

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-014114

Tel.

Concepto.: HONORARIOS COMPAÑÍA DE DANZA CONTEMPORÁNEA  
PS-160-2025

El valor de ...: \$2,262,700.00

| Gr | Documento  | Cuo | Vr.Abonado | *---Cuenta--- | *-----Descripción de la Cuenta-----* | C.Util Referenci | *-Tercero-* | *-----Valor-----* |
|----|------------|-----|------------|---------------|--------------------------------------|------------------|-------------|-------------------|
| 51 | FC -004039 | 1   | 2,262,700  | 11109001      | Infivalle cta. 1001181621            | 0001             |             | 2,262,700.00CR    |
|    |            |     |            | 240101        | Bienes y servicios                   | 0001             | 1107837680  | 2,262,700.00      |

2,262,700.00

ELABORADO POR:

|Recibi conforme

INIT/CC



## Información de Pago

Cuenta Originadora 0180114183 - CAH4183 - \$  
Fecha de Pago 06/06/2025  
Frecuencia Una Sola Vez  
Estado Procesado  
Número de Transacción 26207472  
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 Factura | Estado Preconfirmación Vencida | Adenda | Estado de Beneficiario | Código de Motivo de Devolución/Descripción |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------------|--------|------------------------|--------------------------------------------|
| GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER 14892467   | 007 BANCOLOMBIA               | 30445248630 Cuenta de Ahorros   | \$2.764.285,00 |                   | Activo                         |        | Procesado              | Transaccion Procesada Exitosamente         |
| HERRERA PEÑA LAURA VALENTINA 1107837680 | 052 AV Villas                 | 144748469 Cuenta de Ahorros     | \$2.262.700,00 |                   | Activo                         |        | Procesado              | Transaccion Procesada Exitosamente         |
| NUÑEZ TRUJILLO JUAN FELIPE 1144199703   | 013 BANCO BBVA                | 235283116 Cuenta de Ahorros     | \$3.085.500,00 |                   | Activo                         |        | Procesado              | Transaccion Procesada Exitosamente         |
| POSADA BEDOYA SARA CECILIA 1152206774   | 007 BANCOLOMBIA               | 9720978595 Cuenta de Ahorros    | \$2.262.700,00 |                   | Activo                         |        | Procesado              | Transaccion Procesada Exitosamente         |

Total de Beneficiarios 4 Monto Total \$10.375.185,00  
Total de Beneficiarios Procesados 4 Total de Beneficiarios Devueltos 0  
Total de Beneficiarios Pendientes 0

Cancelar



|                                                                                   |                                                                                            |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>DOCUMENTO SOPORTE EN<br/>ADQUISICIONES<br/>EFECTUADAS A NO<br/>OBLIGADOS A FACTURAR</b> | <b>Código:</b> F0-12-PR-02-TH-GAF  |
|                                                                                   |                                                                                            | <b>Versión:</b> 01                 |
|                                                                                   |                                                                                            | <b>Fecha:</b> Diciembre 15 de 2022 |
|                                                                                   |                                                                                            | <b>Página</b> 1 de 2               |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Decreto 358 del 05 de marzo del 2020                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Proceso al que pertenece:</b> CREACIÓN, REPOSICIÓN Y CIRCULACIÓN DE OBRAS                                                                                        |                                                         |
| <b>Área o dependencia:</b> COMPAÑÍA DE DANZA CONTEMPORÁNEA                                                                                                          |                                                         |
| <b>Fecha de la Transacción:</b> 3 MAYO 2025                                                                                                                         |                                                         |
| <b>Nombre y/o Razón Social Adquiriente:</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLE                                                                                           |                                                         |
| Nit: 890326969-0 Dirección: KM 4 Vía Jamundí Callejón PIO XII                                                                                                       |                                                         |
| No. Teléfono: 5551080                                                                                                                                               |                                                         |
| Ciudad: CALI                                                                                                                                                        |                                                         |
| <b>Nombre y/o Razón Social Beneficiario:</b> LAURA VALENTINA HERRERA PEÑA                                                                                           |                                                         |
| Cedula o Nit: 1107837680                                                                                                                                            | Dirección Beneficiario: AV 9AN #50-14                   |
| Teléfono: 3177284471                                                                                                                                                | Correo Electrónico: laurita.valentina.herrera@gmail.com |
| Ciudad: Cali                                                                                                                                                        |                                                         |
| <b>INFORMACION CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                      |                                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS COMO BAILARINA EN DANZA CONTEMPORÁNEA DE LA COMPAÑÍA COLOMBIANA DE DANZA CONTEMPORÁNEA DE INCOLBALLE |                                                         |
| EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBALLE EN EL VALLE DEL CAUCA.                                               |                                                         |
| No. RPC: 000391                                                                                                                                                     | No. CDP:000075                                          |
| Vr. Contrato \$ 7.260.000                                                                                                                                           |                                                         |
| <b>CONCEPTO:</b> Cuota (1) correspondiente al mes de MAYO del contrato No. PS-160-2025                                                                              |                                                         |
| Se anexa pago de seguridad social Planilla No. 1072179570 y CUS 1435900609 del mes de MAYO del 2025                                                                 |                                                         |
| Favor consignar: Cuenta de Ahorros No 144748469 del Banco de AV VILLAS                                                                                              |                                                         |
| Valor \$: 2.420.000                                                                                                                                                 |                                                         |
| <b>En letras:</b> DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS                                                                                                       |                                                         |
| <b>Laura Valentina Herrera Peña</b><br><br><b>C.C 1107837680</b>                 |                                                         |



|                                                                                   |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>Código:</b> FO-06-PR-02-TH-GAF   |
|                                                                                   |                                         | <b>Versión:</b> 01                  |
|                                                                                   |                                         | <b>Fecha:</b> Septiembre 28 de 2022 |
|                                                                                   |                                         | <b>Página</b> 1 de 1                |

## ***EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO***

### ***HACE CONSTAR QUE:***

Recibió a entera satisfacción de Laura Valentina Herrera Peña identificado con cédula No. 1.107.837.680 de Cali, sus servicios de prestación de servicios artísticos como bailarina en danza contemporánea de la compañía colombiana de danza contemporánea de incolballet. En el marco del proyecto **DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBallet EN EL VALLE DEL CAUCA.**

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

Atentamente, José Manuel Ghiso Tejada

Nombre del supervisor: José Manuel Ghiso Tejada  
 C.C: 94.521.511  
 Cargo: Director artístico

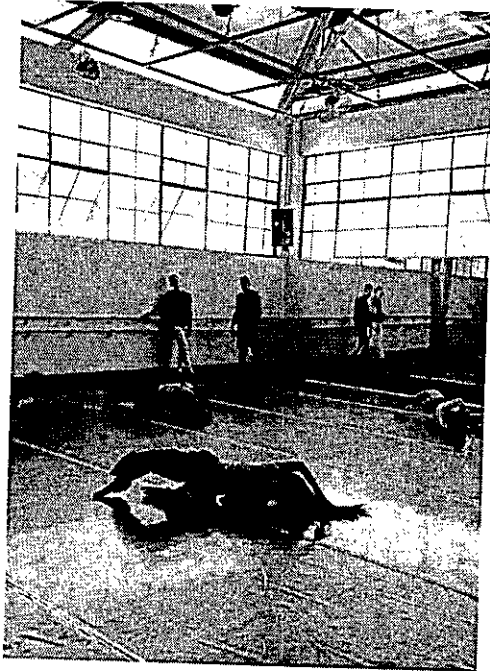


|                                                                                                                                                   |                                                                                                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br><b>INCOLBallet</b><br>Instituto Colombiano de Ballet Clásico | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b><br>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:                                                                                                                                                                                |             | LAURA VALENTINA HERRERA PEÑA                                                                                                                                                                                                                                    |              |                       |               |
| 2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (CC, CE):                                                                                                                                                                              |             | 1107837680                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                       |               |
| 3. CONTRATO N°:                                                                                                                                                                                                    | PS-160-2025 | FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                | 27-MAYO-2025 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31-JULIO-2025 |
| 4. INFORME DE ACTIVIDADES N°:                                                                                                                                                                                      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                       |               |
| 5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:                                                                                                                                                                              |             | 30-MAYO-2025                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                       |               |
| 6. OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                            |             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS COMO BAILARINA EN DANZA CONTEMPORÁNEA DE LA COMPAÑÍA COLOMBIANA DE DANZA CONTEMPORÁNEA DE INCOLBallet. EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBallet EN EL VALLE DEL CAUCA |              |                       |               |
| 7. PERIODO DEL INFORME:                                                                                                                                                                                            |             | MAYO 2025                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                       |               |
| 8. VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:                                                                                                                                                                                    |             | 2.420.000                                                                                                                                                                                                                                                       | 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:                                                                                                                                                                              |             | 1072179570                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                       |               |
| • Número de planilla:                                                                                                                                                                                              |             | 1072179570                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                       |               |
| • Periodo pagado (Mes)                                                                                                                                                                                             |             | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                       |               |
| • Valor EPS                                                                                                                                                                                                        |             | \$178.000                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                       |               |
| • Valor pensión                                                                                                                                                                                                    |             | \$227.800                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                       |               |
| • Valor ARL                                                                                                                                                                                                        |             | \$14.900                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                       |               |
| • Nivel de riesgo                                                                                                                                                                                                  |             | 2                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                       |               |
| • No. CUS                                                                                                                                                                                                          |             | 1435900609                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                       |               |
| 10. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado):                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                       | Observaciones |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Clase de contemporáneo con Arlai Gonzales</li> <li>Clase de ballet con el maestro Aron Cuellar</li> <li>Ensayo de la obra HAKA</li> </ul>                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                       |               |
| 11. ANEXOS:                                                                                                                                                                                                        |             | Cuenta de cobro, planilla de seguridad social y comprobante de pago                                                                                                                                                                                             |              |                       |               |
| 12. EVIDENCIAS, SOPORTES DOCUMENTALES, REGISTROS AUDIOVISUALES:                                                                                                                                                    |             | foto de ensayo                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                       |               |



|                                              |                                                                                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. OBSERVACIONES<br>ADICIONALES AL INFORME: | Ninguna                                                                             |
| Laura Valentina Herrera Peña                 |  |
| NOMBRE                                       | FIRMA                                                                               |



1

2

3

4

5

|                                                                                                                                                |                                                                                |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  <b>INCOLBallet</b><br>Instituto Colombiano de Ballet Clásico | <b>INFORME, SUPERVISIÓN Y/O<br/>INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O<br/>CONVENIOS</b> | Código: FO-05-PR-02-TH-GAF   |
|                                                                                                                                                |                                                                                | Versión: 02                  |
|                                                                                                                                                |                                                                                | Fecha: Septiembre 28 de 2022 |
|                                                                                                                                                |                                                                                | Página 1 de 3                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |               |
| Convenio No. y/o Contrato No: PS-160-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |               |
| Estado Actual: En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |               |
| Nombre de la entidad o persona que ejecuta el proyecto o contrato: LAURA VALENTINA HERRERA PEÑA                                                                                                                                                                                                                              |                                  |               |
| Valor del Convenio o contrato (Letras y números): SIETE MILLONES DOCIENTOS SESENTA MIL PESOS - \$7.260.000                                                                                                                                                                                                                   |                                  |               |
| Plazo del Convenio o contrato: Desde el 27/05/2025 al 3/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de suscripción: 27/05/2025 |               |
| Fecha de iniciación: 27/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de terminación: 31/07/2025 |               |
| 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: JOSÉ MANUEL GUISO                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |               |
| <b>2. INFORMACIÓN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |               |
| Objeto del Proyecto o contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS COMO BAILARINA EN DANZA CONTEMPORÁNEA DE LA COMPAÑIA COLOMBIANA DE DANZA CONTEMPORÁNEA DE INCOLBallet. EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBallet EN EL VALLE DEL CAUCA                              |                                  |               |
| <b>3. AVANCE DE EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |               |
| 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 33,3% - 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 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Ejecutar a cabalidad el objeto del contrato dentro del plazo establecido, garantizando altos estándares de calidad artística y compromiso profesional en el desarrollo de sus actividades. Realizar las siguientes actividades, de acuerdo con los requerimientos artísticos de la entidad:</p> <p>a. Participar activamente en clases de ballet, ensayos, montajes coreográficos y funciones programadas.</p> <p>b. Asistir y participar en giras nacionales e internacionales cuando se requiera.</p> <p>c. Colaborar en actividades pedagógicas o de formación institucional que apoyen el desarrollo artístico de la compañía o escuela</p> | <p>La bailarina cumplió con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clase de contemporáneo, ballet y acondicionamiento físico en el centro de danza y coreografía del Valle, de lunes a viernes de 9:00am a 10:30am con los maestros encargados.</li> <li>- Ensayo de las obras Haka y 18+1</li> </ul> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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

Mes: MAYO / Planilla: 1072179570 / No. CUS: 1435900609 /

Pensiones \$227.800 Salud \$178.000 ARL \$14.900

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

Valor \$420.700 /

|                                                                      |    |   |    |     |     |
|----------------------------------------------------------------------|----|---|----|-----|-----|
| ¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?                             | SI |   | NO | N/A | x   |
| ¿Existe acta de inicio?                                              | SI |   | NO | x   | 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 |
|----------------------------|--------------------------|--------------|-----------------------------|-------------|------------------------|
| \$7.260.000                | \$7.260.000              | \$00         | \$2.420.000                 | \$4.840.000 |                        |



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

N/A

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**

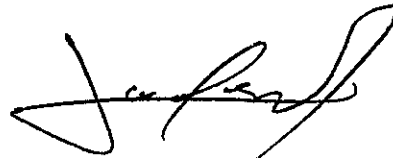
**EXCELENTE  
X**

Fecha de elaboración del informe: Mayo 2025 ✓

Nombre Supervisor: José Manuel Ghiso Tejada

CC.: 94.521.511

Firma y No. de Cedula



94 521 511





**AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA**

**Numéro Planilla:** 1072179570

## I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Servicio:** mayo de 2025

**Periodo Cotización:**

**PAGADO 26/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

|                     |                              |                    |                                      |
|---------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Social              | LAURA VALENTINA HERRERA PEÑA | Dirección          | AV 9A NORTE #50 - 14 APTO A-206      |
| Identificación      | CC1107837680                 | Teléfono           | 4100169                              |
| Empresa             | INDEPENDIENTE                | Forma Presentación | ÚNICO                                |
| Persona             | NATURAL                      | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                      |
| Id                  | CALI                         | Identificación     |                                      |
| Representante Legal |                              | ARP                |                                      |
| Afiliados           | 1                            |                    | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |

| Datos del Afiliado |                         | Novedades        |                   |    |     |   |    |    |     |     |     | Pensiones |     |     |         | Salud   |         |                     |             | Riesgos        |                   | Cajas       |              |        |             | Parapascuales  |                      |          |             |             |             |             |                 |
|--------------------|-------------------------|------------------|-------------------|----|-----|---|----|----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|---------|---------|---------|---------------------|-------------|----------------|-------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|
| Id                 | Apellido y Nombre       | Tipo Colaborador | Saldo Colaborador | NO | RET | T | TA | TP | VAP | COR | SIN | MA        | VAC | AVP | DMS RFP | DMS AFP | DMS CCF | Administradores     | BC Pension  | Aporte Pension | Administradores   | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte BCUA | Aporte ICDF | Aporte Esap | Aporte Montepío |
| 80                 | LAURA VALENTINA HERRERA | 99               | 00                |    |     |   |    |    |     |     |     |           |     |     | 0       | 0       | 0       | 25-14) COLPENSIONES | \$ 1423.500 | \$ 227.900     | (EPS910) EPS SUPA | \$ 1423.500 | \$ 118.000   | 1,044  | \$ 1423.500 | \$ 14.900      | (MIN-CC) NIQUINA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        |                 |

| TOTALES      |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                           |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| 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 Lloronas, Saldo a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 14.900       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                      | \$ 0              | \$ 420.700                     | \$ 0                    | \$ 420.700  |



# Simple

## Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de Su Aporte                            |
| Fecha                                    | 2025-04-26, 09:24:20 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | mayo de 2025                                 |
| Periodo de Cotización Para Salud         | mayo de 2025                                 |
| Empresa                                  | LAURA VALENTINA HERRERA PENA                 |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1107837680                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (S)                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1072179570                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1435900609                                   |
| Banco                                    | (1052) - BANCO AV VILLAS                     |
| Valor                                    | \$ 420.700                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| NIT            | Código | Administradora                | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                  | 1                | \$ 227.800     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                      | 1                | \$ 178.000     | \$ 0                 |
| N800226175     | 14-25  | COLMENA RIESGOS PROFESIONALES | 1                | \$ 14.900      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                               |                  | \$ 420.700     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                               |                  |                | \$ 420.700           |

2

1

1

1

1

1



Laura Herrera <laurita.valentina.herrera@gmail.com>

**PSE - Transacción Aprobada**  **CUS 1435900609**

<serviciopse@achcolombia.com.co>

Para: <laurita.valentina.herrera@gmail.com>

sáb, 26 de abr., 9:26 a.m.



¡Hola, Laura Herrera!

**Estado de la Transacción:** **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** \$ 420.700

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 26/04/2025

**CUS:** 1435900609

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



|                     |        |          |                     |
|---------------------|--------|----------|---------------------|
| PREPARO             | REVISO | Revisado | APROBADO            |
| <i>[Signature]</i>  |        |          | <i>[Signature]</i>  |
| AURA HERNANDEZ SUAR |        |          | KAROLYNNA HERNANDEZ |
| 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: 2025/06/06, 09:23:39

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS  
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004039  
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: JUNIO 06 de 2025

Beneficiario

pago o abono.....: HERRERA PEÑA LAURA VALENTINA  
AV 9 NORTE 50 14  
Tel.  
CALI

NIT .....:1107,837,680-

| DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO                                                          | V A L O R    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTÍSTICOS COMO BAILARINA EN DAN-<br>ZA CONTEMPORÁNEA CUOTA 1 | 2,420,000.00 |
| Total.....                                                                               | 2,420,000.00 |
| Ret Estampill 6.50%.                                                                     | 157,300.00   |
| Valor a pagar .....                                                                      | 2,262,700.00 |
| Impuesto asumido.....                                                                    |              |

| *----- I M P U T A C I O N   C O N T A B L E -----* |                                         |        |           |             |                               |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|-----------|-------------|-------------------------------|
| ---Cuenta---                                        | *-----Descripción-----*                 | C.Util | Referenci | *-Tercero-* | ----Debitos--- ---Creditos--- |
| 63909003                                            | Honorarios Bailarines                   | 0001   |           | 1107837680  | 2,420,000.00                  |
| 24072201                                            | Estampilla pro-uceva .50%               | 0001   | 00        | 1107837680  | 12,100.00                     |
| 24072203                                            | Estampilla pro-hospitales 1%            | 0001   | 00        | 1107837680  | 24,200.00                     |
| 24072204                                            | Estampilla pro univalle 2%              | 0001   | 00        | 1107837680  | 48,400.00                     |
| 24072206                                            | Estampilla pro-Cultura 1%               | 0001   | 00        | 1107837680  | 24,200.00                     |
| 24072208                                            | Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2% | 0001   | 00        | 1107837680  | 48,400.00                     |
| 240101                                              | Bienes y servicios                      | 0001   |           | 1107837680  | 2,262,700.00                  |

2,420,000.00 2,420,000.00

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.

100

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

\* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL \*

ORDEN DE PAGO PPTAL. OP-000645  
Vigencia: 2025  
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: HERRERA PEÑA LAURA VALENTINA

C.C. 1107,837,680

Direccion...: AV 9 NORTE 50 14

Telefono(s):

Ciudad: CALI

D E T A L L E: HONORARIOS COMPAÑÍA DE DANZA CONTEMPORÁNEA  
PS-160-2025

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TOTAL PAGADO ==> \$\*\*\*\*\*2,420,000.00

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE,

\*\*\*\*\* REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO \*\*\*\*\*

| Cuenta             | Descripción                              | Obligación | Valor        |
|--------------------|------------------------------------------|------------|--------------|
| 2.3.2.02.02.009,03 | Compañía de Danza Contemporanea          | CR -000647 | 2,420,000.00 |
| C.Util 0001        | INSTITUTO                                |            |              |
| Fuente 631         | 1.3.3.5.04 OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENT |            |              |
| Sector 22          | EDUCACION                                |            |              |
| Progra 000         | N/A                                      |            |              |
| Produc 000         | N/A                                      |            |              |
| CPC 96310          | Servicios de artistas interpretes        |            |              |
| BPIN 00000         | N/A                                      |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |
|                    | .....                                    |            |              |

TOTAL => 2,420,000.00

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

ELABORADO POR:

REVISO :

Revisado

APROBADO POR:

LAURA HERNANDEZ SUAR

KAROLYNNA HERNANDEZ

PRESUPUESTO

REPRESENTANTE LEG

2