



**GOBERNACION DEL CAUCA**  
**MUNICIPIO DE GUAPI**  
**INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY**  
**CODIGO DANE: 219318001342**  
**Resolución 03022 de abril 09 de 2014**  
**Resolución 4353 de abril 04 de 2018**



**ACTA DE LIQUIDACIÓN PARCIAL No.2 DE CONTRATO**

CONTRATO No. CA-CS-IET-03-2026

**OBJETO: “SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA EL PERIODO ABRIL – DICIEMBRE DE 2026 Y ACTUALIZAR INFORMACION FINANCIERA 1ER TRIMESTRE 2026”.**

En el municipio de **Guapi (Cauca)**, a los 16 días del mes de Julio de 2026, se reunieron en las instalaciones de la Sede Principal de la **INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY**, las siguientes personas: **Doc. BLACINA VIAFARA VALLECILLA** como Contratante y la **Sra. MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA** CC.32.108.370 de Medellín (Cauca) como Contratista, con el fin de liquidar **Parcialmente** el Contrato en mención.

|                                     |                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>                 | <b>MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA</b>       |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>          | <b>\$4.800.000</b>                           |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b> | <b>Nro. 003 del 16 de abril de 2026</b>      |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>       | <b>Nro. 003 del 27 de abril de 2026</b>      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>          | <b>DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO (248) DIAS</b> |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>         | <b>27/04/2026</b>                            |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN:</b>       | <b>31/12/2026</b>                            |
| <b>DOCUMENTO COBRO:</b>             | <b>Cta Cobro 07-2026</b>                     |

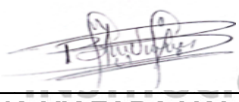
**DESARROLLO FINANCIERO:**

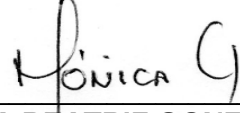
|                                             |                    |
|---------------------------------------------|--------------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>                  | <b>\$4.800.000</b> |
| <b>VALOR ACTA LIQUIDACION No.1:</b>         | <b>\$1.200.000</b> |
| <b>VALOR ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.2:</b> | <b>\$1.200.000</b> |
| <b>VALOR POR PAGAR:</b>                     | <b>\$2.400.000</b> |

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- El bien y/o servicio fue entregado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista manifiesta que la Institución Educativa cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia, dan por liquidado **Parcialmente** el presente Contrato.

  
**BLACINA VIAFARA VALLECILLA**  
**CC.25.717.414 Timbiquí (Cauca)**  
**Rectora IE. Temuey**  
**Contratante**

  
**MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**  
**CC.32.108.370 Medellín (Antioquia)**  
**Contratista**



**GOBERNACION DEL CAUCA**  
**MUNICIPIO DE GUAPI**  
**INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY**  
**CODIGO DANE: 219318001342**  
**Resolución 03022 de abril 09 de 2014**  
**Resolución 4353 de abril 04 de 2018**



**INFORME RECIBIDO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

| TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |       |  | No. DE CONTRATO                 | PERIODO DEL INFORME      |             |            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|--|---------------------------------|--------------------------|-------------|------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |       |  |                                 | DESDE                    |             | HASTA      |  |  |
| PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X | FINAL |  | CA-CS-IET-03-2026               | 27/04/2026               |             | 16/07/2026 |  |  |
| N° PROCESO CONTRATACION SECOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |       |  | CA-CS-IET-03-2026               |                          |             |            |  |  |
| CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |       |  | INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY    |                          |             |            |  |  |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |       |  | MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA |                          |             |            |  |  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |       |  | 32.108.370                      | EXPEDIDA EN              | MEDELLIN    |            |  |  |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |       |  | 302-3303242                     |                          |             |            |  |  |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |       |  | BLACINA VIAFARA VALLECILLA      |                          |             |            |  |  |
| CDP No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |       |  | 003                             | CRP No.                  | 003         |            |  |  |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |       |  | 2.1.2.02.02.008.01              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$4.800.000 |            |  |  |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |       |  | Cuotas parciales                | PAGO No.                 | 2           |            |  |  |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |       |  | \$1.200.000                     |                          |             |            |  |  |
| <b>BALANCE FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |       |  |                                 |                          |             |            |  |  |
| VALOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |       |  | \$4.800.000                     |                          |             |            |  |  |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |       |  |                                 |                          | \$2.400.000 |            |  |  |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |       |  |                                 |                          | \$2.400.000 |            |  |  |
| ANEXA PAGO SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |       |  |                                 | SI                       | x           | NO         |  |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |       |  |                                 |                          |             |            |  |  |
| "SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA EL PERIODO ABRIL - DICIEMBRE DE 2026 Y ACTUALIZAR INFORMACION FINANCIERA 1ER TRIMESTRE 2026"                                                                                                                            |   |       |  |                                 |                          |             |            |  |  |
| <b>CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |       |  |                                 |                          |             |            |  |  |
| EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DANDO CUMPLIMIENTO A LOS ARTÍCULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1474 DE 2011 CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CABALMENTE CON EL OBJETO CONTRACTUAL DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS A CONTINUACIÓN, DENTRO DEL PERÍODO DE TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE ABRIL DEL 2026 Y EL 16 DE JULIO DE 2026 Y CUMPLIENDO CON EL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO. |   |       |  |                                 |                          |             |            |  |  |



**GOBERNACION DEL CAUCA**  
**MUNICIPIO DE GUAPI**  
**INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY**  
**CODIGO DANE: 219318001342**  
**Resolución 03022 de abril 09 de 2014**  
**Resolución 4353 de abril 04 de 2018**



| <b>DESARROLLO DE LA SUPERVISION.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>EJECUCION CONTRATO CA-CS-IET-03-2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>➤ ENTREGA INFORMES SECRETARIA EDUCACION FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES), 2DO TRIMESTRE AÑO 2026.</li><li>➤ ASESORIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES).</li><li>➤ REALIZACION Y PRESENTACION DE INFORMACION CONTABLE Y FINANCIEROS A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL CAUCA Y LOS INFORMES MENSUALES EN EL SIFSE.</li><li>➤ ELABORACION, REVISION Y FIRMAR LOS ESTADOS FINANCIEROS E INFORMES COMPLEMENTARIOS EXIGIDOS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (CHIP)</li><li>➤ ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL, APOYANDO LA REVISIÓN DE LOS CONTRATOS Y ANEXOS, TENIENDO EN CUENTA EL MANUAL INTERNO DE CONTRATACIÓN ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.</li><li>➤ PRESENTACION DECLARACIONES DE RETENCION EN LA FUENTE (DIAN)</li><li>➤ Y LOS DEMAS FUNCIONES RELACIONADOS EN EL CONTRATO.</li></ul> |                                |
| <b>DOCUMENTOS ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>No. FOLIOS, CD'S, DVD'S</b> |
| 1. Seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |
| Dado a los 16 días del mes de Julio del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |
| <b>FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |



# **MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**

## **PROFESIONAL EN CONTADURIA PÚBLICA – UNIV. VALLE**

### **CUENTA DE COBRO No.28-2026**

**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TEMUEY**  
**NIT. 900.888.163-8**

**DEBE A:**  
**MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**  
**NIT. 32.108.370-2**

**LA SUMA DE:**  
**UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS MCTE (\$1.200.000)**

**POR CONCEPTO DE:** “SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA EL PERIODO ABRIL – DICIEMBRE DE 2026 Y ACTUALIZAR INFORMACION FINANCIERA 1ER TRIMESTRE 2026”

**EJECUCCION DEL CONTRATO CA-CS-IET-03-2026.**

- ENTREGA INFORMES SECRETARIA EDUCACION FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES), 2DO TRIMESTRE AÑO 2026.
- ASESORARIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS (FOSES).
- REALIZACION Y PRESENTACION DE INFORMACION CONTABLE Y FINANCIEROS A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL CAUCA Y LOS INFORMES MENSUALES EN EL SIFSE.





# **MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**

## **PROFESIONAL EN CONTADURIA PÚBLICA – UNIV. VALLE**

- ELABORACION, REVISION Y FIRMAR LOS ESTADOS FINANCIEROS E INFORMES COMPLEMENTARIOS EXIGIDOS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (CHIP)
- ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL, APOYANDO LA REVISIÓN DE LOS CONTRATOS Y ANEXOS, TENIENDO EN CUENTA EL MANUAL INTERNO DE CONTRATACIÓN ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.
- PRESENTACION DECLARACIONES DE RETENCION EN LA FUENTE (DIAN)
- Y LOS DEMAS FUNCIONES RELACIONADOS EN EL CONTRATO.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: BLACINA VIAFARA VALLECILLA, RECTORA IE. TEMUEY.

Nota: solicitamos no hacer retención en la fuente, nos acogemos al Artículo 383 del estatuto Tributarios, en el entendido que Nota: solicitamos soy persona natural residente en el país, independiente y devengo honorarios como renta de trabajo, gano menos de 95 UVT (el valor de la UVT para el año 2026 es de \$52.374, cuyo valor mensual seria \$ 4.975.530), y tengo menos de dos empleados.

MIRANDA CAUCA, 16 DE JULIO 2026.

---

**MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA**

**NIT. 32.108.370-2**

**T.P. 189076-T**

**DIR. CL 3 # 7 – 37 MIRANDA (CAUCA)**

**TEL 302-3303242**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32108370**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA |                          |                                        |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | Número de Identificación | 32108370                               |
| Ciudad/Municipio                                                          | MIRANDA                         | Departamento             | CAUCA                                  |
| Dirección                                                                 | CRA 9 # 6 - 39                  | Teléfono                 | 8475284                                |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                         | Actividad Económica      | Actividades de contabilidad, teneduría |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE                | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                        |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                           |                          |                                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                          | NO                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                          |                  |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | <b>4653326366</b> | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | abril / 2026      | Periodo Cotización Salud | abril / 2026     |
| Días de Mora                   | 2                 | Fecha Pago               | 2026/05/22       |
| Número Autorización            | 9996871485        |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------------|
| Nombres                                                                    | MONICA BEATRIZ         | Apellidos                                | GONZALEZ VERGARA |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 32108370         |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |                  |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO               |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO               |
| Departamento                                                               | CAUCA                  | Municipio                                | MIRANDA          |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           | Tipo de Salario                          |                  |

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

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.750.905       |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 280.200         |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 280.200</b>  |

|                                  |          |                        |                   |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS018-S.O.S.     |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.750.905      |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 218.900        |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0              |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0              |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 218.900</b> |

|                              |          |                     |                 |
|------------------------------|----------|---------------------|-----------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |          | Administradora      | 14-25-COLMENA   |
| Días                         | 30       | IBC                 | \$ 1.750.905    |
| Clase de Riesgo              | I        | Tarifa              | 0,522 %         |
| Centro de Trabajo            | 32108370 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 9.200</b> |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 508.300**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32108370**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA |                          |                                        |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | Número de Identificación | 32108370                               |
| Ciudad/Municipio                                                          | MIRANDA                         | Departamento             | CAUCA                                  |
| Dirección                                                                 | CRA 9 # 6 - 39                  | Teléfono                 | 8475284                                |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                         | Actividad Económica      | Actividades de contabilidad, teneduría |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE                | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                        |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                           |                          |                                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                          | NO                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                          |                  |
|--------------------------------|-------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4656842055  | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | mayo / 2026 | Periodo Cotización Salud | mayo / 2026      |
| Días de Mora                   | 0           | Fecha Pago               | 2026/06/10       |
| Número Autorización            | 9997094081  |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------------|
| Nombres                                                                    | MONICA BEATRIZ         | Apellidos                                | GONZALEZ VERGARA |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 32108370         |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |                  |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO               |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO               |
| Departamento                                                               | CAUCA                  | Municipio                                | MIRANDA          |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           | Tipo de Salario                          |                  |

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

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.750.905       |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 280.200         |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 280.200</b>  |

|                                  |          |                        |                   |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS018-S.O.S.     |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.750.905      |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 218.900        |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0              |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0              |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 218.900</b> |

|                              |          |                     |                 |
|------------------------------|----------|---------------------|-----------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |          | Administradora      | 14-25-COLMENA   |
| Días                         | 30       | IBC                 | \$ 1.750.905    |
| Clase de Riesgo              | I        | Tarifa              | 0,522 %         |
| Centro de Trabajo            | 32108370 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 9.200</b> |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 508.300**

| TOTAL APORTES A SALUD |               |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|---------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |               | No.<br>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 |
| EPS018                | EPS018-S.O.S. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 218.900 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |               |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 218.900 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 218.900   |

| 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              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |                     |              |                           | SALUD        |            |               |     | ARP          |             |              |            | DÍAS COT      | IBC | CCF          |             | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |                   |              |       |
|                               |                |                                 |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP              | APORTES VOLUNTARIOS |              | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT      | IBC | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN      |               |     | DÍAS COT     | IBC         |          |      |      |        | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN |
| 1                             | CC 32108370    | GONZALEZ VERGARA MONICA BEATRIZ | 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 | EPS018-S.O.S. | 30  | \$ 1.750.905 | \$ 218.900  | \$ 0         | \$ 218.900 | 14-25 COLMENA | 30  | \$ 1.750.905 | \$ 32108370 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
|----------------------|-------------------|



## Transferencia Interbancaria



Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 06/08/2026 09:54:18 a. m.

Usuario originador: BLACINA VIAFARA VALLECILLA

Número de transacción: 3576860

**Monto: COP 1.200.000,00**

| Cuenta Origen     | Cuenta Destino    |
|-------------------|-------------------|
| Cuenta de ahorros | Cuenta de ahorros |
| {Alias}           | CONTADORAIC 248   |
| XXXXX-4751        | XXXXX-748         |

| Datos adicionales |                              |                         |
|-------------------|------------------------------|-------------------------|
| Concepto          | Enviar confirmación a        | Costo de la transacción |
| PAGO CONTADOR     | administracion@temuey.edu.co | COP 0,00                |
|                   | BPIN                         | Código egreso           |
|                   | 0                            | 510                     |

INSTITUCION EDUCATIVA  
TEMUEY  
NIT. 900.888.163-8  
GUAPI (CAUCA)

ORDEN DE PAGO

Numero RPC: **003**  
FECHA COMPROMISO: 27 DE ABRIL DE 2026

BENEFICIARIO: **MONICA BEATRIZ GONZALEZ**  
**VERGARA** NIT. 32.108.370-2

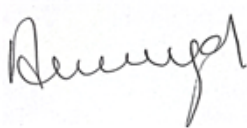
| PRESUPUESTO        | DETALLE    | VALOR        |
|--------------------|------------|--------------|
| 2.1.2.02.02.008.01 | Honorarios | \$ 4.800.000 |
| TOTAL              |            | \$ 4.800.000 |

OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA EL PERIODO ABRIL – DICIEMBRE DE 2026 Y ACTUALIZAR INFORMACION FINANCIERA 1ER TRIMESTRE 2026.

| CANTIDAD | CONCEPTO                      | VALOR        |
|----------|-------------------------------|--------------|
| GL       | ACTA LIQUIDACION PARCIAL No.2 | 1.200.000    |
|          | 2DO TRIMESTRE 2026            |              |
|          | CTA COBRO No. 028-2026        |              |
| TOTAL    |                               | \$ 1.200.000 |



BLACINA VIAFARA VALLECILLA  
Rectora

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                                                                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>INSTITUCION EDUCATIVA<br/>TEMUEY<br/>NIT. 900.888.163-8<br/>GUAPI (CAUCA)</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     | <b>COMPROBANTE<br/>DE EGRESO N°. <u>12-2026</u></b>                                   |                     |
| FECHA : Agosto 06 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     | OBJETO: Honorarios                                                                    |                     |
| MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     | NIT.32.108.370-2                                                                      |                     |
| CUENTA CTE: TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     | EFECTIVO: N/A                                                                         |                     |
| <p align="center"><b>CONCEPTO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                                                                                       |                     |
| OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL, TRIBUTARIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION CONTRACTUAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TEMUEY DEL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), PARA EL PERIODO ABRIL – DICIEMBRE DE 2026 Y ACTUALIZAR INFORMACION FINANCIERA 1ER TRIMESTRE 2026. |                                                                                     |                                                                                       |                     |
| <p align="center"><b>IMPUTACION PRESUPUESTAL</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                       |                     |
| <b>CODIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NOMBRE</b>                                                                       | <b>C.D.P</b>                                                                          | <b>VALOR</b>        |
| 2.1.2.02.02.008.01                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Honorarios                                                                          | 003                                                                                   | \$ 4.800.000        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                       | <b>\$ 4.800.000</b> |
| <p align="center"><b>IMPUTACION CONTABLE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                       |                     |
| <b>CODIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CUENTA</b>                                                                       | <b>DEBITO</b>                                                                         | <b>CREDITO</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                                                                                       |                     |
| 511179                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Honorarios                                                                          | \$ 1.200.000                                                                          |                     |
| 243600801                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Retencion Compras                                                                   |                                                                                       | \$ -                |
| 243625                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Retencion Iva                                                                       |                                                                                       | \$ -                |
| 11100603                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Bancos                                                                              |                                                                                       | \$ 1.200.000        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                                                                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SUMAS IGUALES</b>                                                                | <b>\$ 1.200.000</b>                                                                   | <b>\$ 1.200.000</b> |
| Reviso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Aprobó :                                                                            | Recibi Conforme:                                                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                     |
| ANNY MARYSOL MORAN URREA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BLACINA VIAFARA VALLECILLA                                                          | MONICA BEATRIZ GONZALEZ VERGARA                                                       |                     |