secas de palma. -Realicé control manual de caracol africano.	

	-Realice poda con corta setos sobre la reja de la calle 5 en la cual resultó dañada la máquina y fue llevaba a su debida reparación. -Realicé erradicación de agave grande por solicitud de una profesora. -Se realiza corte de chiminango en la piscina. -Compré tornillos faltantes para el bugie. -Hice despinchar el bugie que resultó dañado en la recogida de residuos. -Corte rama de ficus que estorbaba para actividades en la cancha de fútbol. -Se poda con guadaña la cancha de fútbol.	  

		 
	-Removí las arvenses entre muros y pared de manera manual. Se bota tallo de planta de plátano dañada por alumnos.	

		 
	-Se deshierva jardín de Santander. -Se realiza mantenimiento a la guadaña y al cortasetos.	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (Si aplica):

6. FIRMA RESPONSABLES



NELSON MAURICIO SALAZAR FLÓREZ
CC:1.112.621.379

Nombre y firma del Contratista

Recibí a satisfacción:

Nombre y firma del Supervisor

Ciudad y Fecha de suscripción del informe: Santiago de Cali, 04 de febrero de 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2026-02-05, 06:32:27 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1078349752

Periodo Cotización: enero de 2026 | Periodo Servicio: enero de 2026 | Referencia pago 8822932697

PAGADA 04/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON MAURICIO SALAZAR FLOREZ		
Documento	CC1112621379	Dirección	CL 33F #24 A - 07 EL RODEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3146647303
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	NET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VDP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días Cot	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1112621379	NELSON MAURICIO SALAZAR FLOREZ	57	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

NELSON MAURICIO SALAZAR FLOREZ identificado con CC. 1112621379 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO

Fecha de inicio de cobertura	2025/02/26	**Código de ocupación**	8341
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	**Descrición de ocupación**	TRABAJADORES DE MAQUINARIA AGRICOLA Y FORESTAL MOVIL
Clase de riesgo	4	**Estado de afiliación**	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03022026N1112621379S6325303.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA** FUNDADA EL 29 DE ENERO DE 1823 POR EL GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER		
	INFORME DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CÓDIGO: FO-GF-05	**VERSIÓN: 2**	**FECHA: 01/07/2022**

LA SUSCRITA AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción el servicio prestado por **NELSON MAURICIO SALAZAR FLOREZ,** identificado con C.C. 1.112.621.379, en cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicios No. 4143.001.26.0004-2026, consistente en: SERVICIO DE CONSERVACIÓN, EMBELLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y JARDINES EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA, servicio que fue realizado durante el mes de FEBRERO de 2026.

Para efectos del pago se adjunta Cuenta de Cobro No. 01 de fecha FEBRERO 04 de 2026.

VALOR $2.800.000,00

Nota: Este formato deberá anexarse a la Factura o cuenta de cobro original y remitirse al proceso de cuentas por pagar de Gestión del Financiamiento.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los (04) días del mes de FEBRERO de 2026

Atentamente;

MÓNICA MARÍA HOYOS CONDE
C.C. No. 26.176.768
AUXILIAR ADMINISTRATIVA GRADO 06

VER PAGO DE PROVEEDORES COLOMBIA

Utilice esta página para ver un Pago de Proveedores Colombia.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Cuenta Originadora	0544240740 - CC0740
Fecha de Pago	06/02/2026
Frecuencia	Una Sola Vez
Transacción No.	Y3NJ30ADNG
Estado	Procesado
Descripción del motivo de la devolución	Procesado

BENEFICIARIOS

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado destina
NELSON MAURICIO SALAZAR FLOREZ 1112621379	032 BANCO CAJA SOCIAL	24119650987 Cuenta de Ahorros	$ 2.366.000,00		Activo	05400002101020302	Procesa

Total de Beneficiarios	1	Monto Total	$ 2.366.000,00
Total de Beneficiarios Procesados	1	Total de Beneficiarios Devueltos	0
Total de Beneficiarios Pendientes	0		