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-000020
Vigencia: 2025
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION C.C. 1116,723,264-2
Direccion...: CR.20 22 36
Telefono(s).: 3006798770 Ciudad: CALI
D E T A L L E: HONORARIOS CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS OFICINA

TOTAL PAGADO ==> $*****5,000,000.00

Son: CINCO 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 -000024	5,000,000.00
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 =>	5,000,000.00

OBSERVACIONES:

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

ELABORADO POR:	REVISO :	Revisado	APROBADO POR:
AURA HERNANDEZ SUAR			MARCELYNNA 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, 09:51:25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-003674

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

Fecha .....: ENERO 31 de 2025

Beneficiario
pago o abono....: LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION
CR.20 22 36
Tel. 3006798770
CALI

NIT .....:1116,723,264-2

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
CANC CUENTA DE COBRO No. 1 PS-024-2025	5,000,000.00
Total.....	5,000,000.00
Ret Estampill 6.50%.	325,000.00
Valor a pagar	4,675,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Descripcion	C.Util	Referenci	Tercero	Debitos	Creditos
511179	Honorarios	0001	00	1116723264	5,000,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1116723264		25,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1116723264		50,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1116723264		100,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1116723264		50,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1116723264		100,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		1116723264		4,675,000.00
					5,000,000.00	5,000,000.00

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.

María Concepción López. Gómez.

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 / Formato	No aportó Formato.
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	N/A.
12	INFORME DE ACTIVIDADES	✓
13	EVIDENCIAS	

VR. DE RETENCION EN LA FUENTE	— — —

FC. 36744

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: Enero 202e
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: María Concepción López Gómez
Cedula o Nit: 1116723264 **Dirección Beneficiario:** Poblado Campestre Candelaria
Teléfono: 3006798770 **Correo Electrónico**: conchitalopez0716@gmail.com **Ciudad**:
INFORMACION CONTRACTUAL
OBJETO DEL CONTRATO: prestar los servicios profesionales para la realización del direccionamiento estratégico del instituto colombiano de ballet clásico - Incolballet
No. RPC: 000030 **No. CDP: 000007** **Vr. Contrato $ 20.000.000**
CONCEPTO: Cuota (1) correspondiente al contrato No. PS – 024 de 2025 Se anexa pago de seguridad social Planilla No. **1069329884/1070035052** y **1174113434/8822863910** CUS del mes de enero de 2025 Favor consignar: Cuenta de Ahorros No 24077971696 del Banco **CAJA SOCIAL** **Valor** $5.000.000
En letras: Cinco Millones Pesos
Maria C. López Gómez **C.C 1.116.723.264**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-03, 11:05:27 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1070035052

Nro Planilla Corregida: 1069329884 **Periodo Cotización:** enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822863910

PAGADO 03/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ		
Documento	CC1116723264	**Dirección**	CL 13 #35 O - 133 CR VIÑAS A102 T10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006798770
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CANDELARIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116723264	MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ	03	00									A								0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.400
CC 1116723264	MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ	59	00									C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF57) COMFANDI	$ 2.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 620.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 576.500	$ 576.500	$ 2.000.000	$ 576.500	$ 92.200	$ 72.000	$ 10.500	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.100	$ 0	$ 206.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-13, 04:30:10 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1069329884

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202501

PAGADA 2025-01-04 19:47:30.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ		
Documento	CC 1116723264	**Dirección**	CL 13 #35 O - 133 CR VIÑAS A102 T10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006798770
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
Ciudad	CANDELARIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1116723264		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION	76130000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			
															0	30	30	0	30			$ 1.423.500

Pensión							Salud						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	
230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF57	0,6 %	$ 1.423.500	$ 8.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	NINGUNA ARP	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

```
        C O M F A N D I
      NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA
  CANT        PRECIO      UM      TOTAL
    1  X          1      UD     206.100
 VALOR      :                   206.100
 FECHA DOC.:                    20250203
NIT        : 1070035052
PIN        : 8822863910
PLANILLA   : 1070035052
PERIODO    : 202501
001  999919 recaudo s-202501
==>> SUBTOTAL/TOTAL       :$    206.100
       Efectivo                 210.100
         CAMBIO                   4.000
 2/03/25 11:00 0535 03 0109 56763

 PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
 PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS
```

PAGOSIMPLE | Prefactura

025-02-03, 09:54:09 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES

)69329884 **Periodo Cotización:** enero de 2025 **.Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822863910

Fecha limite de pago: 2025-02-17

GUARDADA 03/02/2025

)MEZ

Dirección	CL 13 #35 O - 133 CR VIÑAS A102 T10		
Teléfono	3006798770		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Identificación			

'IQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la quier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las stación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116723064	LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION	59	00								C								0	0	0	30	0	PORVENIR	$ 576,500	$ 92,200	NUEVA EPS S.A.	$ 576,500	$ 72,000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 2,000,000	$ 10,500	COMFANDI	$ 576,500	$ 31,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206,100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 576,500	$ 576,500	$ 2,000,000	$ 576,500	$ 92,200	$ 0	$ 0	$ 72,000	$ 10,500	$ 31,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206,100	$ 0	$ 206,100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

11

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

88882286391000000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822863910(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

S

serviciopse@achcolombia.com.co

Para Tú

4 ene

¡Hola, eliana marcela tabares gomez !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1174113434
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 414.400
Fecha de Transacción: 04/01/2025

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 frencuentemente.

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

pse

Santiago de Cali, de Enero de 2025

Señores
Dirección Administrativa y Financiera
Instituto Colombiano de Ballet - Incolballet

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

YO, MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.723.264, 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
	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario	SI
	Pertenezco-al Régimen **Simple de Tributación,** con relación a la responsabilidad N°47, registrada en el RUT.	NO
	Soy responsable del Impuesto Sobre las Ventas responsable del **impuesto a las ventas IVA**	NO
	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	
	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
	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		

	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).	SI
	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
	Aporte cuenta AFC: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
0	**Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios, Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
1	**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 (Paqo mes vencido de Seguridad Social. **NO APLICA** para deducción de la base de retención en la fuente)	NO

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 en el mes de enero de 2025

Atentamente

MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ
C.C. 1.116.723.264
Celular 300 679 8770
E-mail conchitalopez0716@gmail.com

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 **2**

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ identificado con cédula No. 1116723264 de Trujillo, profesional Prestar los servicios profesionales para la realización del direccionamiento estratégico del instituto colombiano de ballet clásico - INCOLBALLET Pago N° 1, enero 2025 al contrato No. PS- 024-2025.

Para constancia se firma en Cali, el mes de Enero de 2025.

Atentamente,

KAROLYNNA HERNANDEZ ORTEGA
Supervisora
C.c.31.191.977
Directora General

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 **2**

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS		
Convenio No. y/o Contrato No: PS 024 -2025		
Estado Actual: Ejecución		
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: María concepción López Gómez		
Valor del Convenio o contrato (Letras y números): Veinte Millones de pesos M.cte (**$ 20.000.000**)		
Plazo del Convenio o contrato Desde su perfeccionamiento al 30 Abril 2025	**Fecha de suscripción**: 31 de Enero de 2025	
Fecha de iniciación: 31 de Enero de 2025	**Fecha de terminación**: 30 Abril 2025	
Municipio: SANTIAGO DE 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: KAROLYNNA HERNANDEZ ORTEGA – Directora General		

2. INFORMACIÓN GENERAL
prestar los servicios profesionales para la realización del direccionamiento estratégico del instituto colombiano de ballet clásico - Incolballet

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 en **un 5 % - Primera Cuota**
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
-Apoyo a la dirección artística en el cierre de los planes de mejoramiento que deba presentar el área en lo concerniente al sistema de gestión de calidad. -Presentar informes mensuales contenga el cumplimiento del objeto, plazo y actividades cumplidas al supervisor del contrato.	• Realizo apoyo en la planeación y elaboración del cronograma de seguimiento a avance y cierre de planes de mejoramiento del área artística, de dicha actividad participaran Director Artístico, Productora, Personal apoyo Sistemas. • Realizo apoyo en la elaboración de informe SPI, vigencia 2024, se reportaron las actividades ejecutadas en el 2024.	

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

Mes: Enero 2025 **Planilla 1069329884/1070035052** **No. CUS 1174113434/8822863910**

Pensiones $320.000 **Salud** $250.000 **ARL** $10.500 **CAJA $** 40.000

Indique el valor pagado por concepto de seguridad social y el número de comprobante de pago:
Valor $ 620.500

¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?	SI		NO		N/A	
¿Existe acta de inicio?	SI		NO		N/A	
¿Existe acta de liquidación?	SI		NO		N/A	
¿Verificó los pagos realizados frente a las actividades contratadas?	SI		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
$ 20.000.000	$ 20.000.000	$0	$5.000.000	$15.000.000	

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)
N/A

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

7. ANEXOS

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

Fecha de elaboración del informe: Enero 2025
Nombre Supervisor: **Karolynna Hernandez Ortega**
CC.: 31.446.061

Firma y No. de Cedula_____
CC.: 31.446.061

1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ				
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (CC, CE):	1116723264				
3. CONTRATO N°:	**024 -2025**	FECHA DE INICIO:	31 de Enero de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Abril de 2025
4. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	1				
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Enero de 2025				
6. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales para la realización del direccionamiento estratégico del instituto colombiano de ballet clásico – Incolballet.				
7. PERIODO DEL INFORME:	Enero 2025				
8. VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$5.000.000	CUOTA:	1		

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:	1069329884/1070035052
• Periodo pagado (Mes)	Enero
• Valor EPS	$250.000
• Valor pensión	$320.000
• Valor ARL	$10.500
• Caja	$40.000
• Nivel de riesgo	1
• No. CUS	1174113434/8822863910

10. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (actividades realizadas durante el periodo reportado):	Observaciones
• Realice apoyo en la planeación y elaboración del cronograma de seguimiento a avance y cierre de planes de mejoramiento del área artística, de dicha actividad participaran Director Artístico, Productora, Personal apoyo Sistemas	

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

SEGUIMIENTO A AVANCE Y CIERRE DE PLANES DE MEJORAMIENTO				
PROCESO	FUENTE DE LA INFORMACIÓN	FECHA	HORA	PERSONAL CITADO
ARTÍSTICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 5 de 2025	10:00 a. m.	Director, Productora, Conchita, Personal Apoyo Sistemas
ARTÍSTICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 5 de 2025	11:00 a. m.	Director, productora Conchita, alexander (SST)
ARTÍSTICO	ENCUESTA DE SATISFACCION	Febrero 5 de 2025	1:00 p. m.	Director, productora Conchita, Comunicaciones
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	RENDICION DE CUENTAS	Febrero 6 de 2025	9:00 a. m.	Directora General, Comunicaciones, sistemas, Ventanilla única
FORMACIÓN	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 7 de 2025	10:00 a. m.	Líder de Bienestar, registro académico, Coordinador Académico, Apoyo Dirección de Formación.
FORMACIÓN	ENCUESTA DE SATISFACCION	Febrero 7 de 2025	11:30 a. m.	Apoyo Dirección de Formación.
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 12 de 2025	10:00 a. m.	Directora Administrativa y financiera, Talento Humano, SST, gestión documental.
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 14 de 2025	10:00 a. m.	Dirección general, defensa jurídica, comunicaciones, calidad.

Cronograma de trabajo cumplimiento actividades del contrato	Fecha
1. Apoyo a la dirección artística en la proyección del diligenciamiento de acuerdos de gestión para directores.	15 al 28 de febrero 2025
2. Apoyo a la dirección artística en la creación y seguimiento del plan artístico basado en PEI institucional.	1 al 30 de Marzo 2025
3. Apoyo a la dirección artística en la proyección, elaboración y verificación del plan de acción artístico.	1 al 28 de febrero 2025
4. Apoyo a la dirección artística en los diferentes procesos en la actualización y/o creación de los indicadores de gestión y seguimiento semestral, alineados al plan estratégico institucional 2024/2027.	15 al 30 de Marzo 2025
5. Apoyo a la dirección artística al área de proyectos en la elaboración de los informes y cierre de proyectos.	Se entregara cada que se requiera la realización de informes.

• Realice apoyo en la elaboración de informe SPI vigencia 2024, se reportaron las actividades ejecutadas en el 2024.	
11. ANEXOS:	
12. EVIDENCIAS, SOPORTES DOCUMENTALES, REGISTROS AUDIOVISUALES:	N/A
13. OBSERVACIONES ADICIONALES AL INFORME:	N/A
MARIA CONCEPCION LOPEZ GOMEZ	
NOMBRE	FIRMA

SEGUIMIENTO A AVANCE Y CIERRE DE PLANES DE MEJORAMIENTO				
PROCESO	FUENTE DE LA INFORMACIÓN	FECHA	HORA	PERSONAL CITADO
ARTÍSTICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 5 de 2025	10:00 a. m.	Director, Productora, Conchita, Personal Apoyo Sistemas
ARTÍSTICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 5 de 2025	11:00 a. m.	Director, productora Conchita, alexander (SST)
ARTÍSTICO	ENCUESTA DE SATISFACCION	Febrero 5 de 2025	1:00 p. m.	Director, productora Conchita, Comunicaciones
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	RENDICION DE CUENTAS	Febrero 6 de 2025	9:00 a. m.	Directora General, Comunicaciones, sistemas, Ventanilla única
FORMACIÓN	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 7 de 2025	10:00 a. m.	Líder de Bienestar, registro académico, Coordinador Académico, Apoyo Dirección de Formación.
FORMACIÓN	ENCUESTA DE SATISFACCION	Febrero 7 de 2025	11:30 a. m.	Apoyo Dirección de Formación.
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 12 de 2025	10:00 a. m.	Directora Administrativa y financiera, Talento Humano, SST, gestión documental.
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	AUDITORÍA INTERNA MES DE JUNIO	Febrero 14 de 2025	10:00 a. m.	Dirección general, defensa jurídica, comunicaciones, calidad,

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-000024
Vigencia: 2025
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION C.C. 1116,723,264-2
Direccion...: CR.20 22 36
Telefono(s).: 3006798770 Ciudad: CALI
D E T A L L E: HONORARIOS CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS OFICINA

TOTAL OBLIGACION ==> $*****5,000,000.00

Son: CINCO 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 -000030	20,000,000	5,000,000.00
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 =>	5,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 31 dias de ENERO de 2025.

