	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:

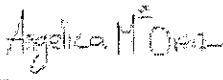
Recibió a entera satisfacción de ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.087.186, la prestación de sus servicios como docente artístico.


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

Atentamente,


JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL
C.C: 16.752.004
Cargo: Director de Formación


	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

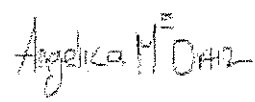
Decreto 358 del 05 de marzo del 2020		
Proceso al que pertenece: Formación		
Área o dependencia: FORMACIÓN		
Fecha de la Transacción: mayo 2025		
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO (INCOLBALLET)		
Nit: 890326969-0 Dirección: KM 4 Vía Cali- Jamundí Callejón PIO XII		
No. Teléfono: 5553130		
Ciudad: CALI		
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: Angelica Maria Ortiz Mosquera		
Cedula o Nit: 1144087186 Dirección Beneficiario: transversal 6D #11-119 Jamundí		
Teléfono: 3147222299 Correo Electrónico: ortiz.angelica0309@gmail.com		
Ciudad: Cali		
INFORMACION CONTRACTUAL		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios como docente artístico.		
No. RPC: 000003	No. CDP: 00014	Vr. Contrato \$ 4.560.000
CONCEPTO: Cuota (4) correspondiente al mes de MAYO del contrato No. PS-009-2025 Se anexa pago de seguridad social Planilla No.1072835452 y CUS 1496924972 del mes de mayo del 2025. Favor consignar: Cuenta BANCOLOMBIA de Ahorros No.605-283-955-73 Valor \$: 1.140.000 En letras: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA MIL PESOS		
 <hr style="width: 20%; margin: auto;"/>		
C.C 1144087186		

 <p>INCOLBALLE Instituto Colombiano de Ballet Clásico</p>	<p>INFORME DE ACTIVIDADES Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión</p>	Código: FO-04-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 2


A1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:		Angelica Maria Ortiz Mosquera			
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (CC, CE):		1144087186			
3. CONTRATO N°:	PS-009-2025	FECHA DE INICIO:	31-01-2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30-05-2025
4. INFORME DE ACTIVIDADES N°:		4			
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:		MAYO 2024			
6. OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios como docente artístico.			
7. PERIODO DEL INFORME:		MAYO 2025			
8. VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:		\$1.140.000	CUOTA:	4	
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:		1072835452			
• Número de planilla:		1072835452			
• Periodo pagado (Mes)		MAYO			
• Valor EPS		\$178.000			
• Valor pensión		\$227.800			
• Valor ARL		\$7.500			
• Nivel de riesgo		1			
• No. CUS		1496924972			
10. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado):					Observaciones
12. EVIDENCIAS, SOPORTES DOCUMENTALES, REGISTROS AUDIOVISUALES:		Uso de pelotas y bandas elásticas TRANCIÓN, PRIMERO Y SEGUNDO: SENSIBILIZACIÓN AL BALLE			

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

	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 2 de 2

	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocimiento de las partes del cuerpo -correcta colocación del cuerpo -Reconocimiento del espacio -Dinámicas del movimiento -Niveles en el espacio <p>TERCERO: INICIACIÓN AL BALLET</p> <ul style="list-style-type: none"> -Correcta colocación del cuerpo -Conciencia espacial (cuerpo- espacio) -Conciencia de los movimientos abiertos y cerrados -Extensión de piernas -Extensión de espalda
13. OBSERVACIONES ADICIONALES AL INFORME:	
Angelica Maria Ortiz Mosquera	
NOMBRE	FIRMA

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

 <p>INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico</p>	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-009-2025

Estado Actual: Terminado

Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: Angelica Maria Ortiz Mosquera

Valor del Convenio o contrato (Letras y números): Cuatro millones Quinientos Sesenta Mil Pesos \$4.560.000

Plazo del Convenio o contrato Desde su perfeccionamiento hasta el 30 de Mayo de 2025	Fecha de suscripción: 31-01-2025
---	-------------------------------------

Fecha de iniciación 31-01-2025	Fecha de terminación: 30-05-2025
-----------------------------------	-------------------------------------

Municipio: Cali	Departamento: Valle del Cauca
-----------------	-------------------------------

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

Privada	<input checked="" type="checkbox"/> Pública (X)	Mixta
---------	---	-------

Interventor o supervisor del contrato o proyecto: JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL

2. INFORMACIÓN GENERAL


Objeto del proyecto o contrato: Prestar servicios como docente artístico

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 **100 % - Tercera 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
REALIZAR FORMACIÓN ARTÍSTICA EN DANZA CLÁSICA Y/O DANZA CONTEMPORANEA	<ol style="list-style-type: none"> 1- Realizar con los estudiantes el Reconocimiento de las partes del cuerpo 2- Reconocer con los estudiantes las fortalezas y debilidades del movimiento 3- Realizar trabajo de La respiración adecuada en la ejecución de los movimientos con los estudiantes. 4- Realizar trabajo de Alineación y Actitud con los estudiantes. 5- Indicar a los estudiantes la construcción de la correcta posición del cuerpo. 6- Indicar a los estudiantes la Relación del cuerpo con el espacio 7- Realizar con los estudiantes el trabajo de las Acciones motoras 8- Indicar a los estudiantes la Sexta posición de pies 9- Indicar a los estudiantes la Flexión de piernas (demi-plié) 10- Indicar a los estudiantes la Elevación de talones (Relevés) 11- Indicar a los estudiantes el Punteo de pies en posición de preparación 	

	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS	Código: FO-05-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 2 de 2

¿Verificó la documentación legal del proyecto contrato, Pago de seguridad social?	SI	X	NO		N/A
Mes: Mayo 2025 Planilla: 1072835452 No. CUS 1496924972					
Pensiones \$227.800 Salud \$ 178.000 ARL \$7.500					
Indique el valor pagado por concepto de seguridad social y el número de comprobante de pago: Valor \$ 413.000-1496924972					
¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas? SI			NO		N/A X
¿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
\$4.560.000	\$4.560.000	\$ 3.420.000	\$1.140.000	\$ 0	Cuenta de cobro y planilla pago seguridad social

5. REGISTRO FOTOGRAFICO 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)

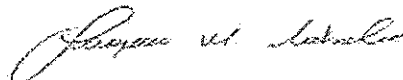
6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Ninguna

7. ANEXOS

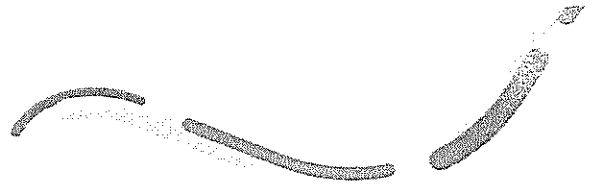
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MALA	REGULAR	BUENA x	EXCELENTE
---	------	---------	------------	-----------

Fecha de elaboración del informe: Mayo de 2025
Nombre Supervisor: Joaquín Marino Labrada Cabal
C.C: 16.752.004



Firma y No. de Cedula _____

.Revisó y aprobó: Joaquín Marino Labrada Cabal, Director de Formación



Comprobante en línea

Pago PSE

21 May 2025 08:52:33



Pago exitoso

CUS 1496924972

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
10.0.19.58

Fecha
21 May 2025 08:52:33

Referencia 2
CC

Número de factura
1072835452

Referencia 3
1144087186


Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$413,300

Número de comprobante
TR0851384972

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5573**

	INFORME DE ACTIVIDADES FINAL DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FO-09-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 1 de 2

Nombre Contratista	ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA
Documento identidad / NIT	1144087186
N° Contrato/Convenio/Aceptación oferta	PS-009-2025
Valor total del Contrato / Convenio / Aceptación oferta	\$4.560.000


Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONVENIO	<input type="checkbox"/>	ACEPTACIÓN DE OFERTA

OBJETO (Contrato/Convenio/Aceptación oferta):
Prestar servicios como docente artístico

Fecha realización del informe	21/05/2025
Fecha suscripción del Contrato / Convenio / Aceptación oferta	31-01-2025
Fecha inicio del Contrato / Convenio / Aceptación oferta	31-01-2025
Fecha terminación del Contrato / Convenio / Aceptación oferta	30-05-2025
Duración total del Contrato/Convenio/Aceptación oferta (Días)	120 días


Estado de avance de Contrato / Convenio / Aceptación oferta	
Estado de avance de la ejecución actividades a la fecha (%)	100%
Estado de avance de la ejecución financiera a la fecha (%)	100%

Sistema Integral de Seguridad Social (último mes)	
• Número de planilla:	1072835452
• Periodo pagado (Mes)	MAYO
• Valor EPS	\$ 178.000
• Valor pensión	\$227.800
• Valor ARL	\$7.500
• Nivel de riesgo	1
• No. CUS	1496924972

	INFORME DE ACTIVIDADES FINAL DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FO-09-PR-02-TH-GAF
		Versión: 02
		Fecha: Septiembre 28 de 2022
		Página 2 de 2

No.	Resumen de Actividades Realizadas
1	Reconocimiento de las partes del cuerpo
2	Reconocer las fortalezas y debilidades del movimiento
3	construcción de la correcta posición del cuerpo
4	Relación del cuerpo con el espacio
5	Acciones motoras
6	Sexta posición de pies
7	Flexión de piernas (demi- plié)
8	Elevación de talones (Relevé)
9	Punteo de pies en posición de preparación
10	Creatividad en el movimiento

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el Contrato/Convenio/Aceptación oferta en el caso que aplique o en las actas de seguimiento.	SI	NO
	X	

Angelica Maria Ortiz Mosquera	
Nombre	Firma



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
 A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-003973
 (Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: MAYO 22 de 2025

Beneficiario
 pago o abono.....: ORTIZ MOSQUERA ANGELICA MARIA
 CRA 122 CL 12 -13
 Tel. 3148501119
 CALI

NIT:1144,087,186-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTÍSTICO CUOTA 4	1,140,000.00
Total.....	1,140,000.00
Ret Estampill 6.50%.	74,100.00
Valor a pagar	1,065,900.00
Impuesto asumido.....	

----- IMPUTACION CONTABLE -----

---Cuenta---	*-----Descripcion-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos----	---Creditos---
63909001	produccion artistica	0001		1144087186	1,140,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1144087186		5,700.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1144087186		11,400.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1144087186		22,800.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1144087186		11,400.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1144087186		22,800.00
240101	Bienes y servicios	0001		1144087186		1,065,900.00

1,140,000.00 1,140,000.00

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 #18764091808054 de 2025/04/10 al 2027/04/09 (Vigencia 24 meses) del #DS-3882 al #DS-10000

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.

COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
 amundi, Km 4, Cl1 Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
 890.326.969-0 Cali

Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-014017

Fecha: MAYO 22 de 2025
 Beneficiario: ORTIZ MOSQUERA ANGELICA MARIA
 CRA 122 CL 12 -13 Tel. 3148501119 - CALI
 Concepto: HONORARIOS DOCENTES ARTÍSTICOS

C.C: 1144,087,186
 Codigo: 1144087186
 El valor de ...: \$1,065,900.00

Orden pago: TRANSFERENCIA #116822698 de 52-AV VILLAS

Orden pago: OP -000559

DOCUMENTOS DE REFERENCIA--*		I M P U T A C I O N E S -----*			
Documento	Cuo Vr.Abonado	*---Cuenta----	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-* *-----Valor-----*
-003973	1 1,065,900	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001	1,065,900.00CR
		240101	Bienes y servicios	0001	1144087186 1,065,900.00

1,065,900

Imputacion Contable..... 1,065,900.00 1,065,900.00

RECIBIDO POR:

cl

Recibi conforme

NIT/CC

Información de Pago

Cuenta Originadora 0180114183 - CAH4183 - \$
Fecha de Pago 22/05/2025
Frecuencia Una Sola Vez
Estado Procesado
Número de Transacción 26067232
Código de Motivo de Devolución/Descripción Procesado

Beneficiarios

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de CUENTA Tipo de Cuenta	Monto	Número de Facturas	Estado Prerogativa Vencida	Adenda	Estado de Beneficiario	Código de Motivo de Devolución/Descripción
ABRIL SANTANDER JORGE 549314	052 AV VILLAS	142732184 Cuenta de Ahorros	\$3.268.760,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
ARAQUE LERMA FABIAN ANDREY 1107511148	051 BANCO DAVIVIENDA	488416218904 Cuenta de Ahorros	\$3.553.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
CALA SAGUE ELENA DE JESUS 309720	052 AV VILLAS	146854190 Cuenta de Ahorros	\$6.545.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
CARRILLO CASTAÑO JUNIOR 1088338546	007 BANCOLOMBIA	91220518014 Cuenta de Ahorros	\$3.268.760,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
GONZALEZ PADIN ARLAI 436516	051 BANCO DAVIVIENDA	015770053674 Cuenta de Ahorros	\$8.305.232,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
ORTIZ MOSQUERA ANGELICA MARIA 1144087186	007 BANCOLOMBIA	60528395573 Cuenta de Ahorros	\$1.065.900,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
REVELO GUAYUPE CAROLINA 1144050735	051 BANCO DAVIVIENDA	0550488418144694 Cuenta de Ahorros	\$3.126.640,00		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
Total de Beneficiarios	8							
Total de Beneficiarios Procesados	8					Monto Total	\$32.259.932,00	
Total de Beneficiarios Pendientes	0					Total de Beneficiarios Devueltos	0	

Cancelar

