INSTITUC. EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
AVDA 4 A OESTE No. 23-108 Tel 8829538 8942323 Fax 8829538 Cod.Postal 760045
NIT 800.183.798-5 CALI

Impreso: 2026/02/10, 11:14:02
Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-003180

Fecha: FEBRERO 10 de 2026
Pagado a.: CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO NIT: 6,107,616-1
CRA 42A 40 86 Tel. 4043731 - CALI Codigo: 6107616
Concepto.: PAGO PRIMERA CUOTA ORDEN DE SERVICIO COMO CONTADOR El valor de ...: $1,533,120.00

Forma pago: NOTA BANCARI Banco: BANCO DE BOGOTA Orden pago: OP -000003

********** 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-000252	24072201	Pro-desarrollo	1,597,000.00	1.00%	15,970.00
FCDS-000252	24072202	Pro-Univalle	1,597,000.00	2.00%	31,940.00
FCDS-000252	24072203	Pro-hospitales	1,597,000.00	1.00%	15,970.00

---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-000252	1	1,533,120	1110050201	BCO BOGOTA CTE 18033650-5			6107616	1,533,120.00CR
				240101	Bienes y servicios			6107616	1,533,120.00

1,533,120		Imputacion Contable.....	1,533,120.00	1,533,120.00

Preparado	Elaborado	Revisado	APROBADO POR:	Recibi conforme
			Adriana Ordoñez M.	
	CAROLINA TOVAR CERON	ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA	ADRIANA ORDOÑEZ MEJIA	
	AUXILIAR ADMON	Contador Publico	Rectora	NIT/CC

INSTITUC. EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
AVDA 4 A OESTE No. 23-108 - Tel 8829538 8942323 - Fax 8829538 - Cod.Postal 760045
NIT 800.183.798-5 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO OP-000003
Vigencia: 2026
Contrato: 4143.018.26.002 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO NIT 6,107,616-1
Direccion...: CRA 42A 40 86
Telefono(s).: 4043731 Ciudad: CALI
D E T A L L E: PAGO PRIMERA CUOTA ORDEN DE SERVICIO COMO CONTADOR

TOTAL PAGADO ==> $*****1,597,000.00
Son: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE,

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

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.1.2.02.02.008.01	Honorarios profesionales	CR -000003	1,597,000.00
Fuente 312	Disponibilidad Inicial: Gratuidad		
	TOTAL =>		1,597,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en CALI a los 10 dias de FEBRERO de 2026.

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado
	CAROLINA TOVAR CERO	ALEJANDRO CASTAÑO G	ADRIANA ORDOÑEZ ME
	AUXILIAR ADMON	Contador Publico	Rectora

Impreso: 2026/02/10, 11:11:07

INSTITUC. EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
AVDA 4 A OESTE No. 23-108 Tel 8829538 8942323 Fax 8829538
NIT 800.183.798-5 CALI

Impreso: 2026/02/10, 11:10:38

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. ??-000252

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

Fecha .....: FEBRERO 10 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO
CRA 42A 40 86
Tel. 4043731
CALI

NIT .....: 6,107,616-1

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
PAGO PRIMERA CUOTA ORDEN DE SERVICIO COMO CONTADOR	1,597,000.00
Total.....	1,597,000.00
Ret Estampill 4.00%.	63,880.00
Valor a pagar	1,533,120.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
72010202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	29,574.00	
72010202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	32,633.00	
72010202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	16,827.00	
72010202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	30,594.00	
72010202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	14,277.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	199,370.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	187,642.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	82,603.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	237,612.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	69,856.00	
72030202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	521,116.00	
72050202	Comisiones, honorarios, servicios	312		6107616	174,896.00	
240 01	Pro-desarrollo	312		6107616		15,970.00

Continua en la siguiente pagina .....

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
			Adriana Orozco	

* Autorización DIAN #18760000000000 de 2022/01/01 al 2022/12/31 (Vigencia 12 meses) del #??-1 al #??-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.

INSTITUC. EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
AVDA 4 A OESTE No. 23-108 - Tel 8829538 8942323 - Fax 8829538 - Cod.Postal 760045
NIT 800.183.798-5 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * CERTIFICADO DE RECIBIDO DE BIE CR-000003
Vigencia: 2026
Contrato: 4143.018.26.002 Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO NIT 6,107,616-1
Direccion...: CRA 42A 40 86
Telefono(s).: 4043731 Ciudad: CALI
D E T A L L E: PAGO PRIMERA CUOTA ORDEN DE SERVICIO COMO CONTADOR

TOTAL OBLIGACION ==> $*****1,597,000.00
Son: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE,

*****

INSTITUC. EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
AVDA 4 A OESTE No. 23-108 - Tel 8829538 8942323 - Fax 8829538 - Cod.Postal 760045
NIT 800.183.798-5 CALI - COLOMBIA

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Fecha: FEBRERO 10 de 2026 Vigencia: 2026

Factura No. FCDS-000252

PROVEEDOR/CONTRATISTA.-
Documento Identidad.: NIT. 6,107,616-1
Razón Social.....: ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-
Dirección.....: CRA 42A 40 86 Ciudad: CALI
Teléfono(s).....: 3186337212 / 4043731 Cod.Postal: 000000

CONTRATO.-
Número.....: 4143.018.26.002
Fecha.....: ENERO 28 de 2026
Tipo.....: PRESTACION DE SERVICIOS.-.-.-.-.-.-.-.-.-.
Objeto.....: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR.-.-.-.-
PUBLICO, CON EL FIN DE ASESORAR Y APOYAR LOS PROCESOS.-.-.-.
FINANCIEROS Y CONTABLES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE.-.-
HOLGUIN GARCES.-

Certificado de Disponibilidad.....:	CD-000002	Fecha: 2026/01/22	Valor: $*******3,194,000.00
Registro Presupuestal del Compromiso.....:	OC-000002	Fecha: 2026/01/28	Valor: $*******3,194,000.00
Registro Presupuestal de la Obligación....:	CR-000003	Fecha: 2026/02/10	Valor: $*******1,597,000.00

HACE CONSTAR: S

Que recibí a satisfacción los siguientes ítems:
PAGO PRIMERA CUOTA ORDEN DE SERVICIO COMO CONTADOR.-.-.-.-.-.-
.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA "JOSÉ HOLGUIN GARCES" NIT: 800.183.798-5 Resolución de Aprobación 4143.0.21.8872 de Septiembre 23 de 2011 Primaria, Básica Secundaria y Media Jornada Nocturna Código DANE 176001008669			
	GESTION ADMINISTRATIVA - DOCUMENTOS			
	Vers: 1.0	Fecha: 02/01/2014	Pag. 1 de 1	Cod. GAC-Lls-01

FECHA	10/02/2026
CONTRATO N°	4143.018.26.002
CUENTA DE COBRO	N
BENEFICIARIO	ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA
IDENTIFICACION	6107616
RPC	000002
FUENTE	312 - Gratuidad

CTA CTBLE	CALCULO DE DEDUCCIONES		
	VALOR		1.597.000
	IVA		
	SUB TOTAL		1.597.000
	FLETE		0
	TOTAL		1.597.000
CTA CTBLE	**DESCUENTOS**		
	RETE IVA	0%	0
	RETE FUENTE	0,00%	0
	RETE ICA	0,00%	0
240790	CONTRIBUCION ESPECIAL (otros recursos a favor de terceros)	0,00%	0
24072201	E. PRODESARROLLO	1,00%	15.970
24072202	E. PROUNIVALLE	2,00%	31.940
24072203	E. PROHOSPITALES	1,00%	15.970
24072204	E. PROUNIPACIFICO	0,00%	0
24072205	E. BIENESTAR ADULTO MAYOR	0,00%	0
24072206	E. PRODEPORTE	0,00%	0
24072207	E. JUSTICIA FAMILIAR	0,00%	0
	TOTAL DESCUENTOS		**63.880**
			$ 1.533.120
240101	**VALOR A PAGAR**		**$ 1.533.120**

LISTA DE CHEQUEO

Documento verificable	SI	CARPETA	NA
Seg. Social -Salud, Pension, ARL	✓		
Factura o Documento Equival	✓		
Entrada de Almacén			✓
Informe de Actividades	✓		
Recibiodo a Satisfaccíon	✓		

ADQUIRIENTE

FACTURA REGIMEN SIMPLIFICADO P. NATURAL

Nombre	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE HOLGUIN GARCES
Dirección	Avenida 4 A Oeste N° 23-108 B. Terrón Colorado
Ciudad	CALI NIT 800.183.798-5
Teléfono	Tel:8829538 Fax 8942323

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre	ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA
Dirección	kra 68c 33a-86
Ciudad	CALI - NIT
Teléfono	318 633 72 12

FACTURA No

FECHA: Febrero 10 de 2026

Cantidad	Descripción	Precio unitario	TOTAL
1	Asesoria Contable, tributaria y Financiera correspondiente a cuota 1 de 2026, para la Institución Educativa jose holguin garces.	$1.597.000	$ 1.597.000,00
	Retención en la fuente por ingresos laborales Al respecto señala el inciso primero del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario: «La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.» Para que el trabajador independiente le practique la retención por concepto de salarios debe cumplir dos requisitos: Los ingresos deben ser por honorarios o compensación de servicios personales. No haber contratado más de dos personas para desarrollar la actividad cuya remuneración es objeto de retención.		
		Subtotal	$ 1.597.000
		TOTAL	$ 1.597.000

Detalles de pago

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA EN ADQUISICIONES EFECTUADAS POR RESPONSABLES DEL REGIMEN COMUN A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO. Art 3 Decreto 522 del 07 DE MARZO DE 2,003.

N.I.T. BENEFICIARIO PAGO: 6.107.616-1

DECRETO 522 DE MARZO 7 DE 2.003 ART. 3.

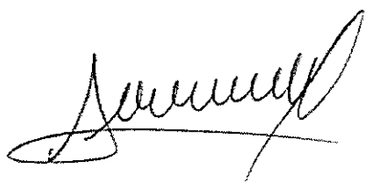
N.I.T. ADQUIRIENTE:

Lic. ADRIANA ORDOÑEZ MEJIA
Rectora
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSE HOLGUIN GARCES
Ciudad.

Me permito presentar Informe actividades de servicios profesionales como contador correspondiente a cuota 1 de 2026, para reportes a los diferentes entes además se revisar las siguientes actividades.

- Revisión y orientación de los requisitos en los documentos soportes.
- Revisión y orientación de los documentos soportes que hacen parte de la contabilidad tales como: Disponibilidad presupuestal, recibos de caja, comprobantes de egresos, notas de contabilidad, y en la parte presupuestal como; Disponibilidad presupuestal, Registro de compromisos presupuestales, órdenes de pago de presupuestal, traslados y/o adiciones presupuestales, notas presupuestales
- Preparar y presentar mensualmente la Ejecución presupuestal
- Elaboración tabulación de informes a los organismos de vigilancia y control.
- Orientación en la elaboración de las declaraciones tributarias. (Retención en la fuente, Industria y Comercio, Estampillas).
- Revisión y orientación elaboración de las conciliaciones bancarias.
- Reporte a la secretaria de educación.

Cordialmente



Nota: Para efectos Tributarios se encuentra en categoría empleado
ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA.
C.C. 6.107.616 de Cali
Contador Público T.P. 127152

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6107616
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRO CASTAÑO GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 42 A 49 86	TELÉFONO:	4043731
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6003273253	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	42806202

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 200	$ 280.400

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
EPS016	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 216.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													$ 216.900	$ 200	$ 0	$ 219.100

planilla pagada

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 35.100	$ 100	$ 35.200
SUBTOTALES:			$ 35.100	$ 100	$ 35.200

arh

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6107616	CASTAÑO GUEVARA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	6107616	$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF57-COMFANDI	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 544.000