

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
 A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004534
 (Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: DICIEMBRE 12 de 2025

Beneficiario
 pago o abono....: REVELO GUAYUPE CAROLINA
 CR 68 20 30 BL 12 AP 104
 Tel.
 CALI

NIT:1144,050,735-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTÍSTICO CUOTA 2	3,344,000.00
Total.....	3,344,000.00
Ret Estampill 6.50%.	217,360.00
Valor a pagar	3,126,640.00
Impuesto asumido.....	

----- IMPUTACION CONTABLE -----						
---Cuenta---	*-----Descripción-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	---Debitos---	---Creditos---
63909001	produccion artistica	0001		1144050735	3,344,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1144050735		16,720.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1144050735		33,440.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1144050735		66,880.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1144050735		33,440.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1144050735		66,880.00
240101	Bienes y servicios	0001		1144050735		3,126,640.00
					3,344,000.00	3,344,000.00

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.

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2

1957-2



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Código: F0-12-PR-02-TH-GAF

Versión: 02

Fecha: Septiembre 16 de 2025

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020

Fecha de la Transacción (Mes / Año)	Diciembre de 2025		
Nombre/Razón Social Adquiriente	INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLET		
NIT Adquiriente	890326969-0		
Dirección Adquiriente	KM 4 Vía Jamundí Callejón PIO XII		
Teléfono Adquiriente	602-5551080		
Ciudad Adquiriente	CALI		
Nombre/Razón Social Beneficiario	CAROLINA REVELO GUAYUPE		
Cédula o NIT Beneficiario	1.144.050.735		
Dirección Beneficiario	CRA 68 # 20-30		
Teléfono Beneficiario	3158686208		
Correo Electrónico Beneficiario	carolinarevelo@incolballetescuela.com	Ciudad	CALI


INFORMACION CONTRACTUAL

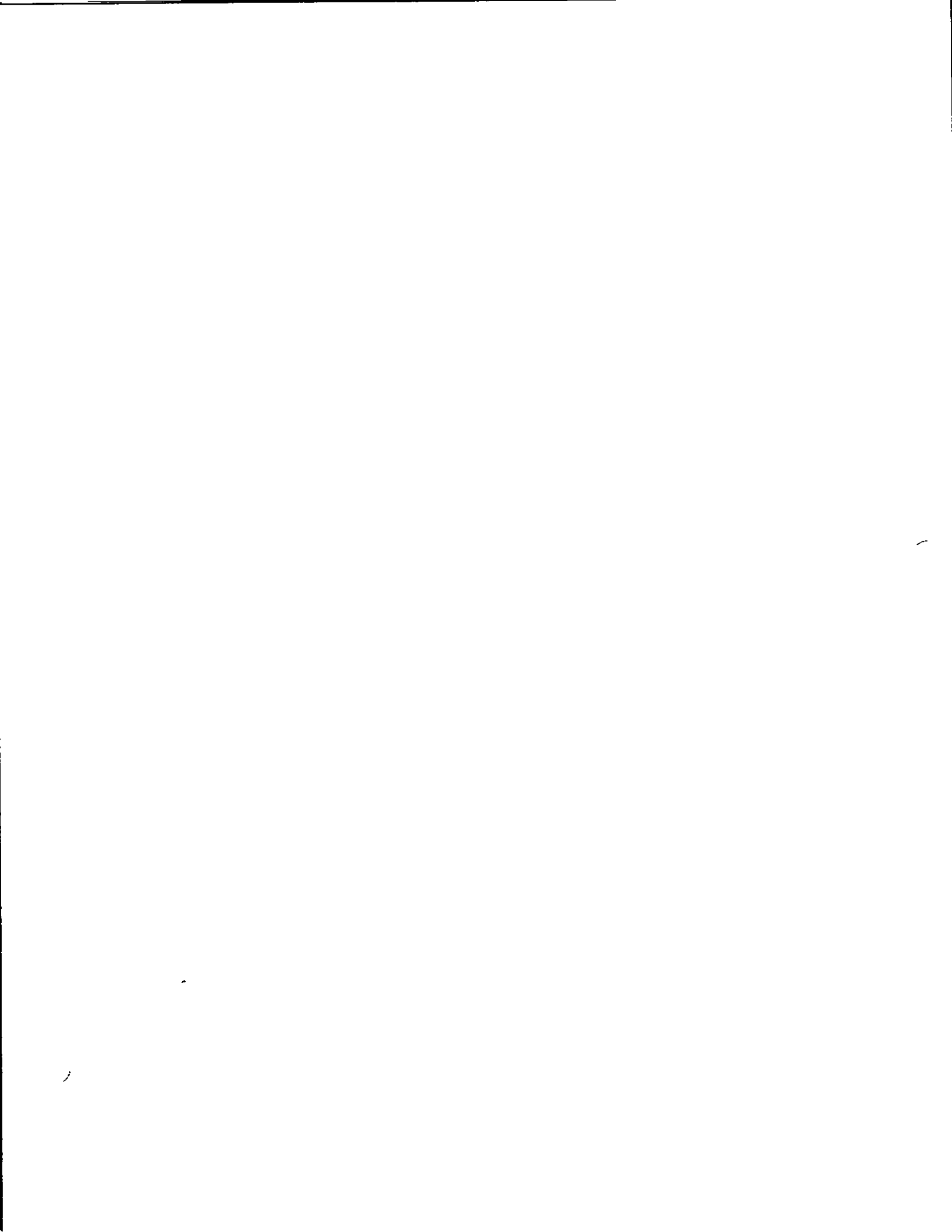
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTÍSTICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBALLET EN EL VALLE DEL CAUCA		
Cuota No.	2	Mes	DICIEMBRE
No. Contrato	PS-279-2025		


INFORMACION PRESUPUESTAL

No. CDP:	000121	No. RPC:	000914
No. CDP Adición:	NA	No. RPC Adición:	NA

INFORMACION BANCARIA

Tipo de Cuenta (Ahorro - Corriente)	Banco:	No. Cuenta
AHORROS	DAVIVIENDA	550488418144694
Valor Cuota (en números)	\$ 3.344.000	
Valor Cuota (en letras)	Tres millones trescientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte	
Firma	CAROLINA REVELO GUAYUPE 	
C.C.	1.144.050.735	



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

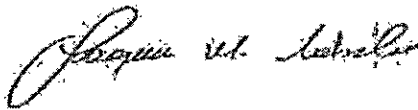
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de CAROLINA REVELO GUAYUPE identificada con cédula No. 1.144.050.735 de Cali, la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTISTICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTISTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBALLET EN EL VALLE DEL CAUCA.

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

Atentamente,



JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL

C.C: 16.752.004

Cargo: Director de Formación

13

INFORME DE ACTIVIDADES
Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión


1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	CAROLINA REVELO GUAYUPE		
2. NUMERO DE IDENTIFICACION TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE):	1.144.050.735	FECHA DE INICIO:	7/11/2025
3. CONTRATO N°:	PS-279-2025	FECHA DE TERMINACION:	31/12/2025
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	2		
6. FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME:	Diciembre de 2025		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTISTICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTISTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBALLET EN EL VALLE DEL CAUCA		

8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	
Número de planilla:	4633608969
No. CUS	9994980553
Periodo pagado (Mes)	DICIEMBRE
Valor pagado	\$ 420.700
Valor EPS	\$ 178.000
Valor pensión	\$ 227.800
Valor ARL	\$ 14.900
Nivel de riesgo	2

9. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado)	
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
1. Dictar clases de Ballet (técnica clásica, puntas, repertorio e historia de la danza) en el Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLET.	1) Dicté clases de Técnica Clásica a los grupos III de Ballet y III de Danza Nacional, clases de Puntas a III año de Ballet, clases de Repertorio a I año de Ballet y clases de Historia de la Danza a II año de Ballet en el Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLET.
2. Atención continua a padres de familia y/o acudientes de estudiantes cuando se requiera.	2) Mantuve una atención continua a padres de familia y/o acudientes de los estudiantes, informando sobre el proceso formativo que llevan los estudiantes y/o dificultades que se han presentado, especialmente con los grupos de III de ballet y III de danza nacional que son los años de corte.

3. Las demás actividades requeridas y autorizadas por el supervisor del contrato siempre y cuando contribuyan eficazmente al cumplimiento del objeto.	3) Apoyé las clases de carácter de los grupos V y VII de Ballet y participé en las pruebas de admisión de los estudiantes nuevos.
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	

(Anexos: evidencias fotográficas, certificados, facturas, documentos en word, PDF, etc.)

NOMBRE	FIRMA
CAROLINA REVELO GUAYUPE	CAROLINA REVELO GUAYUPE 

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Convenio o Contrato No:	PS-279-2025	Fecha del Informe: (Mes/año)	Diciembre de 2025
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el contrato:	CAROLINA REVELO GUAYUPE		
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DOCENTE ARTÍSTICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA CON EL ENFOQUE INCOLBALLET EN EL VALLE DEL CAUCA		
Documento de Identidad:	CC (X) CE () Otro ()	No Documento.	1.144.050.735

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP:	000121	No. RPC:	000914
No. CDP Adición:	NA	No. RPC Adición:	NA
Valor del Convenio o contrato (Letras y Números):	\$ 6.688.000,00	Seis millones seiscientos ochenta y ocho mil pesos m/cte	
Valor de la adición (Letras y números):	\$ 0,00	NA	
Valor total del Contrato	\$ 6.688.000,00	Seis millones seiscientos ochenta y ocho mil pesos m/cte	
Fecha de suscripción contrato:	06/11/2025	Fecha de terminación:	31/12/2025
Fecha de inicio del contrato:	07/11/2025		
Fecha suscripción Adición/prórroga:	NA	Fecha de inicio Adición/prórroga:	NA
Fecha de suspensión contrato:	NA	Fecha de reinicio de contrato:	NA
Supervisor del contrato:	JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL		

SECCIÓN 2: AVANCE DE CONTRATO/CONVENIO/ACEPTACIÓN OFERTA

Estado de avance de la ejecución financiera a la fecha (%)	Señale en un dato porcentual (%), entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su contrato.	100%
--	--	------

SECCIÓN 3: VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El objetivo de este informe en mi calidad de supervisor designado para ejercer la supervisión, control y vigilancia del contrato antes mencionado es dejar constancia que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por parte del Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLET.

Actividades contractuales	Observaciones del supervisor (Verificación)
1. Dictar clases de Ballet (técnica clásica, puntas, repertorio e historia de la danza) en el Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLET.	Impartio las clases de Ballet (técnica clásica, puntas, repertorio e historia de la danza) en el Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLET.
2. Atención continúa a padres de familia y/o acudientes de estudiantes cuando se requiera.	Realizo la atención continúa a padres de familia y/o acudientes de estudiantes.
3. Las demás actividades requeridas y autorizadas por el supervisor del contrato siempre y cuando contribuyan eficazmente al cumplimiento del objeto.	Apoyo la realización de pruebas de admision de estudiantes nuevos del programa ballet clasico.

◆ SECCIÓN 4: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	No. CUS:
	DICIEMBRE	4633608969	9994980553
	Valor pagado:	\$ 420.700	
Item	SI	NO	N/A
¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?	X		
¿Existe acta de cierre, recibo a satisfacción o liquidación del contrato?	X		

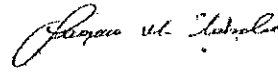
◆ SECCIÓN 5: INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	\$ 6.688.000,00
Valor Adiciones	\$ -
Valor Total del Contrato	\$ 6.688.000,00
Valor pagado	\$ 3.344.000,00
Valor a pagar en el periodo	\$ 3.344.000,00
Saldo	\$ -

◆ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

--	--

Firma Supervisor:	
Nombre :	JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL
CC:	16.752.004

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: ARMENIA DEPARTAMENTO: CLY # 19-29 TELEFONO: 62-INDEPENDIENTE CAUSE APORTANTE: PUNCO ACTIVIDAD ECONOMICA: ALUD, SEVA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 4633009899 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 INDEPENDIENTES 2025
 MES: diciembre AÑO: 2025
 MES: diciembre AÑO: 2025
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025/12/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 8994908553

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 178.000
TOTAL APORTES A PENSION: \$ 405.800		TOTAL APORTES A SALUD: \$ 405.800	

Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
			Nº	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	
1	1	\$ 227.800	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 178.000	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 178.000
TOTAL		\$ 227.800	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 178.000	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 178.000

Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
			Nº	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	
1	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900
TOTAL		\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900

Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
			Nº	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	
1	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900
TOTAL		\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 420.700	\$ 14.900	\$ 420.700	\$ 14.900

Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
			Nº	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	
1	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900
TOTAL		\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 14.900	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 14.900

IBIC	1423.500	1423.500
ADMIN	227.800	227.800
TOTAL APORTES	1423.500 + 227.800 = 1651.300	1651.300

IBIC	1423.500	1423.500
ADMIN	227.800	227.800
TOTAL APORTES	1651.300	1651.300

IBIC	1423.500	1423.500
ADMIN	227.800	227.800
TOTAL APORTES	1651.300	1651.300

TOTAL PAGADO: \$ 420.700

PAGINA 1 DE 1



EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.999-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9518817844 DV: 109443
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/12/2025 09:21:10
DPP: 991404
Identificación: 1144050735
Nombre: CAROLINA
Apellido 1: REVELO
Apellido 2: P A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4633608969
Periodo Pago: 2025/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1144050735 Valor: \$420.700.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

1
2

3
4

5
6

7
8

9
10

11
12

0	
0	
0	
0	

◆ SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

CUMPLIMIENTO DE AMPAROS DE GARANTÍA Y OBLIGACIONES PENDIENTES
(Diligenciar en caso de que el contrato haya requerido pólizas de cumplimiento)

AMPAROS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
CALIDAD DEL SERVICIO			
CALIDAD DE LOS BIENES Y SUMINISTROS			
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			
PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES			
OTROS			

◆ SECCIÓN 4: INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	\$ 6.688.000,00
Valor Adiciones	\$ -
Valor Total del Contrato	\$ 6.688.000,00
Valor pagado	\$ 3.344.000,00
Valor a pagar en el periodo	\$ 3.344.000,00
Saldo	\$ -

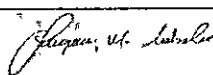
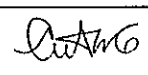
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR EN CASO DE REQUERIRSE:

◆ SECCIÓN 5: ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR INCOLBALLET

No. De folios con los que se realiza el cierre del expediente:

◆ SECCIÓN 6: FIRMAS

En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se firma y se suscribe en las fechas y términos señalados por las partes

NOMBRE SUPERVISOR	JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL	NOMBRE CONTRATISTA	CAROLINA REVELO GUAYUPE
FIRMA		FIRMA	

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-

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

NIT 890.326.969-0 Cali

Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-015340

Fecha: DICIEMBRE 18 de 2025

Pagado a.: REVELO GUAYUPE CAROLINA

CR 68 20 30 BL 12 AP 104 Tel.

- CALI

C.C: 1144,050,735

Codigo: 1144050735

El valor de ... \$3,126,640.00

Concepto.: HONORARIOS DOCENTE ARTÍSTICO

SEGÚN CONTRATO No. PS-279-2025

Forma pago: TRANSFERENCI CA #488418144694 de 51-DAVIVIENDA

Orden pago: OP -001724

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*----- I M P U T A C I O N E S -----*			
Gr Documento	Cuo Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci	*-Tercero-* *-----Valor-----*
51 FC -004534	1 3,126,640	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001	3,126,640.00CR
		240101	Bienes y servicios	0001	1144050735 3,126,640.00

3,126,640

Imputacion Contable..... 3,126,640.00 3,126,640.00

ELABORADO POR:

Recibi conforme

NIT/CC

