INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO HERMOSO
BUCARAMANGA

RESOLUCIÓN DE PAGO N°. **26-00015**
Por la cual se reconoce una obligación.

EL RECTOR(A). En uso de sus atribuciones y en especial las que confiere la ley 115 de 1994 y su decreto reglamentario No. 4791 de 2008 del Ministerio de Educación Nacional, la ley 80 de 1993. Ley 715/2001

CONSIDERANDO

QUE SE NECESITA CANCELAR A: CACUA SANCHEZ JULIO CESAR
15380494 - 9

POR CONCEPTO DE: OP 26-00011, CP 26-00003, CD 26-00003, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA EL PRIMER TRIMESTRE DE 2026. CONTRATO 26-002. CANC HONORARIOS DEL MES DE MARZO DE 2026. FATC FE-122

RESUELVE:

Articulo Unico: Ordenar al pagador (o quien haga las veces) del colegio para que con cargo a:
(Rubro Presupuestal)

Codigo: 2.1.2.02.02.008.09
Rubro: CONTRATACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES

CANCELE A: CACUA SANCHEZ JULIO CESAR
LA SUMA DE: 1,550,000.00
Un millón quinientos cincuenta mil pesos m/cte

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Marzo 31 de 2026

Firma RECTOR(A) (Ordenador del Gastos)

Claudia Patricia Niño R.

CLAUDIA PATRICIA NIÑO RUEDA

ORDEN DE PAGO Nº 26-00011

Fecha : Marzo 31 de 2026

Beneficiario : **CC - 00015380494 9 CACUA SANCHEZ JULIO CESAR**

CONCEPTO : CP 26-00003, CD 26-00003, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA EL PRIMER TRIMESTRE DE 2026. CONTRATO 26-002. CANC HONORARIOS DEL MES DE MARZO DE 2026. FATC FE-122

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	0.00	1,582,000.00	0.00	Estampilla Pro-Adulto Mayor	2.00	0.00	32,000.00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00003	26-00003	2.1.2.02.02.008.09	CONTRATACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	33 SUPERAVIT RECURSOS PROPIOS	1,582,000.00

1,582,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
51117901	Honorarios	080001	1,582,000.00	0.00	00015380494 - CACUA SANCHEZ JULIO
24905401	Honorarios	080001	0.00	1,582,000.00	00015380494 - CACUA SANCHEZ JULIO
		SUMAS IGUALES $	**1,582,000.00**	**1,582,000.00**	

Neto a pagar: $1,582,000.00

Valor en letras: Un millón quinientos ochenta y dos mil pesos mcte.

Elaboro:

ELABORÓ

CLAUDIA PATRICIA NIÑO RUEDA
RECTOR(A)

31 03 2026 1,550,000.00

CACUA SANCHEZ JULIO CESAR

UN MILLóN QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS m/cte**********

INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO HERMOSO
Nit: 00804003766 - 3
BUCARAMANGA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	03	31	**No: CE 26-00015** Con: 1	1

Doc. de Pago : 26-015
Cuenta Número : 484-02061-5
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Nombre Cuenta : RP BANCO POPULAR

Benef : CACUA SANCHEZ JULIO CESAR
Nit : 00015380494 - 9

OP 26-00011, CP 26-00003, CD 26-00003, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA EL PRIMER TRIMESTRE DE 2026. CONTRATO 26-002. CANC HONORARIOS DEL MES DE MARZO DE 2026. FATC FE-122

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0180	Honorarios	24905401	2.1.2.02.02.008.09	R033	1,582,000.00	0.00	1,582,000.00
0195	Estampilla Pro-Adulto Mayor	24072206			0.00	32,000.00	1,582,000.00
0005	CTA CTE 484-02061-5 RP BANCO POP	11100502			0.00	1,550,000.00	1,550,000.00

SUMAS IGUALES $ **1,582,000.00** **1,582,000.00**

Valor a pagar: $ 1,550,000.00
En letras: UN MILLóN QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS m/cte.**********

JULIO
Elaboró

REVISO

APROBO

Recibí:
C.C. de 15.380.494 T.P. 60406-T

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15380494		CACUA SANCHEZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 nro 7-76 apto 101 casco antiguo	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6926013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	166680332	9501021081	I	2026/04/24	2026/03/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	15380494	CACUA JULIO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

INFORME DE SUPERVISION

Contrato No. 2026-002

Objeto: Servicios Profesionales como Contador Publico de la Institución
Valor: $4.746.000.oo

El suscrito supervisor del contrato No. 2025-004 celebrado entre la INSTITUCION EDUCATIVA CAMPOHERMOSO y JULIO CESAR CACUA SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.380.494 de la Ceja Ant, y con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Marzo de 2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la institución.

CERTIFICO QUE

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante el presente periodo fueron:

Procesamiento contable y registro de Ingresos, egresos, notas bancarias, notas contables, causaciones etc. Digitación y administración del programa contable GD del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Marzo de 2026..
Procesamiento presupuestal de ingresos y egresos.
Asesoría Contable y financiera, soporte presencial semanal en la institución
Presentación de informes al consejo directivo.
Informes SIA OBSERVA contraloría Municipal alimentación de software
Preparación y revisión de contratación
Presentación de Informes secretaria de Educación Municipal
Informe de seguimiento a los acuerdos escolares y otros recursos recibidos
Alimentación plataforma secop 2 contratos directos sin oferta
Preparación de Acuerdos Presupuestales
Sia Misional 2025

Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social para el periodo reportado.

Se expide en Bucaramanga a los 31 días del mes de Marzo de 2026.

Juliett Alvarez O.
JULIETT ELIZABETH ALVAREZ ORDOÑEZ
Supervisor

Bucaramanga, Marzo 31 de 2026

Doctora
CLAUDIA PATRICIA NIÑO RUEDA
Rectora
Institución Educativa Campohermoso
Ciudad

Ref: Informe Actividades Marzo 2026

Por medio de la presente me permito informar a su despacho las actividades realizadas en cumplimiento al objeto contractual del contrato No. 2026-002 para el mes de Marzo de 2026.

- *Administración del sistema contable GD periodo comprendido entre el 1 y el 31 de Marzo de 2026.*
- *Informes al Consejo Directivo de la Institución.*
- *Preparación de acuerdos para el Consejo Directivo.*
- *Preparación de contratos de prestación de servicios y otros.*
- *Asesoría presencial en la institución semanalmente y el tiempo que así se requirió.*
- *Preparación, liquidación y presentación de declaraciones mensuales de retefuente y estampillas departamentales y Municipales.*
- *Capacitación y alimentación Software SIAOBSERVA Contraloría Municipal*
- *Presentación de informes de la plataforma SIFSE.*
- *Presentación de Informes secretaria de Educación Municipal*
- *Informe de seguimiento de acuerdos escolares y SGP presentados a la SEB.*
- *Alimentación plataforma secop 2 contratación directa sin oferta.*
- *Preparación de Acuerdos Presupuestales*
- *Preparación informes SIA MISIONAL Contraloría Municipal.*
- *Preparación visita de seguimiento de la SEB.*

Cordialmente,

JULIO CESAR CACUA SANCHEZ
Contador Publico
C.C. 15.380.494 de la Ceja Ant.
T.P. 60406-T

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
649d65a52d4d033730b9cca30692b80c544efb9676f997c0b90c206f062a1030a6f5fa201fe0c3c0ac8aebe632b600de

Número de Factura: FE-122
Fecha de Emisión: 30/03/2026
Fecha de Vencimiento: 30/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CACUA SANCHEZ JULIO CESAR
Nombre Comercial: CACUA SANCHEZ JULIO CESAR
Nit del Emisor: 15380494
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CRA 10 NRO 7-76 APTO 101 CASCO ANTIGUO
Teléfono / Móvil: 3153451872
Correo: jcckqa@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO HERMOSO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804003766
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 9 A OCC 49 24 BRR CAMPO HERMOSO
Teléfono / Móvil: 3183469067
Correo: iecampohermoso@bucaramanga.edu.co

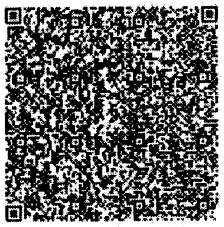
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	1006	HONORARIOS CONTADOR IE CAMPOHERMOSO DEL MES DE MARZO 2026	NIU	1,00	$ 1.582.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 1.582.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/03/2026 11:29:50
Documento validado por la DIAN:
30/03/2026 11:29:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1582000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1582000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1582000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1582000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.582.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.582.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.582.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.582.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764100814867 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-10-30

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600221337

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 31.600
Total Estampillas	**$ 31.600**
Ordenanza 012	$ 3.160
Total a Pagar	**$ 34.760**

Fecha de Expedición 2026/03/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/31

Con destino a: **Colegio Campo Hermoso**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 15380494
Nombre JULIO CESAR CACUA SANCHEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600221337(3900)000000000347 60(96)20260331

VALOR BASE	$ 1.582.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.746.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.582.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	002
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE122

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600221337**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Campo Hermoso**

Tipo de Doc. CC Número: 15380494
Nombre: JULIO CESAR CACUA SANCHEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 1.582.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.746.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.582.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	002

PRO HOSPITAL	$ 31.600
Total Estampillas	**$ 31.600**
Ordenanza 012	$ 3.160
Total a Pagar	**$ 34.760**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600221337**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Campo Hermoso**

Total a Pagar **$ 34.760**

Fecha de Expedición 2026/03/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/31

VALOR BASE	$ 1.582.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.746.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.582.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	002

PRO HOSPITAL	$ 31.600
Total Estampillas	**$ 31.600**
Ordenanza 012	$ 3.160

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600221337**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Campo Hermoso**

PRO HOSPITAL	$ 31.600
Total Estampillas	**$ 31.600**
Ordenanza 012	$ 3.160
Total a Pagar	**$ 34.760**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 15380494
Nombre JULIO CESAR CACUA SANCHEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600221337(3900)000000000316 00(96)20260331

Fecha de Expedición 2026/03/30
Fecha Limite de Pago 2026/03/31

VALOR BASE	$ 1.582.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.746.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.582.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	002

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600221337**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 15380494
Nombre JULIO CESAR CACUA SANCHEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Campo Hermoso**

Fecha de Expedición 2026/03/30

Total a Pagar **$ 34.760**

(415)8902012356005(8020)02502600221337(3900)000000000316 00(96)20260331

(415)8902012356006(8020)02502600221337(3900)000000000316 0(96)20260331

PRO HOSPITAL $ 31.600

Total Estampillas **$ 31.600**
Ordenanza 012 $ 3.160

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: IE CAMPOHERMOSO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica
No. Identificación: 804003766
Generado por: CLAUDIA PATRICIA NINO RUEDA

A continuación el detalle de:Envio Archivo - Enviar

Tipo Archivo	Pagos
Nombre del Archivo	contadormarzo
No. Total de Registros	1
Fecha Carga	2026/04/06
Hora Carga	16:06:00
Fecha Envío	2026/04/06
Hora Envío	16:06:27
Valor Archivo	$1,550,000.00
Estado	Enviando