



## DOCUMENTO EQUIVALENTE

CFP-F-001  
Versión 03  
12/06/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	12/12/2025	2. Número Consecutivo	DSIU		
3. Nombre/Razón Social	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC		4. RUT/NIT	901,817,826	2
5. Dirección	Calle 12 # 1-12 Edificio Coltabaco		6. Teléfono	3122351967	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
7. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	DAZA NAVIA DAYANA MICHEL		8. NIT/C.C.	1,193,079,533	6
9. Dirección	calle 71 #26D-32		10. Ciudad	MERCADERES	
11. Correo Electrónico	damidaza.99@gmail.com		12. Teléfono	3014491769	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
13. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN CUOTA DOS (2)				
14. Valor de la Operación	\$ 3.713.067	TRES MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
15. Número Contrato	1440.17.08.630-2025	16. CDP	CD-000137		
		17. RPC	RPC- 000937		
18. Objeto del Contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC				
19. Valor del Contrato	\$ 7.426.134	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTESEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
E. FIRMA					
<b>Contratista</b>					
DAYANA MICHEL DAZA NAVIA					

**IUIPC** - NIT. 901817826-2  
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares  
**Sede Principal:** Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12  
**Correo electrónico:** contactenos@iuipc.edu.co  
**Página Web:** www.iuipc.edu.co

Este documento es propiedad de la IUIPC. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la Oficina de Calidad.





**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

CC-F-023  
Versión 04  
30/05/2025

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES

Página 1 de 6

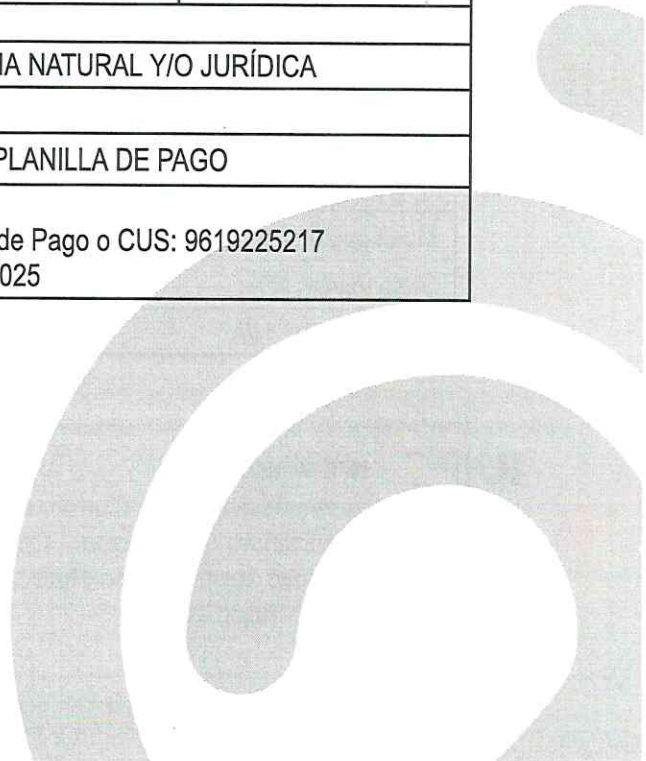
1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ( )	INFORME FINAL (X)
Cuota Número 02	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 1440.17.08.630-2025	Fecha: 19 NOVIEMBRE 2025
Disponibilidad Presupuestal No. CD-000137	Fecha: 01 SEPTIEMBRE 2025
Registro Presupuestal No. RPC-000937	Fecha: 19 NOVIEMBRE 2025
Nombre completo del contratista: DAYANA MICHEL DAZA NAVIA	
Documento de identificación: 1.193.079.533	
Nombre del Supervisor: MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO	
Nombre del apoyo a la supervisión (si aplica): MARIA FERNANDA BOLAÑOS CLAROS	
Objeto del contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de inicio	Fecha terminación
<b>20 NOVIEMBRE 2025</b>	<b>31 DICIEMBRE 2025</b>
Modificación (es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	

**IUIPC** - NIT. 901817826-2  
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares  
**Sede Principal:** Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12  
**Correo electrónico:** contactenos@iuipc.edu.co  
**Página Web:** www.iuipc.edu.co



**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
 PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Cesión: N/A			
Terminación anticipada: N/A			
<b>4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO</b>			
Valor inicial del contrato: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$7.426.134)			
Adición: N/A			
Prórroga: N/A			
Información para retención en la fuente:			
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente como contratista declaro qué:		SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizó consignación en cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuenta.</li> </ul>			X
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizó consignación en cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>			X
<b>RESUMEN FINANCIERO</b>			
Valor total del contrato	Valor acumulado cancelado	Valor cuota a cancelar	Saldo por cancelar
<b>\$7.426.134</b>	<b>\$3.713.067</b>	<b>\$3.713.067</b>	<b>\$0</b>
<b>SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA</b>			
PERSONA NATURAL ( X )			
<b>OBLIGACIÓN</b>	<b>DATOS PLANILLA DE PAGO</b>		
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	No. De Planilla: 9496091697 No. Autorización, Referencia de Pago o CUS: 9619225217 Período Pagado: Diciembre 2025		





**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Fecha de Pago: 09/12/		
PERSONA JURIDICA ( )		
FECHA DE CERTIFICACIÓN: _____ La certificación de Pagos de Seguridad y Parafiscales (Personas Jurídicas), será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal del contrato.		
<b>5. INFORME ADMINISTRATIVO</b>		
Obligación	Cumple (Si/No)	Observaciones
Verificación y revisión documental (cargue de documentos, denominación, documento equivalente/ factura, entre otros según aplique)	Sí	El contratista aportó documentación requerida para el trámite de la cuenta de cobro de la cuota No. <b>02</b>
<b>6. INFORME TÉCNICO</b>		
El contratista en conjunto con la supervisión ha revisado cada una de las obligaciones contractuales pactadas en el contrato No. <b>1440.17.08.630-2025</b> y dejan constancia de su cumplimiento para el pago de la cuota No. <b>02</b> en el siguiente cuadro:		
<b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>
1. Realizar la gestión administrativa y documental del servicio de salud institucional, diligenciar formatos de atención y reportes de incidentes; apoyar en la elaboración de reportes mensuales sobre las actividades ejecutadas.	La contratista llevó a cabo la gestión administrativa y documental del servicio de salud institucional. Organizó y actualizó los registros y formatos de atención, los reportes de incidentes y demás documentos requeridos. Asimismo, brindó apoyo en la elaboración de los informes mensuales referentes a las actividades ejecutadas dentro del servicio de salud.	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1PGsCVTbkYA hx1 f7alS2tz AKW-ls YS">https://drive.google.com/drive/folders/1PGsCVTbkYA hx1 f7alS2tz AKW-ls YS</a>



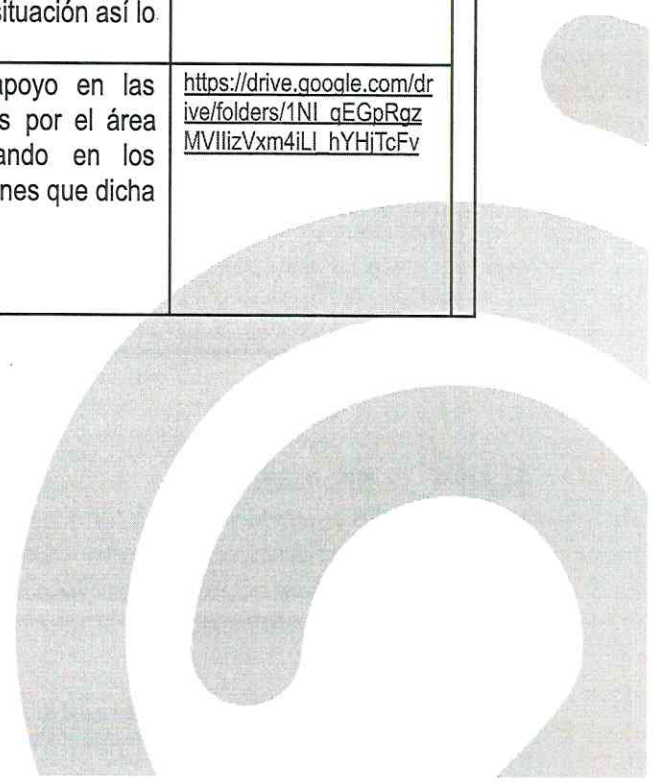
**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

CC-F-023  
Versión 04  
30/05/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

