23 12 2025 **4.800.000**

OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	**10340**

BENEFICIARIO
OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ

NIT			**POR CONCEPTO DE**
55165825			DESARROLLAR PROCESO DE FORMACION
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 23 de diciembre de 2025	23-dic-25	CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100501	DESARROLLAR PROCESO DE FORMACION	OLGA LUCIA CUENCA RODRIG	0	4.800.000
6170950235	DESARROLLAR PROCESO DE FORMACION	OLGA LUCIA CUENCA RODRIG	4.800.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.800.000**	**4.800.000**

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C1120Teatro92 **Fecha:** 25-12-2025 **Hora:** 22:49:03 **Fecha de envío del pago:** 23-12-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** D **Fecha de Generación:** 25-12-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 23-12-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 64251855695

Impreso por: JLCANAS

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,600,000.00	**Valor Registros Procesados:** $9,600,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000439282083789	Ahorros	4918870	Jairo William Guti	4,800,000.00	BANCO AGRARIO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	23-12-2025
45533030444	Ahorros	55165825	Olga Lucia Cuenca	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025

Culturas

MINISTERIO DE CULTURA DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE ARTES GRUPO DE TEATRO CONVENIO 1120/2025 MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS						
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO						
TIPO DE PAGO	**PRIMER PAGO**		**FINAL**	**X**	**CONTRATO Nº**	
Fecha de solicitud	**15/12/2025**					
Componente	1, FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL					
Nombre:	OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ					
C.C./NIT	CC 55165825					
Objeto del contrato	Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Abejorral en el marco del Circuito de formación “Tejido de Saberes Teatrales” del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes.					
Informe Nº	**1**		**Pago Nº**	**1 de 1**	**Valor a pagar**	$4.800.000
Productos entregados	1. Informe final de actividades					
Anexos	Cuenta de cobro y pago de seguridad social					

Fabio Pedraza Pachón
Supervisor del convenio
Coordinador Grupo de Teatro
Dirección de Artes

Corporación
Social
Incluyamos

Medellín, 24 de noviembre de 2025

Señor(a):
OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ
C.C. 55.165.825
Correo: loshijosdelamontana1@gmail.com
Celular: 310 8228766
La Argentina - Huila

Respetuoso saludo,

La Corporación Social Incluyamos, identificada con NIT. 900.913.366-3, de acuerdo con la solicitud de contratación realizada por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en el marco del Convenio de Asociación No. 1120 de 2025, nos permitimos autorizar lo siguiente:

DESCRIPCIÓN
OBJETO: Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Abejorral, en el marco del Circuito de formación "Tejido de Saberes Teatrales" del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes.
OBLIGACIONES: 1. Entregar el Plan de trabajo del proceso formativo, que incluya las principales actividades a realizar, la metodología a desarrollar y el resultado esperado. 2. Liderar la formulación, la planificación y la implementación del proceso formativo, con la participación de un grupo entre 20 y 30 jóvenes o adultos del municipio de Abejorral ubicado en el departamento de Antioquia. 3. Desarrollar el proceso formativo durante 12 días consecutivos, con muestra final del proceso el último día del encuentro. 4. Garantizar la inscripción, en el Formulario de Registro Único de Beneficiarios de los jóvenes y adultos, adjuntando el documento de identidad y el formato de fijación y autorización de uso de imagen para los participantes y autorización de padres y acudientes en caso de menores de edad. 5. Elaborar una bitácora de memoria que recojan las reflexiones, avances y retos de la implementación de todo el proceso formativo. 6. Llevar el registro de asistencia y evidencias fotográficas diarios por cada fecha de encuentro con los participantes. Los listados se deben diligenciar a diario y harán parte de los productos del informe final. 7. Presentar un informe final que contenga evidencias fotográficas de la implementación del proceso formativo, los listados de asistencia y la bitácora correspondiente a la realización del proceso formativo. 8. Participar en reuniones de planeación y seguimiento del proceso formativo, manteniendo

una comunicación continua con las líderes del Circuito de Formación del Grupo de Teatro, informando oportunamente de situaciones que merezcan una atención particular. 9. Participar activamente en el taller programado en el municipio de residencia, con el propósito de adquirir y apropiar los conocimientos brindados por los talleristas invitados, para luego socializarlos con otros agentes culturales de la región. 10. Permanecer en el territorio asignado durante toda la duración del proceso formativo y cumplir con el compromiso de dictar las 60 horas establecidas para el desarrollo del taller. 11. Realizar una muestra del proceso de formación dirigida a los artistas y a la comunidad del territorio de destino, como parte de la estrategia de cierre y socialización del taller. 12. Velar por el adecuado uso y conservación de las instalaciones y espacios asignados para el desarrollo de las actividades del taller, garantizando su cuidado y buen estado durante toda la estancia. 13. Mantener una conducta respetuosa y adecuada durante toda la estancia en el territorio, acatando las normas y disposiciones locales, tales como horarios de desplazamiento, restricciones de consumo de bebidas alcohólicas en espacios públicos, y demás reglas establecidas por las autoridades o entidades anfitrionas. 14. Mantener una actitud ética, profesional y respetuosa durante todo el proceso del proyecto, interactuando con integridad y consideración con todas las personas involucradas, incluyendo funcionarios, compañeros, formadores y demás actores participantes. 15. Garantizar una participación activa, comprometida y constante en el desarrollo del taller de formación a formadores, contribuyendo de manera responsable al logro de los objetivos establecidos. 16. PRODUCTOS: a) Plan de trabajo aprobado. b) Informe final de actividades, la bitácora de memoria y los listados de asistencia con fotografía diaria.	
VALOR	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE, incluyendo todos los impuestos a que tenga lugar.	**$4.800.000**
FORMA DE PAGO:	• Un único pago por valor de $4.800.000 tras la entrega del informe final de actividades, la bitácora de memoria y los listados de asistencia con fotografía diaria y previa presentación de cuenta de cobro y soporte de pago de seguridad social. NOTA 1: El CONTRATISTA deberá entregar a la Corporación Social Incluyamos el(los) comprobante(s) de pago PILA en el cual acredite las cotizaciones a seguridad social sobre el 40% del valor de la presente orden de servicios. NOTA 2: En todos los pagos o abonos que se realicen al CONTRATISTA, el CONTRATANTE aplicará las retenciones estipuladas por las autoridades correspondientes, de acuerdo con las normas colombianas vigentes al momento del pago.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 24 de noviembre al 5 de diciembre de 2025
ANEXOS:	• Cédula • Certificación bancaria • Certificados de antecedentes

EL CONTRATANTE

YANNET LILIANA MESA MEDINA
C.C. 42.793.127
Representante Legal
CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS

EL CONTRATISTA

OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ
C.C. 55.165.825

Ciudad y fecha La Argentina 6 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
con NIT. 900.913.366-3

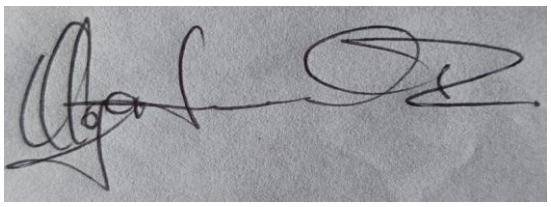
DEBE A

Olga Lucia Cuenca Rodríguez
con C.C. 55.165. 825

La suma de cuatro millones ocho ciento mil **pesos M/CTE ($ 4.800.000)** por concepto de Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Abejorral, en el marco del Circuito de formación “Tejido de Saberes Teatrales” del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes.

Consignar a la cuenta 45533030444 de Bancolombia.

Atentamente,

Firma 

Nombre	Olga Lucia Cuenca Rodríguez
Cédula	55.165.825
Dirección	Vereda el Carmen – La Argentina - Huila
Teléfono	3108228766

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55165825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO. 6-42	TELÉFONO:	2097918
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7997770115**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981891846	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.200	$ 0	$ 51.200
SUBTOTALES:										**$ 51.200**	**$ 0**	**$ 51.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													**$ 40.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 40.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.700	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 55165825	CUENCA RODRIGUEZ OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.920.000				NO	01	05															230301-PORVENIR	5	$ 320.000	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.200	NUEVA EPS CM	5	$ 320.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 320.000	55165825	$ 1.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 92.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55165825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO. 6-42	TELÉFONO:	2097918
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7997873641**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981900496

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.700	$ 0	$ 71.700
SUBTOTALES:										**$ 71.700**	**$ 0**	**$ 71.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 56.000
SUBTOTALES:													**$ 56.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 56.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.400	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:									**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 55165825	CUENCA RODRIGUEZ OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.920.000				NO	24	30															230301-PORVENIR	7	$ 448.000	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.700	NUEVA EPS CM	7	$ 448.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 448.000	55165825	$ 2.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 130.100

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.165.825**

CUENCA RODRIGUEZ

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1971**

ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUN-1991 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1904700-00189541-F-0055165825-20091023 0017403962A 1 28300816

Certificación Bancaria

Viernes, 22 de marzo de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OLGA LUCIA CUENCA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 55165825, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45533030444	2007-04-30	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co