MZL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	**PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S** **GESTIÓN CONTRACTUAL** **FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARCIAL**	Código FO-GCTR-04 Versión 1

ACTA No.	01			**CONTRATO No.**	2610151				
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	X		**SUMINISTROS**			**OTRO**		
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y MONTAJE DE CARROZAS COMO ELEMENTOS ARTÍSTICOS Y ESCENOGRÁFICOS INTEGRADOS A LOS DESFILES DE LA 70.ª FERIA DE MANIZALES, EN LA VIGENCIA 2027**								
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	**EDGAR ARLEY ORTEGA MONTENEGRO**								
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	**NIT**		**CC**	X	**NÚMERO**	**13.093.767**			
FECHA DE CERTIFICACIÓN	**27/10/2026**								

Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	PRESENTAR Y EJECUTAR UN PLAN DE TRABAJO QUE CONTEMPLE LAS FASES DE DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, MONTAJE, ALISTAMIENTO, OPERACIÓN, DESMONTAJE Y ENTREGA, CON ACTIVIDADES, RESPONSABLES Y FECHAS DE CUMPLIMIENTO, ARTICULADO CON EL CRONOGRAMA APROBADO POR LA PROMOTORA	100%	Se presentó el cronograma de trabajo, el cual fue revisado y aprobado por la supervisión, dando cumplimiento a las condiciones establecidas

ANEXOS	Enunciar los anexos que se adjuntan a la certificación: Informe parcial, cuenta de cobro o factura, planilla de pago de seguridad social, comprobante de pago de seguridad social, declaración juramentada (persona natural) RUT, certificado de cuenta bancaria, etc

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	**$ 704.000.000**
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	**$ 140.800.000**
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	0

MZL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARCIAL	Código FO-GCTR-04 Versión 1

VALOR ADICIONES:	0
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	**$ 704.000.000**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**3 MESES Y 15 DIAS**
PERIODO CERTIFICADO:	**OCTUBRE**
PRÓRROGA (SI LA HAY):	

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SUPERVISOR		**CONTRATISTA**	
NOMBRE	**CLAUDIA MILENA HENAO ALVAREZ**	**NOMBRE**	**EDGAR ARLEY ORTEGA MONTENEGRO**
CARGO	**Jefe promoción turística**	**C.C O NIT**	**13.093.767**

AUTORIZACIÓN DE PAGO

GERENTE GENERAL

VERIFICACIÓN ADICIONAL

Vo.Bo. Secretaría General (Verificación de Anexos)	**Vo.Bo. Jefe de Oficina Administrativa y Financiera**	
	No. CDP	
	No. RP	

CONTROL DE PAGO

Fecha de radicación-Supervisor-Secretaría General	Oct 28/26 8am.
Fecha de devolución ajustes (si aplica)	
Fecha de devolución con ajustes (si aplica)	
Fecha de radicación para causación	Oct 28/26
Fecha de radicación para pago	