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	11 de noviembre de 2026
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	178 de 2026
INFORME NO.	2

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**Prestación de servicios profesionales**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES, REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DISEÑO DE CÁPSULAS MULTIMEDIALES PARA LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA DE LA CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA, GARANTIZANDO LA PROMOCIÓN, PEDAGOGÍA INSTITUCIONAL Y EL ACCESO EFECTIVO A LOS PROCESOS CULTURALES.**
CONTRATISTA	**Santiago Arias Sierra**
NIT o C.C. CONTRATISTA:	**1.004.799.775**
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**Adriana Patricia Pérez Contreras**
CARGO	**Técnico Operativo Código 314 - Grado 15 - División de Proyectos**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**27 de agosto de 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SEGÚN ADICIONES	**30 de noviembre de 2026**
ENTIDAD BANCARIA	**Nu Compañía de Financiamiento S.A.**
No. DE CUENTA	**75843502**

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**Nro.**	0537	**Valor**	$9.975.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Nro.**	369	**Valor**	$12.600.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	**Nro.**		**Valor**	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	**Nro.**		**Valor**	
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.3301053.2024630010096.91124_7			
DEPENDENCIA	Promoción de Eventos y Actividades Artísticas y Culturales que se desarrollan en diferentes comunas en la ciudad de Armenia y Promoción artística en general.			
VALOR DEL CONTRATO	$9.975.000			
ADICION DEL CONTRATO	$0			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.975.000			
PERIODO A PAGAR	Del 27 de septiembre al 26 de octubre de 2026			

2.1 PAGOS PACTADOS EN EL CONTRATO

Pagos	Contrato		Interventoría		Fecha pago (Para uso exclusivo de Tesorería)
	Fecha	Valor	Fecha	Valor	
1	28/09/2026	$ 3.150.000	1/10/2026	$ 3.150.000	
2	27/10/2026	$ 3.150.000	11/11/2026	$ 3.150.000	
3	27/11/2026	$ 3.150.000			
4	30/11/2026	$ 525.000			
TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO					**$ 6.300.000**
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR					**$ 3.675.000**
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA					**$ 3.150.000**
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL					**63,16%**

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
38489073	$ 1.750.905	$ 67.900	Agosto	$ 29.200	Sanitas	$ 37.400	Protección	$ 1.300	$ 67.900
38492659	$ 1.750.905	$ 508.300	Septiembre	$ 218.900	Sanitas	$ 280.200	Protección	$ 9.200	$ 506.300
TOTALES	**$ 3.501.810**	**$ 576.200**		**$ 248.100**		**$ 317.600**		**$ 10.500**	**$ 576.200**

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 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
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 11 dias del mes de noviembre de 2026.

Adriana P. Pérez C.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR