INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-009425

Fecha: SEPTIEMBRE 28 de 2026
Pagado a.: EDIFICIO SANTA LIBRADA PROPIEDAD HORIZON
CRA. 4§ CALLE 13 Tel. 8805211 - CALI
Concepto.: CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

NIT: 890,321,845-3
Codigo: 890321845
El valor de ...: $7,719,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CC #012-089637 de 23-OCCIDENTE Orden pago: OP -000098

---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-000648	1	7,719,000	1110050202	Banco de Bogota No.544240740 RP			890321845	7,719,000.00CR
				240101	Bienes y servicios			890321845	7,719,000.00

7,719,000

Imputacion Contable..... 7,719,000.00 7,719,000.00

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Recibi conforme
LINA I. GARCIA S. PROF UNIVERSITARI		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ RECTORA		NIT/CC

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD CD-000076
Vigencia: 2026
Pagina: 1

C E R T I F I C A :

Que en el PRESUPUESTO DE GASTOS para la presente vigencia fiscal existe la apropiacion de $*****7,719,000.00 dentro de la cuenta PRESUPUESTO APROBADO (del 1 de enero al 31 de diciembre del 2026) con la siguiente imputaci¢n presupuestal:

********** IMPUTACION PRESUPUESTAL **********

Cuenta	Descripcion	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.007.04 Fuente 11	Gastos arrendamiento operativo Recursos Propios	46,248,000	7,719,000.00

TOTAL => 7,719,000.00

D E T A L L E: CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 23 dias de SEPTIEMBRE de 2026.

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado
LINA I. GARCIA S. *PROF UNIVERSITARI*		JIDER CLARIBEL GUTI RECTORA	Claribel Gutiérrez

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PTAL DEL COMPROMISO OC-000077
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: EDIFICIO SANTA LIBRADA PROPIEDAD HORIZON NIT 890,321,845-3
Direccion...: CRA. 4§ CALLE 13
Telefono(s).: 8805211 Ciudad: CALI
D E T A L L E: CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

TOTAL COMPROMETIDO ==> $*****7,719,000.00
Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE,

*** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ***

Cuenta	Descripcion	Certif.Disponib	Valor
2.1.2.02.02.007.04 Fuente 11	Gastos arrendamiento operativo Recursos Propios	CD -000076	7,719,000.00

TOTAL => 7,719,000.00

OBSERVACIONES:

Se firma la presente orden en Cali a los 24 dias de SEPTIEMBRE de 2026

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado
LINA I. GARCIA S. PROF UNIVERSITARI	[signature]	JIDER CLARIBEL GUTI RECTORA	Claribel Gutiérrez

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PTAL DE LA OBLIGACION CR-000190
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: EDIFICIO SANTA LIBRADA PROPIEDAD HORIZON NIT 890,321,845-3
Direccion...: CRA. 4§ CALLE 13
Telefono(s).: 8805211 Ciudad: CALI
D E T A L L E: CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

TOTAL OBLIGACION ==> $*****7,719,000.00
Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE,

******************** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION ********************

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.007.04 Fuente 11	Gastos arrendamiento operativo Recursos Propios	OC -000077	7,719,000	7,719,000.00
			TOTAL =>	7,719,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 28 dias de SEPTIEMBRE de 2026.

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado
LINA I. GARCIA S. PROF UNIVERSITARI	[firma]	JIDER CLARIBEL GUTI RECTORA	Claribel Gutiérrez

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828
NIT 800.228.120-8 Cali

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-000648
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: SEPTIEMBRE 28 de 2026

Beneficiario
pago o abono....: EDIFICIO SANTA LIBRADA PROPIEDAD HORIZON
CRA. 4§ CALLE 13
Tel. 8805211
CALI

NIT .....: 890,321,845-3

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026	7,719,000.00
Total.....	7,719,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
72010217	Otros gastos generales		11	890321845	290,520.00	
72020217	Otros gastos generales		11	890321845	3,379,591.00	
72030217	Otros gastos generales		11	890321845	4,048,889.00	
240101	Bienes y servicios			890321845		7,719,000.00
					7,719,000.00	7,719,000.00

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.

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Proveedor
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ		
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		

* Autorización DIAN #18764008238061 de 2020/11/30 al 2021/11/29 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-1000
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 DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000098
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: EDIFICIO SANTA LIBRADA PROPIEDAD HORIZON NIT 890,321,845-3
Direccion...: CRA. 4§ CALLE 13
Telefono(s).: 8805211
Ciudad: CALI
D E T A L L E: CUOTA DE ADMINISTRACION MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

TOTAL PAGADO ==> $*****7,719,000.00
Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE,

** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **

C u e n t a	D e s c r i p c i o n	Obligacion	V a l o r
2.1.2.02.02.007.04 Fuente 11	Gastos arrendamiento operativo Recursos Propios	CR -000190	7,719,000.00
		TOTAL =>	7,719,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 28 dias de SEPTIEMBRE de 2026.

ELABORADO POR :	Elaborado	APROBADO POR :	Aprobado
LINA I. GARCIA S. PROF UNIVERSITARI	[signature]	JIDER CLARIBEL GUTI RECTORA	[signature] Claribel Gutiérrez

-EDIFICIO SANTA LIBRADA – PROPIEDAD HORIZONTAL

Santiago de Cali, 28 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 20260928

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA LIBRADA
NIT 800.228.120-8

DEBE A:

EDIFICIO SANTA LIBRADA – PROPIEDAD HORIZONTAL
NIT 890.321.845-3

LA SUMA DE: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.
($ 7.719.000)

POR CONCEPTO DE:

CUOTAS DE ADMINISTRACIÓN MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

EDIFICIO SANTA LIBRADA
PH Laura Ramirez

MARTHA I. RODRIGUEZ ABADIA
REPRESENTANTE LEGAL. -

Edificio Santa Librada – P.H. es una Entidad sin ánimo de lucro de acuerdo con la Ley 675 de 2001.

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890321845	3	COPROPIEDAD EDIFICIO SANTA LIBRADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 4 # 13 - 35	CALI-VALLE	8960586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09		9509991850	E	2026/09/10			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,020,000	$323,200			$2,020,000	$252,500			$2,020,000	$80,800			$2,020,000	$10,600			$2,020,000	$101,000		$768,100
Centro de trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)																						$2,020,000	$323,200			$2,020,000	$252,500			$2,020,000	$80,800			$2,020,000	$10,600			$2,020,000	$101,000		$768,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,020,000	$323,200			$2,020,000	$252,500			$2,020,000	$80,800			$2,020,000	$10,600			$2,020,000	$101,000		$768,100
1	CC	38644231	RAMIREZ LAURA																	230301	30	$2,020,000	$323,200	EPS018	30	$2,020,000	$252,500	CCF57	30	$2,020,000	$80,800	14-23	30	$2,020,000	$10,600	30	$2,020,000	$101,000	No	$768,100
Total Afiliados (1)																						$2,020,000	$323,200			$2,020,000	$252,500			$2,020,000	$80,800			$2,020,000	$10,600			$2,020,000	$101,000		$768,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,200	$0	$0	$323,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$323,200	$0	$0	$323,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,800	$0	$0	$80,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$80,800	$0	$0	$80,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,500	$0	$0	$252,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$252,500	$0	$0	$252,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$60,600	$0	$0	$60,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$40,400	$0	$0	$40,400
TOTAL				1	$768,100	$0	$0	$768,100

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

COPROPIEDAD EDIFICIO SANTA LIBRADA
NI 890321845
PERFIL: NOMINA/TESORERIA

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	200.29.101.53
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9509991850
Valor:	770,700
Periodo de pago:	2026-08
No Transacción (CUS):	652847130
Fecha:	2026/09/14
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9509991850
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448.
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Ayuda Políticas

Centro de ayuda
Preguntas frecuentes
Registre solicitudes
Consulte el estado de sus solicitudes

Políticas de cookies
Protección de datos
Código del buen gobierno
Términos y condiciones