ALCALDÍA DE ARMENIA	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN GESTIÓN JURÍDICA	CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA	Código: F-DD-PGJ-156 Fecha: 01/08/2025 Versión: 009 Pagina 1 de 1

FECHA	DICIEMBRE 31 DE 2025
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	62
INFORME NO.	3
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION NRO. CCTA-CONVASOC-062-2025
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA CORPORACION DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA TRAYECTORIA IDONEIDAD PARA LA REALIZACION DEL VENTO INSTITUCIONAL "SALON DE ARTISTAS QUINDIANOS" EN SU VERSION 22°, EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA
CONTRATISTA	FUNDACION ARTERIA
NIT o C.C. CONTRATISTA:	900086964-9
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ANA MERCEDES SUAREZ ARISTIZABAL
CARGO	TECNICO OPERATIVO CODIGO 314-GRADO 15
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	16/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES	15/12/2025
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA
No. DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE No. 457469991089

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	Nro.	0717	Valor	$90.000.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.	280	Valor	$90.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	Nro.		Valor	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	Nro.		Valor	
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.3301053.2024630010096.91124_2 2.3.2.02.02.009.3301053.2024630010096.91124_7			
DEPENDENCIA	División de eventos y actividades culturales			
VALOR DEL CONTRATO	$90.000.000			
ADICION DEL CONTRATO	$0			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$90.000.000			
PERIODO A PAGAR	16/10/2025 - 28/10/2025			

2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO

Pagos	Contrato		Interventoría		Fecha pago (Para uso exclusivo de Tesorería)
	Fecha	Valor	Fecha	Valor	
1	21/10/2025	$ 27.000.000	11/12/2025	$ 27.000.000	
2	5/11/2025	$ 36.000.000	30/12/2025	$ 36.000.000	
3	15/12/2025	$ 27.000.000	31/12/2025	$ 27.000.000	

TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO	$ 90.000.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA	$ 27.000.000
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL	100%

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	$ 0,000

8. VERIFICACIÓN GARANTÍA

No. Póliza	Compañía de Seguros	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Porcentaje
14-46101148556	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	9000000	16/10/2025	31/03/2026	
14-46-101148556	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	9000000	16/10/2025	31/03/2025	
14-46-101148556	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	4500000	16/10/2025	31/11/2028	

9. OBSERVACIONES

Certifico que verifiqué que el contratista adjuntara al presente informe la respectiva certificación del pago de aportes frente al sistema de seguridad social expedida por el representante legal de la entidad, donde consta que la persona jurídica apoyada se encuentra al día con estas obligaciones. Así mismo, adjuntó las correspondientes evidencias que dan cuenta del cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato para este pago.

10. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

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. Informe de actividades debidamente soportado con evidencias
2. CD con soportes de ejecución de actividades
3. Certificación del pago de aportes frente al sistema de seguridad social
4. Factura FA
5. Informe Financiero con los respectivos soportes y evidencias

En constancia de lo anterior, se firma por el supervisor y/o interventor, a los treintaiun (31) días del mes de diciembre de 2025

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR