

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

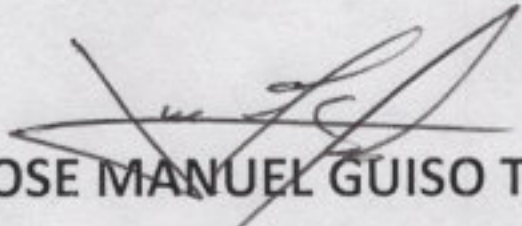
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

Recibió a entera satisfacción de LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO identificada con cédula No.1.151.947.260 de Cali, sus servicios Profesionales DE APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO, PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLE.

Para constancia se firma en Cali, en el mes de Junio de 2026.

Atentamente,


JOSE MANUEL GUIZO TEJADA
 C.C:94.521.511
Cargo: Director Artístico.

1000
1000
1000
1000
1000

1000
1000
1000
1000
1000

EL SUBSISTENTE DEL CONTINENTE
HACE CONSTAR QUE

El presente es un extracto de la obra de la
Comisión de la ONU sobre el Medio Ambiente
de la Tierra, que se encuentra en el
archivo de la biblioteca de la ONU.

El presente es un extracto de la obra de la
Comisión de la ONU sobre el Medio Ambiente
de la Tierra, que se encuentra en el
archivo de la biblioteca de la ONU.

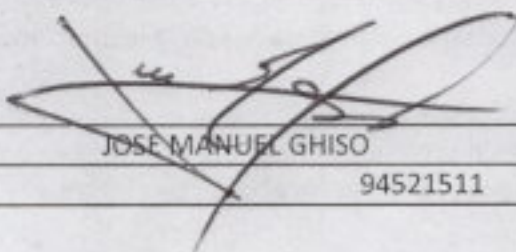
1000
1000
1000
1000
1000

1000
1000
1000
1000
1000

	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		2026	
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	LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO			
Cédula o NIT Beneficiario	1.151.947.260			
Dirección Beneficiario	CARRERA 36 D #15131			
Teléfono Beneficiario	3022534630			
Correo Electrónico Beneficiario	ladylozano5@gmail.com	Ciudad	CALI	
INFORMACION CONTRACTUAL				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales, apoyo técnico y administrativo, para contribuir al desarrollo de las actividades de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLE.			
Cuota No.	6	Mes	Junio	
No. Contrato	PS0522026			
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	000004	No. RPC:	0000053	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000389	
INFORMACION BANCARIA				
Tipo de Cuenta (Ahorro - Corriente)	Banco: BANCOLOMBIA		No. Cuenta 91299792949	
Valor Cuota (en números)	\$ 5.000.000,00			
Valor Cuota (en letras)	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE			
Firma	Leidy Diana Arosemena Lozano			
C.C.	1.151.947.260			

INFORME DE ACTIVIDADES Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión			
1. NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO		
2. NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE):	1.151.947.260	FECHA DE INICIO:	15 de ENERO de 2026
3. CONTRATO N°:	PS-052-2026	FECHA DE TERMINACION:	30 de JUNIO de 2026
4. NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE MANUEL GHISO TEJADA		
5. INFORME DE ACTIVIDADES N°:	6		
6. FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME:	JUNIO DE 2026		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales, apoyo técnico y administrativo, para contribuir al desarrollo de las actividades de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLET.		
8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla:		6019650715	
No. CUS		373625608	
Periodo pagado (Mes)		JUNIO	
Valor pagado		\$592.500	
Valor EPS		\$250.000	
Valor pensión		\$320.000	
Valor ARL		\$20.900	
Nivel de riesgo		2	
9. REPORTE DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Actividades realizadas durante el periodo reportado)			
ACTIVIDADES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	
Realizar gestión y seguimiento a egresados, aplicar estrategias para el contacto, seguimiento y caracterización de egresados de la institución.		Realicè la difusión de la encuesta de caracterización dirigida a los estudiantes de grado once (egresados 2026), con el propósito de recopilar información personal que permita realizar un seguimiento adecuado posteriormente.	
Apoyar en la gestión del sistema de calidad educativa, hacer seguimiento a la documentación requerida por el sistema de gestión de calidad educativa de INCOLBALLET.		Participé en la gestión del sistema de calidad educativa, actualizando plan de accion formacion año lectivo 2026 en articulación con el area de bienestar.	

	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-052-2026	Fecha del Informe: (Mes/año)	JUNIO DE 2026	
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el contrato:	LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO			
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales, apoyo técnico y administrativo, para contribuir al desarrollo de las actividades de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLE.			
Documento de identidad:	Cédula de ciudadanía	No Documento.	1.151.947.260	
INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	000004	No. RPC:	0000053	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000389	
Valor del Convenio o contrato (Numeros y Letras):	\$25.000.000,00	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS		
Valor de la adición (Numeros y Letras):	\$5.000.000,00	CINCO MILLONES DE PESOS		
Valor total del Contrato	\$30.000.000,00	TREINTA MILLONES DE PESOS		
Fecha de suscripción contrato:	15/01/2026	Fecha de terminación:	30 de JUNIO de 2026	
Fecha de inicio del contrato:	15 de ENERO de 2026			
Fecha suscripción Adición/prórroga:	26 de MAYO de 2026	Fecha de inicio Adición/prórroga:	01 de junio de 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.			100 %	
◆ SECCIÓN 3: VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO				
El objetivo de este informe es 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 INCOLBALLE.				
Actividades contractuales		Observaciones del supervisor (Verificación)		
Realizar gestión y seguimiento a egresados, aplicar estrategias para el contacto, seguimiento y caracterización de egresados de la institución.		Realizó el envío de la encuesta del caracterización a la secretaria academica para ser dirigida a los estudiantes de grado once (egresados 2026), con el propósito de recopilar información personal que permita realizar un seguimiento adecuado posteriormente.		
Apoyar en la gestión del sistema de calidad educativa, hacer seguimiento a la documentación requerida por el sistema de gestión de calidad educativa de INCOLBALLE.		Apoyó en la gestión del sistema de calidad educativa, actualizando plan de accion formacion año lectivo 2026 en articulación con el area de bienestar.		
Apoyar la organización, clasificación, actualización y conservación de documentos conforme a la Ley General de Archivo y a las políticas internas de la institución educativa.		Apoyó la organización, clasificación, actualización y conservación de documentos conforme a la Ley General de Archivo y a las políticas internas de la institución educativa.		
Brindar apoyo en la planeación, ejecución y seguimiento de actividades estratégicas institucionales, consolidando información, elaborando informes, cronogramas y reportes necesarios para el cumplimiento de la gestión. De igual forma, apoyará la implementación del protocolo institucional para la atención de reuniones, visitas y la gestión de la agenda, asegurando el acompañamiento logístico y operativo requerido.		Brindó apoyo a las actividades estratégicas de la institución mediante: el manejo de labores administrativas para el Tercer Encuentro Internacional de Escuelas de Ballet, proyeccion de respuesta a peticiones, elaboracion de validaciones escolares, notificaciones a directivos docentes Secretaria Educación Cali (herramientas psicopedagógicas docentes, PMI, gestión del riesgo, SIMPADE), agendamiento y traslado por competencias de actividades director de formacion, diligenciamiento formatos y documentacion para el cumplimiento de funciones.		
Colaborar en la articulación de áreas misionales y administrativas para el cumplimiento de metas del plan estratégico de INCOLBALLE.		Colaboró en la articulación de áreas misionales y administrativas para el cumplimiento de metas del plan estratégico de INCOLBALLE, en lo relacionado a: apoyo en la organización de espacios de trabajo colaborativo para alinear acciones entre las áreas y asegurar el cumplimiento de metas, elaboro reportes que integren los aportes de las áreas misionales y administrativas para fortalecer el cumplimiento de los objetivos institucionales.		

Colaborar en la articulación entre las áreas misionales, administrativas y los equipos de Mercadeo y Comunicaciones, facilitando procesos de coordinación y seguimiento que apoyen el cumplimiento de las metas estratégicas y misionales establecidas en el Plan Estratégico de INCOLBALLET.		Colaboró en la articulación entre las áreas misionales, administrativas y los equipos de Mercadeo y Comunicaciones, facilitando procesos de coordinación y seguimiento que apoyan el cumplimiento de las metas estratégicas y misionales establecidas en el Plan Estratégico de INCOLBALLET, en lo relacionado a: Facilitar el intercambio de información entre áreas y equipos, asegurando que Mercadeo y Comunicaciones cuenten con insumos oportunos para la difusión de actividades institucionales.	
◆ SECCIÓN 4: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			
Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	No. CUS:
	Junio	6019650715	373625608
	Valor pagado:	\$ 592.500	
Ítem	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		\$25.000.000,00	
Valor Adiciones		\$5.000.000,00	
Valor Total del Contrato		\$ 30.000.000,00	
Valor pagado		\$ 25.000.000,00	
Valor a pagar en el periodo		\$ 5.000.000,00	
Saldo		\$ -	
◆ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR			
Firma Supervisor:			
Nombre :		JOSE MANUEL GHISO	
CC:		94521511	



SE - Transacción Aprobada ☒ CUS 373625608

mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co>
ara: ladylozano5@gmail.com

lun, 8 jun 2026 a la hora 5:43 p.



¡Hola, LEIDY LOZANO!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 592.500,00

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 08/06/2026

CUS: 373625608

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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.

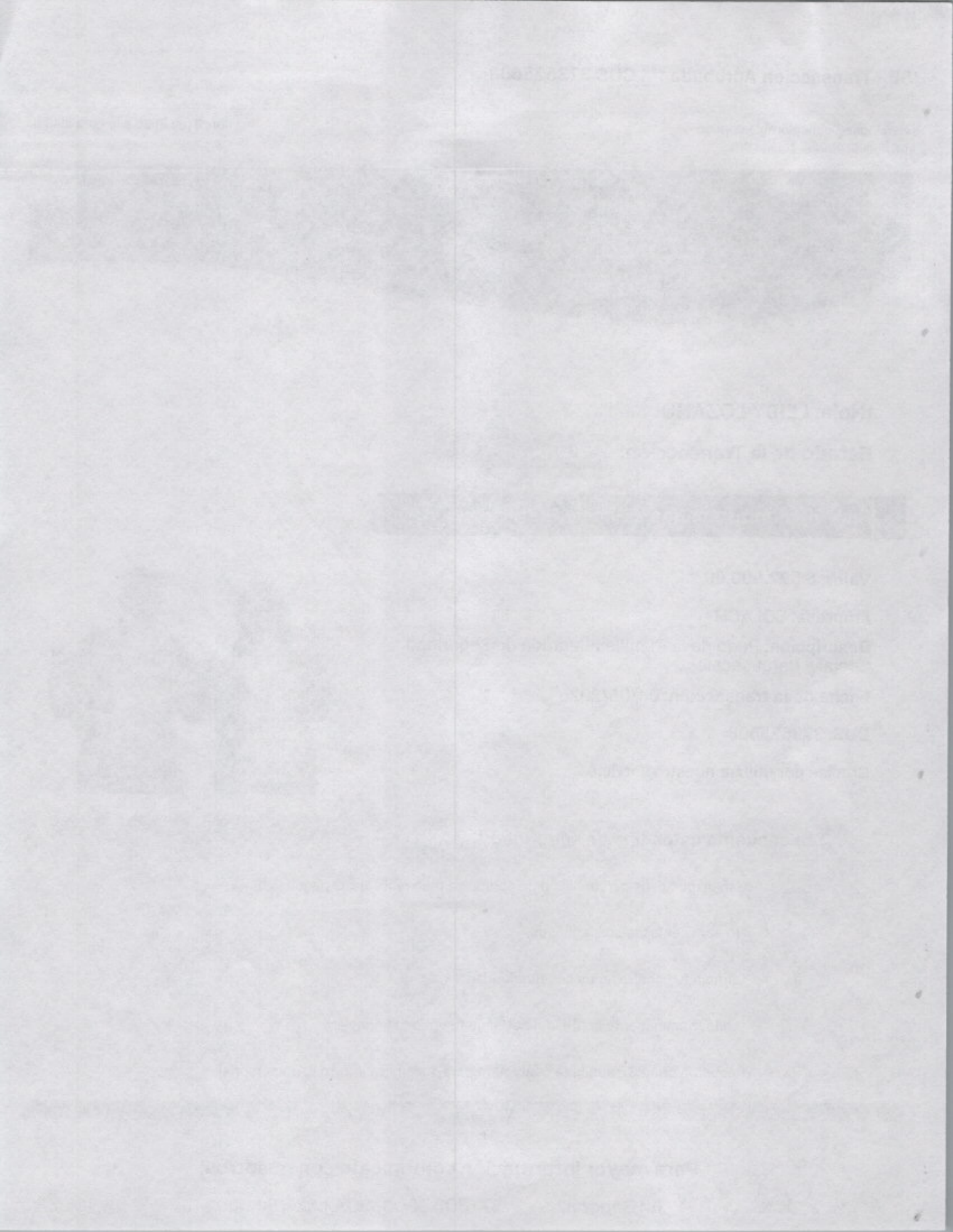


Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá:

+57 (601) 3808890 Opción 5



Certificamos que LEIDY DIANA con documento Cedula de Ciudadania 1151947260, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO con documento CC 1151947260, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6019650715	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/06/09	Número de Autorización	373625608

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS012 - COMFENALCO VALLE E.	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-11 - ARL SURA	
Días	30 Tarifa	0,522 %	
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF57 - COMFANDI	30 ach	0,600 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Validado:
Dagoberto Portela
junio 17 de 2026.

10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010

10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010

10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010

10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010

10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010
10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010	10/10/2010

10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM 10/10/2010 10:10:10 AM

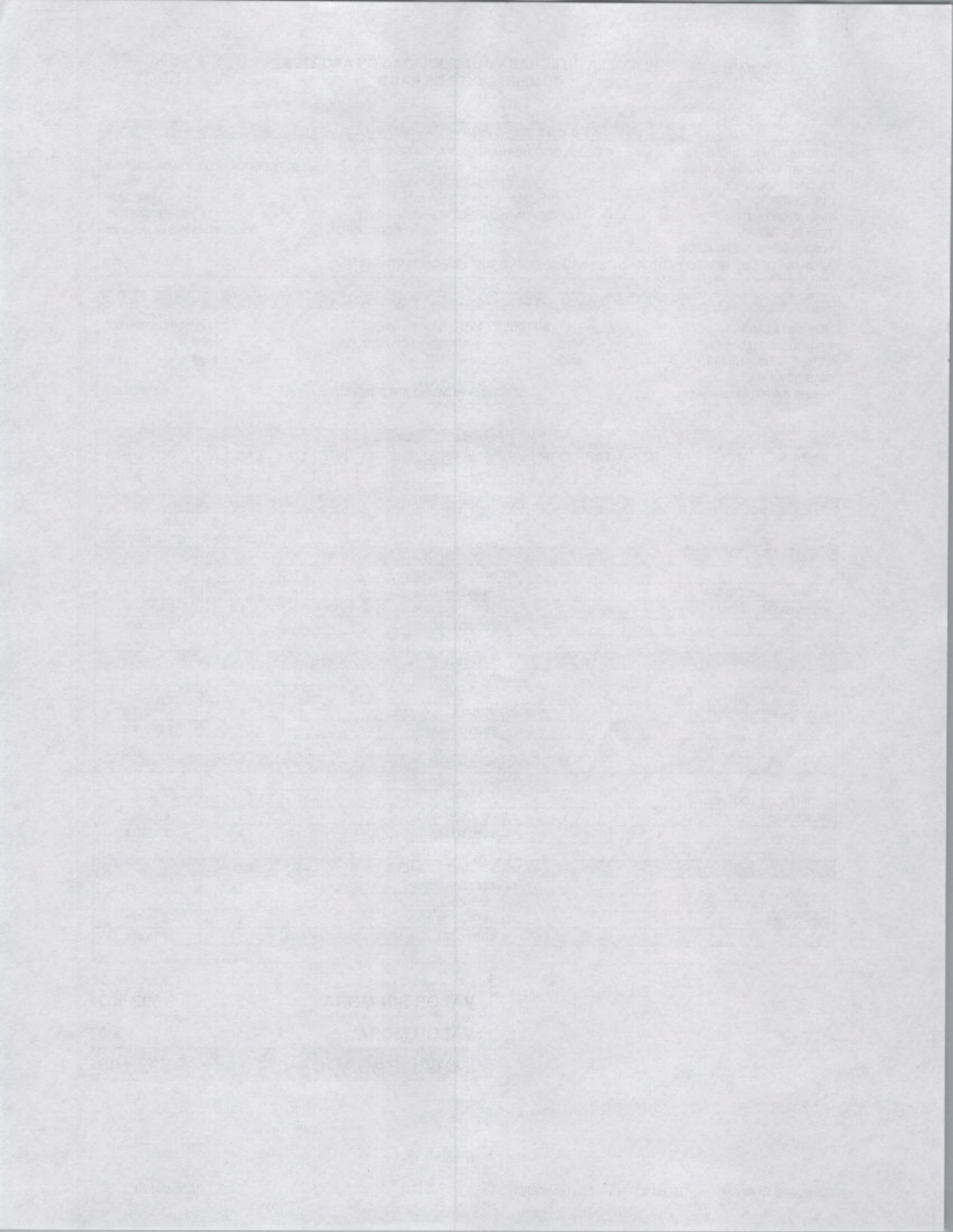
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1151947260
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CANDELARIA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 36D 15-131	TELÉFONO: 4403826
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

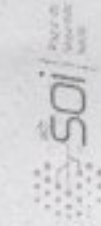
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6019650715	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 373625608

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

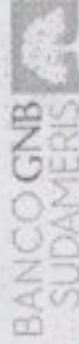
LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 320.000
SUBTOTAL:					1	\$ 320.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE			1	\$ 250.000
SUBTOTAL:					1	\$ 250.000
CAJA DE COMPENSACIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI			1	\$ 12.000
SUBTOTAL:					1	\$ 12.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 10.500
SUBTOTAL:					1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:	\$ 592.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 592.500





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CANDIDATURA CRA 900 15-131 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): MES AÑO 2026 2026 06/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES AÑO 2026 2026 06/06	TIPO DE PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN SALUD DÍAS DE MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES AÑO 2026 2026 06/06

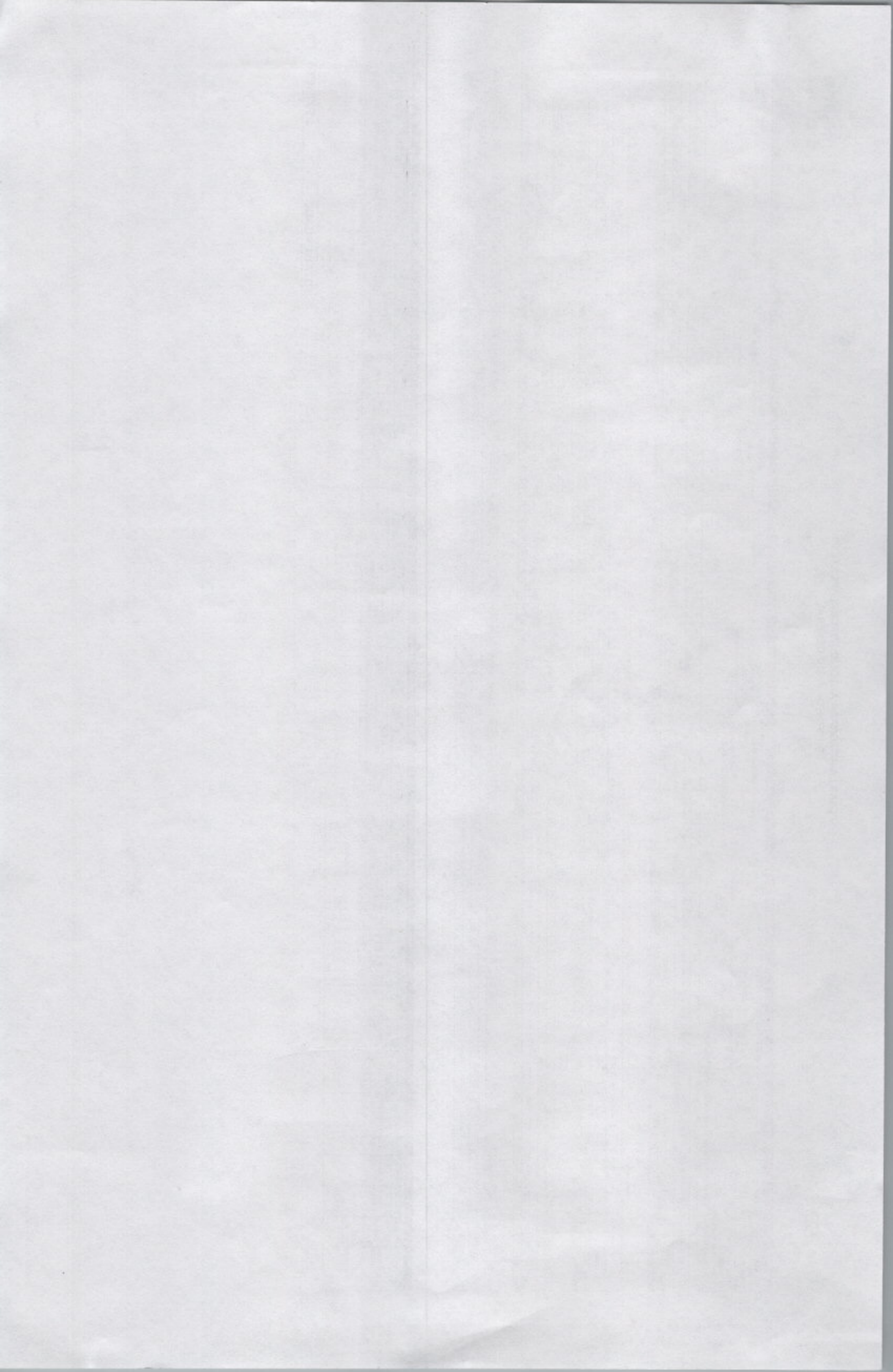
TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES			
APORTES VOLUNTARIOS		FPP		MORA		FPP		MORA		APORTES		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLICITADO	COTIZACIÓN	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	APORTES	VALOR
20091	23301-PORVENIR	1	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0
SUBTOTAL:										\$ 320.000		\$ 320.000	

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES			
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		MORA		APORTES		DESCUENTO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	DESCUENTO	VALOR
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000
SUBTOTAL:										\$ 250.000		\$ 0	

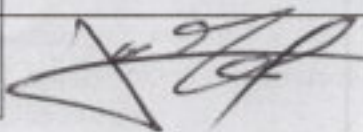
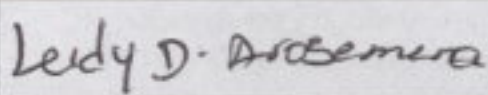
TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES										TOTALES			
INCAPACIDAD RP		PLANILLA		LIQUIDACIÓN		MORA		MORA		APORTES		DESCUENTO	
VALOR	PAJO A OTROS RESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	DESCUENTO	VALOR
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTAL:										\$ 10.500		\$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTALES			
ADMINISTRADORA		PLANILLA		LIQUIDACIÓN		MORA		MORA		APORTES		DESCUENTO	
ADMINISTRADORA	NOMBRE	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	DESCUENTO	VALOR
1	14.11 - ARL SUPA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000
SUBTOTAL:										\$ 12.000		\$ 0	

DATOS DEL COTIZANTE										SEGURO SOCIAL										PARAFISCALES			
NOVEDADES		PENSION		SALDO		ASO		BC		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINSO		TOTAL		TOTAL	
Nº	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SUBTIPO	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE	TIPO DE
1	1151947260	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
SUBTOTAL:																				\$ 592.500		\$ 592.500	



	FORMATO ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL		Código: FO-08-PR-23-TH-GAF	
			Versión: 02	
			Fecha: Septiembre 16 de 2025	
◆ SECCIÓN 1: INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Convenio o Contrato No:	PS-052-2026	Fecha del cierre: (Mes/año)	30/06/2026	
Contratante:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLASICO INCOLBALLE			
Nombre de la entidad o persona que ejecuta el contrato:	LEIDY DIANA AROZEMENA LOZANO			
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ,APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLE			
Documento de identidad:	Cédula de ciudadanía	No Documento.	1.151.947.260	
◆ SECCIÓN 2: INFORMACION PRESUPUESTAL				
No. CDP:	000004	No. RPC:	0000053	
No. CDP Adición:	000059	No. RPC Adición:	000389	
Valor del Convenio o contrato (Números y letras):	\$25.000.000,00	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS		
Valor de la adición (Números y letras):	\$5.000.000,00	CINCO MILLONES DE PESOS		
Valor total (Números y Letras)	\$30.000.000,00	TREINTA MILLONES DE PESOS		
Fecha de suscripción contrato:	15/01/2026	Fecha de terminación:	30/06/2026	
Fecha de inicio del contrato:	15/01/2026			
Fecha suscripción Adición/prórroga:	26/05/2026	Fecha de inicio Adición/prórroga:	01/06/2026	
Fecha de suspensión contrato:		Fecha de reinicio de contrato:		
Supervisor del contrato:	JOAQUIN MARINO LABRADA CABAL			
◆ SECCIÓN 2: VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO				
Los suscritos, Supervisor del contrato:	JOSE MANUEL GHISO TEJADA	Identificado con No.	16.752.004	
Y Contratista:	LEIDY DIANA AROZEMENA LOZANO	Identificado con No.	1.151.947.260	
Nos reunimos en las instalaciones del Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBALLE, con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma: Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del Contratista los cuales se detallan a continuación, para las cuales el contratista entrega un resumen de las actividades ejecutadas en el periodo contratado:				
Actividades contractuales		Resumen Actividades		
Realizar gestión y seguimiento a egresados, aplicar estrategias para el contacto, seguimiento y caracterización de egresados de la institución.		Realizó el envío de la encuesta del caracterización a la secretaria academica para ser dirigida a los estudiantes de grado once (egresados 2026), con el propósito de recopilar información personal que permita realizar un seguimiento adecuado posteriormente.		
Apoyar en la gestión del sistema de calidad educativa, hacer seguimiento a la documentación requerida por el sistema de gestión de calidad educativa de INCOLBALLE.		Apoyò en la gestión del sistema de calidad educativa, actualizando plan de accion formacion año lectivo 2026 en articulación con el area de bienestar.		
Apoyar la organización, clasificación, actualización y conservación de documentos conforme a la Ley General de Archivo y a las políticas internas de la institución educativa.		Apoyò la organización, clasificación, actualización y conservación de documentos conforme a la Ley General de Archivo y a las políticas internas de la institución educativa.		
Brindar apoyo en la planeación, ejecución y seguimiento de actividades estratégicas institucionales, consolidando información, elaborando informes, cronogramas y reportes necesarios para el cumplimiento de la gestión. De igual forma, apoyará la implementación del protocolo institucional para la atención de reuniones, visitas y la gestión de la agenda, asegurando el acompañamiento logístico y operativo requerido.		Brindò apoyo a las actividades estratégicas de la institución mediante: el manejo de labores administrativas para el Tercer Encuentro Internacional de Escuelas de Ballet, proyeccion de respuesta a peticiones, elaboracion de validaciones escolares, notificaciones a directivos docentes Secretaria Educación Cali (herramientas psicopedagógicas docentes, PMI, gestión del riesgo, SIMPADE), agendamiento y traslado por competencias de actividades director de formacion, diligenciamiento formatos y documentacion para el cumplimiento de funciones.		

Colaborar en la articulación de áreas misionales y administrativas para el cumplimiento de metas del plan estratégico de INCOLBALLET.	Colaboro en la articulación de áreas misionales y administrativas para el cumplimiento de metas del plan estratégico de INCOLBALLET, en lo relacionado a: apoyo en la organización de espacios de trabajo colaborativo para alinear acciones entre las áreas y asegurar el cumplimiento de metas, elaboro reportes que integren los aportes de las áreas misionales y administrativas para fortalecer el cumplimiento de los objetivos institucionales.		
Colaborar en la articulación entre las áreas misionales, administrativas y los equipos de Mercadeo y Comunicaciones, facilitando procesos de coordinación y seguimiento que apoyen el cumplimiento de las metas estratégicas y misionales establecidas en el Plan Estratégico de INCOLBALLET.	Colaboro en la articulación entre las áreas misionales, administrativas y los equipos de Mercadeo y Comunicaciones, facilitando procesos de coordinación y seguimiento que apoyan el cumplimiento de las metas estratégicas y misionales establecidas en el Plan Estratégico de INCOLBALLET, en lo relacionado a: Facilitar el intercambio de información entre áreas y equipos, asegurando que Mercadeo y Comunicaciones cuenten con insumos oportunos para la difusión de actividades institucionales.		
◆ SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			
CUMPLIMIENTO DE AMPAROS DE GARANTÍA Y OBLIGACIONES PENDIENTES (Diligenciar en caso de que el contrato haya requerido pólizas de cumplimiento)			
AMPAROS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
CALIDAD DEL SERVICIO			
CALIDAD DE LOS BIENES Y SUMINISTROS			
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			
PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES			
OTROS			
◆ SECCIÓN 4: INFORME FINANCIERO			
COSTOS DEL CONTRATO			
Concepto	Valor		
Valor inicial del contrato	\$ 25.000.000,00		
Valor Adiciones	\$ 5.000.000,00		
Valor Total del Contrato	\$ 30.000.000,00		
Valor pagado	\$ 25.000.000,00		
Valor a pagar en el periodo	\$ 5.000.000,00		
Saldo	\$ -		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR EN CASO DE REQUERIRSE:			
◆ SECCIÓN 5: ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR INCOLBALLET			
No. De folios con los que se realiza el cierre del expediente:			
◆ SECCIÓN 6: FIRMAS			
En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se firma y se suscribe en las fechas y términos señalados por las partes			
NOMBRE SUPERVISOR	JOSE MANUEL GHISO	NOMBRE CONTRATISTA	LEIDY DIANA AROSEMENA LOZANO
FIRMA		FIRMA	

Fecha de evaluación/reevaluación:

30/06/2026

Evaluación

Re Evaluación

X

1. INFORMACIÓN GENERAL

Proceso:	FORMACIÓN		Area:	FORMACIÓN		
Contrato:	X	Convenio:	Número:	PS-052-2026	Fecha de inicio y terminación	15-ene-26 30-jun-26
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ,APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCOLBALLE					
Nombre/Razon social/Proveedor:	LEIDY DIANA AROZEMENA LOZANO					
Tipo de persona:	Natural:	X	Jurídica:		CC/Nit:	1151947260
Dirección:	CARRERA 36 D # 15-131		Ciudad:	CALI		
Teléfono:	3022534630		Email:	ladylozano5@gmail.com		
Fecha corte evaluación/Reevaluación:	30-jun-26		Cargo:	APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO		
Producto:		Servicio:	CONTRATISTA			

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

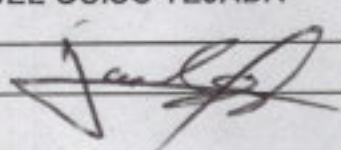
Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Puntaje máximo		Puntaje obtenido
Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad.	Cumplimiento del objeto y las actividades establecidas en el contrato.	60	30	30
	Entregar las actividades correspondientes de acuerdo a los lineamientos técnicos y/o de calidad.		30	30
Apoyo técnico y cumplimiento en el plazo de entrega del bien o servicio.	Brindar apoyo técnico requerido de manera oportuna de acuerdo a la naturaleza del producto y/o servicio.	40	20	20
	Realizar las entregas de las actividades en los tiempos establecidos.		20	20
TOTALES:		100	100	100
NIVEL DE CUMPLIMIENTO:				
Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a 0:				
Estado del proveedor	ACEPTABLE	En seguimiento:		

3. SEGUIMIENTO/ RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

4. FIRMA RESPONSABLE AL PROVEEDOR

Nombre y Firma del supervisor: JOSE MANUEL GUIZO TEJADA

Fecha de elaboración: 30-jun-26

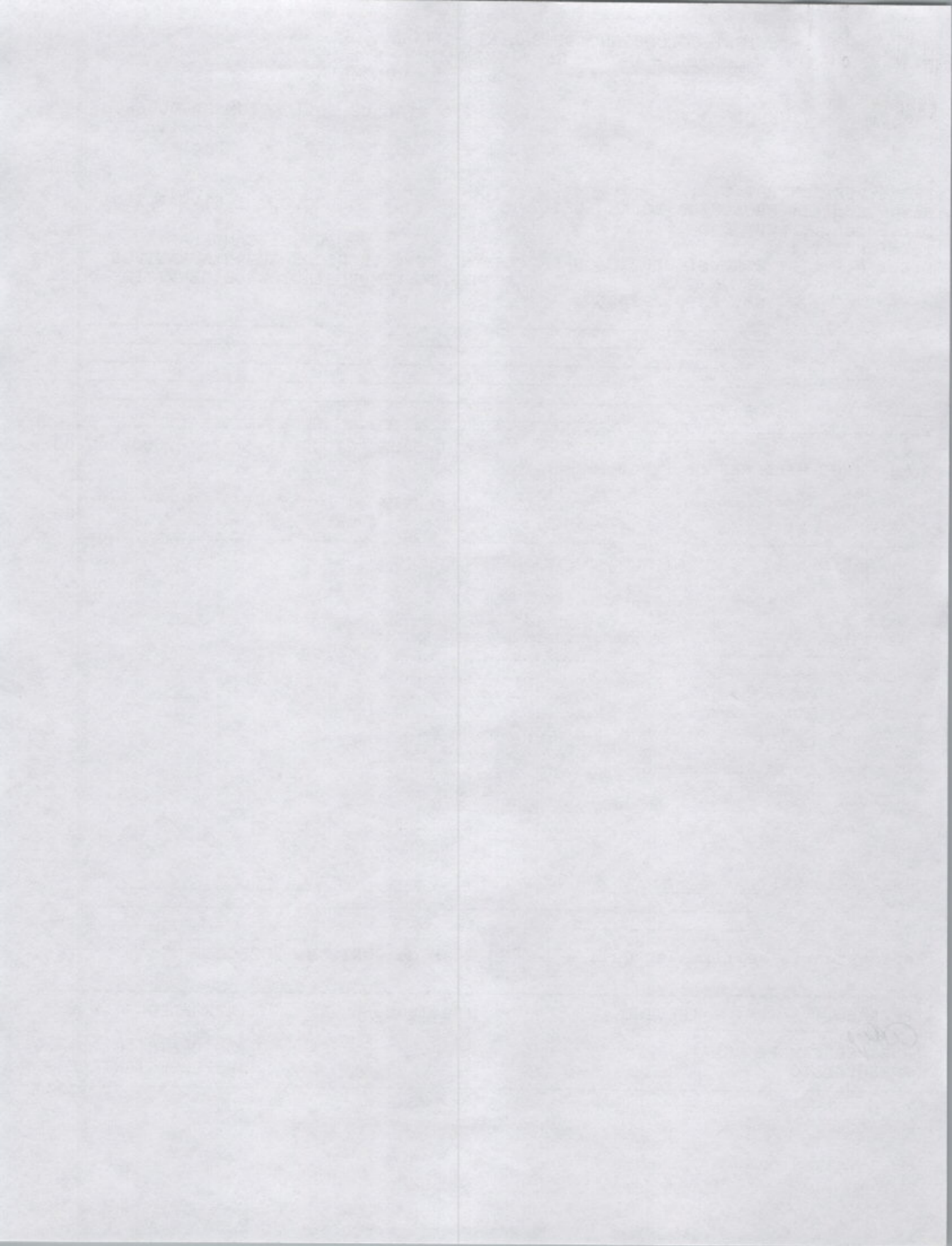


NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

Página: 1

No. PS-052-2026

1 PRESUPUESTO



INST.COLOMBIANO DE BALLET -INCOLEBALLET-
Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII Tel 5553130-5553764
NIT 890.326.969-0 Cali

Impreso: 2026/06/17, 13:39:21

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-004959
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: JUNIO 23 de 2026

Beneficiario
pago o abono.....: AROSEMENA LOZANO LEIDY DIANA
CR 36 D 15 131
Tel.
CANDELARIA

NIT:1151,947,260-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
HONORARIOS PS-052-2026 - CUOTA 6 DE JUNIO DE 2026	5,000,000.00
Total.....	5,000,000.00
Ret Estampill 6.50%.	325,000.00
Valor a pagar	4,675,000.00
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---
511179	Honorarios	0001	00	1151947260	5,000,000.00
24072201	Estampilla pro-uceva .50%	0001	00	1151947260	25,000.00
24072203	Estampilla pro-hospitales 1%	0001	00	1151947260	50,000.00
24072204	Estampilla pro univalle 2%	0001	00	1151947260	100,000.00
24072206	Estampilla pro-Cultura 1%	0001	00	1151947260	50,000.00
24072208	Estampilla Pro-Desarrollo Departamen 2%	0001	00	1151947260	100,000.00
240101	Bienes y servicios	0001		1151947260	4,675,000.00

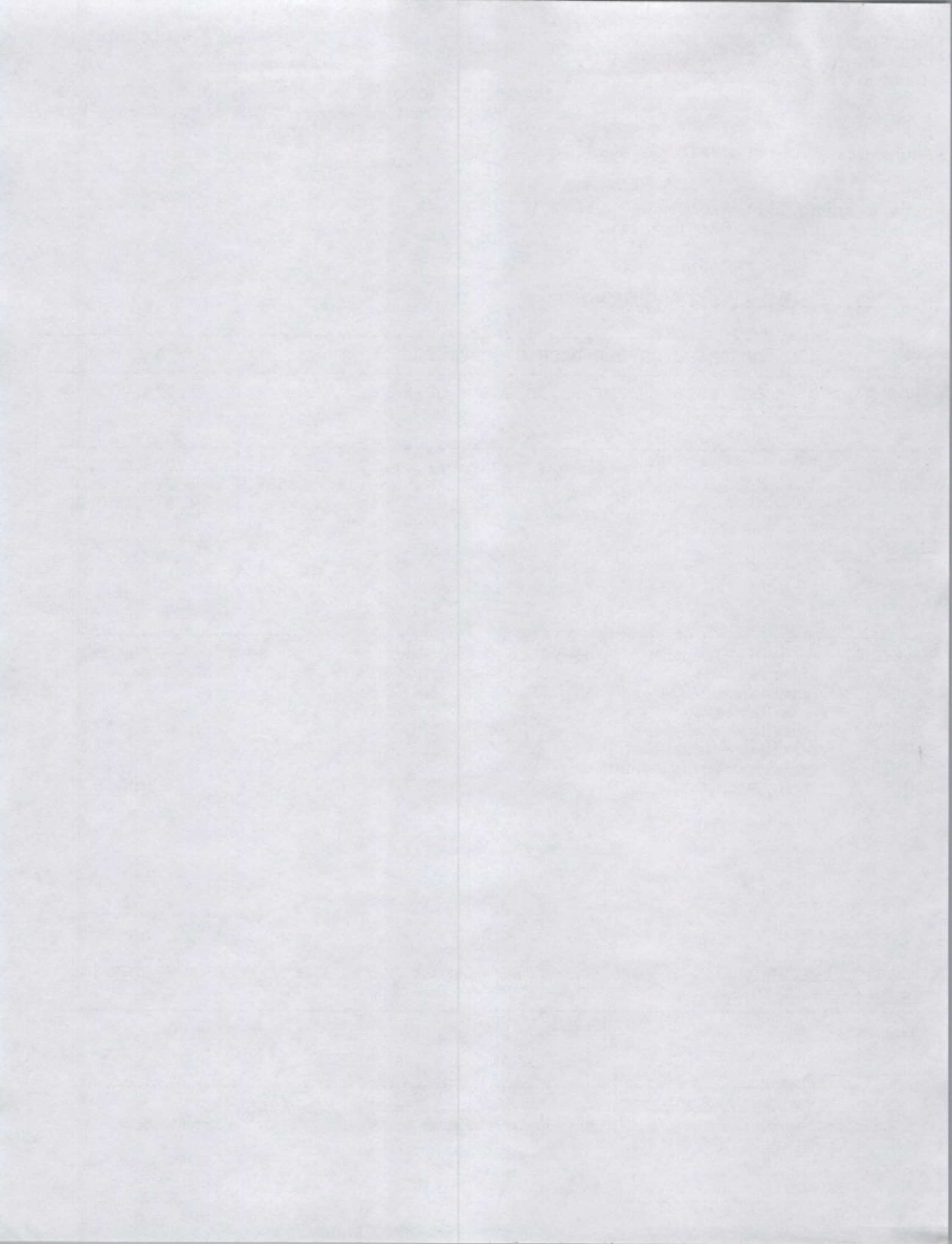
=====

5,000,000.00	5,000,000.00
--------------	--------------

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.

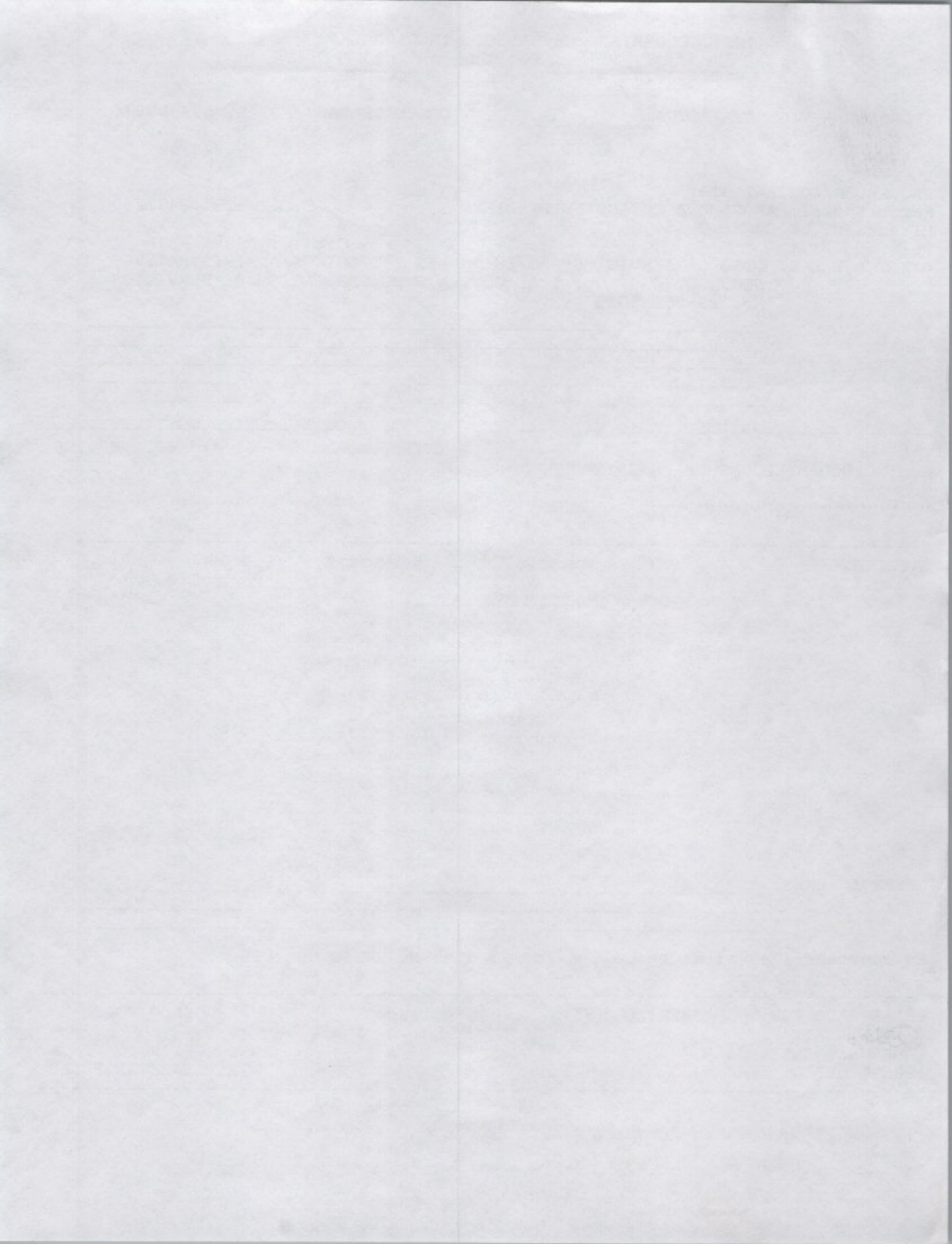


Via Jamundi, Km 4, Cll Pio XII - Tel 5553130-5553764 - Cod.Postal 760030
NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

Pagina: 1

DETALLE: OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTRO SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-052-2026

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



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-016278

Fecha: JUNIO 23 de 2026
Pagado a.: AROSEMENA LOZANO LEIDY DIANA
CR 36 D 15 131 Tel. - CANDELARIA
Concepto.: OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTRO SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-052-2026
Forma pago: TRANSFERENCI CA #91299792949 de 07-COLOMBIA

C.C: 1151,947,260
Codigo: 1151947260
El valor de ...: \$4,675,000.00

Orden pago: OP -000676

-----I M P U T A C I O N E S-----				
*---Cuenta---	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util	Referenci *-Tercero-*	*-----Valor-----*
11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001		4,675,000.00CR
240101	Bienes y servicios	0001	1151947260	4,675,000.00

=====

Imputacion Contable..... 4,675,000.00 4,675,000.00

ELABORADO POR:



Recibi conforme

NIT/CC

