INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ISAACS
Carrera 5N #61N-126 Tel 4478803 Cod.Postal 760002 Pag 1 de 1
NIT 800.104.396-0 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-011572

Fecha: MARZO 26 de 2026
Pagado a.: FRANCO ROJAS XIMENA DEL PILAR NIT: 67,013,298-8
CL 11 A 43 19 Tel. 4874584 - CALI Codigo: 67013298
Concepto.: APOYO PSICOSOCIAL El valor de ...: $2,150,400.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #24527184548 de 32-CAJA SOCIAL Orden pago: OPP -000026

********** 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-000639	24072201	Pro-desarrollo	2,240,000.00	1.00%	22,400.00
FCDS-000639	24072202	Pro-Univalle	2,240,000.00	2.00%	44,800.00
FCDS-000639	24072203	Pro-hospitales	2,240,000.00	1.00%	22,400.00

---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-000639	1	2,150,400	1110050202	Cuenta Corriente 1644137085 RP		67013298	2,150,400.00CR
			240101	Bienes y servicios		67013298	2,150,400.00

2,150,400			Imputacion Contable.....	2,150,400.00	2,150,400.00

|Aprobado	|Elaborado	|Revisado	|Aprobado	|Recibi conforme
|LUIS FERNANDO LOPEZ	|LUCELLI GIRALDO GOMEZ	|CLAUDIA PATRICIA MORALES		
|RECTOR	|AUX.ADMINISTRATIV	|CONTADOR		|NIT/CC

INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ISAACS
Carrera 5N #61N-126 - Tel 4478803 - Cod.Postal 760002
NIT 800.104.396-0 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OPP-000026
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: FRANCO ROJAS XIMENA DEL PILAR NIT 67,013,298-8
Direccion...: CL 11 A 43 19
Telefono(s).: 4874584 Ciudad: CALI
D E T A L L E: APOYO PSICOSOCIAL

TOTAL PAGADO ==> $*****2,240,000.00

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE,

*****

INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ISAACS
Carrera 5N #61N-126 Tel 4478803
NIT 800.104.396-0 Cali

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000639

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

Fecha .....: MARZO 26 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: FRANCO ROJAS XIMENA DEL PILAR
CL 11 A 43 19
Tel. 4874584
CALI

NIT .....: 67,013,298-8

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
APOYO PSICOSOCIAL	2,240,000.00
Total.....	2,240,000.00
Ret Estampill 4.00%.	89,600.00
Valor a pagar	2,150,400.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
72010202	Comisiones, honorarios, servicios		11	67013298	133,532.00	
72020202	Comisiones, honorarios, servicios		11	67013298	962,645.00	
72030202	Comisiones, honorarios, servicios		11	67013298	726,232.00	
72040202	Comisiones, honorarios, servicios		11	67013298	248,552.00	
72050202	Comisiones, honorarios, servicios		11	67013298	169,039.00	
24072201	Pro-desarrollo		11	67013298		22,400.00
24072202	Pro-Univalle		11	67013298		44,800.00
24072203	Pro-hospitales		11	67013298		22,400.00
240101	Bienes y servicios			67013298		2,150,400.00
					2,240,000.00	2,240,000.00

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.

Preparado	Elaborado	Revisado	Aprobado	Proveedor

* Autorización DIAN #18764007256547 de 2020/11/10 al 2021/11/09 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-200

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 JORGE ISAACS
Carrera 5N #61N-126 - Tel 4478803 - Cod.Postal 760002
NIT 800.104.396-0 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO DE OBLIGACIONES CR-000028
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: FRANCO ROJAS XIMENA DEL PILAR NIT 67,013,298-8
Direccion...: CL 11 A 43 19
Telefono(s).: 4874584 Ciudad: CALI
D E T A L L E: APOYO PSICOSOCIAL

TOTAL OBLIGACION ==> $*****2,240,000.00

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA 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 ARTICULO 1.6.1.4.12 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 358/2020 Y EL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Fecha: 25/03/2026	**Cuenta de Cobro No. 00**

INSTITUCION EDUCATIVA
INEM JORGE ISAACS
Nit. 800.104.396-0
DEBE A:

Persona que Vende el Bien o Servicio:	XIMENA DEL PILAR FRANCO ROJAS
C.C. / NIT	c.c 67013298
Dirección y Teléfono:	Calle 10 A 43 – 20.

Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ORIENTACION PSICOSOCIAL A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INEM JORGE ISAACS DE CALI. CONTRATO No.4143.036.26.029	1	$2.240.000	**$2.240.000**
		TOTAL OPERACIÓN	**$2.240.000**

Cordialmente,

XIMENA DEL PILAR FRANCO ROJAS
C.C. 67013298

ANEXO: INFOME DE ACTIVIDADES - ____FOLIOS

ANEXO: INFOME DE ACTIVIDADES - FOLIOS

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 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 REGIMEN SIMPLIFICADO. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI	INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM JORGE ISAACS *UNIDOS EN EL AMOR FORMAMOS LA MEJOR INSTITUCIÓN*	
	FORMATO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
	CÓDIGO:FFFT10 | VERSIÓN:01 | FECHA: 2019 03 07 | PÁGINA: 1 DE 1	

CERTIFICO QUE RECIBÍ

Del proveedor: XIMENA DEL PILAR FRANCO ROJAS

C.C/NIT: 67013298 de Cali

El servicio: X El bien o producto: ☐ Que a continuación describo:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ORIENTACION PSICOSOCIAL A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INEM "JORGE ISAACS" DE CALI.No. CONTRATO 4143.036.26.029

El cual **totalmente** con los requisitos establecidos en la orden de compra o contrato (en caso de que el proveedor no haya cumplido con lo pactado o no se haya hecho validación o verificación del bien o servicio, por favor abstenerse de firma el presente documento)

Para constancia se firma en Santiago de Cali en : 2026 MARZO 25

AAAA / MM / DD

Nombre: ALMA ELVIRA PAEZ ECHEVERRY Firma Alma E. Paez E.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/oct/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☐ INFORME FINAL ☐

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4143.036.26.029

Nombre completo del contratista: XIMENA DEL PILAR FRANCO ROJAS

Documento de identificación: 67013298

Nombre del supervisor: LUIS FERNANDO LÓPEZ

Organismo: INSTITUCION EDUCATIVA INEM JORGE ISAACS CALI

Objeto PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ORIENTACION PSICOSOCIAL A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INEM "JORGE ISAACS" DE CALI.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19/03/2026	27/03/2026

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Concepto Supervisor: El contratista cumplió con las siguientes actividades.
1. Participación en actualización de manual de convivencia
2. Participación reunión equipo de comunidad.
3. Finalizar la elaboración del plan de acción del CECO.
4. Asistencia a COMITÉ DE CONVIVENCIA.
5. Realizar Escuelas de familia con acudientes 7.7 y 7.4. Marzo 19.
OBJETIVO: Fortalecer las competencias parentales sobre el establecimiento de normas y la transmisión de valores, a a través del adecuado ejercicio de la autoridad, promoviendo un acompañamiento efectivo orientado al desarrollo integral de los estudiantes y la formación de ciudadanos responsables. .
6. Reunión con Aldeas infantiles. Marzo 24.
7. Orientaciones psicosociales.
8. Activaciones de ruta.

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: ninguna

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Alma E. Páez E.

Alma Elvira Páez.
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 25 de Marzo de 2026

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	67013298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			XIMENA DEL PILAR FRANCO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 11 A 43-19	TELÉFONO:	3904747
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009006451**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	164624421		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
SUBTOTAL:			1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
SUBTOTAL:			1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**