EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





INSTITUCION ETNOEDUCATIVA No 7 EL PARAISO
Convertida mediante Resolución N° 1418 del 22 de nov. De 2018
NIT 900458351-1 - DANE 244001003158
Código ICFES 446351(Diurna)
Teléfono 301-3237500 Km 18 vía Valledupar
Riohacha - La Guajira

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA No. 7 DEL DISTRITO DE RIOHACHA, EN SU CALIDAD DE ORDENADORA DEL GASTO Y SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. IENO7-009-2025

CERTIFICA:

Que, revisado y verificado, por **YURANIS VANESA RESTREPO CONTRERAS**, el informe de ejecución de actividades por el cumplimiento de la prestación de servicios No. **IENO7-009-2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTADURÍA PUBLICA A TRAVÉS DE PERSONA NATURAL PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA, EN EL CAMPO CONTABLE, PRESUPUESTAL Y LA CONTRACTUAL HASTA EL REGIMEN ESPECIAL INFERIOR A 20 SMMLV DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA No.7, EN EL DISTRITO ESPECIAL, TURISTICO Y CULTURAL DE RIOHACHA, PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025".**

Que revisado y verificado el informe presentado por **YURANIS VANESA RESTREPO CONTRERAS** en el cumplimiento del contrato No. **IENO7-009-2025**, en el que se pudo constatar que se cumplió con el objeto pactado en el contrato mencionado.

Que en virtud de lo anterior y de acuerdo con las actividades de supervisión establecida en el contrato de prestación de servicios profesionales **NO. IENO7-009-2025**, se autoriza el pago, por la suma de Diez millones de pesos m/l ($10.000.000), equivalente al 100% del valor del contrato.

Para constancia se expide el presente informe a los Cinco (5) días del mes de diciembre de 2025.

ELVIA MOVIL GAMEZ
Rectora de la Institución Etnoeducativa No.7
Supervisora

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
RIOHACHA - LA GUAJIRA

PAGO CON CUENTA MAESTRA	Abono en cuenta por transferencia
Banco:	BANCO AGRARIO
Fecha:	julio 11 de 2025
Cuenta No.	

COMPROBANTE DE PAGO

INSTITUCION ETNOEDUCATIVA NO 7 EL PARAISO
NIT. 900458351-1

Convertida mediante Resolución N° 1418 del 22 de nov. De 2018

Teléfono 301-3237500 Km 18 vía Valledupar

CANCELA A: **YURANIS**

NIT O C.C -

SE EFECTUA EL PAGO POR CONCEPTO DE:	V/LOR UNITARIO	V/LOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTADURÍA PÚBLICA	4.000.000,00	4.000.000,00
		-
SUBTOTAL		4.000.000,00
VALOR DEL IVA		
TOTALES		4.000.000,00

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L $ 4.000.000,00

Honorarios y comisiones (a declarantes)			10,0%	DESCUENTOS	$ 400.000,00
Actividades de contabilidad, teneduría de licros, auditoría financiera y asesoria			0,3%		$ 12.000,00
TODOS ESTOS DESCUENTOS SON GIRADOS EN SU MOMENTO A LAS ENTIDADES FISCALIZADORA POR LA CUAL FUERON ORIGINADOS		Menos Rentencion del IVA	15%		$ -
	ESTAMPILLAS E IMPUESTOS DPTAL Y	PRO DESARROLLO FRONTERIZO	0,5%		$ 20.000,00
		PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	2,0%		$ 80.000,00
		PRO UNVERSIDAD	0,5%		$ 20.000,00
		PRO CULTURA	2,0%		$ -
		PRO BIENESTAR DE ADULTO MAYOR	4,0%		$ -
		ESTAMPILLA PROHOSPITALES	2,0%		$ -
	Menos Anticipos o pagos parciales entregados				
			TOTAL DESCUENTO		$ 532.000,00

NETO A PAGAR	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/L	$ 3.468.000,00

Fuente de Financiación: Gratuidad Educativa

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

FIRMA

GIRADORES	BENEFICIARIO
ELVIA MÓVIL GÁMEZ *Ordenador del Gasto*	**YURANIS**
JOSE ALFREDO REDONDO CUADRADO *Pagador*	*C.C. No.* - Teléfono: Dirección:

primer abono

14 de julio

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******6320**

INSTITUCION ETNOEDUCATIVA NO SIETE

Monto a debitar $ 3.468.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******4176**

Monto a acreditar $ 3.468.000,00

Monto $
3.468.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	016
CodigoDeEgreso:	540-Gastos administrativos distintos de nomina
BPIN:	017

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118830523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.:			YURANIS RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHCAH	TELÉFONO:	3333333
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:			**4627987982**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994486797

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	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
SUBTOTALES:										**$ 560.000**	**$ 0**	**$ 560.000**

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 AD/RES	COTIZACIÓN	VALOR AD/RES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 437.500
SUBTOTALES:													**$ 437.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 437.500**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUETOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 AD/RES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118830523	RESTREPO CONTRERA YURANIS VANESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.500.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.500.000	$ 437.500	$ 0	$ 437.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000	111883052	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.015.800

YURANIS RESTREPO
CONTADOR PUBLICO

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO Nº IENO7-009-2025

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales como Contador Publico durante la vigencia 2025.	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	26/06/2025		FECHA DEL INFORME:	5/11/2025	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Seis (6) meses	PRÓRROGAS:	0		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	Seis (6) meses	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$10.000.000	ADICIONES:	$0		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$10.000.000	
Periodo correspondiente del pago	Desde 26/06/2025	Hasta: 30/12/2025	Pago No.:	1	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	100,00%	

ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:

Obligación Especifica 1. Prestar los servicios profesionales como Contador Público a la Institución Etnoeducativa en cada uno de los asuntos financieros y presupuestales que así lo ameriten.

Durante la vigencia del contrato se prestó a cabalidad los servicios profesionales realizando las siguientes actividades en el plano financiero y presupuestal tales como:
- Elaboración del plan de compras y presupuesto inicial y sus modificaciones que hubiera a lugar
- Apertura del libro de presupuesto para la correcta ejecución de los recursos asignados por el ministerio de educación
- Elaboración de documentos soportes de la ejecución del presupuesto
- Control presupuestal de ingresos y gastos

Obligación Especifica 2. Prestar asesoría contable, seguimiento financiero y presupuestal a los asuntos de la Institución Etnoeducativa que así lo ameriten.

Durante la vigencia del contrato se prestó asesoría contable realizando las siguientes actividades:
- Realización de los estados financieros trimestrales.
- Elaboración de libros de bancos y conciliación bancaria mensual de la cuenta maestra y cuenta pagadora.

Obligación Especifica 3. Apoyar a la Institución Etnoeducativa en la proyección de los documentos que deban elaborarse como producto del cumplimiento de las funciones como Contador Público.

Durante la vigencia del contrato se realizaron los siguientes documentos productos de mis actividades:
- Organización y cargue de los informes trimestrales en el SIFSE.
- Realización de informes trimestrales entregados a la secretaria distrital de Riohacha.
- Realización del informe de gestión de la vigencia 2025 de los recursos de gratuidad ejecutados por el ente.
- Apoyo a la oficina de pagaduría para la correcta ejecución presupuestal de acuerdo a las necesidades del ente.
- Realización de estados financieros.

OBSERVACIONES:	Anexo a este informe la seguridad social del mes de Octubre, cuenta de cobro y antecedentes.		
(Nombre del contratista)	Yohepo 8	Firma del Supervisor del contrato	
	YURANIS VANESA RESTREPO CONTRERA		ELVIA MOVIL GAMEZ
C.C.	1.118.830.573	Cargo	DIRECTORA