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-000102
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C. 66,721,902
Direccion...: CL 21 22 65 Cod.Postal: 763021
Telefono(s).: Ciudad: TULUÁ
D E T A L L E: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

TOTAL OBLIGACION ==> $*****7,000,000.00
Son: SIETE 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 -000056	35,000,000	7,000,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO			
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			
Sector 22	EDUCACION			
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administ			
			TOTAL =>	7,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 26 dias de ENERO de 2026.

PREPARO	REVISO	Revisado	APROBADO
AURA HERNANDEZ SUAR			NO DEFINIDO
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: 2026/01/27, 15:32:25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004657

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

Fecha .....: ENERO 26 de 2026

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

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

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
HONORARIOS PS-055-2026 - CUOTA 1 DE ENERO DE 2026	7,000,000.00
Total.....	7,000,000.00
RetFte Renta 5.71%..	400,000.00
Ret Estampill 6.50%.	455,000.00
Valor a pagar	6,145,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Descripcion	C.Util	Referenci	Tercero	Debitos	Creditos
511179	Honorarios	0001	00	66721902	7,000,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	66721902		35,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	66721902		70,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	66721902		140,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	66721902		70,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	66721902		140,000.00
24361502	Rentas de trabajo Honorarios	0001	00	66721902		400,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		66721902		6,145,000.00
					7,000,000.00	7,000,000.00

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 #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.

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-000099
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C. 66,721,902
Direccion...: CL 21 22 65 Cod.Postal: 763021
Telefono(s).: Ciudad: TULUÁ
D E T A L L E: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

TOTAL PAGADO ==> $*****7,000,000.00

Son: SIETE 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 -000102	7,000,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO		
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Sector 22	EDUCACION		
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administrativa		
		TOTAL =>	7,000,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 27 dias de ENERO de 2026.

ELABORADO POR:	REVISO :	Revisado	APROBADO POR:
AURA HERNANDEZ SUAR			NO DEFINIDO
PRESUPUESTO			REPRESENTANTE LEG

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

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificada con cédula No. 66.721.902 de Tuluá, Valle del Cauca Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal

Para constancia se firma en Cali, en el mes de enero de 2026

Atentamente,

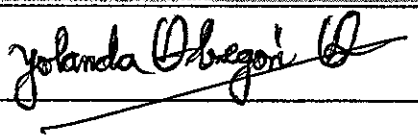
MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
Nombre del supervisor
CC.: 66.823.489
Directora Administrativa y Financiera

INFORME DE ACTIVIDADES Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión			
1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	YOLANDA OBREGON OLIVEROS		
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE):	66,721,902	FECHA DE INICIO:	ENERO 15 DE 2026
3. CONTRATO N°.:	PS-055-2026	FECHA DE TERMINACION:	MAYO 31 DE 2026
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MELBA LORENA AGUAS		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	01		
6. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Enero		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		

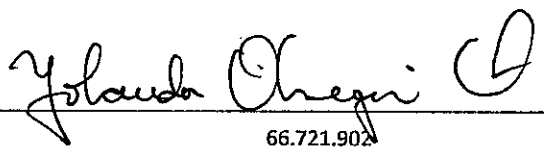
8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	
Número de planilla:	
No. CUS	
Periodo pagado (Mes)	
Valor pagado	
Valor EPS	
Valor pensión	
Valor ARL	
Nivel de riesgo	

9. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado)	
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
1. Apoyar el seguimiento mensual a la ejecución presupuestal de proyecto y de INCOLBALLET, consolidar y analizar mensualmente la ejecución presupuestal, identificando posibles desviaciones, modificaciones y necesidades de ajuste, en articulación con el equipo financiero del proyecto.	*Apoyé en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del periodo de enero, validando que correspondieran al rubro presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades, y productos de cada proyecto. Y a la fuente proyectada. *Realicé el proyecto de resolución de reconocimiento del superavit fiscal. *Realicé la revisión del acto administrativo de liquidación de prestaciones sociales de unos exfuncionarios del Instituto.
2. Preparar y apoyar la rendición de informes contables y presupuestales a entes de control, recolectar, organizar y verificar la información contable requerida para los reportes a entes como la Secretaría de Educación municipal y departamental, Hacienda Departamental, Ministerio de Cultura, Contraloría, y otros que supervisen la ejecución del proyecto	*Apoyé en la elaboración del reporte mensual de la ejecución presupuestal, balance de prueba y conciliaciones bancarias de los recursos de la escuela del mes de diciembre, con destino a la Secretaría de Educación Distrital. *Apoyé la realización del informe de ejecución .presupuestal por fuentes de financiación, solicitado por la subdirección de presupuesto y finanzas públicas, * Apoyé la elaboración de los estados financieros de la vogencia fiscal 2025.

3. Brindar apoyo en la realización, verificación y análisis de registro contables, apoyar técnicamente el registro adecuado de operaciones contables del proyecto, revisando su coherencia con los lineamientos legales y financieros aplicables.	*Apoyé la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de enero de 2026.
4. Apoyar el registro de compromisos en actas de reuniones y mesas de trabajo. documentar compromisos relacionados con el manejo contable y presupuestal que surjan en mesas técnicas con áreas que reportan o procesan información financiera del proyecto.	*Esta actividad no se ejecutó durante el período
5. Apoyar el análisis de documentos presupuestales y contables generados por la entidad, revisar proyecciones, informes y soportes financieros que sirvan de base para la toma de decisiones en el marco del proyecto, brindando observaciones o alertas cuando sea necesario	*Apoyé con la elaboración de la conciliación entre el resultado contable y el resultado presupuestal del mes de diciembre.
6. Realizar otras actividades asignadas por la Dirección Administrativ y Financiera, relacionadas con el objeto del contrato, colaborar con tareas contables complementarias que surjan del desarrollo técnico del proyecto o de nuevas necesidades de control y seguimiento financiero institucional.	* Apoyé con la elaboración de formatos y anexos para la rendición de SIA CONTRALORIA
7. Las demás actividades requeridas o autorizadas por el contratant o el supervisor del contrato, siempre y cuando contribuyan eficazmente al cumplimiento del objeto, y al plan estratégico institucional.	*Esta actividad no se ejecutó durante el período
(Anexos: evidencias fotográficas, certificados, facturas, documentos en word, PDF, etc.)	

NOMBRE	FIRMA
YOLANDA OBREGON OLIVEROS	

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	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)	Enero	2026	
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	YOLANDA OBREGON OLIVEROS		
Cédula o NIT Beneficiario	66.721.902		
Dirección Beneficiario	CALLE 21 No. 22 65		
Teléfono Beneficiario	3147418830		
Correo Electrónico Beneficiario	yoobregon@yahoo.es	Ciudad	TULUA
INFORMACION CONTRACTUAL			
Objeto del Contrato	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		
Cuota No.	01	Mes	Enero
No. Contrato	PS-055-2026		
INFORMACION PRESUPUESTAL			
No. CDP:	000004	No. RPC:	000056
No. CDP Adición:		No. RPC Adición:	
INFORMACION BANCARIA			
Tipo de Cuenta (Ahorro - Corriente)	Banco:		No. Cuenta
Ahorros	BOGOTA		648395564
Valor Cuota (en números)	$ 7.000.000.00		
Valor Cuota (en letras)	SIETE MILLONES DE PESOS M.CTE		
Firma			
C.C.	66.721.902		

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030 Pag 1 de 1
NIT 890.326.969-0 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-015565

Fecha: ENERO 28 de 2026
Pagado a.: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA C.C: 66,721,902
CL 21 22 65 Tel. - TULUÁ Codigo: 66721902
Concepto.: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATI-VOS El valor de ...: $6,145,000.00
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026
Forma pago: TRANSFERENCI CA #648395564 de 01-BOGOTA Orden pago: OP -000099

--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 -004657	1	6,145,000	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001			6,145,000.00CR
			240101	Bienes y servicios	0001		66721902	6,145,000.00

6,145,000		Imputacion Contable.....	6,145,000.00	6,145,000.00

ELABORADO POR:			Recibi conforme
			NIT/CC

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS	Código: FO-05-PR-02-TH-GAF Versión: 03 Fecha: Septiembre 16 de 2025

☒ SECCIÓN 1: INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Convenio o Contrato No:	PS-055-2026	**Fecha del informe: (Mes/año)**	Enero
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el contrato:	YOLANDA OBREGON OLIVEROS		
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		
Documento de identidad:	Cédula de ciudadanía	No Documento.	66,721,902
INFORMACION PRESUPUESTAL			
No. CDP:	000004	**No. RPC:**	000056
No. CDP Adición:	0	**No. RPC Adición:**	0
Valor del Convenio o contrato (Numeros y Letras):	$35,000,000.00	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.CTE	
Valor de la adición (Numeros y Letras):	$0.00		
Valor total del Contrato	$35,000,000.00	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.CTE	
Fecha de suscripción contrato:	ENERO 15 DE 2026	**Fecha de terminación:**	MAYO 31 DE 2026
Fecha de inicio del contrato:	ENERO 15 DE 2026		
Fecha suscripción Adición/prórroga:		**Fecha de inicio Adición/prórroga:**	
Fecha de suspensión contrato:		**Fecha de reinicio de contrato:**	
Supervisor del contrato:	MELBA LORENA AGUAS		

☒ SECCIÓN 2: AVANCE DE CONTRATO/CONVENIO/ACEPTACIÓN OFERTA	
Señale en un dato porcentual (%), entre 0 y 100, el nivel en el que considera ha avanzado la realización de su contrato.	20%

☒ 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.Apoyar el seguimiento mensual a la ejecución presupuestal del proyecto y de INCOLBALLET, consolidar y analizar mensualmente la ejecución presupuestal, identificando posibles desviaciones, modificaciones y necesidades de ajuste, en articulación con el equipo financiero del proyecto.	*Apoyó en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de enero, validando que correspondieran al rubro presupuestal por donde se había presupuestado, y que correspondieran a los proyectos, actividades, y productos de cada proyecto. Y a la fuente proyectada. *Realizó, proyecto de resolución de reconocimiento del superavit fiscal. *Realizó la revisión del acto administrativo de liquidación de prestaciones sociales de unos exfuncionarios del Instituto.

2.Preparar y apoyar la rendición de informes contables y presupuestales a entes de control, recolectar, organizar y verificar la información contable requerida para los reportes a entes como la Secretaría de Educación municipal y departamental, Hacienda Departamental, Ministerio de Cultura, Contraloría, y otros que supervisen la ejecución del proyecto	*Apoyó en la elaboración del reporte mensual de la ejecución presupuestal, balance de prueba y conciliaciones bancarias de los recursos de la escuela del mes de diciembre, con destino a la Secretaría de Educación Distrital. *Apoyó la realización del Informe de ejecución .presupuestal por fuentes de financiación, solicitado por la subdirección de presupuesto y finanzas públicas, * Apoyó la elaboración de los estados financieros de la vogencia fiscal 2025.
3.Brindar apoyo en la realización, verificación y análisis de registros contables, apoyar técnicamente el registro adecuado de operaciones contables del proyecto, revisando su coherencia con los lineamientos legales y financieros aplicables.	*Apoyó la elaboración y revisión de los documentos soportes en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, correspondiente a los Contratos de Prestación de Servicios del mes de enero de 2026.
4.Apoyar el registro de compromisos en actas de reuniones y mesas de trabajo. documentar compromisos relacionados con el manejo contable y presupuestal que surjan en mesas técnicas con áreas que reportan o procesan información financiera del proyecto.	*Esta actividad no se ejecutó durante el período
5.Apoyar el análisis de documentos presupuestales y contables generados por la entidad, revisar proyecciones, informes y soportes financieros que sirvan de base para la toma de decisiones en el marco del proyecto, brindando observaciones o alertas cuando sea necesario	*Apoyó con la elaboración de la conciliación entre el resultado contable y el resultado presupuestal del mes de diciembre.
6.Realizar otras actividades asignadas por la Dirección Administrativa y Financiera, relacionadas con el objeto del contrato, colaborar con tareas contables complementarias que surjan del desarrollo técnico del proyecto o de nuevas necesidades de control y seguimiento financiero institucional.	* Apoyó con la elaboración de formatos y anexos para la rendición de SIA CONTRALORIA
7.Las demás actividades requeridas o autorizadas por el contratante o el supervisor del contrato, siempre y cuando contribuyan eficazmente al cumplimiento del objeto, y al plan estratégico institucional.	*Esta actividad no se ejecutó durante el período

☒ SECCIÓN 4: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	.No. CUS:
	Diciembre	9496217144	1995615014
	Valor pagado:	$2,281,700	

Ítem	SI	NO	N/A
¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?			X
¿Existe acta de cierre, recibo a satisfacción o liquidación del contrato ?			

☒ SECCIÓN 5: INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO

Concepto	Valor

INCOLBALLET Instituto Colombiano de Ballet Clásico	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS	Código: FO-05-PR-02-TH-GAF Versión: 03 Fecha: Septiembre 16 de 2025

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$35,000,000.00
Valor Adiciones	$0.00
Valor Total del Contrato	$ 35,000,000.00
Valor pagado	$ -
Valor a pagar en el periodo	$ 7,000,000.00
Saldo	$ 28,000,000.00

SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Firma Supervisor:	
Nombre :	MELBA LORENA AGUAS
CC:	66823489

Santiago de Cali, Enero de 2026

Señores
Dirección Administrativa y Financiera
Instituto Colombiano de Ballet - Incolballet

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

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

		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario	SI
2	Pertenezco al Régimen **Simple de Tributación,** con relación a la responsabilidad N°47, registrada en el RUT.	NO
3	Soy responsable del Impuesto Sobre las Ventas responsable del **impuesto a las ventas IVA**	NO
4	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior 2025 (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 69.718.600)	SI
	EFECTO EN LA RETENCION EN LA FUENTE	
5	Manifiesto que los pagos se deben someter a retención en la fuente con la tabla del **Artículo 383** del Estatuto Tributario. (ET). Si su respuesta es **Si,** no diligencie el punto 6.	SI
6	Manifiesto que pienso utilizar costos y gastos, por lo cual se aplicara en los pagos las tarifas de retefuente del **4% 6%,10% y 11%** según corresponda el **Artículo 392 del (E.T) y Art 11 del Decreto 2231 del 2023. Si** su respuesta es **SI,** no diligencie el punto 5.	NO
	DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS	
7	**Certificó que tengo dependientes,** de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T, (si su respuesta es SI, diligencie formato **FT-GREF-003** solicitud deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes).	NO
8	**Certificación del crédito hipotecario** expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior, de acuerdo con el artículo 387 del E.T. (Anexar certificación)	NO
9	**Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta	NO

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

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1273 de 2018 Artículo: 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** para deducción de la base de retención en la fuente)	NO
2	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social. **NO APLICA** para deducción de la base de retención en la fuente)	SI

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.

SOLICITO DE MANERA VOLUNTARIA ME PRACTIQUEN RETENCION EN LA FUENTE POR VALOR DE 400.000.00

Atentamente

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YOLANDA OBREGON OLIVEROS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65721902,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **YOLANDA OBREGON OLIVEROS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **66721902** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 66721902
NOMBRES Y APELLIDOS	YOLANDA OBREGON OLIVEROS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	07/05/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	538
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52
DIRECCIÓN DE AFILIACIONES	

Fecha de generación: 21/01/2025

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS