

		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN GESTIÓN JURÍDICA		Código: F-DD-PGJ-156 Fecha: 01/08/2025 Versión: 009					
FECHA				19 de diciembre de 2025					
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO				CCTA-SMIC-014-2025					
INFORME NO.				1					
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MINIMA CUANTIA							
OBJETO DEL CONTRATO		REALIZAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO E INSUMOS DE OFICINA QUE SE REQUIERAN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES A CARGO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA							
CONTRATISTA		MARIA NANCY RIASQUIEY DE BERNAL							
NIT o C.C. CONTRATISTA:		41.962.446							
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		ANGELICA MARIA LONDOÑO ZAPATA							
CARGO		PROFESIONAL UNIVERSITARIO							
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		14-nov-25							
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES		15-dic-25							
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
No. DE CUENTA		20009819038							
2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO									
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO		Nro.		855	Valor	\$6.000.000			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Nro.		242	Valor	\$6.000.000			
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION		Nro.			Valor				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION		Nro.			Valor				
RUBRO PRESUPUESTAL		2.1.2.02.01.003_5							
DEPENDENCIA		GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA							
VALOR DEL CONTRATO		\$6.000.000							
ADICION DEL CONTRATO		\$0							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$6.000.000							
PERIODO A PAGAR		14/11/2025 a 15/12/2025							
2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO									
Pagos		Contrato		Interventoría		Fecha pago (Para uso exclusivo de Tesorería)			
Fecha		Valor		Fecha		Valor			
1 16/11/2025 a 15/12/2025		\$ 6.000.000		19/12/2025		\$ 5.999.980			
2									
3									
4									
5									
TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO						\$ 5.999.980			
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR						\$ 20			
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA						\$ 5.999.980			
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL						99,9997%			
7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).									
Datos de la planilla de pago									
No. Planilla	IBC 40%	Valor a pagar	Mes Cotizado	Valor Salud según planilla	Entidad Promotora de Salud	Valor Pensión según planilla	Fondo de Pensión	Valor ARL según Planilla	Valor Acumulado y Pagado
TOTALES		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0
8. VERIFICACIÓN GARANTÍA									
No. Póliza	Compañía de Seguros	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Porcentaje			
CCA-100029797	SEGUROS MUNDIAL	CUMPLIMIENTO	600000	13/11/2025	15/04/2026	10%			
CCA-100029798	SEGUROS MUNDIAL	CANTIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	600000	13/11/2025	15/04/2026	10%			
9. OBSERVACIONES									
Certifico que verifiqué las actividades desarrolladas por el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, aportando certificación de pagos a seguridad social y aportes parafiscales fechados del 12 de diciembre de 2025, donde manifiesta haber realizado los pagos a seguridad social y parafiscales correspondientes a los últimos seis meses calendario anteriores a la fecha de la certificación.									
10. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA									
A la presente acta de supervisión y/o interventoría se adjuntan los siguientes documentos, los cuales constituyen requisito para dar trámite al pago correspondiente:									
1. Acta de inicio (sólo la primera vez)									
1. Informe de actividades									
2. CD con soportes de ejecución de actividades									
3. Planilla de pago de seguridad social									
En constancia de lo anterior, se firma por el supervisor y/o interventor, a los a los diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2025.									
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR									