




DOCUMENTO EQUIVALENTE

CFP-F-001  
Versión 03  
12/06/2025

VIGILADA MINEDICACIÓN

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	CUERO HINESTROZA BETTY CECILIA	8. NIT/C.C.	66.816.031	1
9. Dirección	CALLE 13 F No. 54-71	10. Ciudad	CALI	
11. Correo Electrónico	<a href="mailto:betina0670@hotmail.com">betina0670@hotmail.com</a>	12. Teléfono	3147544025	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN				
13. Concepto de la Operación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CUOTA CINCO (5)			
14. Valor de la Operación	\$ 3.836.839	TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE		
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
15. Número Contrato	1440.17.08.09-2026	16. CDP	CD-000002-000071	
		17. RPC	RPC- 000039 - 000289	
18. Objeto del Contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC			
19. Valor del Contrato	\$ 23.021.034	VEINTITRES MILLONES VEINTIUN MIL TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE		
E. FIRMA				
<b>Contratista</b>				
				
BETTY CECILIA CUERO HINESTROZA				

**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)

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

ASOCIACIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES

Página 1 de 4

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ( X )	INFORME FINAL ( )
Cuota Número 05	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 1440.17.08.09.2026	Fecha: 12 de Enero de 2.026
Disponibilidad Presupuestal No OC-.000002-000071	Fecha: 6 de Enero -17 de Abril de 2026
Registro Presupuestal No. RPC-000039 -000289	Fecha: 13 de Enero - 24 de Abril de 2026
Nombre completo del contratista: BETTY CECILIA CUERO HINESTROZA	
Documento de identificación: 66.816.031	
Nombre del Supervisor: : MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO	
Nombre del apoyo a la supervisión (si aplica): MICHELLE CARABALI BONILLA	
Objeto del contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE LAS CULTURAS Y LAS ARTES POPULARES IPC	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de inicio	Fecha terminación
13 de Enero de 2.026	30 de Junio de 2.026
Modificación (es) al contrato: Modificación No. 1 al contrato 1440.17.08.09.2026	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato :QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$15.347.356)	

**IUIPC** - NIT. 901817826-2

Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares

**Sede Principal:** Edificio Caltabaco - 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 2 de 4

Adición: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE \$7.673.678			
Prórroga: Hasta el 30 de junio de 2.026			
Información para retención en la fuente:			
Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente como contratista declaró qué:		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
<b>RESUMEN FINANCIERO</b>			
Valor total del contrato	Valor acumulado cancelado	Valor cuota a cancelar	Saldo por cancelar
<b>\$23.021.034</b>	<b>\$15.347.356</b>	<b>\$3.836.839</b>	<b>\$3.836.839</b>
<b>SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA</b>			
PERSONA NATURAL ( X )			
OBLIGACIÓN	DATOS PLANILLA DE PAGO		
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	No. De Planilla: 950310047676 No. Autorización, Referencia de Pago o CUS: 93000413 Período Pagado: Abril de 2026 Fecha de Pago: 16 Abril de 2026		
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.			



**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 4

5. INFORME ADMINISTRATIVO		
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. 05

6. INFORME TÉCNICO		
El contratista en conjunto con la supervisión ha revisado cada una de las obligaciones contractuales pactadas en el contrato No. 1440.17.08.09.2026 y dejan constancia de su cumplimiento para el pago de la cuota No. 05 en el siguiente cuadro:		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar la elaboración y reporte de información a entes de control y vigilancia, en lo que respecta a la gestión financiera y contable	Apoye en la elaboración del reporte de información del documento soporte de los meses de Mayo de 2.026 con base en el documento equivalente de cada contratista.	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1N8I86evHp03m7Y4icnLFdTvMYZi_wM4p">https://drive.google.com/drive/folders/1N8I86evHp03m7Y4icnLFdTvMYZi_wM4p</a>
2. Colaborar en los procesos de auditoría externa o interna relacionados con la contabilidad y los estados financieros, facilitando la información y las aclaraciones requeridas	Colabore en los procesos de auditoría externa o interna en la elaboración y el descargue de los soportes de documentos electrónicos Mayo de 2.026 y soporte de Nomina de Abril de 2.026 información requerida	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1PtZJohIzNtyuiStH1lu2_1m5idHy5drH">https://drive.google.com/drive/folders/1PtZJohIzNtyuiStH1lu2_1m5idHy5drH</a>
3. Asesorar la dirección y demás áreas de la entidad en la aplicación e interpretación de la normatividad contable pública (CGN) y las disposiciones legales y fiscales relacionadas con la información financiera	Colabore en los procesos de auditoría externa o interna en la elaboración y el descargue de los soportes de documentos electrónicos Mayo de 2.026 y soporte de Nomina de Abril de 2.026 información requerida.	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1W8dOAN9s-bf4rWCOWjH96YLVIC YK9xCZ">https://drive.google.com/drive/folders/1W8dOAN9s-bf4rWCOWjH96YLVIC YK9xCZ</a>

**IUIPC** - NIT. 901817826-2

Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares

**Sede Principal:** Edificio Caltabaco - Calle 12 No. 1-12

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

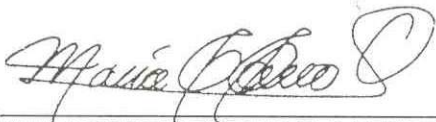

**Página Web:** [www.iuipc.edu.co](http://www.iuipc.edu.co)



**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 4

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>
No se generan recomendaciones para el presente periodo.
<b>8. FIRMA (S)</b>
 MARIA CONSTANZA CANO QUINTERO NOMBRE DEL SUPERVISOR (A)
 MICHELLE CARABALI BONILLA NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si aplica)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 29 de Mayo 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66816031		CUERO HINESTROZA BETTY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13f n 54 71	CALI-VALLE	3147544025	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	93000413	9503100476	I	2026/05/11	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$517,400

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	\$18,300		\$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	\$18,300		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
1	CC 66816031	CUERO BETTY	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	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	\$18,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66816031		CUERO HINESTROZA BETTY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13f n 54 71	CALI-VALLE	3147544025	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	93000413	9503100476	I	2026/05/11	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$517,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$517,400</b>	