<p>2. Controlar y mantener los insumos médicos del servicio, realizando el inventario de materiales de primeros auxilios, asegurando la actualización y buen estado del botiquín institucional, e informando oportunamente las necesidades de reposición.</p>	<p>La contratista supervisó y gestionó los insumos médicos del servicio, llevando a cabo inventarios periódicos de los materiales destinados a primeros auxilios. Además, vela por el adecuado estado y la actualización del botiquín institucional y de los botiquines ubicados en las áreas artísticas (salas de danza, teatro, música, talleres, entre otros), informando oportunamente sobre la necesidad de reposición.</p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1CNBVnKI0cidzHL5vJDohY4jEXZdAao1d">https://drive.google.com/drive/folders/1CNBVnKI0cidzHL5vJDohY4jEXZdAao1d</a></p>
<p>3. Brindar atención básica en salud a la comunidad institucional, efectuando controles de signos vitales, prestando primeros auxilios y apoyo en casos de urgencias o accidentes, y colaborando con el profesional de enfermería en la atención y remisión de los usuarios que lo requieran.</p>	<p>La contratista proporcionó atención básica en salud a la comunidad universitaria, realizando controles de signos vitales y ofreciendo primeros auxilios ante lesiones, caídas, accidentes o malestares presentados durante actividades académicas, culturales o de práctica artística. Asimismo, apoyó al profesional de enfermería en la atención de los usuarios y en los procedimientos requeridos para su remisión a centros asistenciales cuando la situación así lo exigía.</p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ktDXyCPguuznNhCUQ8iDNRHqxt2QmeX">https://drive.google.com/drive/folders/1ktDXyCPguuznNhCUQ8iDNRHqxt2QmeX</a></p>
<p>4. Apoyar las acciones de promoción y prevención en salud, participando en campañas educativas sobre hábitos saludables, autocuidado, salud sexual y mental, así como en jornadas de tamizaje, vacunación y</p>	<p>El contratista brindó apoyo en las actividades programadas por el área de Bienestar, colaborando en los distintos temas y atenciones que dicha dependencia gestiona.</p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1NI_qEGpRazMVllizVxm4iLI_hYHiTcFv">https://drive.google.com/drive/folders/1NI_qEGpRazMVllizVxm4iLI_hYHiTcFv</a></p>

**IUIPC** - NIT. 901817826-2  
 Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares  
**Sede Principal:** Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12  
**Correo electrónico:** contactenos@iuiipc.edu.co  
**Página Web:** www.iuiipc.edu.co





**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

CC-F-023  
Versión 04  
30/05/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Página 5 de 6

detección temprana lideradas por Bienestar Institucional.		
5. cumplir con el proceso de radicación de informe de supervisión y demás documentos solicitados por la Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares – IPC, para la radicación de cuentas de cobro por los medios que sean requeridos.	La contratista presentó la cuenta 02 dentro del plazo estipulado por la entidad.	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1pK9KQom9jxCibe-igJl2VosPQT2wtsf">https://drive.google.com/drive/folders/1pK9KQom9jxCibe-igJl2VosPQT2wtsf</a>
6. Las demás que le sean asignadas por el ordenador del gasto y que tengan relación directa y persiga el cumplimiento del objeto contractual	<ul style="list-style-type: none"><li>• La contratista participó en el proceso de capacitación sobre el uso de la plataforma SIGA, el cual estuvo dirigido por Angie Quiroga. Esta herramienta permite verificar la información de estudiantes y acudientes, así como consultar la EPS asignada a cada estudiante.</li><li>• La contratista participó en la capacitación de cuentas de cobro para la entrega de la cuenta del mes de diciembre de 2025.</li></ul>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/13yos5uUDjN6HFY2BaGmUaJCYlMQuxHvN">https://drive.google.com/drive/folders/13yos5uUDjN6HFY2BaGmUaJCYlMQuxHvN</a>

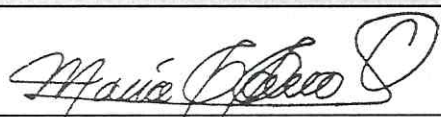
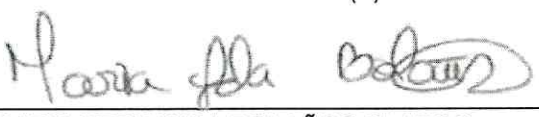
Recibo a satisfacción de servicios:

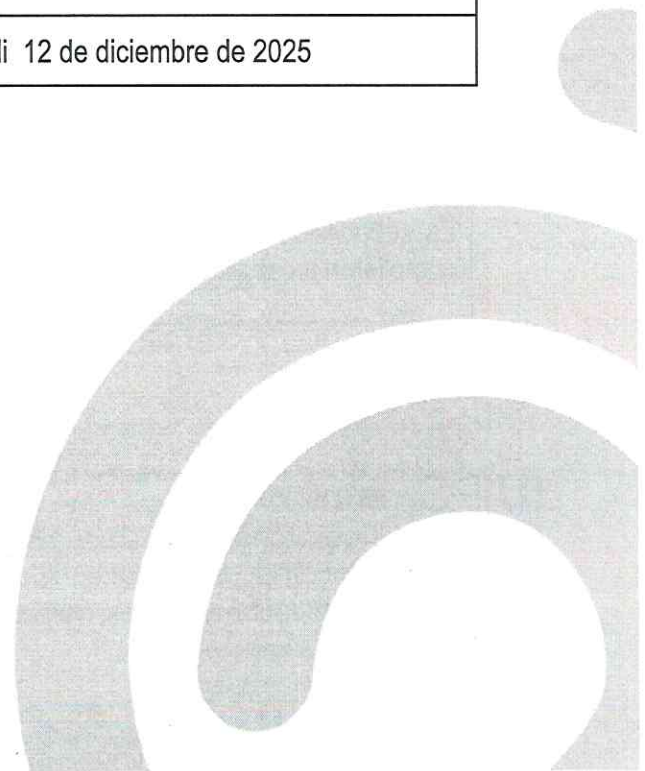
La supervisión del contrato recibe a satisfacción las actividades descritas anteriormente las cuales se cumplieron a cabalidad dentro del periodo de ejecución del informe de actividades.

**IUIPC** - NIT. 901817826-2  
Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares  
**Sede Principal:** Edificio Coltabaco - Calle 12 No. 1-12  
**Correo electrónico:** contactenos@iuipc.edu.co  
**Página Web:** www.iuipc.edu.co



**INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

<p>Constancia de paz y salvo: Se acepta la última cuenta y queda a paz y salvo por todo concepto El contratista a la fecha del presente informe, no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad de la INSTITUCION UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC, entregados por éste organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental</p>
<p>Observaciones al informe técnico: N/A <b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones"</p>
<b>7. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>
<p>No se generan recomendaciones para el presente periodo.</p>
<b>8. FIRMA (S)</b>
<p> _____ MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO NOMBRE DEL SUPERVISOR (A)</p>
<p> _____ MARIA FERNANDA BOLAÑOS CLAROS NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si aplica)</p>
<p>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 12 de diciembre de 2025</p>



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193079533		DAZA NAVIA DAYANA MICHEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cle 71 260 32	CALI-VALLE	3014491769	No

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,485,226	\$237,700			\$1,485,226	\$185,700			\$0	\$0			\$1,485,226	\$7,800		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,485,226	\$237,700			\$1,485,226	\$185,700			\$0	\$0			\$1,485,226	\$7,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,485,226	\$237,700			\$1,485,226	\$185,700			\$0	\$0			\$1,485,226	\$7,800		\$0	\$0
1	CC 1193079533	DAZA NAVIA DAYANA MICHEL	230301	30	\$1,485,226	\$237,700	ESSC62	30	\$1,485,226	\$185,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,485,226	\$7,800	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,485,226	\$237,700			\$1,485,226	\$185,700			\$0	\$0			\$1,485,226	\$7,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93950163	9496091697	I	2026/01/09	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$431,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$237,700	\$0	\$0	\$237,700
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$237,700	\$0	\$0	\$237,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,700	\$0	\$0	\$185,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62		900,935,126	7	1	\$185,700	\$0	\$0	\$185,700
<b>TOTAL</b>					<b>1</b>	<b>\$431,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$431,200</b>

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9619225217 DV: 044576  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 08/12/2025 17:09:43  
Código: 905663  
Nombre: DAYANA MICHEL  
Apellido 1: DAZA  
Código PLANILLA: 9496091697  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 1193079533  
PERIODO: 202512  
Referencia: 9496091697 Valor: \$431.200,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.