

 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

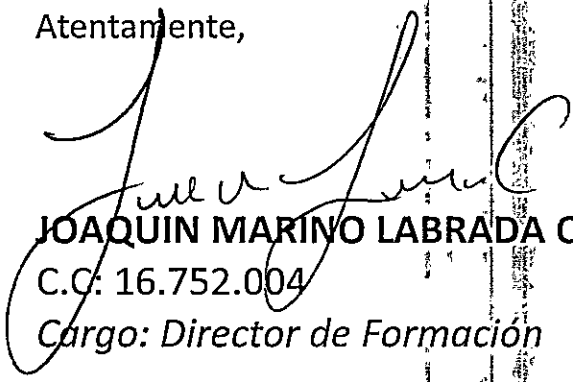
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.087.186, 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 Marzo de 2026.

Atentamente,


JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL

C.C: 16.752.004

Cargo: *Director de Formación*

 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)	MARZO DE 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	ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA			
Cédula o NIT Beneficiario	1.144.087.186			
Dirección Beneficiario	TRASVERSAL 6 #11-139			
Teléfono Beneficiario	3147222299			
Correo Electrónico Beneficiario	ortiz.angelica0309@gmail.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.	3	Mes	marzo	
No. Contrato	PS-047-2026			
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	000005	No. RPC:	000044	
No. CDP Adición:	NA	No. RPC Adición:	NA	
INFORMACION BANCARIA				
Tipo de Cuenta (Ahorro - Corriente)	Banco:		No. Cuenta	
AHORROS	BANCOLOMBIA		60528395573	
Valor Cuota (en números)	\$		1.672.000,00	
Valor Cuota (en letras)	UN MILLOS SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS			
Firma				
C.C.	1.144.087.186			

1

2

3

4

5

6

7

8

9

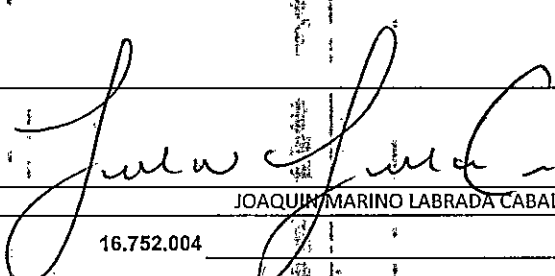
INFORME DE ACTIVIDADES

Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión

[illegible]

1. *Chlorophyll a* (Chl a) is the primary photosynthetic pigment in most plants and algae. It is a green pigment that absorbs light energy in the blue and red regions of the visible spectrum.

Abstract

Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	No. CUS:
	marzo	1079673767	151550810
	Valor pagado:	\$ 508.300	
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	\$ 10.032.000,00		
Valor Adiciones	\$ -		
Valor Total del Contrato	\$ 10.032.000,00		
Valor pagado	\$ 3.344.000,00		
Valor a pagar en el periodo	\$ 1.672.000,00		
Saldo	\$ 5.016.000,00		
◆ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR			
Firma Supervisor:			
Nombre :	JOAQUÍN MARINO LABRADA CABAL		
CC:	16.752.004		



Comprobante en línea

Pago PSE

18 Mar 2026 13:52:29



Pago exitoso

CUS 151550810

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
18 Mar 2026 13:52:29

Referencia 2
CC

Número de factura
1079673767

Referencia 3
1144087186

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1351230810

Costo de la transacción
\$ 0

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

1

1

1

1

1

1

1

1

2

1

1

1

1

Fecha creación reporte:	2026-03-18, 10:57:04 PM	Tipo Planilla:	I: PLANILLA INDEPENDIENTES	Periodo Cotización:	marzo de 2026	Periodo Servicio:	marzo de 2026	Número Planilla:	1079673767
-------------------------	-------------------------	----------------	----------------------------	---------------------	---------------	-------------------	---------------	------------------	------------

PAGADA 18/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA
Documento	CC1144087186
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CALI
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 122 ENTRE CALLE 12 Y 13 PANCE
Teléfono	3147222299
Forma	UNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

DETALLE DELA ORIENTE.																								
Datos Afiliado					Novedades					Pensioneros					Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	No. de Seguro Cotizante	VAP	COR	VST-A	SIN	LVA	DIA F.P	DIA CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Salud Pensión	IBC Salud Salud	Aporte Salud Salud	Patria RIESGOS	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Salud	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Incentivo Total
ANGELICA MARIA CRIZ MOSQUERA		57	--	0					0	0	0	\$ 750,000	\$ 320,220	\$ 1,100,000	\$ 1,100,000	\$ 1,750,000	0.222	\$ 90,200	(NO-CC) NI QUINA CCF	30	30	80	80	\$598,300

III. TOTALES

BC Pension	BC Salary	BC Reasons	BC Cares	Active Pension	Apones Salud	Apones Rango	Apones Cuidado	Apones Salud	Apones Sema	Apones EBP	Apones ESP	Apones Min. Educación	Incapacidades con salarios a no más de 15 días de E.P.S.	Incapacidades con salarios a no más de 15 días de E.P.S.	Franchising ASP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$250,200	\$218,000	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$500,300	\$0	\$500,300

Handwritten: Ausgewählter Port-
müns 11. 12. 1874.

Bogotá DC, 19 de marzo del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-03-18, el aportante ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA con documento de identificación CC 1144087186 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a ANGELICA MARIA ORTIZ MOSQUERA con CC 1144087186, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202603	1079673767
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA	202603	1079673767
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202603	1079673767
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	202603	1079673767

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

Página: 1

SEGÚN CONTRATO No. PS-047-2026

DESARROLLO CULTURAL Y ARTÍSTICO DE LA DANZA

REPRESENTANTE 'LEG

1

1

1

1

1

1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004791
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: MARZO 24 de 2026

Beneficiario

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

NIT:1144,087,186-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
HONORARIOS PS-047-2026 - CUOTA 3 DE MARZO DE 2026	1,672,000.00
Total.....	1,672,000.00
Ret Estampil 6.50%.	108,680.00
Valor a pagar	1,563,320.00
Impuesto asumido.....	

----- I M P U T A C I O N C O N T A B L E -----					
---Cuenta---	*-----Descripcion-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos--- ---Creditos---
63909001	produccion artistica	0001		1144087186	1,672,000.00
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1144087186	8,360.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1144087186	16,720.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1144087186	33,440.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1144087186	16,720.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1144087186	33,440.00
240101	Bienes y servicios	0001		1144087186	1,563,320.00

=====

1,672,000.00	1,672,000.00
--------------	--------------

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.

1
1

1
1

1
1
1

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

Página: 1

[illegible]

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

1

1
1
1
1

1
1
1
1

1

1

1

1

1

1

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

Pag 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-015838

Fecha: MARZO 25 de 2026
Pagado a.: ORTIZ MOSQUERA ANGELICA MARIA
CRA 122 CL 12 -13 Tel. 3148501119 - CALI
Concepto.: HONORARIOS DOCENTES ARTÍSTICOS PROYECTO DESARROLLO CULTURAL
Y ARTÍSTICO DE LA DANZA
SEGÚN CONTRATO No. PS-047-2026

C.C: 1144,087,186

Codigo: 1144087186

El valor de ...: \$1,563,320.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #116822698 de 52-AV VILLAS

Orden pago: OP -000336

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		*-----IMPUTACIONES-----*		
Gr Documento	Cuo Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util Referenci *-Tercero-*
51 FC -004791	1 1,563,320	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001
		240101	Bienes y servicios	0001
				1144087186
				1,563,320.00

1,563,320

Imputacion Contable..... 1,563,320.00 1,563,320.00

ELABORADO POR:

Recibi conforme

NIT/CC

1

1