

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

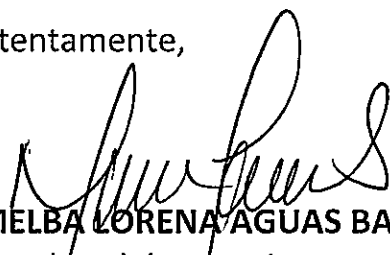
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

HACE CONSTAR QUE:

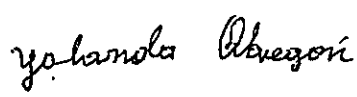
Recibió a entera satisfacción de YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificada con cédula No. 66.721.902 de Tuluá, Valle del Cauca Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal

Para constancia se firma en Cali, en el mes de julio de 2026

Atentamente,



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

	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)	Julio 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	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.	07	Mes	Julio	
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°:	07		
6. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Julio		
7. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo técnico en materia contable y presupuestal		
8. REPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla:	9507825972		
No. CUS	474021865		
Periodo pagado (Mes)	Julio		
Valor pagado	\$1.160.900		
Valor EPS	\$500.000		
Valor pensión	\$640.000		
Valor ARL	\$20.900		
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 periodo de julio 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. * Apoyé la realización del anteproyecto de presupuesto 2027, diligenciando los formatos establecidos por el Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas.	
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 junio, con destino a la Secretaría de Educación Distrital, los cuales son entregados los primeros 5 días del mes de siguiente (julio). *Apoyé la realización de la proyección de los gastos de personal, para la vigencia 2026, con el incremento del 8,5% decreto por la gobernadora del Valle , comparada con el presupuesto aprobado para esta vigencia.	

LIQUIDACION DE VACACIONES			
NOMBRE: YOLANDA OBREGON		NOMBRE SALARIAL PARA LA LIQUIDACION	
Código: 1		SALARIO BASICO	
FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD:		SALARIO INTEGRAL AL DIA	
Código de Vacaciones Liquidadas		VACACIONES POR DIA	
		VACACIONES POR DIA	
PERIODO DE LIQUIDACION			
INICIAL	FINAL	DIAS A LIQUIDAR	
		25	
PERIODO DE LIQUIDACION			
PERIODO DE LIQUIDACION	DIAS A LIQUIDAR	VALOR BASE LIQUIDACION	
2000	25	7.034.031	
2001	25	7.034.031	
2002	25	7.034.031	
VACACIONES (Días) = 25			
Días a Liquidar = 25			
Resultado = 234.400			

COMPROBANTE DE PAGOS			
NOMBRE: YOLANDA OBREGON			
Código: 1			
FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD:			
Código de Vacaciones Liquidadas			
PERIODO DE LIQUIDACION			
INICIAL	FINAL	DIAS A LIQUIDAR	
		25	
PERIODO DE LIQUIDACION			
PERIODO DE LIQUIDACION	DIAS A LIQUIDAR	VALOR BASE LIQUIDACION	
2000	25	7.034.031	
2001	25	7.034.031	
2002	25	7.034.031	
VACACIONES (Días) = 25			
Días a Liquidar = 25			
Resultado = 234.400			

AAAAA

CON MEDIO DEL CUAL, SE HA EL CONTE DEL MONTO DE LA ENTIDAD

CON MEDIO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLE, CLASICO, INSTITUTO BALLE

La Dirección General del Instituto Colombiano de Balle Clasico, INCOLBALLET en

ejercicio de las funciones que le han sido conferidas y.

CONSIDERANDO

Que los artículos 209 y 209 de la Constitución Política establecen el marco normativo

para que las entidades del sector público diseñen y apliquen métodos de control interno.

Dichos métodos permiten garantizar que los principios de igualdad, moralidad, eficiencia,

economía, calidad, imparcialidad y publicidad se reflejen en la gestión administrativa

y financiera de las entidades públicas.

Que el artículo 354 de la Constitución Política otorga al Comptador General de la Nación

la facultad de llevar la contabilidad de la Nación, consolidando con la de sus entidades

adscritas y vinculadas, y establecer las normas contables que deben regir en el país.

NOMBRE:	FIRMA
YOLANDA OBREGON OLIVEROS	<i>Yolanda Obregon</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)	Julio	
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.			97%	
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 julio 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. * Apoyó la realización del anteproyecto de presupuesto 2027, diligenciando los formatos establecidos por el Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas.		

 INCOBALLET 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
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.		*Apoyó en la elaboración de la resolución, mediante la cual se crea el comité técnico de sostenibilidad contable.	
◆ SECCIÓN 4: SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO			
Pago seguridad social	Mes:	Planilla No.:	No. CUS:
	Julio	9507825972	474021865
	Valor pagado:	\$1.160.900	\$1 160.900
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	
Valor inicial del contrato		\$35.000.000,00	
Valor Adiciones		\$17.500.000,00	
Valor Total del Contrato		\$ 52.500.000,00	
Valor pagado		\$ 42.000.000,00	
Valor a pagar en el periodo		\$ 7.000.000,00	
Saldo		\$ 3.500.000,00	
◆ SECCIÓN 6: OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR			
Firma Supervisor:			
Nombre :			
CC:			
	MELBA LORENA AGUAS 66823489		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICDF
CC 66721902		OBREGON OLIVEROS YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 No. 22-85	TULUA-VALLE	2335959	-SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2024-07	2025-07	474021865	9507825972	1	2026/08/04	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES								\$1,160,900

EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 66721902	OBREGON OLIVEROS YOLANDA	23-14	30	\$4,000,000	\$640,000	EP5010	30	\$4,000,000	\$500,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,000,000	\$20,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0

Se certifica que YOLANDA OBREGON OLIVEROS identificado(a) con CC 66721902 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: OBREGON OLIVEROS YOLANDA CC 66721902																							
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades													
										Ing	ret	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde	Inde
9507825972	474021865	1	2026-07-14	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACION OBLIGATORIA	2026-07	30														
9507825972	474021865	1	2026-07-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION OBLIGATORIA	2026-07	30														
9507825972	474021865	1	2026-07-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACION OBLIGATORIA	2026-07	30														

Este certificado se expide el día 2026-07-16 a las 14:07.

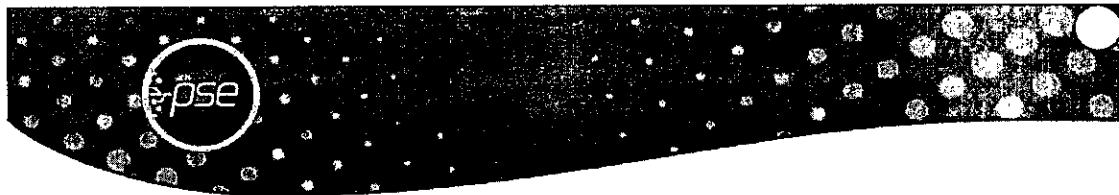
Yolanda Obregon Oliveros
2026-07-16 a las 14:07

PSE - Transacción Aprobada  CUS 474021865

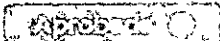
De: serviciopse@achcolombia.com.co

Para: yoobregon@yahoo.es

Fecha: domingo, 12 de julio de 2026, 04:57 UTC



¡Hola, yolanda obregon oliveros!

Estado de la Transacción: 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 1.160.900,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave
9507825972

Fecha de la transacción: 11/07/2026

CUS: 474021865

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 PSF nunca te contactará para solicitarte información personal

Santiago de Cali, Julio 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 la 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 retención 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	Certifico 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

NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

Pagina: 1

TOTAL => 7,000,000.00

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS
A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DS-005032
(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha: JULIO 16 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
HONORARIOS PS-055-2026 - CUOTA 07 DE JULIO DE 2026	7,000,000.00
RESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO	
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	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.

NIT 890.326.969-0 Cali - COLOMBIA

Página: 1

D E T A L L E: OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTROS SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-055-2026

TOTAL => 7,000,000.00

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

REPRESENTANTE LEG

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

Pag 1 de 1

Fecha: JULIO 23 de 2026
Pagado a.: OBREGÓN OLIVEROS YOLANDA
CL 21 22 65 Tel. - TULUÁ
Concepto.: OTRO SI SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
SEGÚN OTROS SI No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. PS-055-2026

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-016435

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

Forma pago: TRANSFERENCIA #648395564 de 01-BOGOTA

Orden pago: OP -000843

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---		I M P U T A C I O N E S				*-----*	
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---	*-----Descripción de la Cuenta-----*	C.Util	Referenci *-----Tercero-----*
51	FC -005032	1	6,145,000	11109001	Infivalle cta. 1001181621	0001	
				240101	Bienes y servicios	0001	66721902
							6,145,000.00CR
							6,145,000.00

6,145,000

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

ELABORADO POR:				Recibi conforme
				NIT/CC