ALCALDIA 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	13 de noviembre de 2026
NUMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	163 de 2026
INFORME NO.	2
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO ARTÍSTICO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL DE LA ESCUELA DE MÚSICA "LUIS ÁNGEL RAMÍREZ ALZATE" Y LA BANDA SINFÓNICA JUVENIL, DE LA CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA, CON EL FIN DE FORTALECER Y PROMOVER EL ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS EN EL MUNICIPIO
CONTRATISTA	Ivan Esteban Garcia Orrego
NIT o C.C. CONTRATISTA:	1.097.039.816
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Juio Andres Jaramillo Herrera
CARGO	P.U - Director Banda - Código 265
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	31/08/2026
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO SEGUN ADICIONES	10/12/2026
ENTIDAD BANCARIA	Banco Davivienda
No. DE CUENTA	488475822034

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	Nro.	0554	Valor	$9.630.000
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.	0356	Valor	$9.630.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO ADICION	Nro.		Valor	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	Nro.		Valor	

RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.330105100.2024630010096.92911_12
DEPENDENCIA	Servicios de educación artística y cultural - Servicio de educación informal al sector artístico y cultural Más oportunidades para el Arte y la Cultura en Armenia - Servicios para la comunidad, sociales y personales
VALOR DEL CONTRATO	$9.630.000
ADICION DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.630.000
PERIODO A PAGAR	Del 1 de octubre al 31 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	31/08/2026	$ 2.700.000	1/10/2026	$ 2.700.000	
2	1/10/2026	$ 2.700.000	13/11/2026	$ 2.700.000	
3	1/11/2026	$ 2.700.000			
4	1/12/2026	$ 1.530.000			

TOTAL EJECUTADO CON ESTE PAGO	$ 5.400.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 4.230.000
VALOR AUTORIZADO A PAGAR CON ESTA ACTA	$ 2.700.000
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL	56%

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
1085531349	$ 1.750.905	$ 508.300	Agosto	$ 218.900	Asmet Salud	$ 280.200	Colpensiones	$ 9.200	$ 508.300
1086480559	$ 1.750.905	$ 508.300	Octubre	$ 218.900	Asmet salud	$ 280.200	Colpensiones	$ 9.200	$ 508.300
TOTALES	$ 3.501.810	$ 1.016.600		$ 437.800		$ 560.400		$ 18.400	$ 146.200

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 13 dias del mes de noviembre de 2026.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR