INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII - Tel 5553130-5553764 - Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

ORDEN DE PAGO PPTAL. OP-000010
Vigencia: 2025
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C. 66,721,902
Direccion...: CL 21 22 65 Cod.Postal: 763021
Telefono(s).: Ciudad: TULUÁ
D E T A L L E: SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS

TOTAL PAGADO ==> $*****9,000,000.00

Son: NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE,

*** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO ***

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.1.2.02.02.008.03	Servicios profesionales y Técnicos Administrativos	CR -000039	9,000,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO		
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Sector 22	EDUCACION		
Progra 001	ACTUALIZAR LOS CONTENIDOS EDUCATIVOS PARA LA FORMACIÓN A		
Produc 001	SERVICIO DE DESARROLLO DE CONTENIDOS EDUCATIVOS		
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administrativa		
BPIN 2024003760194	FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL		
		TOTAL =>	9,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 06 dias de FEBRERO de 2025.

ELABORADO POR:	REVISO :	Revisado	APROBADO POR:
AURA HERNANDEZ SUAR			[illegible] HERNANDE
PRESUPUESTO			REPRESENTANTE LEG

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764
NIT 890.326.969-0 Cali

Impreso: 2025/02/05, 09:48:51

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-003687
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: ENERO 31 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA
CL 21 22 65
Tel.
TULUÁ

NIT .....: 66,721,902-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
PRIMER PAGO CONTRATO PS-020-2025	9,000,000.00
Total.....	9,000,000.00
RetFte Renta 2.63%..	237,000.00
Ret Estampill 7.20%.	648,000.00
Valor a pagar	8,115,000.00
Impuesto asumido.....	

I M P U T A C I O N C O N T A B L E

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
511179	Honorarios	0001	00	66721902	9,000,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	66721902		45,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	66721902		90,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	66721902		180,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	66721902		90,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	66721902		180,000.00
24072209	Estampillas pro-Universidad del Pacifico	0001	00	66721902		45,000.00
24072212	Estampilla Pro-Electrificacion Rural 0.2	0001		66721902		18,000.00
243603	Honorarios	0001	00	66721902		237,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		66721902		8,115,000.00
					9,000,000.00	9,000,000.00

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

* Habilitación DIAN #18764050705465 de 2023/06/21 al 2024/06/20 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-3600
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.

No.	DOCUMENTOS PARA TRAMITE DE PAGO	VERIFICACION
1	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADAS A FACTURAR	✓
2	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	✓
3	SOPORTE DE PAGO	✓
4	DECLARACION JURAMENTADA	✓
5	SOPORTES PARA EFECTOS DE REDUCIR RETENCION EN LA FUENTE	✓
6	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DEL DEPENDIENTE	N/A
7	CERTIFICACION DE MEDICINA PREPAGADA	N/A
8	CERTIFICADO DE PAGO DE INTERSES DE VIVIEDA	N/A
9	ACTA DE SUPERVISION DEL CONTRATO	✓ Pte firma
10	INFORME DE SUPERVISOR	✓ Pte Firma
11	INFORME FINAL EN CASO DE ULTIMA CUENTA	✓
12	INFORME DE ACTIVIDADES	✓
13	EVIDENCIAS	

VR. DE RETENCION EN LA FUENTE	$237.000-

2,63 %.

Yolanda Obregón

FC 003687

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 26 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YOLANDA OBREGON OLIVEROS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 66.721.902 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 648395564, abierta/o desde el 26/5/2011.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Febrero del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: F0-12-PR-02-TH-GAF Versión: 01 Fecha: Diciembre 15 de 2022 Página 1 de 1

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020

Proceso al que pertenece: Dirección Estratégica

Área o dependencia: Dirección General

Fecha de la Transacción:

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET

Nit: 890326969-0 **Dirección:** KM 4 Vía Jamundí Callejón PIO XII
No. Teléfono: 5553130

Ciudad: CALI

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: YOLANDA OBREGON OLIVEROS

Cedula o Nit: 66.721.902 **Dirección Beneficiario:** Calle 21 No. 22 - 65

Teléfono: 3147418830 **Correo Electrónico:** yoobregon@yahoo.es
Ciudad: Tuluá

INFORMACION CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

No. RPC: OC 000026 **No. CDP: 0005** **Vr. Contrato $ 36.000.000**

CONCEPTO: Cuota (1) correspondiente al mes de ENERO del contrato No. PS-020-2025 de Enero 31 de 2025

Se anexa pago de seguridad social Planilla No. 9481339730 y CUS 1243190067 del mes de ENERO de 2025.

Favor consignar: Cuenta de Ahorros No. 648395564 del Bando de Bogota

Valor $: 9.000.000
En letras: NUEVE MILLONES DE PESOS

C.C 66.721.902

RALES DEL APORTANTE

ón	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		OBREGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-65	TULUA-VALLE	2335959	SI

RALES DE LA LIQUIDACION

lo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
025-01	1243190067	9481339730	I	2025/02/04	2025/02/04	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
STRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
ONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$0	$0	$576,000
STRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
	14-25	800,226,175	3	1	$18,800	$0	$0	$18,800
STRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
(ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$450,000	$0	$0	$450,000
				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

NERALES DEL APORTANTE

ación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		OBREGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-65	TULUA-VALLE	2335959	SI

NERALES DE LA LIQUIDACION

Modo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	1243190067	9481339730	I	2025/02/04	2025/02/04	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

CION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
ntificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
RINCIPAL (1 Afiliados)				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
rabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
A Depto: VALLE (1 Afiliados)				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
6721902	OBREGON YOLANDA	25-14	30	$3,600,000	$576,000	EPS010	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-25	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Afiliados(1)				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 707202

Martes, 4 de febrero de 2025, 2:37:15 p. m.

Detalle

$1.044.800

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *5564
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9481339730
Fecha y hora inicio transacción	2025-02-04 14:36:14
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9481339730
Código Único de Seguimiento	1243190067
Dirección IP:	38.50.50.194
Referencia 1:	38.50.50.194
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	66721902

Santiago de Cali, 31 de Enero de 2025

Señores
Dirección Administrativa y Financiera
Instituto Colombiano de Ballet - Incolballet

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.66.721.902 con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que :

		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario	SI
2	Pertenezco-al Régimen **Simple de Tributación,** con relación a ¡a responsabilidad N°47, registrada en el RUT.	NO
3	Soy responsable del Impuesto Sobre las Ventas responsable del **impuesto a las ventas IVA**	NO
4	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior 2023 (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 59.377.000)	SI
	EFECTO EN LA RETENCION EN LA FUENTE	
5	Manifiesto que los pagos se deben someter a retención en la fuente con la tabla del **Artículo 383** del Estatuto Tributario. (ET). Si su respuesta es **Si,** no diligencie el punto 6.	SI
6	Manifiesto que pienso utilizar costos y gastos, por lo cual se aplicara en los pagos las tarifas de retefuente del **4%** 6%,10% y **11%** según corresponda el **Artículo 392 del (E.T) y Art 11 del Decreto 2231 del 2023.** Si su respuesta es **SI,** no diligencie el punto 5.	NO
	DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS	
7	**Certificó que tengo dependientes,** de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T, (si su respuesta es SI, diligencie formato **FT- GREF-003** solicitud deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes).	NO
8	**Certificación del crédito hipotecario** expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior, de acuerdo con el artículo 387 del E.T. (Anexar certificación)	NO

9	**Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
10	**Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios, Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
11	**PAGO DE SALUD: Certificación** de medicina prepagada seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior, de acuerdo con el artículo 387 del E.T. inciso 2 (Anexar certificación)	NO

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1273 de 2018 Articulo: 3.2.7.1. "Ingreso Base de Cotización (IBC) del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales":

1	**PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro. (Pago mensual anticipado de seguridad social, **APLICA** cara deducción de la base de retención en la fuente)	SI
2	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social. **NO APLICA** para deducción de la base de retención en la fuente)	

En caso de novedades en las condiciones enunciadas en la presente declaración juramentada estoy en la obligación de reportar cualquier cambio en el origen, por lo tanto, debo aportar un nuevo formato en el momento de radicación de la cuenta de cobro.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Cali el 31 de enero de 2025

Atentamente

YOLANDA OBREGON OLIVEROS
C.C. # 66.721.902
Celular :3147418830
E-mail: yoobregon@yahoo.es

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	**Código**: FO-06-PR-02-TH-GAF
		Versión: 01
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página **1** de **1**

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificada con cédula No. 66.721.902 de Tuluá, Valle del Cauca, sus PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

Para constancia se firma en Cali, en el mes de enero de 2025

Atentamente,

NAYLA PATRICIA ALAEDDINE AZBA
Nombre del supervisor
CC.: 31.934.770
Directora Administrativa y Financiera

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	**INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS**	**Código**: FO-05-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 4

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Convenio No. y/o Contrato No: Prestación de servicios profesionales PS-20-2025

Estado Actual: En ejecución

Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: YOLANDA OBREGON OLIVEROS

Valor del Convenio o contrato (Letras y números): TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000.OO) M/CTE

Plazo del Convenio o contrato Hasta 30 de abril de 2025	**Fecha de suscripción**: El 31 de Enero de 2025
Fecha de iniciación: 31-Enero -2025	**Fecha de terminación**: 30- abril -2025
Municipio: Cali	**Departamento**: Valle del Cauca

Clase de organización ó entidad (Señale con una x, en la siguiente fila)

Privada	**Pública** (x)	**Mixta**

Interventor o supervisor del contrato o proyecto: NAYUA PATRICIA ALAEDDINE AZBA

2. INFORMACIÓN GENERAL

Objeto del Proyecto o contrato:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

Señale en un dato porcentual, entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su proyecto o contrato, se ha avanzado **Primera Cuota. Avance en un 25%**

Relacione a continuación una breve descripción de las acciones realizadas, señale aquellas que han sufrido alguna modificación, y las que están pendientes por ejecutar. Incluya también aquellas acciones que se han ejecutado y que no estaban contempladas al momento de presentar el proyecto, si se trata de proyectos.

