REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL JOSÉ EUSTASIO RIVERA
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN NO 1387 DE OCTUBRE 30/1998
NIT-891103910 - DANE: 441551001012

COMPROBANTE DE EGRESO No 009

Contratista: IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ
CC: 36275014
Dirección: CARRERA 1A 3 46
Fecha: 28 de Abril de 2026

CONCEPTO	TARIFA
CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA CONTABLE, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL, INCLUYENDO LA REVISIÓN, ANÁLISIS Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN LA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES FINANCIEROS, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES	$2,750,000.00
DESCUENTOS	
Total descuentos:	**$0.00**
Neto a Pagar:	**$2,750,000.00**

Neto a pagar en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

TRANSFERENCIA DESDE BANCO POPULAR

Registro Presuspuestal No: 001

GUSTAVO MUÑOZ BERMEO
CC: 4900936
Rector

RUTH TRUJILLO RAMIREZ
CC: 36275133
Aux. Administrativa

IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ
CC: 36275014
Beneficiario(a)

banco popular

RUTH TRUJILLO RAMIREZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/04/06 11:26

Fecha Actual: 2026/04/28 | Hora Ingreso: 10:41 IP: 152.200.195.243

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos	PAGO 2 HONO	PD2G01JVNR	2026/04/28	$2,750,000.00

No. Registros Enviados	Estado
1	Enviado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
110425000171	2026/04/28	$2,750,000.00	36275014	IRMA LADY BELTRAN	Bancolombia	45331863142	EDO

Detalle de pago

No. Identificación Receptor	36275014	**No. Producto Destino**	45331863142
Valor Transacción	$2,750,000.00	**No. Identificación Originador**	000000891103910
Nombre Receptor	IRMA LADY BELTRAN	**Reservado**	
No. Ruta	00001	**Proposito de la Transacción**	PAGOS
Entidad Financiera	Bancolombia	**Referencia de Pago**	540 HONORARIOS SEGUNDO PAGO CON 01-2026
No. Dígito Chequeo	4	**Dato Discrecional**	V
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros	**Respuesta**	

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
GUSTAVO MUNOZ	2026/04/28 10:56:11	Aprobado

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Asesorías Tributarias, Contables y financieras

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9da43c6ac70731c2bf8c46bc1cee43db7128f451b3073d64bf2de745b4cf8e35e4cdddec05c57a502cd5f9ec9e8c9d48

Número de Factura: LB-648
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BELTRAN MUÑOZ IRMA LADY
Nombre Comercial: BELTRAN MUÑOZ IRMA LADY
Nit del Emisor: 36275014
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Pitalito
Dirección: CR 1 A 3 46
Teléfono / Móvil: 3115215144
Correo: irmalady1@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE EUSTASIO RIVERA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891103910
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Pitalito
Dirección: CORREGIMIENTO DE BRUSELAS
Teléfono / Móvil: 8350204
Correo: joseeustasiorivera@sempitalito.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	01	ASESORIAS CONTABLES	94	1,00	$ 2.750.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.750.000,00

Notas Finales

FACTURA ELECTRONICA
Linea de negocio:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE EUSTASIO RIVERA

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Fecha de elaboración del Informe: 02/03/2025

Nombres y apellidos	IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ							Cédula de Ciudadanía	36.275.014
Correo electrónico	irmalady1@yahoo.es			Dirección	CARRERA 1A # 3 - 46			Telefono / celula	311 521 5144
Cuenta Bancaria	Banco		Tipo de Cuenta	Corriente		Ahorros	Número	453318631-42	
Declarante de renta	SI	NO	Régimen	SIMPLE	Común				
	X			X					

DATOS DEL CONTRATO

Objeto contractual

CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA CONTABLE,FINANCIERA Y PRESUPUESTAL,INCLUYENDO LA REVISION,ANALISIS Y REGISTRO DE LA INFORMACION LA ELABORACION Y REPRESENTACION DE INFORMES FINANCIEROS CUMPLIENDO CON LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES

CONTRATO	1	Valor	8.250.000	Tipo de contrato	Prestación de servicios		Profesio	X	Periodo del informe						
Fecha de inicio	dia	mes	año	Fecha de Finalización	dia	mes	año	del	dia	mes	año	al	dia	mes	año
	30	1	2026		30	6	2026		30	1	2026		28	2	2026
Certificado Disponibilidad Presupuestal				1				Registro Presupuestal			1				

Valor total del contrato	$	8.250.000	PAGOS AL SSS SOBRE ESTE CONT	ENERO			
Saldo Anterior	$	8.250.000	No. de Planilla PILA	35881416			
Este pago	$	**2.750.000**	Aporte a Seguridad Social Salud	1.031.300			
Nuevo saldo	$	5.500.000	Aporte a Seguridad Social Pensión	1.402.600			
valor Pagado	$	2.750.000	ARL	43.100			
V. pagado en letras:			No. De Radicación pago SS	35881416	0	0	0

