

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-016174

Fecha: MAYO 26 de 2026
Pagado a.: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA
CL 21 22 65 Tel. - TULUÁ
Concepto.: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATI-
VOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

C.C: 66,721,902
Codigo: 66721902
El valor de \$6,145,000.00

Forma pago: TRANSFERENCI CA #648395564 de 01-BOGOTA

Orden pago: OP -000631

---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 -004941	1	6,145,000	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001 6,145,000.00CR
				240101	Bienes y servicios	0001 66721902 6,145,000.00

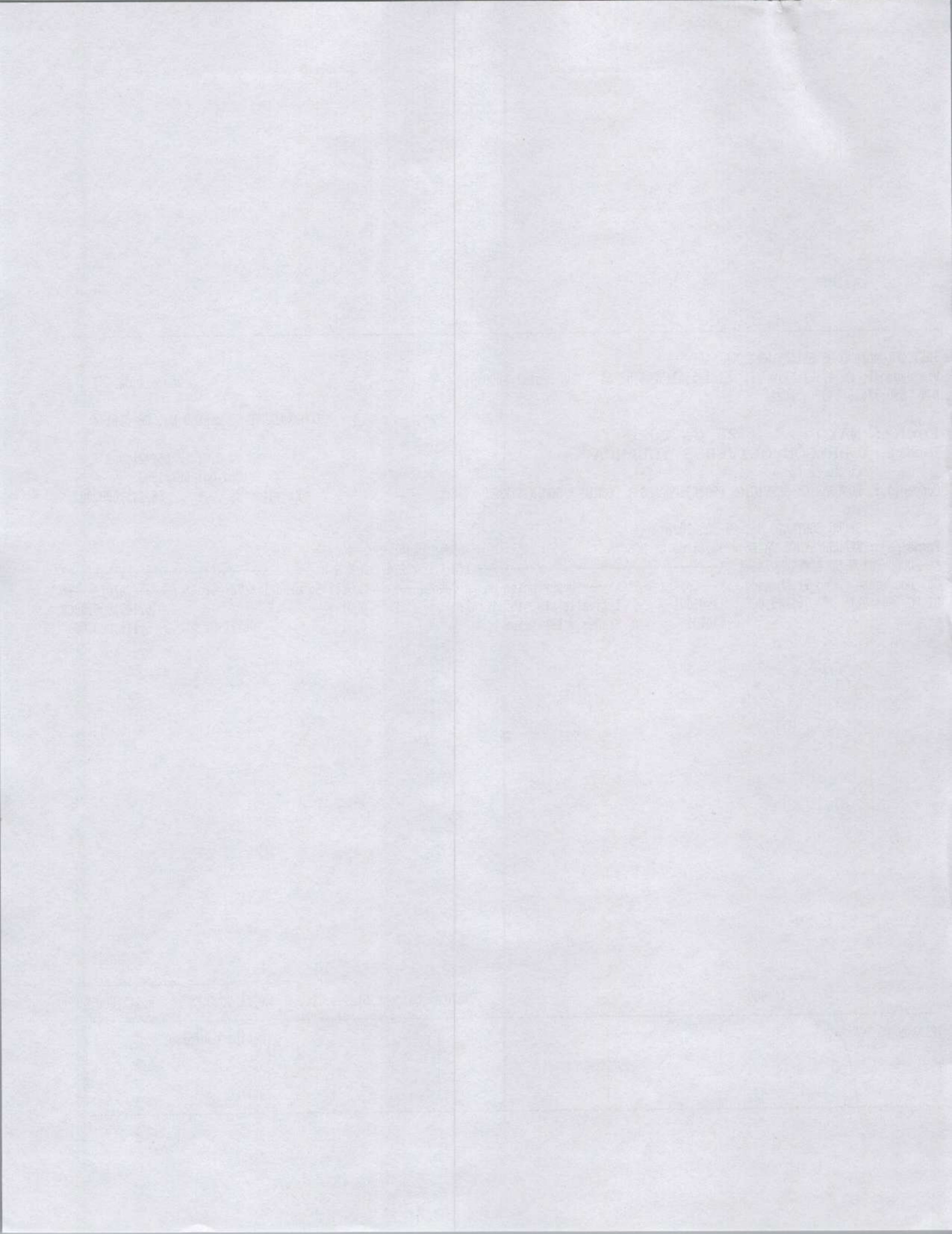
6,145,000

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

ELABORADO POR:

Recibi conforme

NIT/CC



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

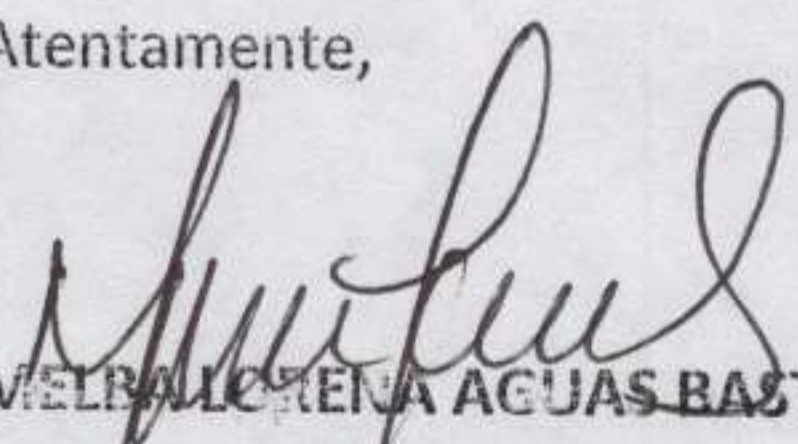
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 mayo de 2026

Atentamente,


MELBA LORENA AGUAS BASTIDAS
 Nombre del supervisor
 CC.: 66.823.480
 Directora Administrativa y Financiera

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

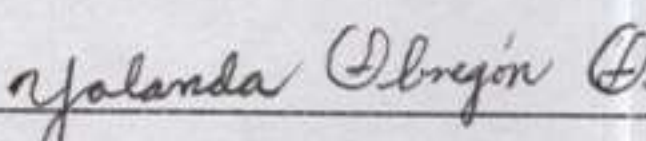
THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Emory

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

 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)	Mayo		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.	05	Mes	Mayo	
No. Contrato	PS-055-2026			
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	000004	No. RPC:	000056	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000333	
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			

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:	AGOSTO 15 DE 2026
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MELBA LORENA AGUAS		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	05		
6. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Mayo		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		
8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla:	9504603849		
No. CUS	335326018		
Periodo pagado (Mes)	Mayo		
Valor pagado	\$2,401,800		
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 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.		*Apoyé en el seguimiento mediante la revisión de las solicitudes de Certificados de Disponibilidad Presupuestal, del período de mayo de Nómina y Adquisición de Bienes y Servicios, 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 traslado, donde se priorizaron los gastos del SGP	
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 abril, con destino a la Secretaría de Educación Distrital, los cuales son entregados los primeros 5 días del mes de siguiente (mayo).	

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.	*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 mayo 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.	*Apoyé con la revisión al acta de reunión de junta directiva realizada en el mes de abril de 2026
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 abril de 2026. * Apoyé con la elaboración del informe de ejecución presupuestal a abril de 2026, para ser enviado al Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas
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.	* Apoyé el diligenciamiento de los formatos 1001 y 2276 de Información Exógena que debe reportar INCOLBALLET a la DIAN * Apoyé en la actualización del manual políticas contables, para ajustarlo con los diferentes cambios en materia de doctrina contable, emitida por la Contaduría General de la Nación
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
(Anexos: evidencias fotográficas, certificados, facturas, documentos en word, PDF, etc.)	

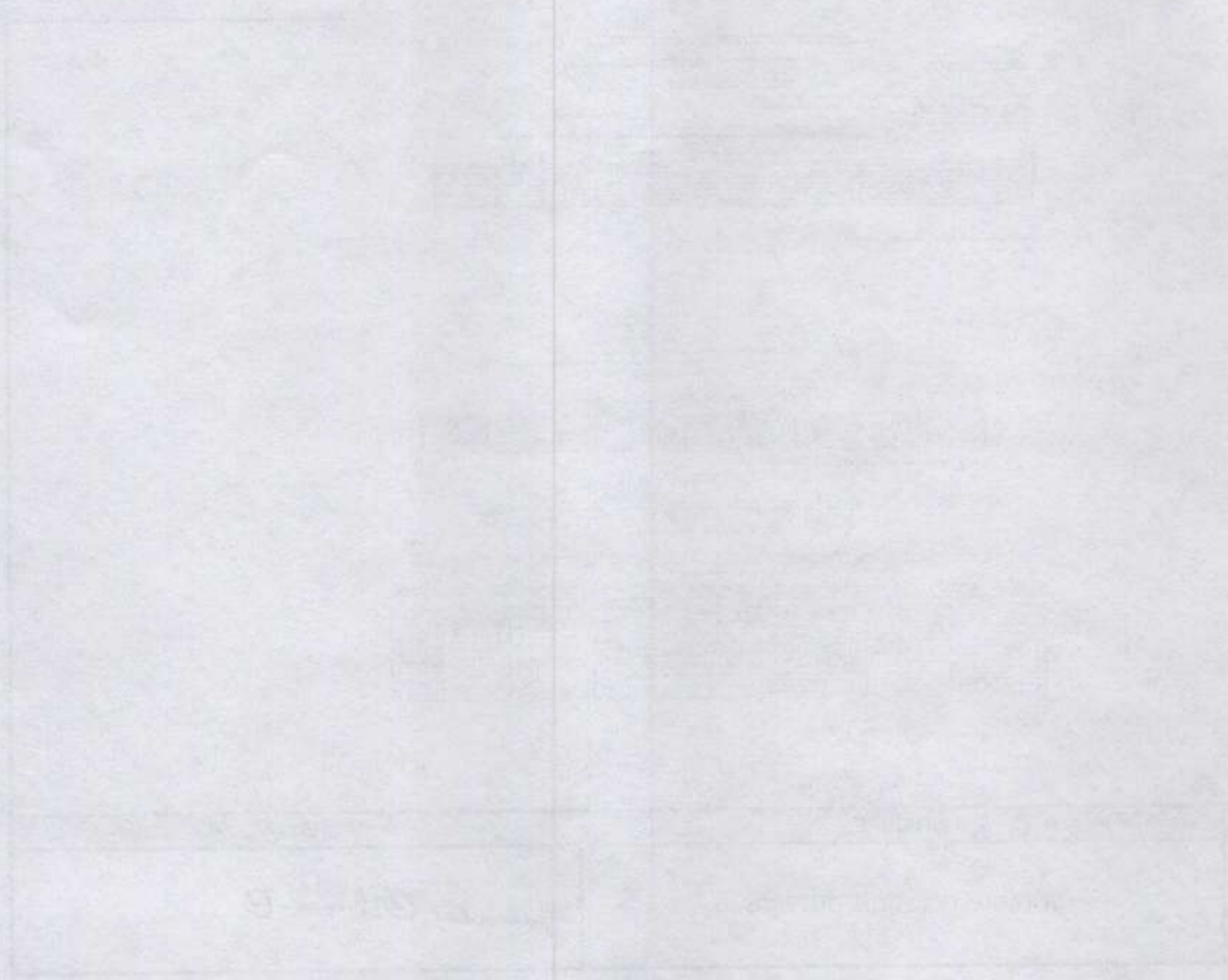
1. The first part of the report discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes the need for a systematic approach to record-keeping, including the use of standardized forms and the regular review of records.	2. The second part of the report describes the various methods used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the sampling process, the use of statistical techniques to analyze the data, and the results of the analysis.
3. The third part of the report discusses the results of the study. It includes a detailed description of the findings, including the identification of trends and patterns in the data, and the implications of these findings for the study.	4. The fourth part of the report discusses the conclusions of the study. It includes a summary of the findings, a discussion of the limitations of the study, and recommendations for future research.
5. The fifth part of the report discusses the implications of the study. It includes a discussion of the broader context of the study, the implications of the findings for the field, and the potential for future research.	6. The sixth part of the report discusses the conclusions of the study. It includes a summary of the findings, a discussion of the limitations of the study, and recommendations for future research.
7. The seventh part of the report discusses the implications of the study. It includes a discussion of the broader context of the study, the implications of the findings for the field, and the potential for future research.	8. The eighth part of the report discusses the conclusions of the study. It includes a summary of the findings, a discussion of the limitations of the study, and recommendations for future research.
9. The ninth part of the report discusses the implications of the study. It includes a discussion of the broader context of the study, the implications of the findings for the field, and the potential for future research.	10. The tenth part of the report discusses the conclusions of the study. It includes a summary of the findings, a discussion of the limitations of the study, and recommendations for future research.