Acciones	**Descripción**	**Observaciones**

1. Apoyar el seguimiento mensual al presupuesto. 2. Preparar la información y apoyar lo correspondiente a la rendición de informes contables y presupuestales a los diferentes entes de control. 3. Apoyo en la elaboración y organización del archivo contable, con sus correspondiente s comprobantes contables tanto en físico como en magnético. 4. Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran información contable y presupuestal 5. Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran	1. Se apoyo en el cargue al sistema de información del presupuesto desagregado aprobado por la Junta Directiva de Incolballet. Revisando que los valores correspondieran al Presupuesto aprobado por la Asamblea mediante Ordenanza No. 675 de noviembre de 2024. También se revisó que el cargue estuviera cuadrado por las diferentes fuentes financiación, que maneja Incolballet. 2. Apoyé en la elaboración de informes, para entregar a la Contraloría Departamental, los reportes asociados al presupuesto, para lo cual se hizo necesario, realizar homologaciones a los códigos presupuestales, con que se logro el cargue de información en la plataforma SIA CONTRALORIA. 3. Apoyé la organización del archivo asociado al Presupuesto Inicial, para lo cual, tanto en físico como digital, se organizó La Ordenanza No. 675 de noviembre de 2024, El Acuerdo de Junta Directiva No. 08 de 2024, y las Notas 2 y 3 de Presupuesto con las cuales, se cargaron al Sistemas de Información Financiera. 4. Apoyé en la elaboración, del acta del análisis del cierre presupuestal de la vigencia 2024, el cual dio como resultado un Superávit Presupuestal, el cual debe ser incorporado en la vigencia 2025.	Una vez revisadas las actividades con las evidencias presentadas por la contratista se observa que se ha dado cumplimiento a las actividades ejecutadas.

información contable y presupuestal 6. Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los libros respectivos de contabilidad principales y auxiliares según numeral 3.9 de la resolución 357 de 2008 CGN. 7. Las demás que sean asignadas por la dirección administrativa y financiera y tengan relación directa con el objeto del contrato de desarrollo, las necesidades técnicas específicas, y alternativas pedagógicas existentes.	5. Apoyé la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de enero de 2025. **6.** Apoyé con la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que cprrespondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto. **7.** Apoyé con la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que cprrespondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto.	

¿Verificó la documentación legal del proyecto contrato, pago de seguridad social? **SI**	x	NO		N/A

Mes: Enero **Planilla:** 9481339730 **No. CUS:** 1243190067

Pensiones $ 576.000.00 **Salud** $ 450.000.00 **ARL** $ 18.800

Indique el valor pagado por concepto de seguridad social y el número de comprobante de pago:
Valor $ 1.044.800

¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas? SI		NO		N/A

¿Existe acta de inicio? SI	X	NO		N/A
¿Existe acta de liquidación? SI		NO	X	N/A
¿Verificó los pagos realizados frente a las actividades contratadas? SI	X	NO		N/A

4. INFORME FINANCIERO

Valor inicial del contrato	Valor total del contrato	Valor pagado	Valor a pagar en el periodo	Saldo	Soporte que se adjunta
$36.000.000	$36.000.000	$0	$9.000.000	$27.000.000	

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL
(aplica en los contratos y de acuerdo a las características del contrato)

Diferentes actividades que cuentan con registro fotográfico y audiovisual. (foto, video, etc)

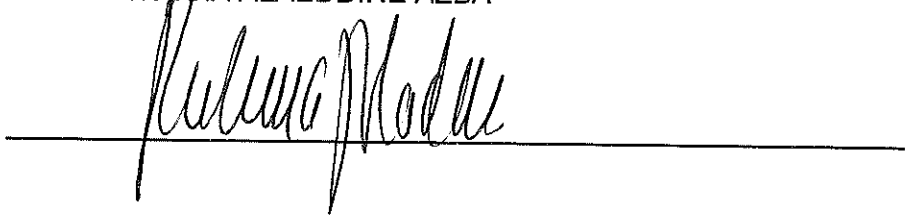
6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

7. ANEXOS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MALA	REGULAR	BUENA	EXCELENTE
				X

Fecha de elaboración del informe: ENERO DE 2025
Nombre Supervisor: NAYUA PATRICIA ALAEDDINE AZBA
CC.: 31.934.770

Firma



INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	**INFORME DE ACTIVIDADES** Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión	**Código**: FO-04-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 3

1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	YOLANDA OBREGON OLIVEROS				
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (CC, CE):	66.721.902				
3. CONTRATO N°:	PS-20-2025	FECHA DE INICIO:	31-01-2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-04-2025
4. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	001				
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Enero 31 de 2025				
6. OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA				
7. PERIODO DEL INFORME:	PRIMERA CUOTA				
8. VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	9.000.000	CUOTA:	01		

9. REPORTE DE OBLIGACIONES GENERALES (informes requeridos por el supervisor del contrato para el seguimiento de las tareas encomendadas, información sobre el pago al Sistema Integral de Seguridad Social, etc.):	Observaciones
Sistema Integral de Seguridad Social: • Número de planilla:	9481339730
• Periodo pagado (Mes)	Enero
• Valor EPS	$450.000
• Valor pensión	$576.000
• Valor ARL	$18.800
• Nivel de riesgo	1
• No. CUS	1243190067

10. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado):	Observaciones

1. Apoyar el seguimiento mensual al presupuesto.

Se apoyo en el cargue al sistema de información del presupuesto desagregado aprobado por la Junta Directiva de Incolballet. Revisando que los valores correspondieran al Presupuesto aprobado por la Asamblea mediante Ordenanza No. 675 de noviembre de 2024. También se revisó que el cargue estuviera cuadrado por las diferentes fuentes financiación, que maneja Incolballet.

Nota. Favor diligenciar los espacios en blanco del informe, no modifique los campos que están sombreados de color gris.

2. **Preparar la información y apoyar lo correspondiente a la rendición de informes contables y presupuestales a los diferentes entes de control.**

Apoyé en la elaboración de informes, para entregar a la Contraloría Departamental, los reportes asociados al presupuesto, para lo cual se hizo necesario, realizar homologaciones a los códigos presupuestales, con que se logro el cargue de información en la plataforma SIA CONTRALORIA.

3. **Apoyo en la elaboración y organización del archivo contable, con sus correspondientes comprobantes contables tanto en físico como en magnético.**

Apoyé la organización del archivo asociado al Presupuesto Inicial, para lo cual, tanto en físico como digital, se organizó La Ordenanza No. 675 de noviembre de 2024, El Acuerdo de Junta Directiva No. 08 de 2024, y las Notas 2 y 3 de Presupuesto con las cuales, se cargaron al Sistemas de Información Financiera.

4. **Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran información contable y presupuestal.**

Apoyé en la elaboración, del acta del análisis del cierre presupuestal de la vigencia 2024, el cual dio como resultado un Superávit Presupuestal, el cual debe ser incorporado en la vigencia 2025.

5. **Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los comprobantes de contabilidad y efectuar los registros en los libros respectivos**

Apoyé la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de enero de 2025.

6. **Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los libros respectivos de contabilidad principales y auxiliares según numeral 3.9 de la resolución 357 de 2008 CGN.**

Esta actividad no se ejecutó en este período

7. **Las demás que sean asignadas por la dirección administrativa y financiera y tengan relación directa con el objeto del contrato de desarrollo, las necesidades técnicas específicas, y alternativas pedagógicas existentes.**

Apoyé con la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que cprrespondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto.

11. ANEXOS:	
12. EVIDENCIAS, SOPORTES DOCUMENTALES, REGISTROS AUDIOVISUALES:	
13. OBSERVACIONES ADICIONALES AL INFORME:	

YOLANDA OBREGON OLIVEROS	
NOMBRE	FIRMA

Nota. Favor diligenciar los espacios en blanco del informe, no modifique los campos que están sombreados de color gris.

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	**Código**: FO-06-PR-02-TH-GAF
		Versión: 01
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificada con cédula No. 66.721.902 de Tuluá, Valle del Cauca, LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

Para constancia se firma en Cali, en el mes de febrero de 2025

Atentamente,

NAYUA PATRICIA ALAEDDINE AZBA
Nombre del supervisor
CC.: 31.934.770
Directora Administrativa y Financiera

Retención: 237.000 =

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	**Código**: F0-12-PR-02-TH-GAF **Versión**: 01 **Fecha**: Diciembre 15 de 2022 Página 1 de 1

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020

Proceso al que pertenece: Dirección Estratégica

Área o dependencia: Dirección General

Fecha de la Transacción: Febrero de 2025

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET

Nit: 890326969-0 **Dirección:** KM 4 Vía Jamundí Callejón PIO XII
No. Teléfono: 5553130

Ciudad: CALI

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: YOLANDA OBREGON OLIVEROS

Cedula o Nit: 66.721.902 **Dirección Beneficiario:** Calle 21 No. 22 - 65

Teléfono: 3147418830 **Correo Electrónico**: yoobregon@yahoo.es
Ciudad: Tuluá

INFORMACION CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

No. RPC: OC 000026 **No. CDP: 0005** **Vr. Contrato $ 36.000.000**

CONCEPTO: Cuota (2) correspondiente al mes de FEBRERO del contrato No. PS-020-2025 de Enero 31 de 2025

Se anexa pago de seguridad social Planilla No. 9481885506 y CUS 1280730500 del mes de FEBRERO de 2025.

