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

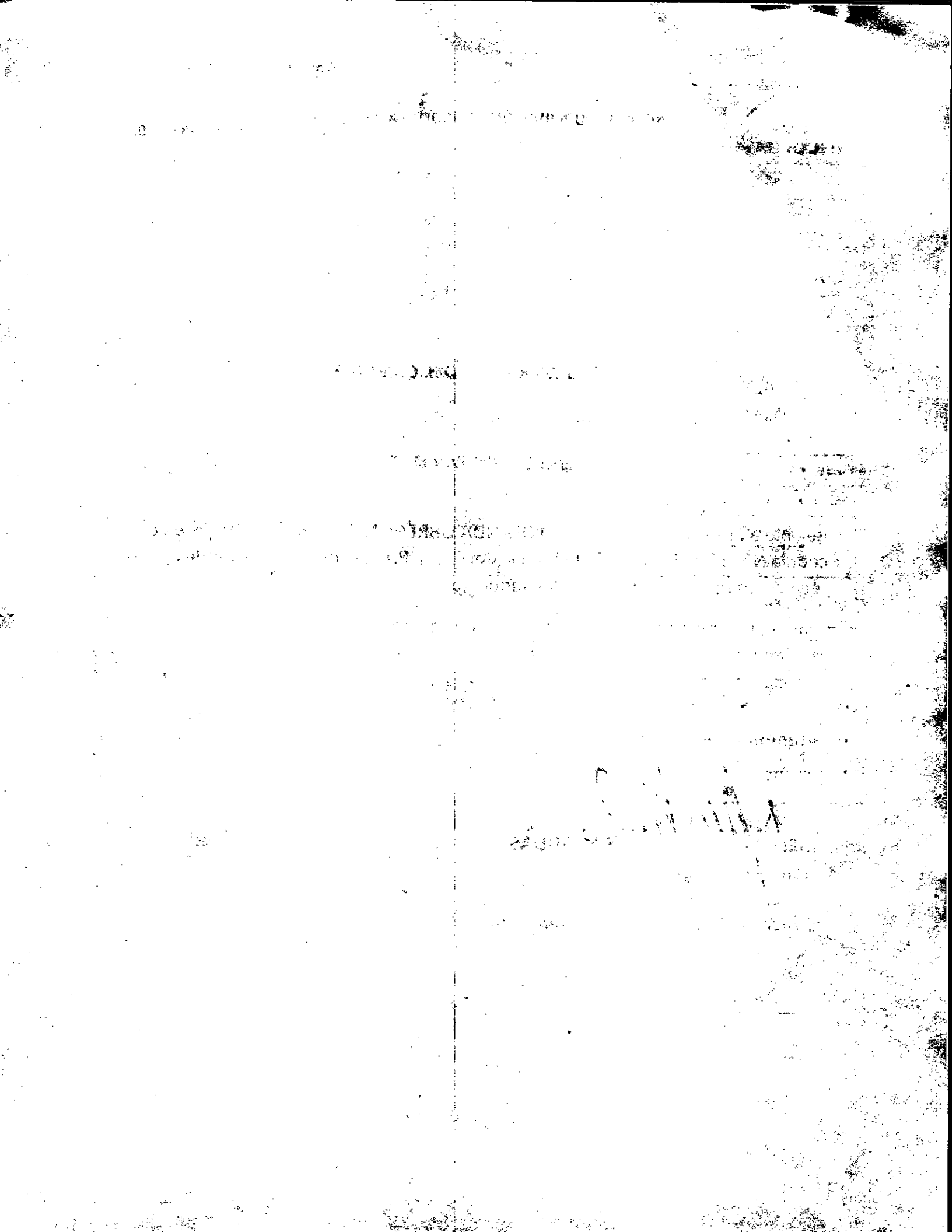
HACE CONSTAR QUE:

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 abril de 2026

Atentamente,

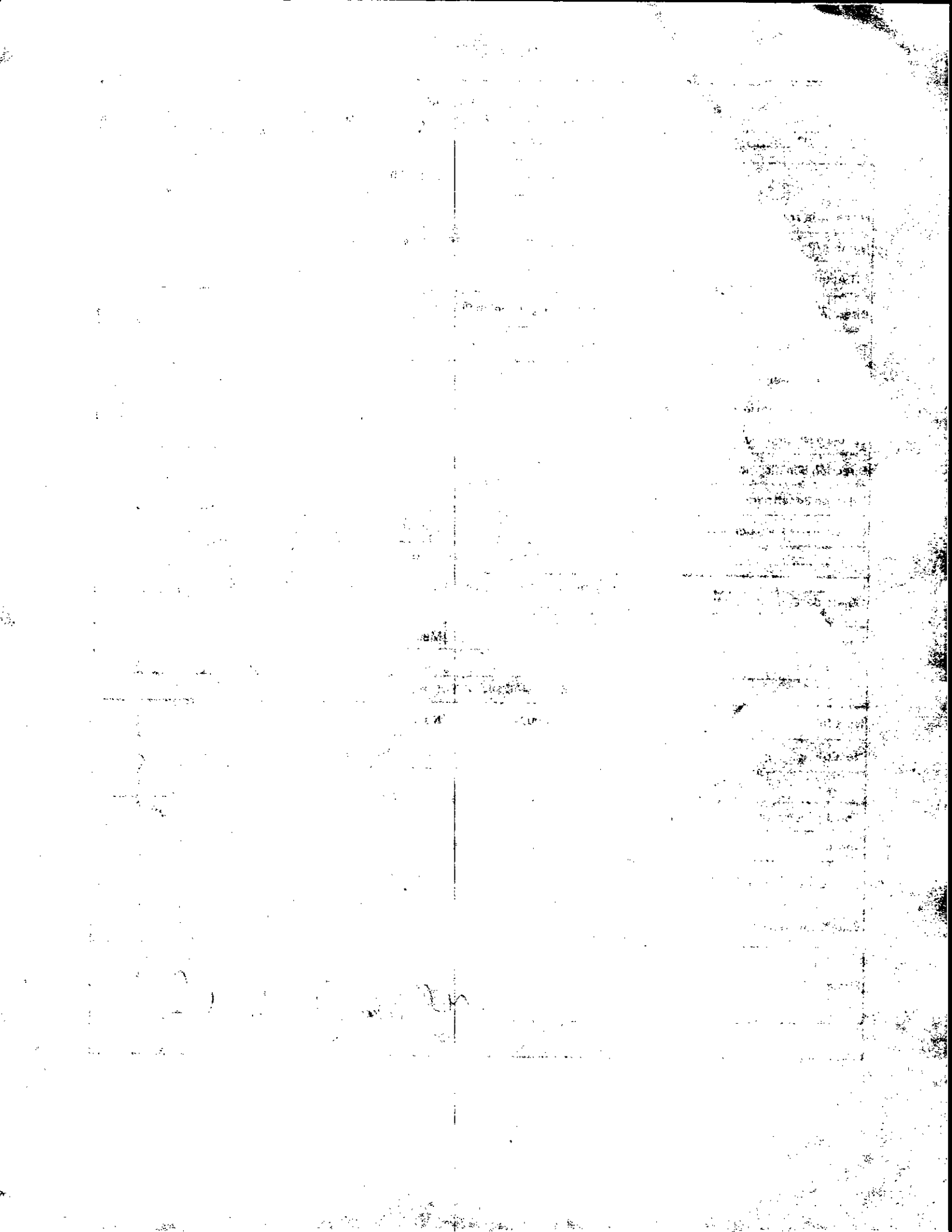
MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
Nombre del supervisor
CC.: 66.823.489
Directora Administrativa y Financiera



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)	Abril	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	[illegible]	Ciudad	TULUA
INFORMACION CONTRACTUAL			
Objeto del Contrato	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		
Cuota No.	04	Mes	Abril
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	Yolanda Obregon O.		
C.C.	66.721.902		



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

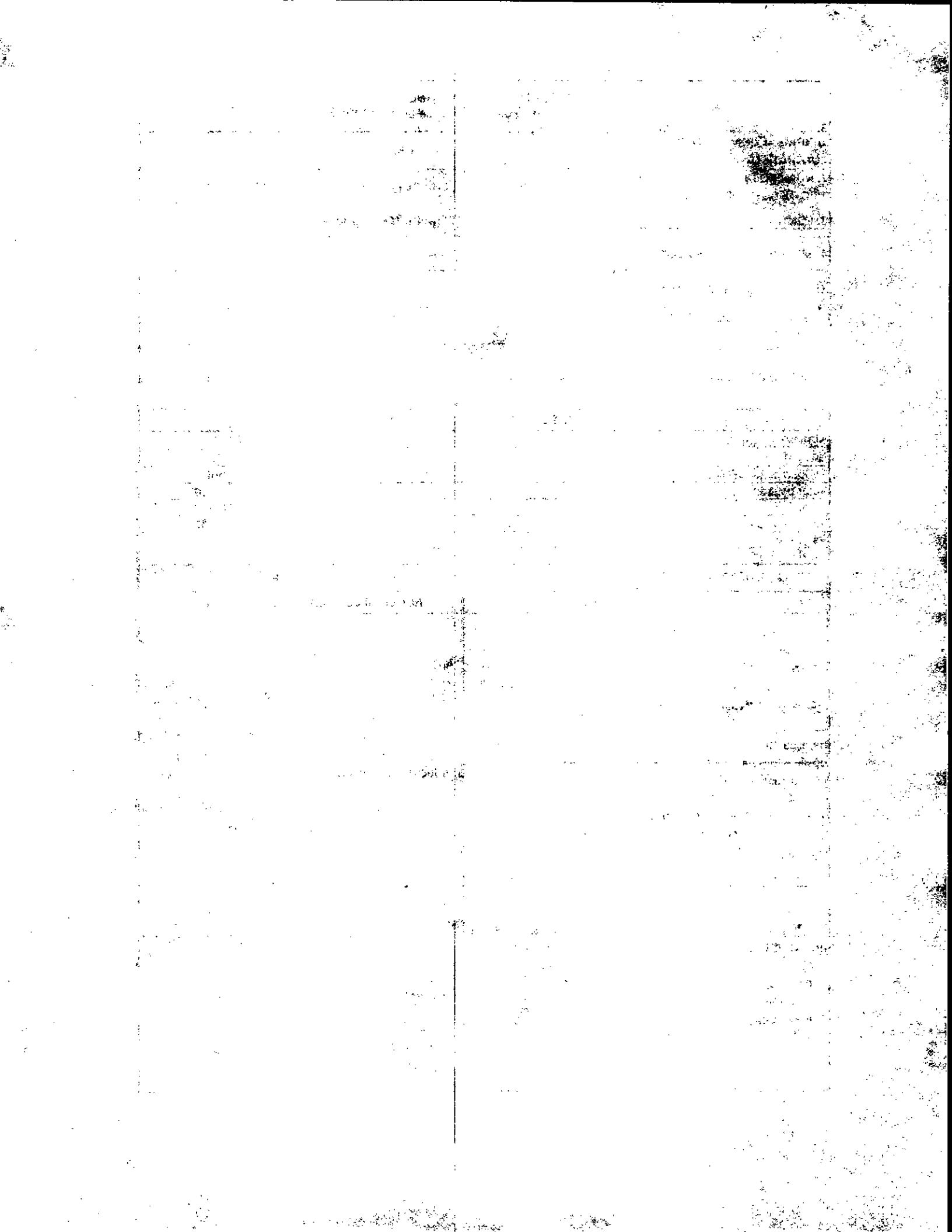
1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	YOLANDA OBREGON OLIVEROS		
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE):	66.721.902	**FECHA DE INICIO:**	ENERO 15 DE 2026
3. CONTRATO N°:	PS-055-2026	**FECHA DE TERMINACION:**	MAYO 31 DE 2026
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MELBA LORENA AGUAS		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	04		
6. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Abril		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		

8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL

Número de planilla:	9503098687
No. CUS	225248953
Periodo pagado (Mes)	Abril
Valor pagado	$812.700
Valor EPS	$350.000
Valor pensión	$448.000
Valor ARL	$14.700
Nivel de riesgo	I

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 presupuesta 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.	*Apoyé en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del periodo de abril de prestaciones sociales y Nómina 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 la revisión de los factores salariales, para liquidación de Cesantías de Maria Ofelia Rivera.
2. Preparar y apoyar la rendición de informes contables 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 marzo, con destino a la Secretaría de Educación Distrital, los cuales son entregados los primeros 5 días del mes de siguiente (abril). *Apoyé la elaboración de los Estados Financieros (Estado de Situación Financiera y Estado de Resultado) al mes de marzo de 2026 .



