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	**OCTUBRE 9 DE 2026**
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	**001-2026**
INFORME NO.	**5**
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN**
OBJETO DEL CONTRATO:	**"AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "MAS OPORTUNIDADES PARA EL ARTE Y LA CULTURA EN ARMENIA" MEDIANTE LA COORDINACION, GESTIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE DIFERENTES EXPRESIONES MUSICALES GARANTIZANDO LA CIRCULACION ARTISITICA Y CULTURAL EN EL MUNICIPIO"**
CONTRATISTA:	**ASOCIACIÓN MAMUSIARTE**
NIT o C.C. CONTRATISTA	**900165490-9**
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR :	**ANA MERCEDES SUAREZ ARISTIZABAL**
CARGO	**TECNICO OPERATIVO CODIGO 314 - GRADO 15**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**12 de Marzo de 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES	**11 de Octubre de 2026**
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**
No. DE CUENTA	**06900008577**

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO				
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**Nro.**	0163	**Valor**	$100.000.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Nro.**	0119	**Valor**	$100.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	**Nro.**		**Valor**	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	**Nro.**		**Valor**	

RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.02.02.009.330107300.2024630010096.96290_2**
DEPENDENCIA	**DIVISION DE EVENTOS Y ACTIVIDADES CULTURALES**
VALOR DEL CONTRATO	**$110.000.000**
APORTE CORPOCULTURA	**$100.000.000**
APORTE ESAL	**$10.000.000**
ADICION DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$110.000.000**
PERIODO A PAGAR	10 de junio del 2026 al 29 de agosto de 2026

2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO

Pagos	**Contrato**		**Interventoría**		**Fecha pago** (Para uso exclusivo de Tesorería)
	Fecha	**Valor**	**Fecha**	**Valor**	
1	**12-03-2026 al 09-05-2026**	**$ 15.000.000**	**17/06/2026**	**$ 15.000.000**	
2	**10-05-2026 al 29-05-2026**	**$ 15.000.000**	**2/07/2026**	**$ 15.000.000**	
3	**29-05-2026 al 22- 06-2026**	**$ 15.000.000**	**15/07/2026**	**$ 15.000.000**	
4	**23-06-2026 al 9-07-2026**	**$ 15.000.000**	**24/7/2026**	**$ 15.000.000**	
5	**10-06-2026 al 29-08-2026**	**$ 15.000.000**	**9/10/2026**	**$ 15.000.000**	

TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO	**$ 75.000.000**
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	**$ 25.000.000**
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA	**$ 15.000.000**
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL	**75%**

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**
TOTALES	**$ 0**	**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**	**$ -**

8. VERIFICACIÓN GARANTÍA

No. Póliza	**Compañía de Seguros**	**Amparos**	**Valor Asegurado**	**Vigencia Desde**	**Vigencia Hasta**	**Porcentaje**
80-44-101017896	SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11.000.000	11/03/2026	11/04/2027	
80-44-101017896	SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS	5.500.000	11/03/2026	11/10/2029	
80-44-101017896	SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	11.000.000	11/03/2026	11/04/2027	

9. OBSERVACIONES

Certifico que verifiqué la veracidad del certificado de pago de aportes a la seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, las evidencias que dan cuenta de la ejecución de las actividades que se le solicitaron y el informe financiero con sus respectivos soportes. De acuerdo con el informe de avance presentado y los soportes verificados por esta supervisión, se evidencia que, con corte a la presente quinta cuenta de cobro, la ESAL Mamusiarte ha ejecutado aportes por valor de $7.500.000 de los $10.000.000 comprometidos como contrapartida dentro del Convenio de Asociación, lo que corresponde a un cumplimiento acumulado del 75% de la obligación asumida

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 aportes frente al sistema de seguridad social
4. Factura No. FE- 28

En constancia de lo anterior, se firma por el supervisor y/o interventor, a los nueve dias (09) dias del mes de octubre de 2026

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR