



Fundación Grupo Libertad
Nit 900.027.451-0

Gestión documental

TALENTO HUMANO

PRESTACION DE

SERVICIO

MAYO 2026

CONTRATO

41-00643-2025

EIPI LA PLATA



FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD

NÓMINA - UTRAHUILCA

EPI LA PLATA MAYO 2026

NIT. 900.027.451-0

CONTRATO DE APORTE No 41-00643-2025 CELEBRADO ENTRE EL ICBF Y FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NOMBRE DEL EMPLEADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	SUELDO BÁSICO	DÍAS LIQUIDADOS	DEVENGADO				DEDUCCIONES					NETO PAGADO	RECIBE CONFORME FIRMA Y C.C.J.
							BANCO	AUXILIO DE TRANSPORTE	OTROS	TOTAL DEVENGADO	SAUD	PENSION	FONDO DE SOLIDARIDAD	RETENCION EN LA FUENTE	OTRAS DEDUCCIONES		
1 ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26.529.613	COORDINADOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO	1	PRESTACION DE SERVICIO	\$ 1.116.555	30	\$ 1.116.555	\$ 0	\$ 0	\$ 1.116.555	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.116.555	<i>[Signature]</i>
2 ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26.529.613	PROFESIONAL PEDAGÓGICO	1	PRESTACION DE SERVICIO	\$ 3.576.485	30	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	<i>[Signature]</i>
3 YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ	55.131.978	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	1	PRESTACION DE SERVICIO	\$ 3.576.485	30	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	<i>[Signature]</i>
4 YINETH ITZAMARA BOLAÑOS FERNANDEZ	1.089.906.183	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN - NUTRICIONISTA	1	PRESTACION DE SERVICIO	\$ 3.576.485	30	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.576.485	<i>[Signature]</i>
5 DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA	1.022.979.666	SABEDOR CULTURAL	1	PRESTACION DE SERVICIO	\$ 3.309.075	30	\$ 3.309.075	\$ 0	\$ 0	\$ 3.309.075	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.309.075	<i>[Signature]</i>
TOTALES							\$ 15.155.085	\$ 0	\$ 0	\$ 15.155.085	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.155.085	
Neto pagado \$ 15.155.085																	
SON: QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS MICTE.																	

FIRMA REP. LEGAL EDNA MARITZA LOZANO TORRES

FIRMA AREA FINANCIERA

27 05 2026

15.155.085

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS
M/CTE

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

COMPROBANTE DE EGRESO

176

BENEFICIARIO				
FUNDACION GRUPO LIBERTAD				
NIT			POR CONCEPTO DE	
900027451 0			PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
CR 2 2 SUR 14	Tarqui	3116328780		
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 27 de mayo de 2026		27-may-26	CAROLINA MORENO TORRES	
CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100505	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	YINETH ITZAMARA BOLAÑOS F	0	3.576.485
11100505	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	DENIS ANDREA TALAGA GUEGI	0	3.309.075
11100505	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	YULY EDITH CASAMACHIN RUI	0	3.576.485
11100505	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	0	3.576.485
11100505	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	0	1.116.555
220501	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	YINETH ITZAMARA BOLAÑOS F	3.576.485	0
220501	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	DENIS ANDREA TALAGA GUEGI	3.309.075	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	15.155.085	15.155.085
QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR		CC/NIT		

27 05 2026

15.155.085

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS
M/CTE

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

COMPROBANTE DE EGRESO	176
-----------------------	-----

BENEFICIARIO				
FUNDACION GRUPO LIBERTAD				
NIT			POR CONCEPTO DE	
900027451 0			PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO		
CR 2 2 SUR 14	Tarqui	3116328780		
FECHA DOCUMENTO		FECHA VENCIMIENTO		ELABORADO POR
miércoles, 27 de mayo de 2026		27-may-26		CAROLINA MORENO TORRES
CHEQUE No.				
CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
220501	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	YULY EDITH CASAMACHIN RUI	3.576.485	0
220501	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	3.576.485	0
220501	PAGO NÓMINA EIPI PRESTACION DE SERVICIO - MAYO 2026 - CTO 41006432025 LA PLATA	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	1.116.555	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	15.155.085	15.155.085
QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR				
APROBADO POR		CC/NIT		

Archivos Cargados

Estimado (a): EDNA LOZANO TORRES

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pago a Proveedores Internos	NOMINAEIPIIMAYO	AETG18GXBU	2026/05/27	\$15,155,085.00	5	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/05/27	07:54:32	07:58:10	EDNA LOZANO TORRES	2026/05/28	05:37:54	\$15,155,085.00	\$15,155,085.00

Valor Registros	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00	5	0	0	N/A	

Pagos

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Código Transacción	Código Banco Destino	Número Identificación Destino	Número Producto Destino	Nombre Beneficiario	Estado
224005009	2026/05/27	\$1,116,555.00	32	0066	26529613	0048000185796	MILENA OLAVE	Exitoso
224005009	2026/05/27	\$3,576,485.00	32	0066	26529613	0048000185796	MILENA OLAVE	Exitoso
224005009	2026/05/27	\$3,576,485.00	32	0066	55131978	0048000164617	YULY CASAMACHIN	Exitoso
224005009	2026/05/27	\$3,309,075.00	32	0066	1002979666	00480000323599	DENIS TALAGA	Exitoso
224005009	2026/05/27	\$3,576,485.00	32	0066	1089908183	00480000239339	YINETH BOLANOS	Exitoso

Prenotificaciones

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Código Transacción	Código Banco Destino	Número Identificación Destino	Número Producto Destino	Nombre Beneficiario	Descripción Causal Rechazo
No existen registros								

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 1499

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
NIT o C.C.	26529613 1	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103775265 que habilita desde DSEL 1001 hasta DSEL 3000. Vence 2027-12-28
DIRECCION	VEREDA LAS MERCEDES	
CIUDAD	TELÉFONO	
Paicol	3173033164	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
25/05/2026	NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 4100	
Descripción		Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 41006432025-PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.		1.116.555
Valor en Letras		SUBTOTAL
UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE		1.116.555
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		0
		TOTAL DOCUMENTO
		1.116.555

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

La Plata, Huila 30 de Mayo de 2026.

CUENTA DE COBRO No. 008
FUNDACION GRUPO LIBERTAD
NIT.900.027.451-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613 de Paicol

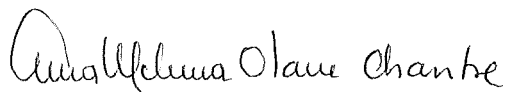
La suma de: UN MILLÓN CIENTO DIEZ Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$ 1.116.555) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios durante el mes de Mayo del 2026, como Coordinador para el contrato de aportes No 41006432025 , Modalidad Propia e Intercultural , en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento Soporte.
- Cuenta de cobro.
- Certificado de tratamiento tributario.
- Planilla de pago de seguridad social donde se evidencie IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA.
- Certificado de verificación de pago de Planilla de SGSS generado por el coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



ANA MILENA OLAVE CHANTRE
CC. 26529613 de Paicol Huila
Cel.: 3173033164
Cuenta de Ahorros: 00480000185796 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 30 de Mayo de 2026

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

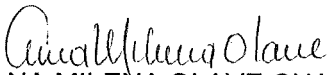
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 26.529.613** expedida en **Paicol Huila**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales **NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C. No. 26529613 de Paicol Huila

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____



RAZÓN SOCIAL :	ANA MILENA OLAVE CHANTRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-28529613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-03
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37045915
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37045915
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	UIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
231001	800227940	COLFOXIDOS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 517.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2026
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-05-19 la empresa ANA MILENA OLAVE CHANTRE con documento de identificación CC 26529613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLAVE CHANTRE ANA MILENA identificado con CC-26529613, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-26529613		ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37045915	I	2026-05-19	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

	FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD NIT 900027451-0		CÓDIGO: AG-DC-001
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

Pitalito, 31 de mayo de 2026

EDNA MARITZA LOZANO TORRES

36.292.294 de Pitalito

**REPRESENTANTE LEGAL Y COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA
GENERAL**

**MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CONTRATO DE APOORTE Nro.
41006432025**

CERTIFICO QUE:

La señora **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificada con cedula de ciudadanía No 26529613 expedida en Paicol, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **COORDINADORA**, servicio EIPI en el Municipio de La Plata, durante el 1 y el 31 de mayo de 2026, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.


EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Dirección: Carrera 2 #2Sur-14 Tarqui - Huila
Correo electrónico: corporaciongrupolibertad@gmail.com
Teléfono: 3116341368

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 1500

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
NIT o C.C.	26529613 1	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103775265 que habilita desde DSEL 1001 hasta DSEL 3000. Vence 2027-12-28
DIRECCION	VEREDA LAS MERCEDES	
CIUDAD	TELÉFONO	
Paicol	3173033164	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
25/05/2026	NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 4100	
Descripción		Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 41006432025-PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.		3.576.485
Valor en Letras		SUBTOTAL
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE		3.576.485
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		0
		TOTAL DOCUMENTO
		3.576.485

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

La Plata, Huila 30 de Mayo de 2026.

CUENTA DE COBRO No. 008
FUNDACION GRUPO LIBERTAD
NIT.900.027.451-0

DEBE A:
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C 26529613 de Paicol

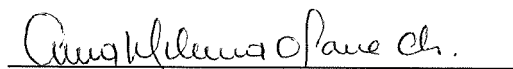
La suma de: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$ 3.576.485) M/CTE

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios durante el mes de Mayo del 2026, como Profesional en Pedagogía para el contrato de aportes No 41006432025 , Modalidad Propia e Intercultural , en el municipio de La Plata del departamento del Huila

Declaro y anexo que:

- Documento soporte.
- Cuenta de Cobro
- Formato tratamiento tributario.
- Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA
- Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



ANA MILENA OLAVE CHANTRE

CC. 26529613 de Paicol Huila

Cel.: 3173033164

Cuenta de Ahorros: 00480000185796 UTRAHUILCA

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

La Plata (Huila), 30 de Mayo de 2026

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
Pitalito, Huila.

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.**

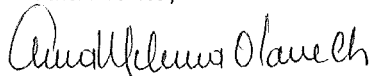
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 26.529.613** expedida en **Paicol Huila**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales **NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


ANA MILENA OLAVE CHANTRE
C.C. No. 26529613 de Paicol Huila

FIRMA DE VALIDACIÓN GRUPO LIBERTAD: _____



RAZÓN SOCIAL :	ANA MILENA OLAVE CHANTRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-26529613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-03
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37045915
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37045915
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	HIT	HOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SAHITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
231001	800227940	COLFORIDOS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 517.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2026
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-05-19 la empresa ANA MILENA OLAVE CHANTRE con documento de identificación CC 26529613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLAVE CHANTRE ANA MILENA identificado con CC-26529613, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-26529613		ANA MILENA OLAVE CHANTRE		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37045915	I	2026-05-19	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

	FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD NIT 900027451-0		CÓDIGO: AG-DC-001
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

Pitalito, 31 de mayo de 2026

EDNA MARITZA LOZANO TORRES
36.292.294 de Pitalito

**REPRESENTANTE LEGAL Y COORDINADORA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA
GENERAL
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CONTRATO DE APOORTE Nro.
41006432025**

CERTIFICO QUE:

La señora **ANA MILENA OLAVE CHANTRE**, identificada con cedula de ciudadanía No 26529613 expedida en Paicol, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como **PROFESIONAL EN PEDAGOGIA**, servicio EIPI en el Municipio de La Plata, durante el 1 y el 31 de mayo de 2026, por tal razón se puede proceder a realizar el pago de los honorarios correspondientes.


EDNA MARITZA LOZANO TORRES
CC. 36.292.294 de Pitalito

Dirección: Carrera 2 #2Sur-14 Tarqui - Huila
Correo electrónico: corporaciongrupolibertad@gmail.com
Teléfono: 3116341368

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 1501

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ		
NIT o C.C.	55131978	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103775265 que habilita desde DSEL 1001 hasta DSEL 3000. Vence 2027-12-28
DIRECCION	CARRERA 10 E No 5-15	
CIUDAD	TELÉFONO	
La Plata	3204059305	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
25/05/2026	NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 4100	
Descripción		Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 41006432025-PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.		3.576.485
Valor en Letras TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE		SUBTOTAL 3.576.485
		RETEFUENTE 0
		RETEICA 0
		TOTAL DOCUMENTO 3.576.485

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

La Plata Huila, 31 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 003

FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
NIT. 900.027.451-0

DEBE A:

YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ
C.C. No. 55.131.978 de la Plata Huila

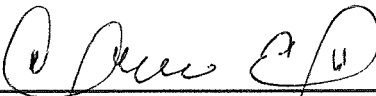
La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$3.576.485) M/CTE.

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el mes de mayo de 2026, como APOYO PSICOSOCIAL, para el contrato de aportes No. 41006432025, modalidad propia e intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento soporte.
- Cuenta de Cobro
- Formato tratamiento tributario.
- Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA
- Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ
C.C. No. 55131978 de La Plata Huila
Cel. 3204059305

	FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD NIT: 900027451-0		CÓDIGO: AG-DC-001	
	Fecha de elaboración: 01 de enero de 2022	Fecha última modificación: 27 de febrero de 2024	Versión: 2	Pag 1 - 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

31 de mayo de 2026

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
LA PLATA HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

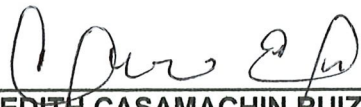
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.131.978 expedida en La Plata Huila con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales **NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ
55.131.978/de La Plata Huila
Cel. 3204059305



RAZÓN SOCIAL :	YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-55131978
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-19
FECHA DE PAGO:	2026-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641148520
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606819936
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.513.230	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 314.200	\$ 314.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 2.513.230	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 402.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.513.230	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 26.300	\$ 26.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.700	\$ 742.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2026-05-21 la empresa YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ con documento de identificación CC 55131978 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CASAMACHIN RUIZ YULY EDITH identificado con CC-55131978, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-55131978		YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8641148520	I	2026-05-21	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

La Plata, 31 de mayo del 2026

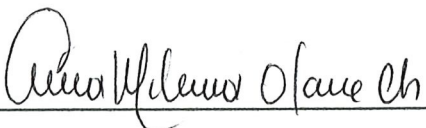
ANA MILENA OLAVE CHANTRE
26529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APOORTE No 41006432025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora YULY EDITH CASAMACHIN RUIZ identificada con cedula de ciudadanía No 55.131.978 expedida en La Plata Huila, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como APOYO PSICOSOCIAL en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila en el mes de mayo de 2026, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.



ANA MILENA OLAVE CHANTRE
26529613 Paicol Huila
Municipio: Paicol Huila

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 1502

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YINETH ITZAMARA BOLAÑOS FERNANDES		
NIT o C.C.	1089908183	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103775265 que habilita desde DSEL 1001 hasta DSEL 3000. Vence 2027-12-28
DIRECCION	LA PLATA	
CIUDAD	TELÉFONO	
La Plata		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
25/05/2026	NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 4100	
Descripción		Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF NOMINA MAYO EIPi PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 41006432025-PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.		3.576.485
Valor en Letras		SUBTOTAL
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE		3.576.485
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		0
		TOTAL DOCUMENTO
		3.576.485

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

La Plata Huila, 30 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 008

FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
NIT. 900.027.451-0

DEBE A:

YINETH BOLAÑOS FERNANDEZ
C.C. No. 1.089.908.183 de Leiva Nariño

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$3.576.485) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el mes de mayo de 2026, como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN, para el contrato de aportes No. 41006432025, modalidad propia e intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento soporte.
- Cuenta de Cobro
- Formato tratamiento tributario.
- Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA
- Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,



YINETH BOLAÑOS FERNANDEZ
C.C. No. 1089908183 de Leiva Nariño
Cel. 3128362492

	FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD NIT: 900027451-0		CÓDIGO: AG-DC-001	
	Fecha de elaboración: 01 de enero de 2022	Fecha última modificación: 27 de febrero de 2024	Versión: 2	Pag 1 - 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

✓
30 de mayo de 2026

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
LA PLATA HUILA

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

YINETH ITZAMARA BOLAÑOS FERNANDEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1089908183 expedida en LEIVA NARIÑO con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



YINETH ITZAMARA BOLAÑOS FENANDEZ
10899908183
Cel. 3128362492

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1089908183		BOLAÑOS FERNANDEZ YINETH ITZAMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS LIBERTADORES	LA PLATA-HUILA	3128362492	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	2026-05	264443900	9504057846	I	2026/06/22	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$768,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones	Exoneraciones
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)															
1	CC 1089908183	BOLAÑOS YINETH													
Total Afiliados(1)															

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,200	\$0	\$0	\$27,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$27,200	\$0	\$0	\$27,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
TOTAL				1	\$768,200	\$0	\$0	\$768,200	

Se certifica que YINETH ITZAMARA BOLAÑOS FERNANDEZ identificado(a) con CC 1089908183 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BOLAÑOS FERNANDEZ YINETH ITZAMARA CC 1089908183														
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades				
										ing	ret	tdc	tae	tdp
9504067846	264443900	I	2026-04-30	EPS	MIN002	FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30					
9504067846	264443900	I	2026-04-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30					
9504067846	264443900	I	2026-04-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30					

Este certificado se expide el día 2026-04-29 a las 20:04.

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

La Plata, 30 de mayo del 2026

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

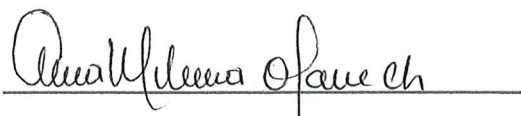
26529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APOORTE No 41006432025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora YINETH BOLAÑOS FERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía No 1.089.908.183 expedida en Leiva Nariño, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila en el mes de mayo de 2026, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.



ANA MILENA OLAVE CHANTRE
26529613 Paicol Huila
Municipio: Paicol Huila

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 1503

Nit 900027451

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA		
NIT o C.C.	1002979666 5	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103775265 que habilita desde DSEL 1001 hasta DSEL 3000. Vence 2027-12-28
DIRECCION	RESGUARDO POTRERITO	
CIUDAD	TELÉFONO	
La Plata	3212879928	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
25/05/2026	NOMINA MAYO EIPI PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 4100	
Descripción		Valor
PRESTACION DE SERVICIOS ICBF NOMINA MAYO EIPI PRESTACION DE SERVICIO LA PLATA CTO 41006432025-PAGO CLASIFICADO COMO RENTA DE TRABAJO, SEGÚN ARTÍCULO 383 - E.T.N.		3.309.075
Valor en Letras		SUBTOTAL 3.309.075
TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE 0
		RETEICA 0
		TOTAL DOCUMENTO 3.309.075

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

La Plata Huila, 30 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 008

FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
NIT. 900.027.451-0

DEBE A:

DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
C.C. No. 1.002.979.666 de Páez Belalcázar

La suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CINCO PESOS (\$3.309.075) M/CTE.**

Por el concepto de honorarios como prestación de servicios, durante el mes de mayo de 2026, como SABEDORA CULTURAL, para el contrato de aportes No. 41006432025, modalidad propia e intercultural, en el municipio de La Plata del departamento del Huila.

Declaro y anexo que:

- Documento soporte.
- Cuenta de Cobro
- Formato tratamiento tributario.
- Planilla de Pago Seguridad Social donde se evidencie el IBC cotizado y pagado el riesgo 2 en ARL SURA
- Certificado de verificación del pago de planilla de SGSS generado por el Coordinador.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones contractuales

Cordialmente,

Denis Andrea Talaga Guegia
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
C.C. No. 1002979666 de Páez Belalcázar
Cel. 3212879928

	FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD NIT: 900027451-0		CÓDIGO: AG-DC-001	
	Fecha de elaboración: 01 de enero de 2022	Fecha última modificación: 27 de febrero de 2024	Versión: 2	Pag 1 - 1

FORMATO DECLARACIÓN PARA DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

30 de mayo de 2026

Señores:
FUNDACIÓN GRUPO LIBERTAD
LA PLATA HUILA

REF: **CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO**

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1002979666 expedida en PAEZ BELALCAZAR con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la LEY 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales **NO HE CONTRATADO O VINCULADO MÁS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD ECONÓMICA.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Denis Andrea Talaga Guegia
DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
CC.1002979666
Cel. 3212879928



RAZÓN SOCIAL :	DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1002979666
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-17
FECHA DE PAGO:	2026-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8640945359
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640248401
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900158264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 517.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-05-05 la empresa DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA con documento de identificación CC 1002979666 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA identificado con CC-1002979666, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1002979666		DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8640945359	I	2026-05-05	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT - 900.027.451-0		CÓDIGO: AG-DC-005
	Fecha de elaboración: 30 de enero de 2025	Fecha última modificación: 30 de enero de 2025	Versión: 1

La Plata, 30 de mayo del 2026

ANA MILENA OLAVE CHANTRE

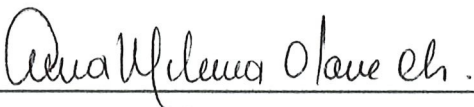
26529613 de Paicol Huila

COMO COORDINADORA DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO DE APOORTE No 41006432025 DE 2025

CERTIFICO QUE:

La señora DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA identificada con cedula de ciudadanía No 1.002.979.666 expedida en Páez Belalcazar, cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en su contrato como SABEDORA CULTURAL en la modalidad Propia e intercultural servicio Educación Inicial Propia e Intercultural en el municipio de La Plata Huila en el mes de mayo de 2026, por tal razón se puede realizar el pago de los honorarios correspondientes.



ANA MILENA OLAVE CHANTRE
26529613 Paicol Huila
Municipio: La Plata