

 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 Página 1 de 1						
FECHA		lunes, 7 de septiembre de 2026							
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO		CCTA-PSP-133-2026							
INFORME NO.		1							
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
TIPO DE CONTRATO		Contrato de Prestación de Servicios Profesionales							
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACION, PROYECCION Y PUBLICACION DE DOCUMENTOS DE LAS DIFERENTES MODALIDADES DE LA CONTRATACIÓN, DEMÁS ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA TECNICA Y JURIDICA EN LA PROYECCION, REVISION Y TRAMITE DE LOS DIFERENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SURJAN EN LA CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA							
CONTRATISTA		ERIKA JOHANNA RESTREPO BETANCURTH							
NIT o C.C. CONTRATISTA:		1.097.725.624							
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		Alina María Ocampo Guzman							
CARGO		Profesional Universitaria Gestión Administrativa							
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		05-ago-26							
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES		04-dic-26							
ENTIDAD BANCARIA		DAVIVIENDA							
No. DE CUENTA		0550488412964865							
2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO									
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	Nro.	496	Valor	\$24,000,000					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.	332	Valor	\$24,000,000					
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	Nro.		Valor						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	Nro.		Valor	\$0					
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008_5								
DEPENDENCIA	Gestión Administrativa y Financiera								
VALOR DEL CONTRATO	\$24,000,000								
ADICION DEL CONTRATO	\$0								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$24,000,000								
PERIODO A PAGAR	05 de agosto al 04 de septiembre de 2026								
2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO									
Pagos	Contrato		Interventoría		Fecha pago				
	Fecha	Valor	Fecha	Valor	(Para uso exclusivo de Tesorería)				
1	07/09/2026	\$ 6,000,000	07/09/2026	\$ 6,000,000					
TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO					\$ 6,000,000				
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR					\$ 18,000,000				
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA					\$ 6,000,000				
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL					25.00%				
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
9509881071	2,400,000	742,500.00	Agosto	300,000	SURA	384,000	PROTECCION	58,500	742,500.00
TOTALES	\$ 2,400,000	\$ 742,500		\$ 300,000		\$ 384,000		\$ 58,500	\$ 742,500.00
8. VERIFICACIÓN GARANTÍA									
No. Póliza	Compañía de Seguros	Amparos		Valor Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Porcentaje		
		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. Acta de inicio (sólo la primera vez)									
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 07 días de septiembre de 2026									
ALINA MARIA OCAMPO GUZMAN NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR									