

1	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		Página 1 de 6

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	10-09-28-095-2025
CONTRATISTA Y C.C.:	LILIANA HERNANDEZ MACHADO Cedula No. 31.480.098
OBJETO CONTRACTUAL	OBJETO: "EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES AL PROGRAMA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO – IMCY, EN EL TALLER DE DANZA FOLCLORICA COMO MONITOR Y/O TALLERISTA CON EL FIN DE OBTENER EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA GESTIÓN DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA ENTIDAD.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$19800000) Incluido todos los costos directos e indirectos de las actividades.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización del mismo y hasta el 15 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO:	18 de febrero de 2025
FECHA DE TERMINACION:	15 de diciembre de 2025
FORMA DE PAGO:	EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: ONCE pagos, el primer pago por valor de NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$990.000) se pagara el último día hábil del mes de febrero, NUEVE PAGOS iguales por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000) MONEDA CORRIENTE, pagaderos el último día hábil de cada mes a partir de marzo y hasta el ultimo pago y un último pago por valor de NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$990.000) el 15 de Diciembre de 2025.. Los pagos se realizarán con la presentación del acta de supervisión del contrato en la que se indique que se ha dado cumplimiento al objeto contractual y el pago de la seguridad social; acorde a lo dispuesto en el artículo 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS GERENTE – INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA IMCY
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	Último pago

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades contratadas	Actividades o Productos Ejecutados en el periodo	Tipo de Evidencia y donde reposa	Nivel porcentual de ejecución	
			Avance Periodo	Avance Total

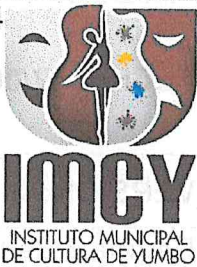
2 	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		Página 2 de 6

1. Brindar apoyo en la formación y capacitación de los aprendices del programa de talleres artísticos y culturales del Instituto	En el último pago se culminan las clases para el taller de danza folclórica Los cuales quedan de la siguiente manera: Horario de clase taller de danza folclórica: Lunes: José María Córdoba Lunes : talleres imcy de 8 a 10 am Martes : fundación cordapa " ardillitas " de 8 a 10 am Institución educativa policarpa salavarrieta sede principal de 10 : 30 am a 12 : 30 pm Martes : institución educativa titan sede francisco José de caldas . De 1 pm a 3 pm. Antonia santos sede principal de 3 : 30 a 5 : 30 pm Miercoles : José María Córdoba : 2 : 30 a 4 : 30 pm Jueves : alberto mendoza mayor sede Juan B palomino de 8 am a 10 am. Jose antonio galan sede principal san marcos De 1 pm a 5 pm. Viernes : talleres imcy De 2 pm a 4 pm 4 pm a 6 pm ..	Evidencia que reposa en los formatos FO-GA-04 FO-GA-22 Drive de asistencia el cual reposa en el archivo digital de la oficina de estadística de la entidad. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1nE8WNRKjy-yb5Lstt-K6pGox9XTgXe3YC_NF4Jhb_8lw/edit?usp=drive_link	9.09%	100%
2. Brindar apoyo en el suministro de la información que permite actualizar las estadísticas del programa de talleres artística y culturales del instituto.	Durante el ultimo pago se realiza proceso de diligenciamiento del formato FO-GA-04 del registro de talleres con los estudiantes que asisten al taller de danza folclórica, esta información permitiste actualizar las estadísticas bases de datos de formación artística del instituto municipal de cultura de yumbo.	evidencia que reposa en el formato FO-GA 04 que reposa en el archivo de formación y capacitación artística y cultural. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1nE8WNRKjy-yb5Lstt-K6pGox9XTgXe3YC_NF4Jhb_8lw/edit?usp=drive_link	9.09%	100%
3. Apoyar la realización de las muestras artísticas del programa de talleres artísticos y culturales del Instituto	En el último pago se realiza la presentación de las muestras artísticas del segundo de semestre de formación.	Evidencia fotográfica que reposan en archivo físico de formación y capacitación artística y cultural.	9.09%	100%

4. Apoyar y participar en los eventos, expresiones artísticas y culturales que desarrolle el IMCY y difundir la oferta institucional de la entidad.	Para el ultimo pago se comparte mediante las redes sociales la oferta institucional del instituto tales como: - Muestras artísticas	Evidencia que reposa en redes sociales y en la oficina de comunicaciones de la entidad	9.09%	100%
5.en el marco de cumplimiento del Plan Decenal de Cultura, apoyar las actividades programadas por la Entidad cuando sea requerido	En el último pago se brinda apoyo en las muestras artísticas del segundo semestre de formación que se realizaron en el parque Uribe y Belalcázar del municipio	Evidencia que reposa en el archivo digital del área de formación artística y cultural y se anexa en el presente informe	9.09%	100%
6.Brindar apoyo y asistencia a las reuniones y capacitaciones impulsadas por el instituto municipal de cultura de Yumbo	Para el ultimo pago se asiste a reunión mensual con la coordinadora del proceso de talleres, esta se llevo a cabo en el auditorio del imcy,	evidencia que reposa en el archivo del proceso de formación artística en el formato FO-GA 01. Y se anexa evidencia fotográfica.”	9.09%	100%

3. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS Y EVIDENCIAS

PRODUCTO GENERADO	UBICACIÓN FISICA DE LA EVIDENCIA
Con el desarrollo del objeto contractual el CONTRATISTA deberá entregar como producto, el informe mensual de gestión de la ejecución del contrato que contenga como mínimo la siguiente información: *Identificación del contrato, *Objeto contractual, *Nombre del CONTRATISTA, *Valor total del contrato, *Periodo del informe, *Monto a pagar, *Actividades contratadas, *Actividades ejecutadas, *Productos entregados en el periodo en cumplimiento de cada actividad con registro fotografico de la misma, el cual debera de brindar en detalle las circunstancias de tiempo, modo y lugar, es decir, en la foto se deberá evidenciar la fecha y hora del respectivo registro, al igual la imagen deberá dar brindar las herramientas necesarias que permitan a la entidad establecer el lugar donde se realizó la actividad; *Nivel porcentual de ejecución de cada actividad contratada, *Fecha y ciudad, *Firma y como anexo la planilla de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social mes vencido, con fecha de pago los primeros cinco (05) dias habiles de cada mes.	Se entrega informe FO-GH-06 correspondiente al último pago y planilla de seguridad social, el cual reposa en la carpeta contractual 10-09-28-095-2025 ubicada en el área de gestión humana.



**INFORME DE SUPERVISION Y
SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FO-GH-06**

FECHA: 07/06/2022

VERSION: 4

Página 4 de 6

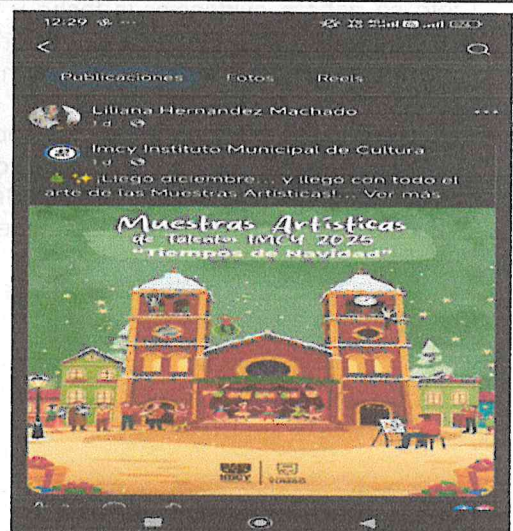
4. ANEXOS FOTOGRÁFICOS Y /O EVIDENCIAS

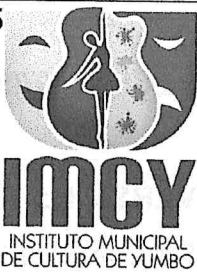


Muestra artística imcy



Reunión y oferta institucional



5  INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		Página 5 de 6

Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo	SI	X	NO	Cumple Parcialmente
--	----	---	----	---------------------

5.SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	00117	2.3.2.02.02.09.04	07-02-2025	\$19.800.000
Registro Presupuestal	00129	2.3.2.02.02.09.04	17-02-2025	\$19.800.000

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$990.000	\$19.800.000	0

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo _____ Valor: _____ Actividades: _____
Diligenciar en caso de adiciones por valor

	No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP	N/A	N/A	N/A	N/A
Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A

Pago de Seguridad Social

Base de Cotización 1.423.500	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
8822915029	\$178.000	\$227.800	34.700	\$44.0500	2025-12-02

6.ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?	SI	NO
		X

Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

7.CERTIFICACIÓN:

a. Por parte del Supervisor:

De acuerdo a las actividades establecidas y fijadas en todos los contratos de prestación de servicios vigencia 2025, se estableció como actividad: Ejercer control de seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre las actividades que el contratante le asigne de acuerdo a sus

6	INFORME DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FO-GH-06	FECHA: 07/06/2022
		VERSION: 4
		Página 6 de 6

facultades legales. Esto soportado en el seguimiento y control oportuno que se debe realizar a los contratistas vinculados a la entidad conforme al objeto contractual y que es reglamentado en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. El Gerente a su vez, vigiló la correcta ejecución y certifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondientes al ultimo pago de 2025, según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes.

b. Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social Integrado, y que realizaré los aportes al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 3.2.7.6 del Decreto 1273 de 2018.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan.

Apoyo técnico a la supervisión:

Nombre: **DANIELA POSSO**

Resolución: No 10-03-18-82 del 15 de septiembre de 2025

Firma de Supervisor:

Nombre: **JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS**

Cargo: Gerente

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA CULTURA DE YUMBO –IMCY

Firma del Contratista:

Nombre: **LILIANA HERNANDEZ MACHADO**

Documento Identidad: **31.480.098**

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 02:29:35 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076078047

Período Cotización: 2026-02-11, 02:29:35 PM

Período Servicio: noviembre de 2025

Referencia pago: 8823251771

PAGADA 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA HERNANDEZ MACHADO	Dirección	CR 4 #9 - 63 BOLIVAR
Documento	CC31480098	Teléfono	3117316286
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Sueldo Cotizante	Ind	RET	RET P	TOE	TAE	TOE	TAE	TOE	TAE	TOE	TAE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minsano	Total	
CC 31480098	LILIANA HERNANDEZ MACHADO	59	0													(25-14) COLPENSIONES	\$1,423,500	\$227,800	(EPS018) S.O.S EPS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ICBF	Aportes Sena	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Ison Cajas saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

