

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

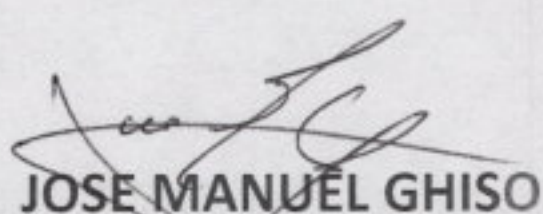
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de KELLY ANDREA HIGUERA identificada con cédula No.1.107.051.626 de Cali, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA PARA LA ATENCIÓN DE LOS BAILARINES DE LAS COMPAÑÍAS PROFESIONALES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO-INCOLBallet

Para constancia se firma en Cali, en el mes de JUNIO del 2026

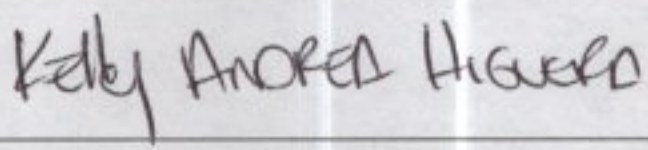
Atentamente,



JOSE MANUEL GHISO

C.C:94.521.511

Cargo: Director Artístico.

	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)	Junio			
Nombre/Razón Social Adquiriente	INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLE			
NIT Adquiriente	890326969-0			
Dirección Adquiriente	KM 4 Vía Jamundí Callejón PIO XII			
Teléfono Adquiriente	602-5551080			
Ciudad Adquiriente	CALI			
Nombre/Razón Social Beneficiario	kelly Andrea Higuera			
Cédula o NIT Beneficiario	1.107.051.626			
Dirección Beneficiario	calle 2 # 19-250 Alfaguara			
Teléfono Beneficiario	3169518522			
Correo Electrónico Beneficiario	andreahiguera03@gmail.com	Ciudad	cali	
INFORMACION CONTRACTUAL				
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA PARA LA ATENCION DE LOS BAILARINES DE LAS CAMPAÑAS PROFESIONALES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CALSICO -INCOLBALLE			
Cuota No.	06	Mes	Junio	
No. Contrato	PS-019-2026			
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	00004	No. RPC:	000020	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000356-000413	
INFORMACION BANCARIA				
Tipo de Cuenta (Ahorro - Corriente)	Banco		No. Cuenta	
	bancolombia		837656096-93	
Valor Cuota (en números)	\$ 4.500.000,00			
Valor Cuota (en letras)	cuatro millones quinientos mil pesos			
Firma				
C.C.	1.107.051.626			

INFORME DE ACTIVIDADES			
Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión			
1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	kelly Andrea Higuera		
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE):	1.107.051.626	FECHA DE INICIO:	1/01/2026
3. CONTRATO N°:	PS-019-2026	FECHA DE TERMINACION:	31/07/2026
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE MANUEL GHISO		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	06		
6. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	JUNIO		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA PARA LA ATENCIÓN DE LOS BAILARINES DE LAS COMPAÑÍAS PROFESIONALES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO-INCOLBALLET		
8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla:		1082290769	
No. CUS		411415221	
Periodo pagado (Mes)		Junio	
Valor pagado		\$541.800	
Valor EPS		\$218.000	
Valor pensión		\$280.000	
Valor ARL		\$42.700	
Nivel de riesgo		3	
9. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado)			
ACTIVIDADES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	
1. Realizar valoraciones clinicas y planes de intervencion fisioterapeutica atendiendo sintomas realcionados con lesiones o enfermedades osteomusculares asociadas a la practica artistica		Se realizo atencion intervencion on fisioterapeutica a los bailarines de la compañia de ballet y danza contemporanea, se realizo plan de intervencion para cada una de las atenciones realizadas se realizo valoracion fisioterapetica y biomecanica de 38 baialrenes con su correspondiente plan de tratamiento	
2. diseñar y ejecutar planes de rehabilitacion y fortalecimeinto fisico brindando atencion terapeutica, individualizada, seguimiento funcional y acompaÑamiento en ensayos, funciones y presentaciones y fuera de la sede (teatros , instituciones educativas y municipios.		Se realizo acompaÑamiento en las funciones realizadas en el mes de junio de amabas compañias ptofesionales en el teatro municipal con la obra loging y bella durmiente y acompaÑamiento de clausura de encuentro de escuelas	

[illegible]

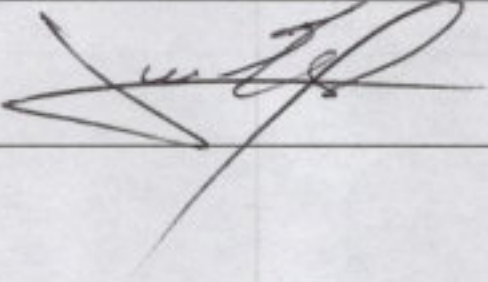
(Anexos: evidencias fotográficas, certificados, facturas, documentos en word, PDF, etc.)

NOMBRE	FIRMA
kelly Andrea Higuera	Kelly ANDREA HIGUERA

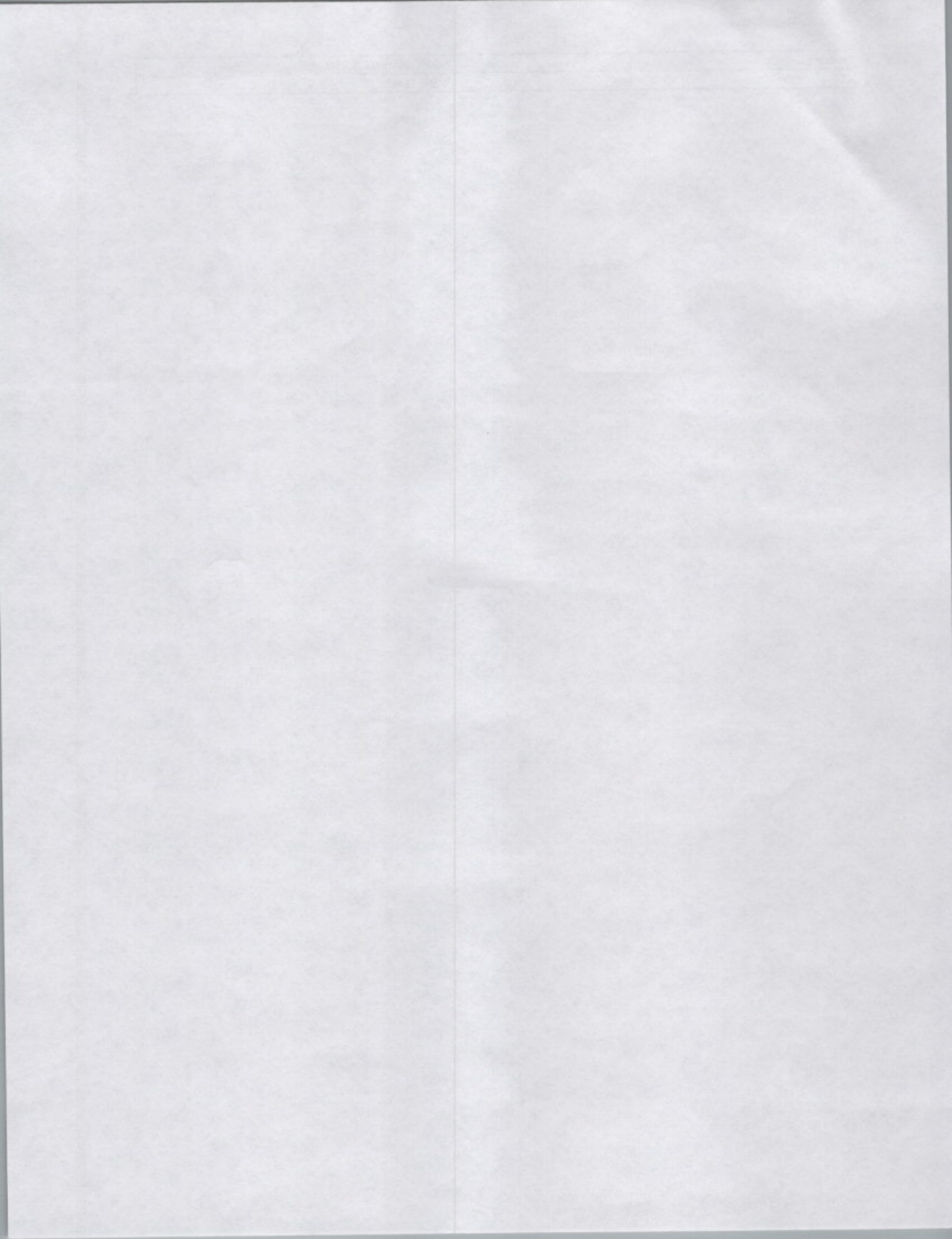
kelly Andrea Higuera

Kelly ANDREA FIGUEROA

	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-019-2026	Fecha del Informe: (Mes/año)	1/06/2026	
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el contrato:	kelly Andrea Higuera			
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA PARA LA ATENCIÓN DE LOS BAILARINES DE LAS COMPAÑÍAS PROFESIONALES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO-INCOLBallet			
Documento de identidad:	Cédula de ciudadanía	No Documento.	1.107.051.626	
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	00004	No. RPC:	000020	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000356-000413	
Valor del Convenio o contrato (Numeros y Letras):	\$27.000.000,00	veintisiete millones		
Valor de la adición (Numeros y Letras):	\$3.500.000,00	tres millones quinientos		
Valor total del Contrato	\$30.500.000,00	veintisiete millones de pesos		
Fecha de suscripción contrato:	1/01/2026	Fecha de terminación:	31/07/2026	
Fecha de inicio del contrato:	1/01/2026			
Fecha suscripción Adición/prórroga:	18/06/2026	Fecha de Inicio Adición/prórroga:	01/07/2026	
Fecha de suspensión contrato:		Fecha de reinicio de contrato:		
Supervisor del contrato:	JOSE MANUEL GHISO			
◆ 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.			95%	
◆ 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. Realizar valoraciones clínicas y planes de intervención fisioterapéutica atendiendo síntomas relacionados con lesiones o enfermedades osteomusculares asociadas a la práctica artística		Se realizó atención intervención on fisioterapéutica a los bailarines de la compañía de ballet y danza contemporánea, se realizó plan de intervención para cada una de las atenciones realizadas se realizó valoración fisioterapéutica y biomecánica de 38 bailarines con su correspondiente plan de tratamiento		
2. diseñar y ejecutar planes de rehabilitación y fortalecimiento físico brindando atención terapéutica, individualizada, seguimiento funcional y acompañamiento en ensayos, funciones y presentaciones y fuera de la sede (teatros , instituciones educativas y municipios.		Se realizó acompañamiento en las funciones realizadas en el mes de junio de ambas compañías profesionales en el teatro municipal con la obra loging y bella durmiente y acompañamiento de clausura de encuentro de escuelas		

3. desarrollar procesos de formacion y orientacion en salud corporal mediante capacitaciones dirigidas a los bailarines enfocadas en el autocuidado, la preparacion fisica y la prevencion de lesiones.	Se desarrollo intervencion con presentacion a los bailarines de ambas compaÑas sobre fisioterapia y se realizo finalizacion de convenio del primer semestre con la pasantia de la escuela nacional del deporte con cumplimiento del 100% se continua tamizaje con la ARL		
4.trabajar en coordinacion con el area de salud y seguridad del trabajo sst en la verificacion de condiciones ergonomicas de las salas de danza, vigilancia y epidemiologia de lesiones	se realizo vigilancia epidemiol6gica de lesiones osteomusculares identificadas durante las valoraciones individuales, y seguimiento lesiones en fase de recuperacion , se apoy6 en el an6lisis de factores de riesgo relacionados con accidentes laborales en bailarines, con el fin de implementar estrategias preventivas y de intervenci6n oportuna y se continua con tamizaje realizado con la arl y con reuniones de socializacion con la encargada de la arl colmena seguros		
5- Demas actividades requeridas o autorizadas por el contratante o el supervisor de contrato simple y cuando cocontributan eficazmente al cumplimiento del objeto y plan estrategico	se cumplier6n con todos los requisitos e indicaciones solicitadas por el supervisor		
◆ SECCI6N 4: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			
Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	No. CUS:
	Junio	1082967640	411415221
	Valor pagado:	\$541.800	
Ítem	SI	NO	N/A
¿Se revisaron y/o aprobaron las pólizas?			
¿Existe acta de cierre, recibo a satisfacci6n o liquidaci6n del contrato ?			
◆ SECCI6N 5: INFORME FINANCIERO			
COSTOS DEL CONTRATO			
Concepto	Valor		
Valor inicial del contrato	\$27.000.000,00		
Valor Adiciones	\$3.500.000,00		
Valor Total del Contrato	\$	30.500.000,00	
Valor pagado	\$	22.500.000,00	
Valor a pagar en el periodo	\$	4.500.000,00	
Saldo	\$	3.500.000,00	
se realizo adiccion de actividades en valor de 3.500.000 y prorroga hasta el 31 de julio 2026			
Firma Supervisor:			

Nombre :	JOSE MANUEL GHISO
CC:	94521511



Bogotá DC, 23 de junio del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-06-22, el aportante ANDREA HIGUERA con documento de identificación CC 1107051626 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a KELLY ANDREA HIGUERA con CC 1107051626, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202606	1082967640
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	202606	1082967640
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202606	1082967640
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA	202606	1082967640

Validado: *Andrés Ariza*
Junio 23 de 2026.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 10:37:37 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082967640

Período Cotización: junio de 2026 Período Servicio: junio de 2026

PAGADO 22/06/2026

TOS DEL APORTANTE

n Social	ANDREA HIGUERA	Dirección	CL 2A SUR #2 B - 250 HACIENDA EL PINO
imento	CC1107051626	Teléfono	3156569886
de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
ad	CALI	Identificación	
esentante Legal		ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Afiliados	1		

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total			
Sección	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Total
626	KELLY ANDREA HIGUERA	59	00																															\$ 641
TOTALES																																		\$ 641

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.005	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.800	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800





Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
22 de junio de 2026 a las 10:22 a. m.

CUS
411415221

Referencia Nequi
M04244468

¿Cuánto?
\$ 541.800,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
172.29.10.57

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1107051626

Factura de comercio
1082967640

Tu plata salió de:



Disponible

1950

Residence

1950-1951

1951-1952

1952-1953

1953-1954

1954-1955

1955-1956

1956-1957

1957-1958

1958-1959

1959-1960

1960-1961

1961-1962

1962-1963

1963-1964

1964-1965

1965-1966

1966-1967

1967-1968

1968-1969

1969-1970

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: HIGUERA KELLY ANDREA
Direccion...: CR 65 9 161
Telefono(s):

Ciudad: CALI

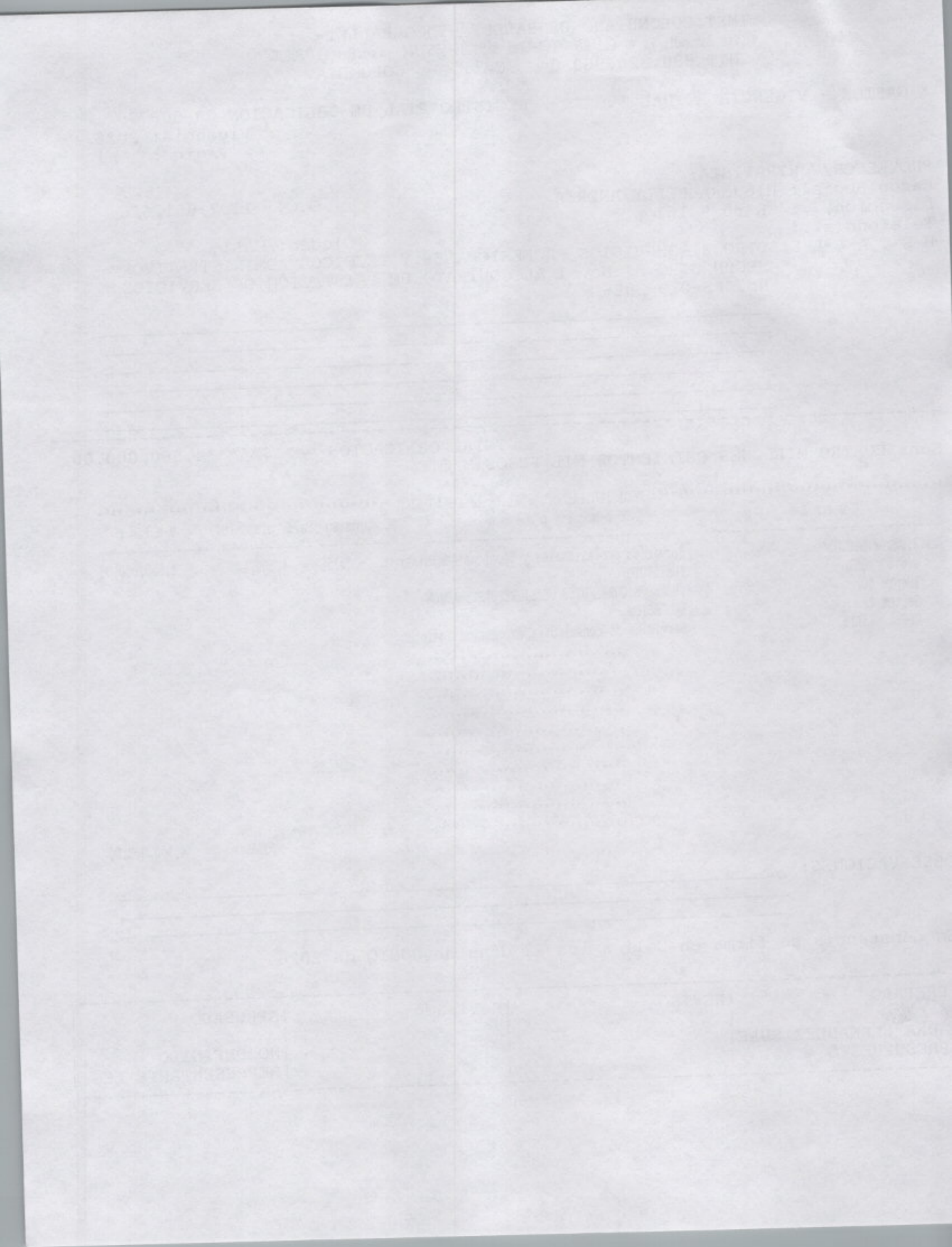
DETALLE: OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTRO SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-019-2026

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE, TOTAL OBL

TOTAL => 4,500,000.00

En constancia se firma en Cali a los 23 dias de JUNIO de 2026.

PREPARO	REVISO	Revisado	APROBADO
AURA HERNANDEZ SUAR			NO DEFINIDO
PRESUPUESTO			REPRESENTANTE LEG



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-005026
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: JUNIO 23 de 2026

Beneficiario
pago o abono.....: HIGUERA KELLY ANDREA
CR 65 9 161
Tel.
CALI

NIT:1107,051,626-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA CUOTA 6	4,500,000.00
Total.....	4,500,000.00
Ret Estampill 6.50%.	292,500.00
Valor a pagar	4,207,500.00
Impuesto asumido.....	

-----Cuenta-----		I M P U T A C I O N C O N T A B L E			*-----Tercero-----*	
-----Cuenta-----	-----Descripción-----	C.Util	Referenci		-----Debitos---	-----Creditos---
511179	Honorarios	0001	00	1107051626	4,500,000.00	
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1107051626		22,500.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1107051626		45,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1107051626		90,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1107051626		45,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1107051626		90,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		1107051626		4,207,500.00

=====

4,500,000.00	4,500,000.00
--------------	--------------

=====

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.



* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

ORDEN DE PAGO PPTAL. OP-000775
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:

Razon Social: HIGUERA KELLY ANDREA

Direccion...: CR 65 9 161

Telefono(s):

D E T A L L E:

OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTRO SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-019-2026

C.C. 1107,051,626

Ciudad: CALI

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE, TOTAL PAGADO ==> \$*****4,500,000.00

***** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO *****			
Cuenta	Descripción	Obligacion	Valor
2.1.2.02.02.008.03	Servicios profesionales y Técnicos Administrativos	CR -000779	4,500,000.00
C.Util 0001	INSTITUTO		
Fuente 00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Sector 22	EDUCACION		
CPC 83115	Servicios de consultoria en gestion administrativa		
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			

TOTAL => 4,500,000.00

BSERVACIONES:

n constancia se firma en Cali a los 23 dias de JUNIO de 2026.

ELABORADO POR:

REVISO :

Revisado

APROBADO POR:

AURA HERNANDEZ SUAR
PRESUPUESTO

NO DEFINIDO
REPRESENTANTE LEG