12. *Johnston, William D.*
 13. *Johnston, William D.*
 14. *Johnston, William D.*
 15. *Johnston, William D.*
 16. *Johnston, William D.*
 17. *Johnston, William D.*
 18. *Johnston, William D.*
 19. *Johnston, William D.*
 20. *Johnston, William D.*
 21. *Johnston, William D.*
 22. *Johnston, William D.*
 23. *Johnston, William D.*
 24. *Johnston, William D.*
 25. *Johnston, William D.*
 26. *Johnston, William D.*
 27. *Johnston, William D.*
 28. *Johnston, William D.*
 29. *Johnston, William D.*
 30. *Johnston, William D.*
 31. *Johnston, William D.*
 32. *Johnston, William D.*
 33. *Johnston, William D.*
 34. *Johnston, William D.*
 35. *Johnston, William D.*
 36. *Johnston, William D.*
 37. *Johnston, William D.*
 38. *Johnston, William D.*
 39. *Johnston, William D.*
 40. *Johnston, William D.*
 41. *Johnston, William D.*
 42. *Johnston, William D.*
 43. *Johnston, William D.*
 44. *Johnston, William D.*
 45. *Johnston, William D.*
 46. *Johnston, William D.*
 47. *Johnston, William D.*
 48. *Johnston, William D.*
 49. *Johnston, William D.*
 50. *Johnston, William D.*
 51. *Johnston, William D.*
 52. *Johnston, William D.*
 53. *Johnston, William D.*
 54. *Johnston, William D.*
 55. *Johnston, William D.*
 56. *Johnston, William D.*
 57. *Johnston, William D.*
 58. *Johnston, William D.*
 59. *Johnston, William D.*
 60. *Johnston, William D.*
 61. *Johnston, William D.*
 62. *Johnston, William D.*
 63. *Johnston, William D.*
 64. *Johnston, William D.*
 65. *Johnston, William D.*
 66. *Johnston, William D.*
 67. *Johnston, William D.*
 68. *Johnston, William D.*
 69. *Johnston, William D.*
 70. *Johnston, William D.*
 71. *Johnston, William D.*
 72. *Johnston, William D.*
 73. *Johnston, William D.*
 74. *Johnston, William D.*
 75. *Johnston, William D.*
 76. *Johnston, William D.*
 77. *Johnston, William D.*
 78. *Johnston, William D.*
 79. *Johnston, William D.*
 80. *Johnston, William D.*
 81. *Johnston, William D.*
 82. *Johnston, William D.*
 83. *Johnston, William D.*
 84. *Johnston, William D.*
 85. *Johnston, William D.*
 86. *Johnston, William D.*
 87. *Johnston, William D.*
 88. *Johnston, William D.*
 89. *Johnston, William D.*
 90. *Johnston, William D.*
 91. *Johnston, William D.*
 92. *Johnston, William D.*
 93. *Johnston, William D.*
 94. *Johnston, William D.*
 95. *Johnston, William D.*
 96. *Johnston, William D.*
 97. *Johnston, William D.*
 98. *Johnston, William D.*
 99. *Johnston, William D.*
 100. *Johnston, William D.*

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 105–112

[illegible]

NOMBRE	FIRMA
YOLANDA OBREGON OLIVEROS	<i>Yolanda Obregón</i>



	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)	Mayo	
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:	000059	No. RPC Adición:	000333	
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):	\$17,500,000.00	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE		
Valor total del Contrato	\$52,500,000.00	CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE		
Fecha de suscripción contrato:	ENERO 15 DE 2026	Fecha de terminación:	AGOSTO 15 DE 2026	
Fecha de inicio del contrato:	ENERO 15 DE 2026			
Fecha suscripción Adición/prórroga:	MAYO 26 DE 2026	Fecha de inicio Adición/prórroga:	JUNIO 1 DE 2026	
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.			88%	
◆ 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 mayo de Nómina y Adquisición de Bienes y Servicios, 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 el proyecto de resolución de traslado, donde se priorizaron los gastos del SGP		

1. Name of the person	2. Date of birth	3. Place of birth	4. Nationality
5. Marital status	6. Current address	7. Previous addresses	8. Education
9. Occupation	10. Income	11. Assets	12. Liabilities
13. Health status	14. Medical history	15. Current medications	16. Allergies
17. Social history	18. Family history	19. Genetic testing	20. Mental health
21. Substance use	22. Alcohol consumption	23. Tobacco use	24. Other substances
25. Travel history	26. Vaccination status	27. Infectious diseases	28. Chronic conditions
29. Legal history	30. Court records	31. Criminal record	32. Civil record
33. Financial history	34. Tax records	35. Bank accounts	36. Credit history
37. Insurance history	38. Health insurance	39. Life insurance	40. Property insurance
41. Other information	42. Notes	43. References	44. Signatures

	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATOS O CONVENIOS		Código: FO-05-PR-02-TH-GAF
			Versión: 03
			Fecha: Septiembre 16 de 2025
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 abril, con destino a la Secretaría de Educación Distrital, los cuales son entregados los primeros 5 días del mes de siguiente (mayo).		
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 mayo 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.	*Apoyó con la revisión al acta de reunión de junta directiva realizada en el mes de abril de 2026		
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 abril de 2026. * Apoyó con la elaboración del informe de ejecución presupuestal a abril de 2026, para ser enviado al Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas		
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 el diligenciamiento de los formatos 1001 y 2276 de Información Exógena que debe reportar INCOLBALLE a la DIAN * Apoyó en la actualización del manual políticas contables, para ajustarlo con los diferentes cambios en materia de doctrina contable, emitida por la Contaduría General de la Nación		
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:
	Mayo	9504603849	335326018
	Valor pagado:	\$2,401,800	2401800
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	

Date	Description	Amount	Total
1912	Jan 1	100.00	100.00
1913	Feb 1	150.00	250.00
1914	Mar 1	200.00	450.00
1915	Apr 1	250.00	700.00
1916	May 1	300.00	1000.00
1917	Jun 1	350.00	1350.00
1918	Jul 1	400.00	1750.00
1919	Aug 1	450.00	2200.00
1920	Sep 1	500.00	2700.00
1921	Oct 1	550.00	3250.00
1922	Nov 1	600.00	3850.00

	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA 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			\$17,500,000.00
Valor Total del Contrato			\$ 52,500,000.00
Valor pagado			\$ 28,000,000.00
Valor a pagar en el periodo			\$ 7,000,000.00
Saldo			\$ 17,500,000.00
◆ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR			
			
Firma Supervisor:			
Nombre :	MELBA LORENA AGUAS		
C.C:	66823489		

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

66721902

EPS

EPS SURA (ANTES SUSALUD)



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema

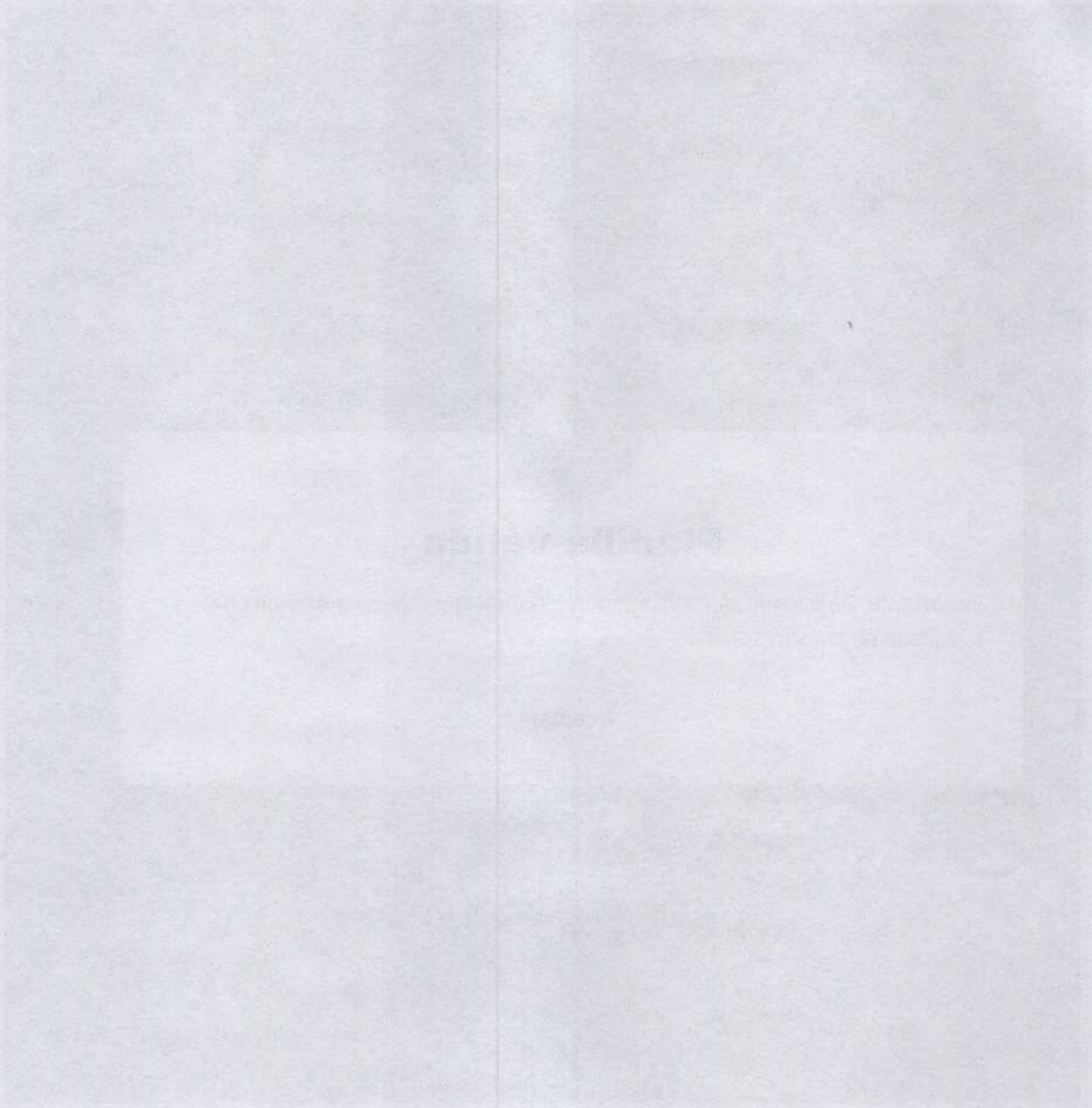
Aceptar

☐ No soy un robot

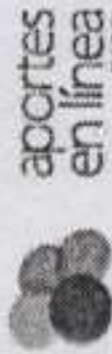


Verificar planilla

Validado: *Augusto Portillo*
mayo 27 de 2026

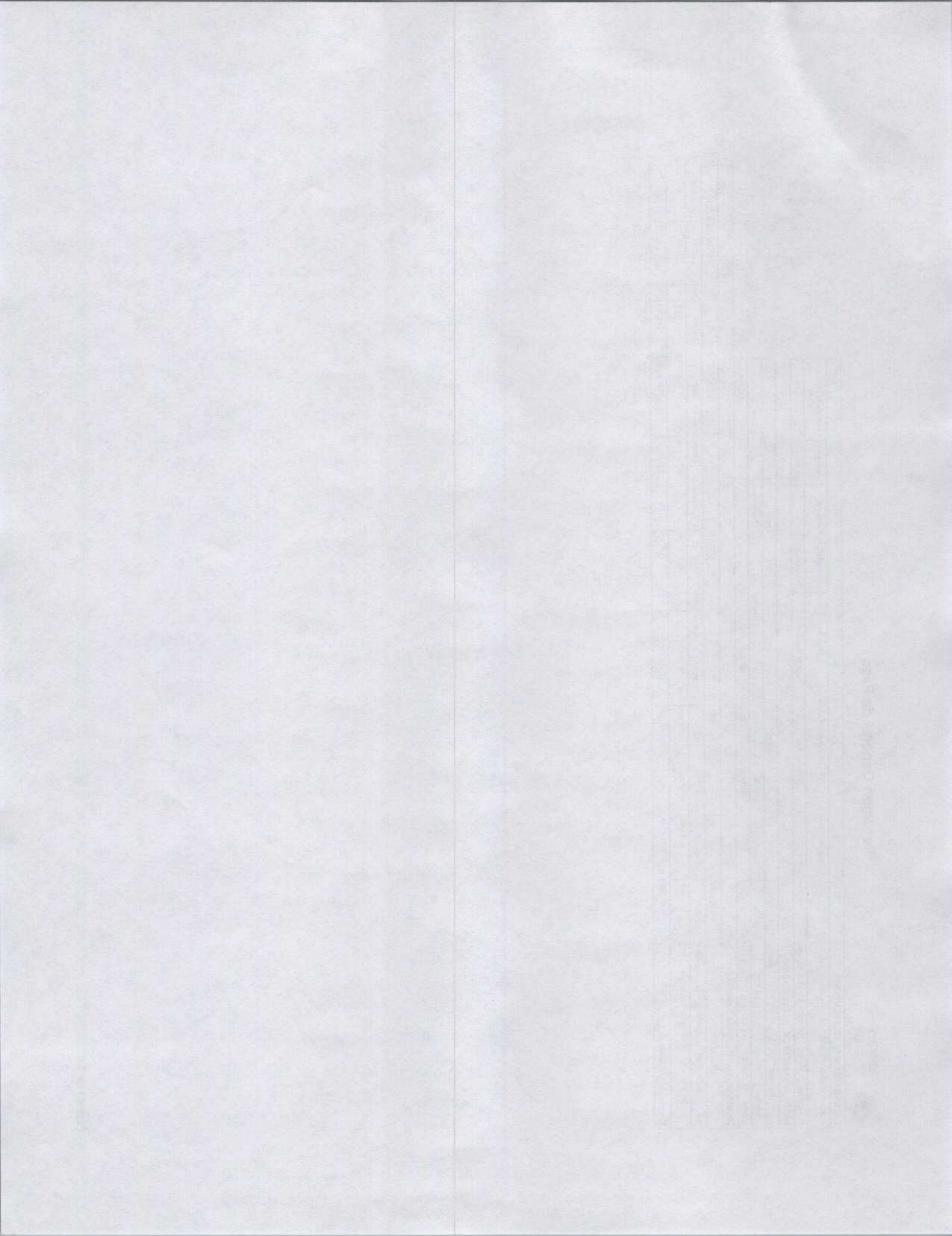


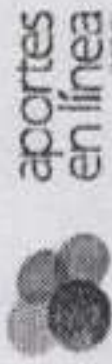
Versteht man nicht
was das ist



Resumen General de Pago

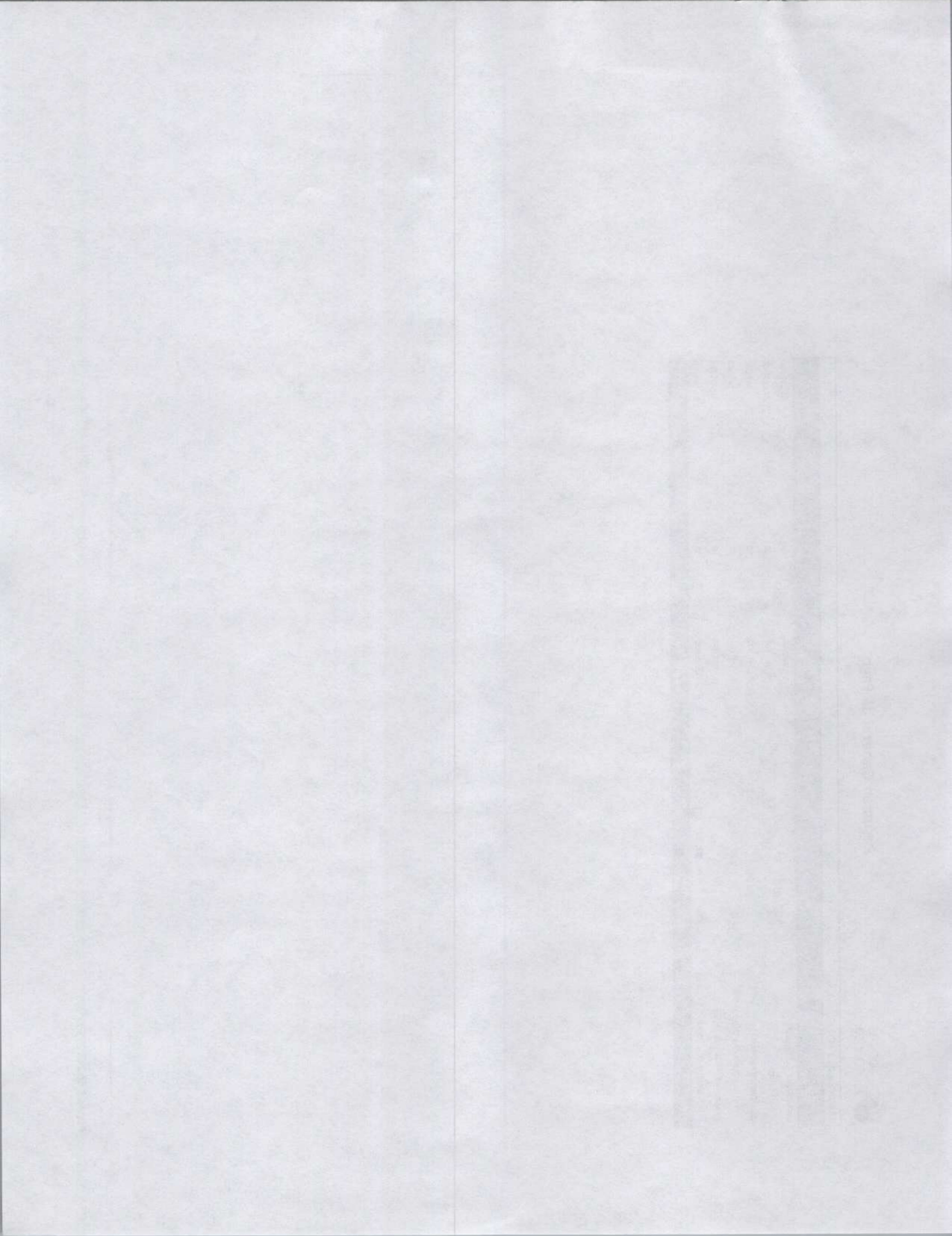
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA a ICBF									
CC 66721902		OSBEGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-65	TULUA-VALLE	2339999	SI									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2026-05		335326018		9904603849	2026/06/02	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2.401.800								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 66721902	OSBEGON OLIVEROS YOLANDA	25-14	30	\$8.000.000	\$1.360.000	EP5010	30	\$8.000.000	\$1.000.000	0	30	14-23	\$8.000.000	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$8.000.000	\$1.360.000			\$8.000.000	\$1.000.000				\$8.000.000		\$0	\$0





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	\$1,360,000	\$0	\$0	\$1,360,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,360,000	\$0	\$0	\$1,360,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,800	\$0	\$0	\$41,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,800	\$0	\$0	\$41,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
TOTAL				1	\$2,401,800	\$0	\$0	\$2,401,800	



PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 335326018

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

Para: yoobregon@yahoo.es

Fecha: lunes, 25 de mayo de 2026, 15:19 GMT-5



¡Hola, yolanda obregon oliveros!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 2.401.800,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504603849

Fecha de la transacción: 25/05/2026

CUS: 335326018

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.



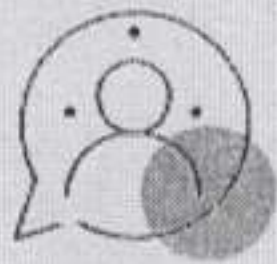
Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

- ☎ En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A. ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

Pagina: 1

VOS

SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

Ciudad: TULUÁ

TOTAL OBLIGACION ==> \$*****7,000,000.00

Son: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE.

***** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION *****

Cuenta	Descripción	Compromiso	Saldo disponible	Valor
2.1.2.02.02.008.03	Servicios profesionales y Técnicos Administrativos OC -000056	-000056	7,000,000	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 administrativa			
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
	TOTAL =>			7,000,000.00

OBSERVACIONES:

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

| PREPARO

REVISOR

| Revisado

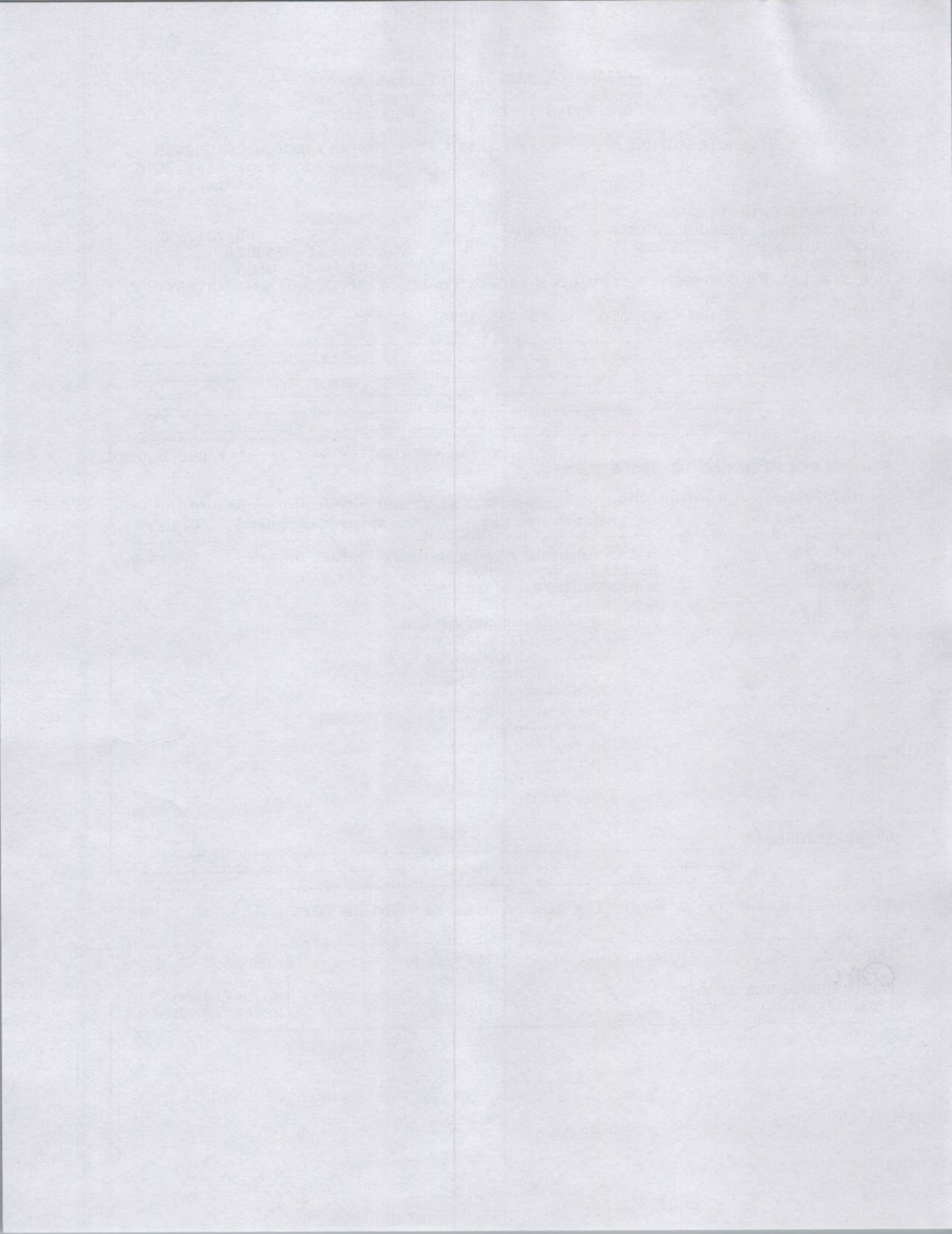
| APROBADO

LAURA HERNANDEZ SUAR

[NO DEFINIDO]

PRESUPUESTO

| REPRESENTANTE LEG



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004941
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: MAYO 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
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y PRESUPUESTAL CUOTA 5	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.....	

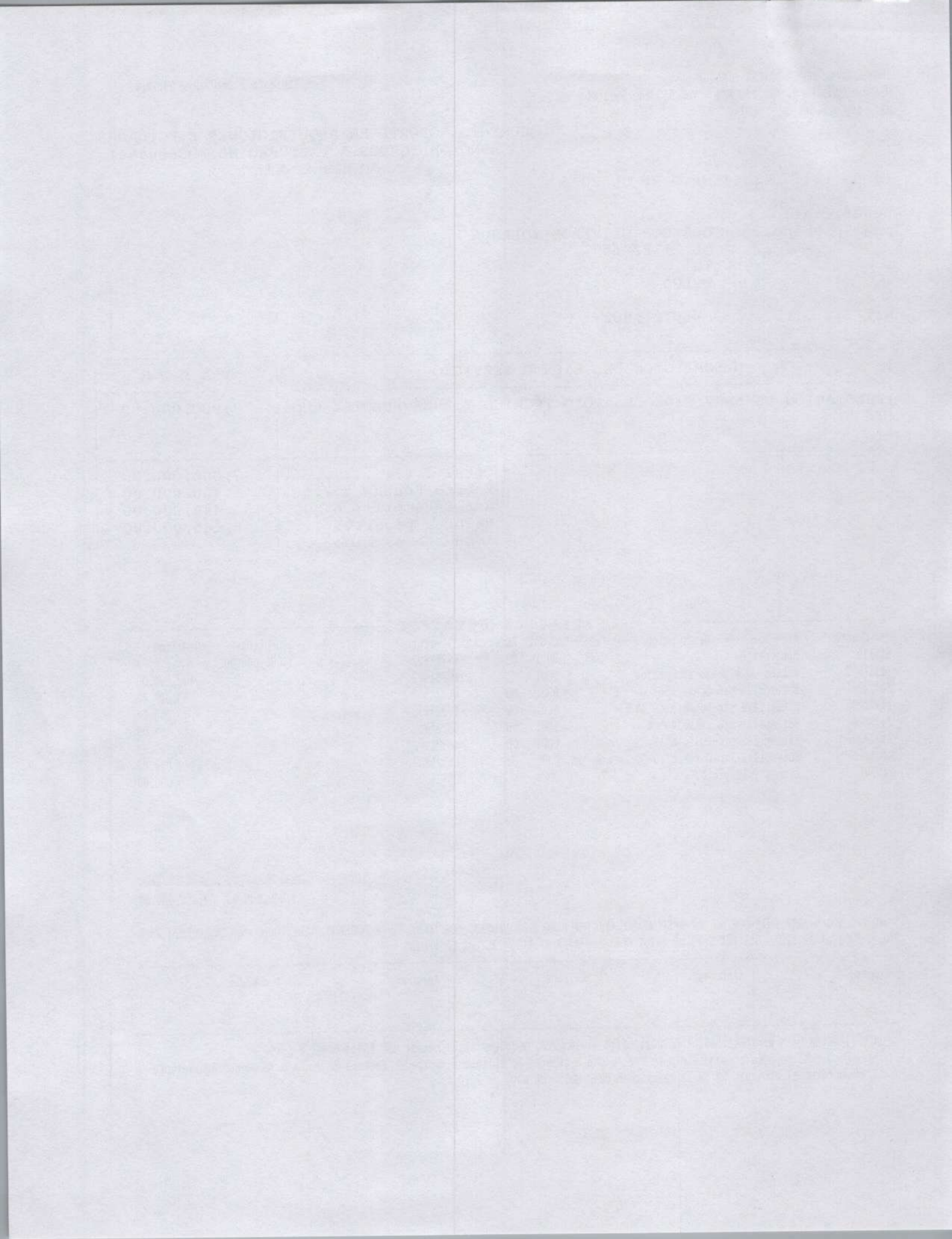
----- I M P U T A C I O N C O N T A B L E -----					
---Cuenta---	*-----Descripción-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	---Debitos--- ---Creditos---
511179	Honorarios	0001	00	66721902	7,000,000.00
24361502	Rentas de trabajo Honorarios	0001		66721902	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	66721902	400,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	66721902	35,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	66721902	70,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	66721902	140,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	66721902	70,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		66721902	140,000.00
					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 articulo 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-000631
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA

Direccion...: CL 21 22 65

Telefono (s) .:

D E T A L L E: HONORARIOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATI-
VOS

VOS
SEGÚN CONTRATO No. PS-055-2026

Son: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE,

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

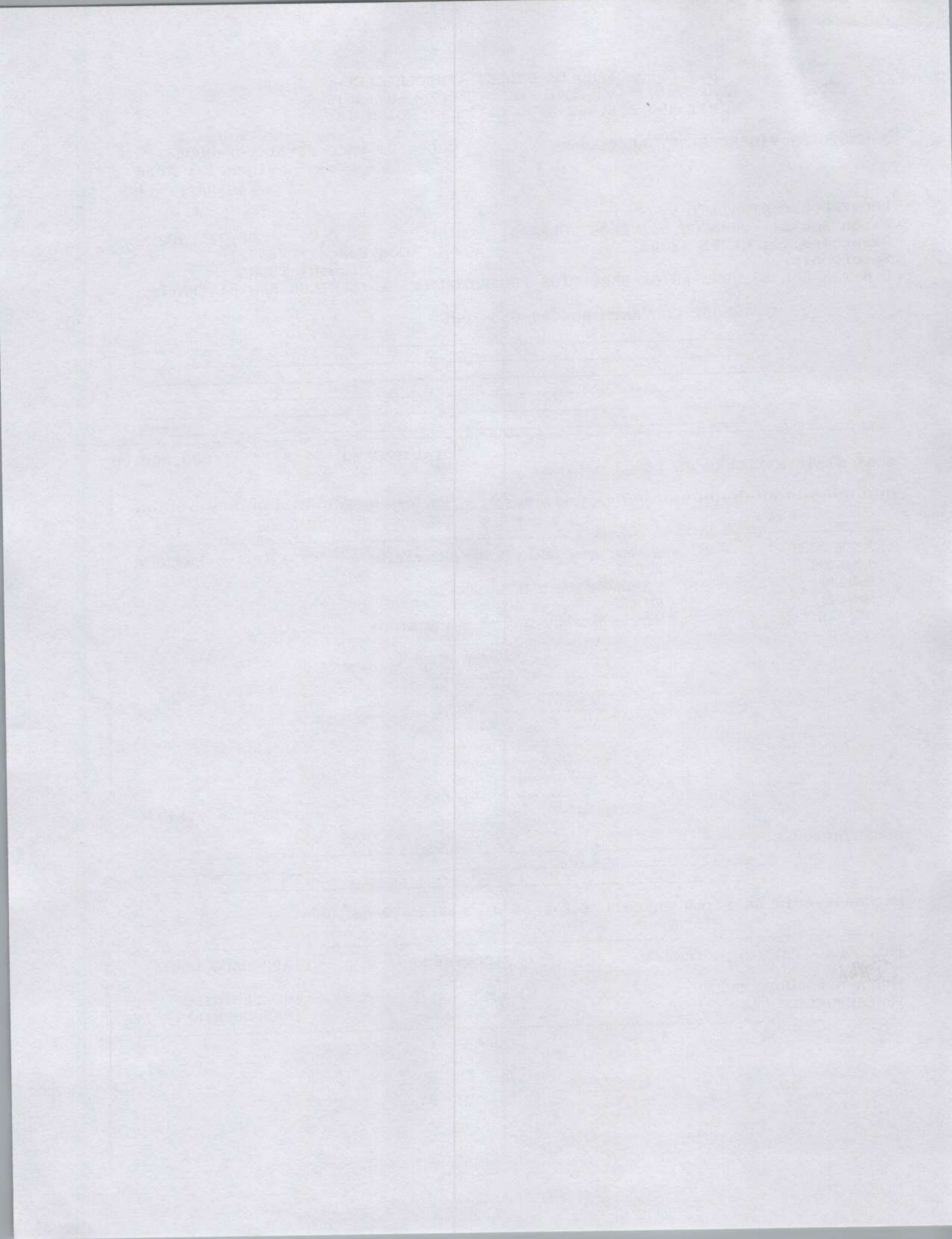
***** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO *****

[illegible]

OBSERVACIONES:

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

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



Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado del destinatario	Descripción del motivo de la devolución
CUELLAR ROMERO ALEXANDER 80024823	007 BANCOLOMBIA	75032072453 Cuenta de Ahorros	\$ 3.740.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
DUEÑAS JAIMES JOHANN ALEJANDRO 1113620141	032 BANCO CAJA SOCIAL	21121453932 Cuenta de Ahorros	\$ 2.895.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
ESCORAR SALAZAR EDNA JULIETH 1130623815	007 BANCOLOMBIA	60500010184 Cuenta de Ahorros	\$ 2.337.500,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
GARCIA ARENAS JUAN SEBASTIAN 1130606672	007 BANCOLOMBIA	91240774939 Cuenta de Ahorros	\$ 3.272.500,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
GUTIERREZ ROA JOHN JAMES 1144171119	013 BANCO BBVA	690353958 Cuenta de Ahorros	\$ 3.740.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
HIGUERA KELLY ANDREA 1107051626	007 BANCOLOMBIA	83765609593 Cuenta de Ahorros	\$ 4.207.500,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
JOSE JAVIER GONZALEZ HUERTADO 14892467	007 BANCOLOMBIA	30445248630 Cuenta de Ahorros	\$ 3.225.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
LEON HERNANDEZ HERNAN ALONSO 16942839	001 BANCO DE BOGOTA	484250808 Cuenta de Ahorros	\$ 6.545.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
LIBREROS NIETO MIGUEL STEFANIA 1143843611	007 BANCOLOMBIA	82147666876 Cuenta de Ahorros	\$ 3.272.500,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
LORA MAMIAN EDUAR IGNACIO 94449225	051 BANCO DAVIVIENDA	17670299555 Cuenta de Ahorros	\$ 3.740.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MENDEZ GOMEZ CATALINA 29117009	051 BANCO DAVIVIENDA	488432868153 Cuenta de Ahorros	\$ 4.675.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MOLINERO CABRERA RODRIGO ANDRES 16940197	070 LULO BANK S.A	476027548763 Cuenta de Ahorros	\$ 2.805.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
MOSQUERA TORRES CARLOS IGNACIO 10529135	001 BANCO DE BOGOTA	256510942 Cuenta de Ahorros	\$ 4.675.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
OBREGON OLIVEROS YOLANDA 66721902	001 BANCO DE BOGOTA	648395564 Cuenta de Ahorros	\$ 6.145.000,00		Activo		Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente
Total de Beneficiarios		27		Monto Total		\$ 97.185.200,00		
Total de Beneficiarios Procesados		27		Total de Beneficiarios Devueltos		0		
Total de Beneficiarios Pendientes		0						

ELABORADO POR:

Recibi conforme

NIT/CC

Imputacion Contable.....7,057,980.007,057,980.00

INST. COLOMBIANO DE BALET - INCOLBALET -
Via Jamundi, Km 4, Cll Pto XII Tel 5553130-5553764 Cod. Postal 760030

Fecha: MAYO 25 de 2026

Pagado a.: HERNANDEZ SUAREZ AURA

CRA 42D # 48-12

Concepto.: Nomina del mes de MAYO/2026

Tel. 6024882525

- CALI

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-016136

C.C: 66,730,869

Código: 66730869

El valor de ...: \$7,057,980.00

Forma pago: TRANSFERENCIA CA #570017270159555 de 51-DAVIVIENDA

Orden pago: OP -000593

IMPUESTOS

C.U.I. Referenci

-Tercero

Valor

66730869

7,057,980.00CR

7,057,980.00

Nomina por pagar

251101

11109001

Intivalle cta. 1001181621

0001

0001