3. Brindar apoyo en la realización, verificación y análisis d registros 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 abril 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 contable 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 marzo de 2026. *Apoyé la revisión los parámetros de la liquidación de prestaciones sociales y de la seguridad social y parafiscales * Apoyé con la elabaración del informe de ejecución presupuestal a marzo de 2026
6. Realizar otras actividades asignadas por la Direcció 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.	* Apoyé la realización de los reportes de CUIPO y CONVERGERNCIA en la plataforma CHIP con corte a marzo 31 de 2026. * Apoyé la configuración del Sistema de Información ASCII para continuar con el proceso de elaboración de informacion exogena del año gravable 2025.
7. Las demás actividades requeridas o autorizadas por e 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
(Anexos: evidencias fotográficas, certificados, facturas, documentos en word, PDF, etc.)	

La suscrita Directora General del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet; establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1998

HACE CONSTAR:

Que la señora MARIA OFELIA RIVERA DE MARTINEZ identificada con la cédula de ciudadanía No 31'807.619, estuvo vinculada al Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet desde el día 5 de abril de 2004, hasta el 31 de Marzo de 2026) en el cargo de Cajero(a) Calificado, Código 490 grado 2;

FECHA DE NOMBRAMIENTO: Abril 5 de 2004
FECHA DE POSESION: Abril 5 de 2004
FECHA DE RETIRO: Marzo 31 de 2026

Que la señora MARIA OFELIA RIVERA DE MARTINEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 31'807.619, no presenta inconvenientes; al ausentarse

INCOLBALLET

NIT 899 035 837-0
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
A marzo 31 de 2026
(Cifras expresadas en pesos, pesos - miles - millones)

ACTIVO	NOTA	Marzo 2026		Diciembre 2025	VARIACION EN $	VARIACION EN %
CORRIENTE						
EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	5	364.537				
Depósitos en instituciones financieras		1.499.638.808		1.619.801.874		
INVERSIONES	6	217.000.000		217.000.000	-	0%
Inversiones de administración de liquidez		217.000.000		217.000.000		
CUENTAS POR COBRAR	7					
Incapacidades		5.864.938	0%	5.864.938		100%
Anticipos		163.167.771	0%	163.167.771		100%
Transferencias por cobrar		1.463.952	0%	1.018.152		100%
Otras cuentas por cobrar		179.960.989		172.592.389		100%
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		1.863.760.344	73%	1.969.760.344		

La suscrita Directora General del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet; establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1998.

HACE CONSTAR:

Que la señora MARIA OFELIA RIVERA DE MARTINEZ identificada con la cédula de ciudadanía No 31'807.619, estuvo vinculada al Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet desde el día 5 de abril de 2004, hasta el 31 de Marzo de 2026) en el cargo de Cajero(a) Calificado, Código 490 grado 2

FECHA DE NOMBRAMIENTO: Abril 5 de 2004
FECHA DE POSESION: Abril 5 de 2004
FECHA DE RETIRO: Marzo 31 de 2026

Que la señora MARIA OFELIA RIVERA DE MARTINEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 31'807.619, no presenta inconvenientes; al ausentarse

NOMBRE	FIRMA
YOLANDA OBREGON OLIVEROS	Yolanda Obregon O.