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME

1	SE ASIGNARON LOS CORRESPONDIENTES CODIGOS CONTABLES DE LOS SOPORTES CONTABLES SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN
2	SE CAUSARON TODAS LAS TRANSACCIONES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN, QUE LA AFECTARON FINANCIERAMENTE DURANTE EL PERIODO TRANSCURRIDO
3	SE REALIZARON LOS AJUSTE APLICABLES AL RESPECTIVO PERIODO
4	SE PRESETARON LOS CORRESPONDIENTES ESTADOS FINANCIEROS
5	SE PRESENTARON LOS INFORMES CORRESPONDIENTES AL PERIODO CONTRATADO DE LA PRESENTE VIGENCIA, PRESENTADOS A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL, SIA OBSERVA Y SECOP
6	SE ELABORARON LAS DECLARACIONES TRIBUTARIAS APLICABLES PARA LA INSTITUCIÓN CON LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES
7	PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y LA GENERACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, SE APLICO EL REGIMEN DE CONTABILIDAD PUBLICA EMITIDO POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN APLICABLE A LA FECHA
8	APOYO AL PERSONAL ENCARGADO DEL MANEJO PRESUPUESTAL Y REVISION DEL MISMO TANTO EN LO CORRESPONDIENTE A INGRESOS COMO EGRESOS

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS - RELACIÓN DE ACTIVIDADES QUE FORTALECN EL PROCESO CONTRATADO

PARA EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas;

2. Los documentos soportes suministrados contienen el pago de seguidad social en Salud, Pensión y ARL.

3. Me acogí al régiman de tributación SIMPLE, razón por la cual la Institución no debe practicarme retención en la fuente a titulo de renta ni a titulo de Ica

IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ

IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ
C.C 36.275.014 DE PITALITO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL JOSE EUSTASIO RIVERA

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Fecha de elaboración del Informe: 02/03/2025

DATOS PERSONALES DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	IRMA LADY BELTRAN MUÑOZ									Cédula de Ciudadanía	36.275.014
Correo electrónico	irmalady1@yahoo.es			Dirección	CARRERA 1A 3 46					Telefono / celular	3115215144
Cuenta Bancaria	Banco		Tipo de Cuenta	Corriente		Ahorros		Número	453318631-42		
Declarante de renta	SI	NO	Régimen	SIMPLE	Común						
	X			X							

DATOS DEL CONTRATO

Objeto contractual

CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA CONTABLE,FINANCIERA Y PRESUPUESTAL,INCLUYENDO LA REVISION,ANALISIS Y REGISTRO DE LA INFORMACION LA ELABORACION Y REPRESENTACION DE INFORMES FINANCIEROS CUMPLIENDO CON LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES

CONTRATO	2	Valor	8.250.000	Tipo de contrato	Apoyo a la Gestión		Profesionales	X	Periodo del informe

	dia	mes	año		dia	mes	año		del	dia	mes	año	al	dia	mes	año
Fecha de inicio	30	1	2026	Fecha de Finalización	30	6	2026			30	1	2026		28	2	2026
Certificado Disponibilidad Presupuestal				1					Registro Presupuestal				1			

Valor total del contrato	$	8.250.000	PAGOS AL SSS SOBRE ESTE CONTR	ENERO		0	0
Saldo Anterior	$	8.250.000	No. de Planilla PILA	35881416	0	0	0
Este pago	$	**2.750.000**	Aporte a Seguridad Social Salud	1.031.300	-	-	-
Nuevo saldo	$	5.500.000	Aporte a Seguridad Social Pensión	1.402.600	-	-	-
valor Pagado	$	2.750.000	ARL	43.100	-	-	-
V. pagado en letras:			No. De Radicación pago SS	35881416	0	0	0

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME

1	SE ASIGNARON LOS CORRESPONDIENTES CODIGOS CONTABLES DE LOS SOPORTES CONTABLES SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN
2	SE CAUSARON TODAS LAS TRANSACCIONES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN, QUE LA AFECTARON FINANCIERAMENTE DURANTE EL PERIODO TRANSCURRIDO
3	SE REALIZARON LOS AJUSTE APLICABLES AL RESPECTIVO PERIODO
4	SE PRESETARON LOS CORRESPONDIENTES ESTADOS FINANCIEROS
5	SE PRESENTARON LOS INFORMES CORRESPONDIENTES AL PERIODO CONTRATADO DE LA PRESENTE VIGENCIA, PRESENTADOS A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL, SIA OBSERVA Y SECOP
6	SE ELABORARON LAS DECLARACIONES TRIBUTARIAS APLICABLES PARA LA INSTITUCIÓN CON LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES
7	PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y LA GENERACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, SE APLICO EL REGIMEN DE CONTABILIDAD PUBLICA EMITIDO POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN APLICABLE A LA FECHA
8	APOYO AL PERSONAL ENCARGADO DEL MANEJO PRESUPUESTAL Y REVISION DEL MISMO TANTO EN LO CORRESPONDIENTE A INGRESOS COMO EGRESOS

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS - RELACIÓN DE ACTIVIDADES QUE FORTALECN EL PROCESO CONTRATADO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionados, CERTIFICO:

1. Que el contratista viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones contractuales pactadas. 2. Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informes, dentro del período de cobro. 3. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizadas por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismo han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Nombre del Supervisor	**GUSTAVO MUÑOZ BERMEO**
Cargo del Supervisor	Rector
	FIRMA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IRMA LADY BELTRAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-36275014
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIE
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-04
FECHA DE PAGO:	2026-02-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	35881416
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35881416
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	$ 8.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.031.300	$ 1.031.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 8.250.000	$ 41.300	$ 41.300	$ 0	$ 1.402.600	$ 1.402.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 8.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.100	$ 43.100
				Total a pagar	$ 41.300	$ 41.300	$ 0	$ 2.477.000	$ 2.477.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/03/2026