Favor consignar: Cuenta de Ahorros No. 648395564 del Bando de Bogota

Valor $: 9.000.000
En letras: NUEVE MILLONES DE PESOS

Yolanda Obregón

C.C 66.721.902

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
6721902		OBREGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-65	TULUA-VALLE	2335959	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-02	2025-02	1280730500	9481885506	1	2025/03/04	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
o.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
	CC 66721902	OBREGON OLIVEROS YOLANDA	25-14	30	$3,600,000	$576,000	EPS010	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-25	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
tal	Afiliados(1)				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$0	$0	$576,000
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$18,800	$0	$0	$18,800
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$450,000	$0	$0	$450,000
OTAL				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

PSE Transacción Aprobada - CUS 1280730500

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Para: yoobregon@yahoo.es

Fecha: jueves, 20 de febrero de 2025, 12:12 GMT-5



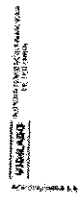
¡Hola, yolanda obregon oliveros!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1280730500
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9481885506
Valor de la Transacción: $ 1.044.800
Fecha de Transacción: 20/02/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Santiago de Cali, febrero de 2025

Señores
Dirección Administrativa y Financiera
Instituto Colombiano de Ballet - Incolballet

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.66.721.902 con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que :

		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario	SI
2	Pertenezco-al Régimen **Simple de Tributación,** con relación a la responsabilidad N°47, registrada en el RUT.	NO
3	Soy responsable del Impuesto Sobre las Ventas responsable del **impuesto a las ventas IVA**	NO
4	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior 2023 (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 59.377.000)	SI
	EFECTO EN LA RETENCION EN LA FUENTE	
5	Manifiesto que los pagos se deben someter a retención en la fuente con la tabla del **Artículo 383** del Estatuto Tributario. (ET). Si su respuesta es **Si,** no diligencie el punto 6.	SI
6	Manifiesto que pienso utilizar costos y gastos, por lo cual se aplicara en los pagos las tarifas de retefuente del **4%** 6%,10% y **11%** según corresponda el **Artículo 392 del (E.T) y Art 11 del Decreto 2231 del 2023.** Si su respuesta es **SI,** no diligencie el punto 5.	NO
	DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS	
7	**Certificó que tengo dependientes,** de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T, (si su respuesta es SI, diligencie formato **FT- GREF-003** solicitud deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes).	NO
8	**Certificación del crédito hipotecario** expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior, de acuerdo con el artículo 387 del E.T. (Anexar certificación)	NO

9	**Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
10	**Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios, Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
11	**PAGO DE SALUD: Certificación** de medicina prepagada seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior, de acuerdo con el artículo 387 del E.T. inciso 2 (Anexar certificación)	NO

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1273 de 2018 Articulo: 3.2.7.1. "Ingreso Base de Cotización (IBC) del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales":

1	**PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro. (Pago mensual anticipado de seguridad social, **APLICA** cara deducción de la base de retención en la fuente)	SI
2	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social. **NO APLICA** para deducción de la base de retención en la fuente)	

En caso de novedades en las condiciones enunciadas en la presente declaración juramentada estoy en la obligación de reportar cualquier cambio en el origen, por lo tanto, debo aportar un nuevo formato en el momento de radicación de la cuenta de cobro.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Cali el febrero de 2025

Atentamente

YOLANDA OBREGON OLIVEROS
C.C. # 66.721.902
Celular :3147418830
E-mail: yoobregon@yahoo.es

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Convenio No. y/o Contrato No: Prestación de servicios profesionales PS-20-2025

Estado Actual: En ejecución

Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: YOLANDA OBREGON OLIVEROS

Valor del Convenio o contrato (Letras y números): TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000.00) M/CTE

Plazo del Convenio o contrato Hasta 30 de abril de 2025	**Fecha de suscripción**: El 31 de Enero de 2025
Fecha de iniciación: 31-Enero -2025	**Fecha de terminación**: 30- abril -2025
Municipio: Cali	**Departamento**: Valle del Cauca

Clase de organización ó entidad (Señale con una x, en la siguiente fila)

Privada	**Pública** (x)	**Mixta**

Interventor o supervisor del contrato o proyecto: NAYUA PATRICIA ALAEDDINE AZBA

2. INFORMACIÓN GENERAL

Objeto del Proyecto o contrato:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

Señale en un dato porcentual, entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su proyecto o contrato, se ha avanzado **Segunda Cuota. Avance en un 50%**

Relacione a continuación una breve descripción de las acciones realizadas, señale aquellas que han sufrido alguna modificación, y las que están pendientes por ejecutar. Incluya también aquellas acciones que se han ejecutado y que no estaban contempladas al momento de presentar el proyecto, si se trata de proyectos.

Acciones	Descripción	Observaciones

1. Apoyar el seguimiento mensual al presupuesto. 2. Preparar la información y apoyar lo correspondiente a la rendición de informes contables y presupuestales a los diferentes entes de control. 3. Apoyo en la elaboración y organización del archivo contable, con sus correspondientes comprobantes contables tanto en físico como en magnético. 4. Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran información contable y presupuestal 5. Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran	1.1. Apoyó en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que correspondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto. 1.2. Apoyó en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que correspondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto. 1.3. Realizó el proyecto de resolución de traslado dentro del grupo de inversión, para garantizar que el presupuesto se ejecute por las cuentas presupuestales correctas. 2.1. Apoyó en la elaboración de los reportes CUIPO, solicitados por la Contaduría General de la Nación, correspondiente al corte del último trimestre del año 2024. 2.2. Apoyó en el cargue del presupuesto para la contratación en la plataforma SIA OBSERVA. 3.1. Apoyó la organización del archivo asociado al Presupuesto Inicial, para lo cual, tanto en físico como digital, de las diferentes solicitudes de Certificados de Disponibilidad	Una vez revisadas las actividades con las evidencias presentadas por la contratista se observa que se ha dado cumplimiento a las actividades ejecutadas.

información contable y presupuestal 6. Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los libros respectivos de contabilidad principales y auxiliares según numeral 3.9 de la resolución 357 de 2008 CGN. 7. Las demás que sean asignadas por la dirección administrativa y financiera y tengan relación directa con el objeto del contrato de desarrollo, las necesidades técnicas específicas, y alternativas pedagógicas existentes.	Presupuestal, generados durante el mes de febrero de 2024. 5.1. Apoyó la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de febrero de 2025. Apoyé en el registro de la nómina y parafiscales a través de la interface Nomina – Presupuesto – Contabilidad. 7.1. Apoyó en la parametrización de la interface Nómina – Presupuesto, con el fin de buscar que este proceso automático y no manual, como se ha venido realizando. 7.2. Apoyó en la revisión y análisis de las diferencias en las operaciones recíprocas, que surgieron en el cargue de la información del CHIP. **7.3.** Apoyó con la elaboración de la presentación de los estados financieros a diciembre 31 de 2024, para la Junta Directiva.	

¿Verificó la documentación legal del proyecto contrato, pago de seguridad social? **SI**	x	NO		N/A

Mes: Febrero **Planilla:** 9481885506 **No. CUS:** 1280730500

Pensiones $ 576.000.00 **Salud** $ 450.000.00 **ARL** $ 18.800

Indique el valor pagado por concepto de seguridad social y el número de comprobante de pago:
Valor $ 1.044.800

¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas? SI		NO		N/A
¿Existe acta de inicio? SI	X	NO		N/A
¿Existe acta de liquidación? SI		NO	X	N/A
¿Verificó los pagos realizados frente a las actividades contratadas? SI	X	NO		N/A

4. INFORME FINANCIERO

Valor inicial del contrato	Valor total del contrato	Valor pagado	Valor a pagar en el periodo	Saldo	Soporte que se adjunta
$36.000.000	$36.000.000	$9.000.000	$9.000.000	$18.000.000	

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL
(aplica en los contratos y de acuerdo a las características del contrato)

Diferentes actividades que cuentan con registro fotográfico y audiovisual. (foto, video, etc)

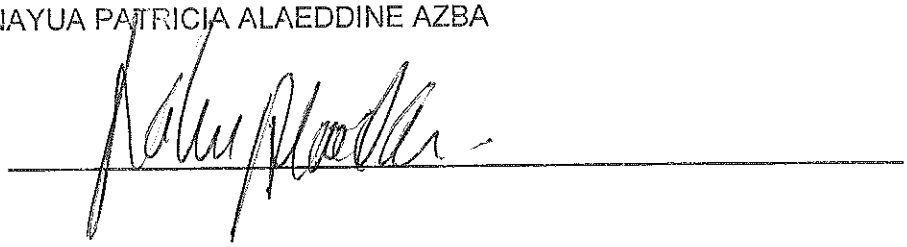
6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

7. ANEXOS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MALA	REGULAR	BUENA	EXCELENTE
				X

Fecha de elaboración del informe: FEBRERO DE 2025
Nombre Supervisor: NAYUA PATRICIA ALAEDDINE AZBA
CC.: 31.934.770

Firma



1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	YOLANDA OBREGON OLIVEROS				
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (CC, CE):	66.721.902				
3. CONTRATO N°:	PS-20-2025	FECHA DE INICIO:	31-01-2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-04-2025
4. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	001				
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Febrero de 2025				
6. OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL VALLE DEL CAUCA				
7. PERIODO DEL INFORME:	SEGUNDA CUOTA				
8. VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	9.000.000	CUOTA:	02		

9. REPORTE DE OBLIGACIONES GENERALES (informes requeridos por el supervisor del contrato para el seguimiento de las tareas encomendadas, información sobre el pago al Sistema Integral de Seguridad Social, etc.):	Observaciones
Sistema Integral de Seguridad Social: • Número de planilla:	9481885506
• Periodo pagado (Mes)	Febrero
• Valor EPS	$450.000
• Valor pensión	$576.000
• Valor ARL	$18.800
• Nivel de riesgo	1
• No. CUS	1280730500

10. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado):	Observaciones

1. Apoyar el seguimiento mensual al presupuesto.

Se apoyó en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que correspondieran al rublo presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades y productos de cada proyecto.
Realicé el proyecto de acuerdo de la adición al presupuesto de recursos del balance.

Nota. Favor diligenciar los espacios en blanco del informe, no modifique los campos que están sombreados de color gris.

Realicé el proyecto de resolución de traslado dentro del grupo de inversión, para garantizar que el presupuesto se ejecute por las cuentas presupuestales correctas.

2. **Preparar la información y apoyar lo correspondiente a la rendición de informes contables y presupuestales a los diferentes entes de control.**

Apoyé en la elaboración de los reportes CUIPO, solicitados por la Contaduría General de la Nación, correspondiente al corte del ultimo trimestre del año 2024.

Apoyé en el cargue del presupuesto para la contratación en la plataforma SIA OBSERVA.

3. **Apoyo en la elaboración y organización del archivo contable, con sus correspondientes comprobantes contables tanto en físico como en magnético.**

Apoyé la organización del archivo asociado al Presupuesto Inicial, para lo cual, tanto en físico como digital, de las diferentes solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, generados durante el mes de febrero de 2024.

4. **Apoyo en el registro de compromisos en actas de reunión, de las mesas de trabajo con los grupos que suministran información contable y presupuestal.**

Esta actividad no se realizó durante este período.

5. **Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los comprobantes de contabilidad y efectuar los registros en los libros respectivos**

Apoyé la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de febrero de 2025. Apoyé en el registro de la nomina y parafiscales a través de la interface Nomina – Presupuesto – Contabilidad.

6. **Revisar, apoyar y coordinar la expedición de los libros respectivos de contabilidad principales y auxiliares según numeral 3.9 de la resolución 357 de 2008 CGN.**

Esta actividad no se ejecutó en este período

7. **Las demás que sean asignadas por la dirección administrativa y financiera y tengan relación directa con el objeto del contrato de desarrollo, las necesidades técnicas específicas, y alternativas pedagógicas existentes.**

Apoyé en la parametrización de la interface Nómina – Presupuesto, con el fin de buscar que este proceso automático y no manual, como se ha venido realizando.

Apoyé en la revisión y análisis de las diferencias en las operaciones recíprocas, que surgieron en el cargue de la información del CHIP.

Apoyé con la elaboración de la presentación de los estados financieros a diciembre 31 de 2024, para la Junta Directiva.

11. ANEXOS:	
12. EVIDENCIAS, SOPORTES DOCUMENTALES, REGISTROS AUDIOVISUALES:	
13. OBSERVACIONES ADICIONALES AL INFORME:	

YOLANDA OBREGON OLIVEROS	Yolanda Obregon O.
NOMBRE	FIRMA

Nota. Favor diligenciar los espacios en blanco del informe, no modifique los campos que están sombreados de color gris.

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-013551

Fecha: FEBRERO 26 de 2025
Pagado a.: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C: 66,721,902
CL 21 22 65 Tel. - TULUÁ Codigo: 66721902
Concepto.: SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS El valor de ...: $8,115,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #648395564 de 01-BOGOTA Orden pago: OP -000156

---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	FC -003692	1	8,115,000	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001			8,115,000.00CR
				240101	Bienes y servicios	0001		66721902	8,115,000.00
			8,115,000		Imputacion Contable.....			8,115,000.00	8,115,000.00

ELABORADO POR:			Recibi conforme
			NIT/CC

TOBON GIRALDO ISABELLA 1111658280	001 BANCO DE BOGOTA	142178698 Cuenta de Ahorros	$2.057.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
TORRES MEJIA FERNANDO 16273247	006 ITAU antes CORPBANCA	065069245 Cuenta de Ahorros	$8.825.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
TUTISTAR VALENCIA SEBASTIAN 1144203347	013 BANCO BBVA	771099165 Cuenta de Ahorros	$4.675.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
UNIGARRO SAA PAOLA ANDREA 29351705	052 AV VILLAS	148782431 Cuenta de Ahorros	$6.545.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
URRESTY CORTES JUAN JOSE 1113689203	001 BANCO DE BOGOTA	164205668 Cuenta de Ahorros	$2.262.700,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VALDEZ NOGUERA GEOVANA 66922630	007 BANCOLOMBIA	03176625532 Cuenta de Ahorros	$6.545.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VALENCIA FERNANDEZ SOFIA 1107844668	007 BANCOLOMBIA	76485862907 Cuenta de Ahorros	$2.057.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VALENCIA PALACIO VALERIA 1193534452	007 BANCOLOMBIA	03016115369 Cuenta de Ahorros	$4.675.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VALENZUELA ALONSO VERONICA PATRICIA 66984972	007 BANCOLOMBIA	51410459381 Cuenta de Ahorros	$6.545.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VALENZUELA ALONSO VICTORIA PATRICIA 1144038135	007 BANCOLOMBIA	51484728163 Cuenta de Ahorros	$8.982.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VARGAS ALZATE ANDRES FELIPE 1143849263	019 SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	7152008581 Cuenta de Ahorros	$4.291.650,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
VARGAS BEDOYA VALENTINA 1143878440	019 SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	7652036039 Cuenta de Ahorros	$2.711.500,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
YOLANDA OBREGON OLIVEROS 66721902	001 BANCO DE BOGOTA	648395564 Cuenta de Ahorros	$8.115.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
ZULUAGA LOPEZ TATIANA 1005785552	001 BANCO DE BOGOTA	249568643 Cuenta de Ahorros	$2.262.700,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios 84

Total de Beneficiarios Procesados 83

Total de Beneficiarios Pendientes 0

Monto Total $337.709.079,00

Total de Beneficiarios Devueltos 1

Cancelar

Ver Pago de Proveedores Colombia

Fecha de Impresión 27/02/2025

Imprimir Cerrar

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII - Tel 5553130-5553764 - Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * REGISTRO PTAL DE OBLIGACION CR-000120
Vigencia: 2025
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C. 66,721,902
Direccion...: CL 21 22 65 Cod.Postal: 763021
Telefono(s).: Ciudad: TULUÁ
D E T A L L E: SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS

TOTAL OBLIGACION ==> $*****9,000,000.00
Son: NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE,

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

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.008.03	Servicios profesionales y Técnicos Administr	OC -000026	27,000,000	9,000,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO			
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			
Sector 22	EDUCACION			
Progra 001	ACTUALIZAR LOS CONTENIDOS EDUCATIVOS PARA LA			
Produc 001	SERVICIO DE DESARROLLO DE CONTENIDOS EDUCATI			
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administ			
BPIN 2024003760194	FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN			
			TOTAL =>	9,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 20 dias de FEBRERO de 2025.

PREPARO	REVISO	Revisado	APROBADO
AURA HERNANDEZ SUAR			CAROLYNNA HERNANDE
PRESUPUESTO			REPRESENTANTE LEG

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII - Tel 5553130-5553764 - Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

ORDEN DE PAGO PPTAL. OP-000156
Vigencia: 2025
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C. 66,721,902
Direccion...: CL 21 22 65 Cod.Postal: 763021
Telefono(s).: Ciudad: TULUÁ
D E T A L L E: SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS

TOTAL PAGADO ==> $*****9,000,000.00

Son: NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE,

** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.1.2.02.02.008.03	Servicios profesionales y Técnicos Administrativos	CR -000120	9,000,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO		
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Sector 22	EDUCACION		
Progra 001	ACTUALIZAR LOS CONTENIDOS EDUCATIVOS PARA LA FORMACIÓN A		
Produc 001	SERVICIO DE DESARROLLO DE CONTENIDOS EDUCATIVOS		
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administrativa		
BPIN 2024003760194	FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACIÓN EN DANZA EN EL		
		TOTAL =>	9,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 25 dias de FEBRERO de 2025.

ELABORADO POR:	REVISO :	Revisado	APROBADO POR:
AURA HERNANDEZ SUAR			LAURA OLIMPIA HERNANDE
PRESUPUESTO			REPRESENTANTE LEG

Impreso: 2025/02/24, 15:10:54

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764
NIT 890.326.969-0 Cali

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-003692
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: FEBRERO 20 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA
CL 21 22 65
Tel.
TULUÁ

NIT .....: 66,721,902-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
HONORARIOS MES DE FEBRERO 2025 CUOTA No.2	9,000,000.00
Total.....	9,000,000.00
RetFte Renta 2.63%..	237,000.00
Ret Estampill 7.20%.	648,000.00
Valor a pagar	8,115,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
511179	Honorarios	0001	00	66721902	9,000,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	66721902		45,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	66721902		90,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	66721902		180,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	66721902		90,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	66721902		180,000.00
24072209	Estampillas pro-Universidad del Pacifico	0001	00	66721902		45,000.00
24072212	Estampilla Pro-Electrificacion Rural 0.2	0001		66721902		18,000.00
243603	Honorarios	0001	00	66721902		237,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		66721902		8,115,000.00
					9,000,000.00	9,000,000.00

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

* Habilitación DIAN #18764050705465 de 2023/06/21 al 2024/06/20 (Vigencia 12 meses) del #DS-1 al #DS-3600
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.

