

FECHA	04 de junio de 2026
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	067 de 2026
INFORME NO.	4

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE TALLERES DE CAPACITACION ARTISTICA EN EL AREA DE LA DANZA, DIRIGIDOS A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO, EN ARAS DE PROMOVER MAS OPORTUNIDADES PARA EL ARTE Y LA CULTURA EN ARMENIA
CONTRATISTA	ALBA MERY ESPINOSA RODRIGUEZ
NIT o C.C. CONTRATISTA:	24.586.239
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ADRIANA PATRICIA PÉREZ CONTRERAS
CARGO	TÉCNICO OPERATIVO CÓDIGO 314 - GRADO 15 - DIVISIÓN DE PROYECTOS
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22-ene-26
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES	21-jul-26
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA
No. DE CUENTA	77827884700

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	Nro.	070	Valor	\$10.800.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.	077	Valor	\$10.800.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	Nro.	0313	Valor	\$5.400.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	Nro.	0239	Valor	\$5.400.000
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.3301051.2024630010096.92911-2			
DEPENDENCIA	Impactar a la comunidad a través de Escuelas de Formación Artística y Cultural y talleres en las diversas áreas artísticas			
VALOR DEL CONTRATO	\$10.800.000			
ADICION DEL CONTRATO	\$5.400.000			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$16.200.000			
PERIODO A PAGAR	Del 22 de abril al 21 de mayo de 2026			

2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO

Pagos	Contrato		Interventoría		Fecha pago (Para uso exclusivo de Tesorería)
	Fecha	Valor	Fecha	Valor	
1	23/02/2026	\$ 2.700.000	9/03/2026	\$ 2.700.000	
2	24/03/2024	\$ 2.700.000	26/03/2026	\$ 2.700.000	
3	22/04/2026	\$ 2.700.000	24/04/2026	\$ 2.700.000	
4	22/05/2026	\$ 2.700.000	4/6/2026	\$ 2.700.000	
5	22/06/2026	\$ 2.700.000			
6	22/07/2026	\$ 2.700.000			
TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO					\$ 10.800.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR					\$ 5.400.000
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA					\$ 2.700.000
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL					67%

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
82646973	\$ 1.750.905	\$ 508.300	Enero	\$ 218.900	Asmet Salud	\$ 280.200	Porvenir	\$ 9.200	\$ 508.300
1080422706	\$ 1.750.905	\$ 519.800	Febrero	\$ 218.900	Asmet Salud	\$ 280.200	Porvenir	\$ 9.200	\$ 508.300
1080937575	\$ 1.750.905	\$ 519.800	Marzo	\$ 218.900	Asmet Salud	\$ 280.200	Porvenir	\$ 9.200	\$ 508.300
1082259899	\$ 1.750.905	\$ 523.900	Abril	\$ 218.900	Asmet Salud	\$ 280.200	Porvenir	\$ 9.200	\$ 523.900
									\$ -
TOTALES	\$ 7.003.620	\$ 2.071.800		\$ 875.600		\$ 1.120.800		\$ 36.800	\$ 2.048.800

8. VERIFICACIÓN GARANTÍA

No. Póliza	Compañía de Seguros	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Porcentaje
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

9. OBSERVACIONES

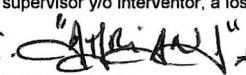
Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

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

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
2. CD con soportes de ejecución de actividades
3. Planilla de pago de seguridad social

En constancia de lo anterior, se firma por el supervisor y/o interventor, a los 04 días de junio de 2026

Adriana P. Pérez C. 
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR