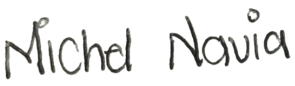




## DOCUMENTO EQUIVALENTE

CFP-F-001  
Versión 03  
12/06/2025

VIGILADA MINEDUCACIÓN

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	29/05/2026	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	CALI	
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 CINCO (5)				
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	1440.17.08.16-2026	16. CDP	CD-000005 - 000071		
		17. RPC	RPC- 000069 - 000350		
18. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC				
19. Valor del Contrato	\$22.278.402	VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS 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

Página 1 de 5

1. TIPO DE INFORME	
<b>INFORME PARCIAL (X)</b>	<b>INFORME FINAL ( )</b>
<b>Cuota Número 05</b>	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 1440.17.08.16-2026	Fecha: 22 ENERO 2026
Disponibilidad Presupuestal No. 000005-000071	Fecha: 15 ENERO 2026 -17 ABRIL 2026
Registro Presupuestal No. 000069 - 000350	Fecha: 24 ENERO 2026 - 28 ABRIL 2026
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: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de inicio	Fecha terminación
<b>26 ENERO 2026</b>	<b>30 JUNIO 2026</b>
Modificación (es) al contrato: MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO No. 1440.17.08.16-2026	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: 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](mailto:contactenos@iuipc.edu.co)  
**Página Web:** [www.iuipc.edu.co](http://www.iuipc.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

ANEXO 03 INFORME DE CALIDAD

Página 2 de 5

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$14.852.268)			
Adición: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$7.426.134)			
Prórroga: Hasta 30 de Junio de 2026			
Información para retención en la fuente:			
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente como contratista declaro que:			
	SI	NO	
● Realizó consignación en cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuenta.		X	
● Realizó consignación en cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X	
RESUMEN FINANCIERO			
Valor total del contrato	Valor acumulado cancelado	Valor cuota a cancelar	Saldo por cancelar
<b>\$22.278.402</b>	<b>\$14.852.268</b>	<b>\$3.713.067</b>	<b>\$3.713.067</b>
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA			
PERSONA NATURAL ( X )			
OBLIGACIÓN	DATOS PLANILLA DE PAGO		
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	No. De Planilla: 9504729435 No. Autorización, Referencia de Pago o CUS: 93007334 Período Pagado: Abril 2026 Fecha de Pago: 20 de Mayo de 2026		
PERSONA JURIDICA ( )			



**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

Página 3 de 5

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>05</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>1440.17.08.16-2026</b> y dejan constancia de su cumplimiento para el pago de la cuota No. <b>05</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 realizó el diligenciamiento de los formatos de tamizaje del mes de mayo y caracterización de signos vitales a la población estudiantil de la IUIPC, con el propósito de garantizar el adecuado seguimiento del estado de salud y disponer de registros sistematizados que permitan identificar y documentar las condiciones de salud de los estudiantes	<input checked="" type="checkbox"/> EVIDENC...
2. Controlar y mantener los insumos médicos del servicio, realizando el inventario de materiales de primeros	La contratista supervisó y gestionó los insumos médicos del servicio mediante inventarios periódicos, asegurando el	<input checked="" type="checkbox"/> EVIDENC...

**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](mailto:contactenos@iuipc.edu.co)

**Página Web:** [www.iuipc.edu.co](http://www.iuipc.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

Página 4 de 5

auxilios, asegurando la actualización y buen estado del botiquín institucional, e informando oportunamente las necesidades de reposición.	adecuado estado y la actualización de los botiquines institucionales del mes de mayo.	
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.	Para este periodo no se realizaron actividades relacionadas con la obligación	N/A
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 detección temprana lideradas por Bienestar Institucional.	La contratista acompañó las diferentes jornadas desarrolladas con el grupo infantil de teatro y runasimi de la sede Las Marianitas, brindando a estudiantes y docentes orientación en prevención en salud.	■ EVIDENC...
5. cumplir con el proceso de radicación de informe de supervisión y demás documentos solicitados por el 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 05 dentro del plazo estipulado por la entidad.	■ EVIDENC...

**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](mailto:contactenos@iuipc.edu.co)



**Página Web:** [www.iuipc.edu.co](http://www.iuipc.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

Página 5 de 5

6. Las demás que le sean asignadas por el ordenador del gasto y que tengan relación directa y persiga el cumplimiento del objeto contractual.	La contratista participó en la reunión virtual del grupo de Bienestar Institucional de la IUIPC, la cual se trató de la planificación de actividades para este mes de Mayo. La contratista participó en la reunión virtual de Socialización de ruta de atención al grupo de enfermería	<b>EVIDENC...</b>
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.		
Constancia de paz y salvo: N/A		
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"		
<b>7. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b>		
Se recuerda a la contratista la obligación de presentar los informes y demás documentos relacionados con la cuenta de cobro dentro de las fechas establecidas en la Circular No. 001 de 2026, con el fin de garantizar el trámite oportuno del proceso correspondiente.		
<b>8. FIRMA (S)</b>		
		
MARÍA CONSTANZA CANO QUINTERO NOMBRE DEL SUPERVISOR (A)		
		
MARIA FERNANDA BOLAÑOS CLAROS NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si aplica)		
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 29 de mayo de 2026		



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 26D 32	CALI-VALLE	3014491769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93007334	9504729435	I	2026/05/11	2026/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$512,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	1193079533	DAZA DAYANA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC62	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

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 26D 32	CALI-VALLE	3014491769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93007334	9504729435	I	2026/05/11	2026/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$512,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,100	\$0	\$282,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,100	\$0	\$282,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,600	\$0	\$220,500	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$1,600	\$0	\$220,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$3,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$512,100</b>	

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9643709709 DV: 340212  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 20/05/2026 19:11:30  
PAP: 905663  
Nombre: DAYANA MISHEL  
Apellido 1: DAZA  
NUM PLANILLA: 9504729435  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 1193079533  
PERIODO: 202604  
Referencia: 9504729435 Valor: \$512.100,00

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.

www.efecty.com.co