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)**	Abril
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

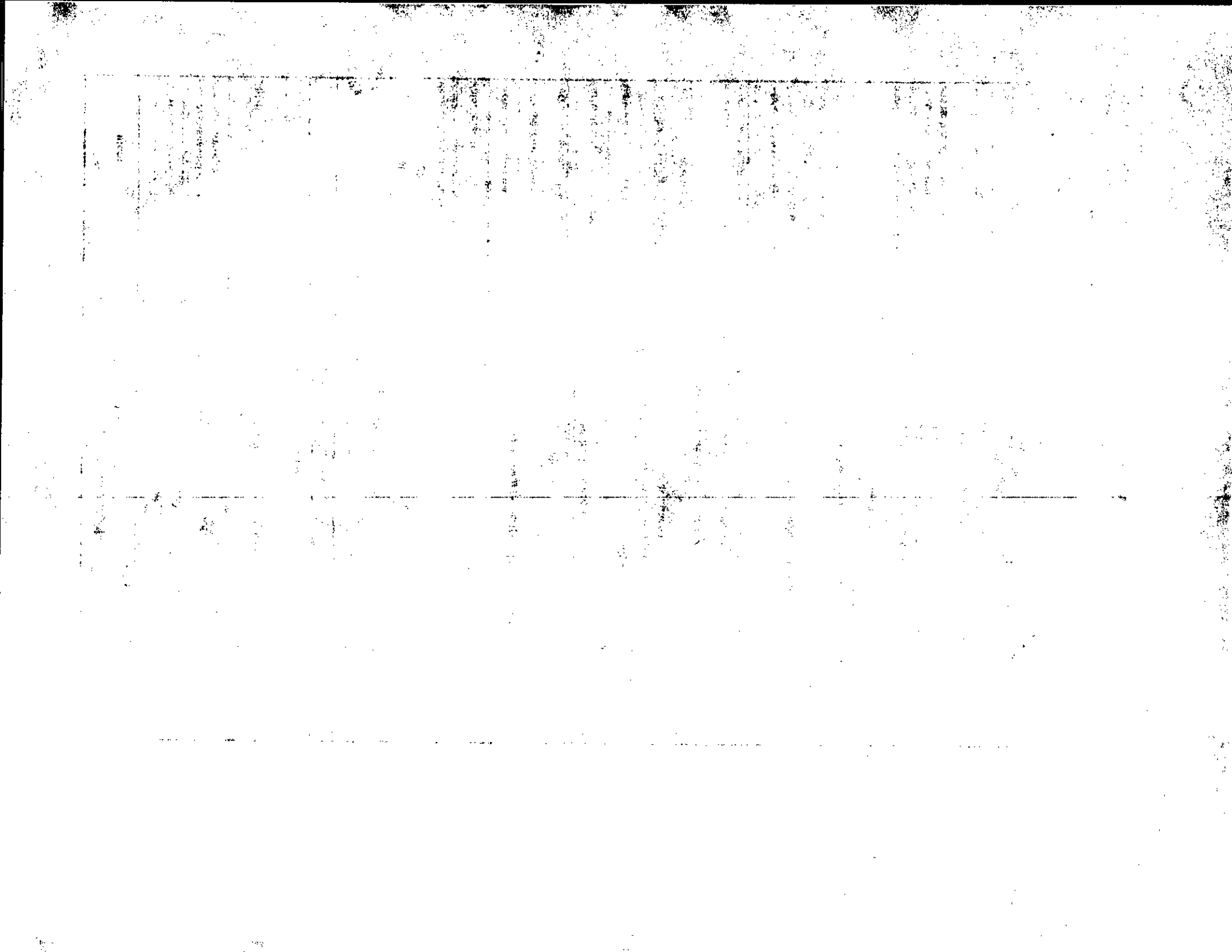
INFORMACION PRESUPUESTAL			
No. CDP:	000004	**No. RPC:**	000056
No. CDP Adición:	0	**No. RPC Adición:**	0
Valor del Convenio o contrato (Numeros y Letras):	$35.000.000,00	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.CTE	
Valor de la adición (Numeros y Letras):	$0,00		
Valor total del Contrato	$35.000.000,00	TREINTA 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.	80%

◈ 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 periodo de abril de prestaciones sociales y Nómina 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 la revisión de los factores salariales, para liquidación de Cesantías de Maria Ofelia Rivera.



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 Secretaria 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 marzo, con destino a la Secretaría de Educación Distrital, los cuales son entregados los primeros 5 días del mes de siguiente (abril). *Apoyó la elaboración de los Estados Financieros (Estado de Situación Financiera y Estado de Resultado) al mes de marzo de 2026 .
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 abril 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 periodo
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 marzo de 2026. *Apoyó la revisión los parámetros de la liquidación de prestaciones sociales y de la seguridad social y parafiscales * Apoyó con la elabaración del informe de ejecución presupuestal a marzo de 2026
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 la realización de los reportes de CUIPO y CONVERGERNCIA en la plataforma CHIP con corte a marzo 31 de 2026. * Apoyó la configuración del Sistema de Información ASCII para continuar con el proceso de elaboración de informacion exogena del año gravable 2025
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:**
	Abril	9503098687	225248953
	Valor pagado:	$812.700	812700
Ítem	**SI**	**NO**	**N/A**
¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?			**X**
¿Existe acta de cierre, recibo a satisfacción o liquidación del contrato ?			

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

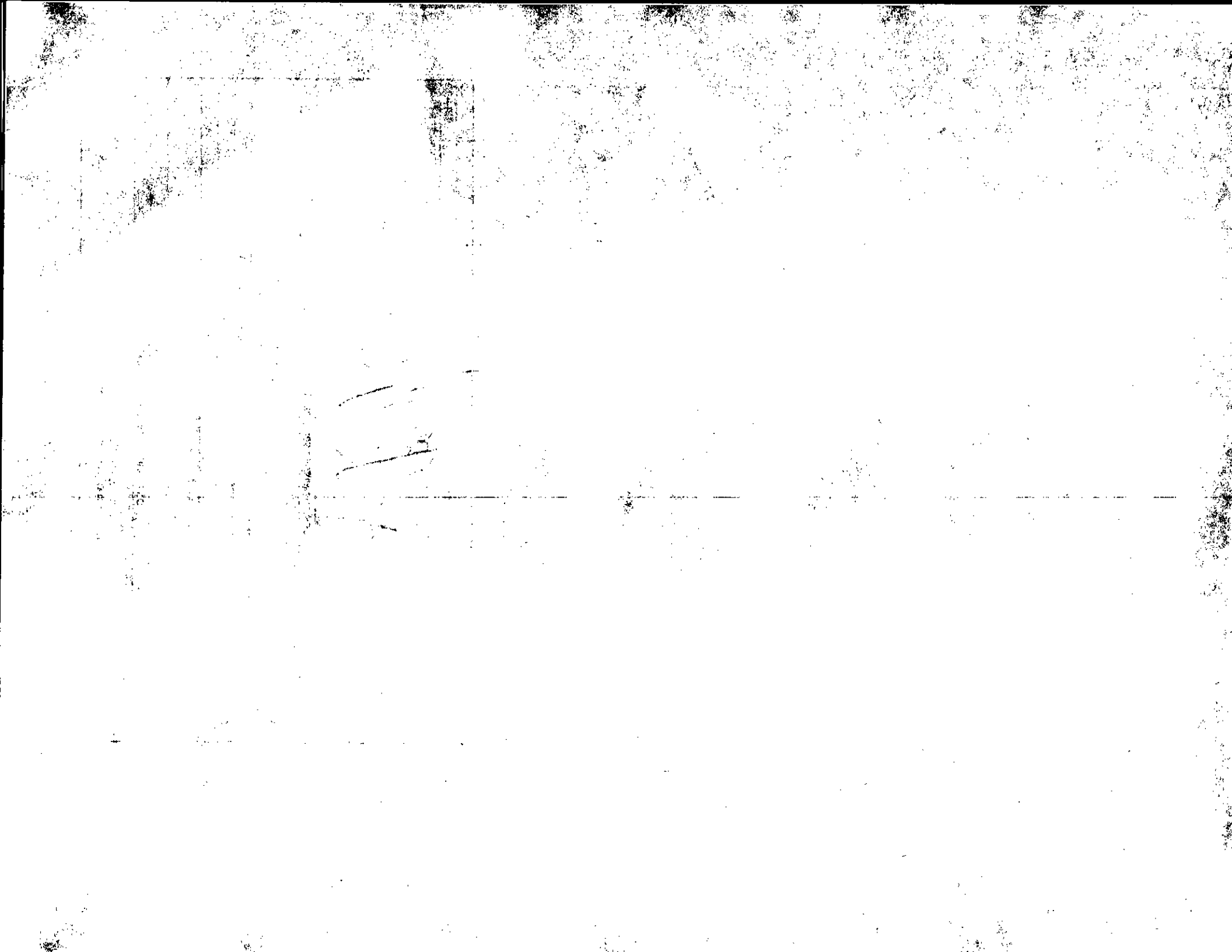
◈ SECCIÓN 5: INFORME FINANCIERO

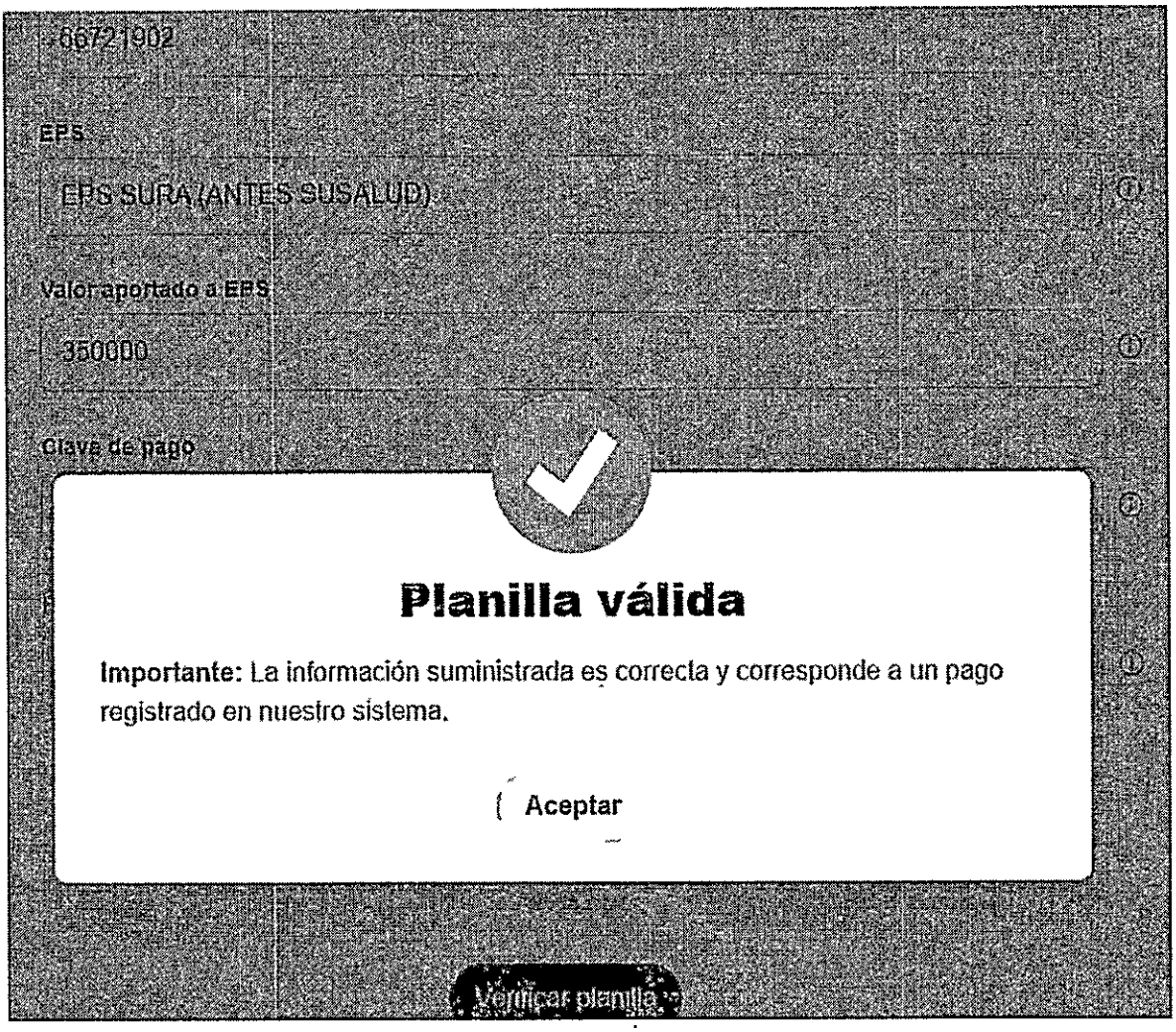
COSTOS DEL CONTRATO

Concepto	*Valor*	
Valor inicial del contrato		$35.000.000,00
Valor Adiciones		$0,00
Valor Total del Contrato	$	**35.000.000,00**
Valor pagado	$	21.000.000,00
Valor a pagar en el periodo	$	7.000.000,00
Saldo	$	**7.000.000,00**

◈ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Firma Supervisor:	
Nombre :	MELBA LORENA AGUAS
CC:	66823489





Validado: Angelica Bastidas
TH
14 Abril 2026.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66721902		OBREGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-65	TULUA-VALLE	2335959	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	225248953	9503098687	I	2026/05/05	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	66721902	OBREGON OLIVEROS YOLANDA	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

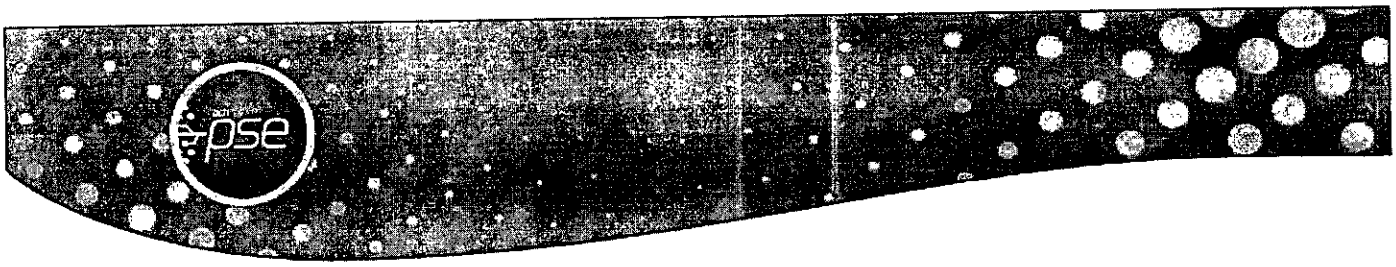
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 225248953

De: serviciopse@achcolombia.com.co (serviciopse@achcolombia.com.co)

Para: yoobregon@yahoo.es

Fecha: miércoles, 15 de abril de 2026, 11:30 GMT-5



¡Hola, yolanda obregon oliveros!

Estado de la Transacción: Aprobado

Los siguientes son los datos de tu transaccion:



Valor: $ 812.700

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503098687

Fecha de la transacción: 15/04/2026

CUS: 225248953

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta 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.

Santiago de Cali, abril 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 ¡a 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

		SI/NO
9	**Aporte cuenta AFC:** Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
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 Articulo: 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** cara deducción de la base de retención en la fuente)	SI
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 (Paqo mes vencido de Seguridad Social. **NO APLICA** para deducción de la base de retención en la fuente)	NO

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

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-000462
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,

*****

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764
NIT 890.326,969-0 Cali

Impreso: 2026/04/20, 14:33:27

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004856
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: ABRIL 22 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
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN MATERIA CONTABLE Y PRESUPUESTAL CUOTA 4	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	
24361502	Rentas de trabajo Honorarios	0001		66721902		400,000.00
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
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-000459
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 ADMINISTRATI-
VOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

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

Son: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE,

*****

INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764 Cod.Postal 760030
NIT 890,326.969-0 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-015984

Fecha: ABRIL 23 de 2026
Pagado a.: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA
CL 21 22 65 Tel. - TULUÁ
Concepto.: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

C.C: 66,721,902
Codigo: 66721902
El valor de ...: $6,145,300.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #648395564 de 01-BOGOTA Orden pago: OP -000459

---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 -004259	1	300	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001			6,145,300.00CR
51	FC -004856	1	6,145,000	240101	Bienes y servicios	0001		66721902	6,145,300.00

6,145,300

Imputacion Contable..... 6,145,300.00 6,145,300.00

ELABORADO POR:			Recibi conforme
			NIT/CC