PREPARO	REVISO	Revisado	APROBADO
AURA HERNANDEZ SUAR			KAROLYNNA 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

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-013407

Fecha: FEBRERO 06 de 2025

Pagado a.: LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION — C.C: 1116,723,264-2
CR.20 22 36 Tel. 3006798770 - CALI — Codigo: 1116723264
Concepto.: HONORARIOS CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS OFICINA — El valor de ...: $4,675,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #24077971696 de 32-CAJA SOCIAL — Orden pago: OP -000020

DOCUMENTOS DE REFERENCIA				IMPUTACIONES				
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	Cuenta	Descripcion de la Cuenta	C.Util	Referenci	Tercero	Valor
51	FC -003674	1	4,675,000	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001			4,675,000.00CR
				240101	Bienes y servicios	0001		1116723264	4,675,000.00

4,675,000	Imputacion Contable.....	4,675,000.00	4,675,000.00

ELABORADO POR:				Recibi conforme
				NIT/CC

LOPEZ GOMEZ MARIA CONCEPCION 1116723264	032 BANCO CAJA SOCIAL	24077971696 Cuenta de Ahorros	$4.675.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MARIA AMPARO SANCHEZ RODRIGUEZ 31268388	007 BANCOLOMBIA	37860096871 Cuenta de Ahorros	$8.181.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MARIN DOMINGUEZ JOSE HUMBERTO 94383315	013 BANCO BBVA	813373651 Cuenta de Ahorros	$5.610.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MENDEZ GOMEZ CATALINA 29117009	051 BANCO DAVIVIENDA	488432868153 Cuenta de Ahorros	$6.077.500,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MOLINERO CABRERA RODRIGO ANDRES 16940197	007 BANCOLOMBIA	03022319891 Cuenta de Ahorros	$3.740.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MONDRAGON DUQUE CARLOS EDUARDO 1130666685	051 BANCO DAVIVIENDA	016570360822 Cuenta de Ahorros	$3.553.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MOSQUERA TORRES CARLOS IGNACIO 10529135	001 BANCO DE BOGOTA	256510942 Cuenta de Ahorros	$6.496.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
PATIÑO LOPEZ DIANA LUCIA 1144131663	052 AV VILLAS	160825456 Cuenta de Ahorros	$6.545.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
ROJAS QUINTERO EDISON 16712059	051 BANCO DAVIVIENDA	016700319458 Cuenta de Ahorros	$3.126.640,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
SEVILLANO BOYA JHON EDWARD 16933455	019 SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	5952163754 Cuenta de Ahorros	$3.268.760,00	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
VALDEZ NOGUERA GEOVANA 66922630	007 BANCOLOMBIA	03176625532 Cuenta de Ahorros	$6.545.000,00	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
YOLANDA OBREGON OLIVEROS 66721902	001 BANCO DE BOGOTA	648395564 Cuenta de Ahorros	$8.115.000,00	Activo	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios 31

Monto Total $170.888.040,00

Total de Beneficiarios Procesados 31

Total de Beneficiarios Devueltos 0

Total de Beneficiarios Pendientes 0

12

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-013365

Fecha: DICIEMBRE 31 de 2024
Pagado a.: BANCO DE BOGOTA
CL 10 4 47 P 2 Tel. 8981075 - CALI
Concepto.: GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS GASTOS BANCARIOS

NIT: 860,002,964-4
Codigo: 860002964
El valor de ...: $821,623.00

Forma pago: NOTA BANCARI Banco: BANCO DE BOGOTA Orden pago: OP -002053

I M P U T A C I O N E S

Cuenta	Descripcion de la Cuenta	C.Util	Referenci	Tercero	Valor
11100506	Banco de Bogota cta.256485152	0001		860002964	821,623.00CR
512024	Gravamen a los movimientos financieros	0001		860002964	526,098.00
580240	Comisiones servicios financieros	0001		860002964	295,525.00

Imputacion Contable..... 821,623.00 821,623.00

ELABORADO POR:				Recibi conforme
				NIT/CC