ALCALDÍA DE ARMENIA	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN GESTIÓN JURÍDICA	CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA	Código: F-DD-PGJ-156 Fecha: 01/08/2025 Versión: 009 Pagina 1 de 1

FECHA	AGOSTO 14 DE 2026
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	CCTA-SMIC-016
INFORME NO.	1
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PLANIFICACION Y PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA INSTITUCIONAL CINE BAJO LAS ESTRELLAS, QUE INCLUYE LA REALIZACION DE JORNADAS DE FORMACION, EXHIBICIONES CINEMATOGRAFICAS Y EJECUCION DEL 11° CONCURSO ESTUDIANTIL DE FILMINUTOS- ARMENIA SE VE, CON LA FINALIDAD DE PROMOVER MAS OPORTUNIDADES PARA EL ARTE Y LA CULTURA EN ARMENIA
CONTRATISTA	CORPORACION KYMERA
NIT o C.C. CONTRATISTA:	901248426-8
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ANA MERCEDES SUAREZ
CARGO	TECNICO OPERATIVO CODIGO 314 - GRADO 15
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	30/06/2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES	29/11/2026
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA
No. DE CUENTA	136600196556

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO				
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	Nro.	0370	Valor	$42.920.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.	262	Valor	$43.520.000
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.330105100.2024630010096.92911_12 2.3.2.02.02.009.330105300.2024630010096.91124_12 2.3.2.02.02.009.330107300.2024630010096.96290_7			
DEPENDENCIA	DIVISION DE EVENTOS Y ACTIVIDADES CULTURALES			
VALOR DEL CONTRATO	$42.920.000			
ADICION DEL CONTRATO	$0			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$42.920.000			
PERIODO A PAGAR	30/06/2026 - 29/07/2026			

2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO

Pagos	Contrato		Interventoría		Fecha pago (Para uso exclusivo de Tesorería)
	Fecha	Valor	Fecha	Valor	
1	29/07/2026	$ 8.584.000	14/08/2026	$ 8.584.000	
2	29/08/2026	$ 8.584.000			
3	29/09/2026	$ 8.584.000			
4	29/10/2026	$ 8.584.000			
5	29/11/2026	$ 8.584.000			

TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO	$ 8.584.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 34.336.000
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA	$ 8.584.000
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL	20%

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

8. VERIFICACIÓN GARANTÍA

No. Póliza	Compañía de Seguros	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Porcentaje
60-46-101006831	Seguros del Estado s.A.	Cumplimiento del Contrato	$ 4.292.000	30/06/2026	30/03/2027	
60-46-101006831	Seguros del Estado s.A	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 2.146.000	30/06/2026	30/11/2029	

9. OBSERVACIONES

Certifico que verifiqué que el contratista adjunta al presente informe, la respectiva certificación del pago de aportes frente al sistema de seguridad social expedida por el representante legal y contador de la entidad, donde consta que la persona juridica se encuentra al dia con estas obligaciones. Asi mismo, adjuntó las correspondientes evidencias que dan cuenta del cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato para este pago, tales como registros fotográficos y planillas de asistencia.

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

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 debidamente diligenciado y firmado
2. CD con soportes de ejecución de actividades
3. Certificación del pago de paortes frente al sistema de seguridad social
4. Factura No. FE560

En constancia de lo anterior, se firma por el supervisor y/o interventor, a los catorce (14) días del mes de agosto de 2026

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR