CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga, 18 de julio de 2022.

Doctor
DANIEL HERNANDO CORZO AREVALO
Supervisor contrato No. 0027 – 01
Subdirectora de Turismo
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Asunto: Presentación de informe de cumplimiento a obligaciones contractuales.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades del **séptimo y último pago** correspondiente a los 16 días del mes de julio de 2022, en mi calidad de **contratista** del Instituto y dando cumplimiento al contrato **Nº 0027-01 de prestación de servicios profesionales** suscrito en los siguientes términos:

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR TURÍSTICOS Y HOTELERO PARA APOYAR LA GESTIÓN QUE ADELANTA LA SUBDIRECCIÓN DE TURISMO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA, TENDIENTE A LA PROMOCIÓN Y POSICIONAMIENTO DEL TERRITORIO PARA EL INCREMENTO DE LA OFERTA TURÍSTICA, SEGÚN ESPECIFICACIONES ESENCIALES.	
NÚMERO DE CONTRATO	0027-01	
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES	
CONTRATISTA	**LEIDY VIVIANA LANDAZÁBAL OROZCO**	
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DE 2022	
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE JULIO DE 2022	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS ($27´000.000) M/CTE.	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2´400.000) M/CTE.	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	100%	100%

ADICIONAL (SI APLICA)

ADICIÓN EN TIEMPO	N/A	
ADICIÓN EN VALOR	N/A	
PLAZO FINAL	N/A	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A	
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	N/A	N/A

2. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	instituto municipal de cultura y turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

No.	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACION DE EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo a la Subdirección de Turismo del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga, en la coordinación de las actividades necesarias para el funcionamiento de los Puntos de Información Turística de la ciudad	Apoyé a la subdirección de turismo en las siguientes actividades para el funcionamiento de los Puntos de Información Turística de la ciudad: **SOCIALIZACIÓN PITS:** 1. Coordiné la participación y socialización del punto de información en las **ferias institucionales** realizadas en: *Zona 0, El Porvenir 1 de julio: 70 personas socializadas. *Barrio Toledo Plata 8 de julio: 83 personas socializadas. *Barrio Girardot 15 de julio: 65 personas socializadas. Donde se compartió con las comunidades de estos dos barrios y se les brindó información de los diferentes eventos y proyectos del imct y de las actividades turísticas que se pueden realizar en la ciudad. **MATERIAL PROMOCIONAL** 2. Compartí información del Portal **Santander.Travel** enviada por el Cluster de Turismo, como una fuente de consulta y de referenciación de planes vacaciones y turísticos que pueden hacer en el departamento, para poder trasmitir a nuestros visitantes. 3. Entregué **material promocional de PITs** (Mapas, revistas, acordeones, Ande las plazas) a los informadores turísticos para eventos. **ESTRATEGIA ENTREGA POSTALES BGA 400 AÑOS:** 4. Entregué una cantidad pequeñas de postales de la imagen ganadera al PIT del Terminal y del CCO para iniciar con la difusión del #PITBGA como estrategia de dar a conocer los tres puntos de la ciudad. **SUPERVISIÓN INFORMACIÓN:** 5. Supervisé el cargue de la información de la planilla de atención en los formatos de Excel de la oficina, con el fin de tener la información al día para los proyectos y actividades necesarios.	1.1Fotografia Socialización PITs 1.2 Pantallazo 1.3 Formato entrega material PIT 1.4 Pantallazo publicaciones postales 1.5 Planillas Excel	CD Anexos Informe

N.º	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACION DE EVIDENCIAS
2	Administrar la plataforma de la Red de Puntos de Información Turística y acompañar las gestiones necesarias frente a FONTUR, garantizando la pertinencia y vigencia de la información suministrada.	1. Supervisé el cargue de los turistas registrados en las planillas del IMCT de los PITS 4 etapa y Terminal en la plataforma de FONTUR, garantizando la vigencia de la información.	2.1 Registros Plataforma PITs	CD Anexos Informe
3	Apoyar y acompañar a la subdirección de turismo, llevando acabo la planeación y coordinación de la ejecución de actividades, eventos y activaciones culturales y turísticas relacionadas con el fortalecimiento, reconocimiento, difusión y promoción del turismo en el municipio de Bucaramanga, en concordancia con las necesidades de los gremios del sector turístico de la ciudad.	Apoyé a la subdirección de turismo de Bucaramanga en la siguientes actividades: **CIRCUITO ORÍGENES:** 1. Proyecté y radiqué las cartas solicitando el **acompañamiento de Policía de Turismo y Gestores de Convivencia** a los recorridos realizados en el Circuito de los Orígenes. **CONVOCATORIA BUCARAMANGA LO TIENE TODO** 2. *Realicé los formatos de evaluación para cada una de las categorías de la convocatoria. *Envié las instrucciones con los usuarios y contraseñas a los jurados del comité evaluador, con el fin de que pudieran realizar las respectivas revisiones y tener un avance de calificación para la deliberación. *Coordiné las deliberaciones para cada una de las 8 categorías de la convocatoria. *Acompañe las deliberaciones, con el fin de poder responder dudas que surgieran en el ejercicio. *Revisé el informe de evaluación de cada una de las categorías de la convocatoria. *Proyecté las resoluciones de ganadores de las 8 Categorías **BOLSA LOGISTICA – INCENTIVOS CAPTACIÓN EVENTOS BGA 400 AÑOS.** 3. *Acompañé el tercer comité consultivo de la bolsa logística para resolver dudas del ejercicio. 4. Apoyé la gestión para la publicación del Informe N.02 de Beneficiarios de la bolsa logística.	3.1 Cartas Policía y Gestores de Turismo y Radicaciones. 3.2 Documentos y Pantallazos gestión Convocatoria 3.3 listado asistencia 3.4 gestión publicación informe N.02 3.5 y 3.6 Pantallazos	CD Anexo Informe

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		JORNADA TECNICA DE CALIDAD TURÍSTICA – MinCIT: 5. Coordiné la elaboración del diploma de participación del taller de experiencias turísticas con el diseñador de turismo para aprobación del Ministerio. 6. Compartí el link de registro del taller avalado por el Ministerio para poder incluirlo en las piezas gráficas de la promoción del taller.		
4	Apoyar la coordinación de actividades relacionadas con la captura de información de interés, el reconocimiento, fortalecimiento y la promoción del turismo en el municipio de Bucaramanga en los diferentes medios disponibles.	1. Difundí por grupos de turismo de whatsapp información para la promoción de los diferentes eventos organizados por el imct, subdirección de turismo o de interés para el sector.	4.1 Pantallazos actividades	CD Anexo Informe
5	Apoyar a la Subdirección de Turismo como apoyo en la supervisión técnica y administrativa de los diferentes contratos y convenios que se celebren en esta dependencia.	1. Apoyé a la Subdirección de Turismo en la **Supervisión** de las siguientes contratos: • Contrato N.0019-01 Jessica Gutiérrez • Contrato N.0033-01 Vanessa Vásquez • Contrato N.0039-01 Alexandra Serrano • Contrato N.0041-01 Carlos Pérez • Contrato N.0046-01 Ángela Pérez • Contrato N.0047-01 Nirvanna Pinzón • Contrato N.0057-01 Adriana Mayo • Contrato N.0131-01 Carlos J. Amorocho • Contrato N.0171-01 Sebastián Botero • Contrato N.0207-01 Ludwing Barajas	5. 1 Informes de Supervisión	CD Anexo y Carpetas contratos.
6	Asistir a reuniones que le sean asignadas por la Subdirección de Turismo, relacionadas directamente con el	Participé de las siguientes reuniones **presenciales**: - Participe de la capacitación en la reformulación del plan sectorial de turismo, actividad ralizada presencialmente en el Instituto Municipal de Cultura	6. Fotografías	CD Anexo Informe

No.	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	objeto contractual.	y turismo que contó con la presencia de los representantes del sector.		
7	Apoyar a la Subdirección de turismo en las diferentes brigadas de reconocimiento, socialización y/o inspección que se realicen en la ciudad de Bucaramanga.	No aplicó para este periodo.	NA	NA
8	Apoyar a la Subdirección de turismo, en el seguimiento del plan de calidad del instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga.	Apoyé a la Subdirección de turismo en la siguientes actividades correspondientes al seguimiento del plan de calidad o control interno de la oficina: 1. Apoyé en el cargue de **evidencias de la contratación** realizada por la Subdirección de Turismo para el periodo de junio de 2022, según solicitud de Secretaria de planeación como seguimiento a las metas del PDM. 2. Realicé el informe de gestión con la información referente a los Puntos de Información Turística, material promocional y comercialización de las zdtp y adn. 3. Apoyé en la unificación de los informes de gestión por metas en el formato que se presenta ante el Concejo Municipal de Bucaramanga.	8.1 Pantallazos Cargue evidencias 8.2 Informe Gestión Meta 20 PITS y Comercialización de las zdtp y adn.	CD Anexo Informe
9	Apoyar a la Subdirección de Turismo en la coordinación de las secretarías técnicas, las cuales estén bajo la responsabilidad de la Subdirección.	No aplicó para este periodo	NA	NA

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
10	Colaborar con la entidad en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad y cumplir con las tareas que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato, obrando con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y obstáculos que pudieran presentarse.	Colaboré con la entidad en lo referente a mi objeto contratado: 1. Apoyé en la revisión y gestión de la solicitud de firmas y realicé el envío a los posibles conferencias para el "Primer Congreso Internacional de Turismo Innovador y Sostenible en la ciudad de Bucaramanga" 2. Proyecto Eventos – Feria: *Apoyé en la revisión del estudio de mercado de los diferentes eventos que se realizaran. 3. Apoyé en la revisión y radicación de las respuestas de **PQR** de la oficina, a través de ventanilla única. 4. Apoyé en la proyección de los estudios previos y revisión de los documento precontractuales para la participación en el FORO DIGITAL DE TURISMO – Foro Semana a realizarse en el mes de julio, con el fin de pode difundir y promocionar la agenda de los 400 años por esta plataforma y aprovechar el gran alcance nacional e internacional que tiene SEMANA.	10.1 Documentos	CD Anexo Informe

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	COLPENSIONES	2022 - JUNIO	2022-07-11	9436226605	$288.000
SALUD	SURA				$225.000
ARL	SURA				$9.400

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	COLPENSIONES	2022 - JULIO	2022-07-14	9437361143	$288.000
SALUD	SURA				$225.000
ARL	SURA				$9.400

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 **Me acojo _, No me acojo X,** a este decreto, donde se establece que el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) y teniendo

en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior.

El siguiente apartado no aplica para las personas jurídicas, por ende no debe ser diligenciado para estos casos.

Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo período de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán efectuadas en forma proporcional al salario, o ingreso devengado de cada uno de ellos, y estas se acumularán para todos los efectos de esta ley sin exceder el tope legal; esta figura es conocida como **acumulación de bases de cotización**. Por ende, informo a mi supervisor y al IMCT que actualmente NO TENGO (**X**) / SI TENGO (___) contrato de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente que me genere obligación de aporte al sistema general de la seguridad social[1].

(En caso de contar con uno o más contratos de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente, referirlos en el siguiente recuadro:)

Actualmente cuento el/los siguientes contratos vigentes:

TIPO Y N° DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE / EMPLEADOR / FUENTE DE INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE	VALOR DEL CONTRATO	HONORARIOS / SALARIOS / INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE
NA	**NA**	NA	NA	NA	NA
NA	**NA**	NA	NA	NA	NA
NA	**NA**	NA	NA	NA	NA

Cordialmente;

Leidy Viviana Landazabal O.

LEIDY VIVIANA LANDAZÁBAL OROZCO
C.C. N° 1.098.613.602 de Bucaramanga

[1] Artículo 2.2.1.1.2.6 Decreto 780 de 2016. Concurrencia de empleadores o de administradoras de pensiones. Cuando una persona sea dependiente de más de un empleador o reciba pensión de más de una administradora de pensiones, cotizará sobre la totalidad de los ingresos con un tope máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en una misma Entidad Promotora de Salud, informando tal situación a los empleadores o administradoras de pensiones correspondientes.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098613602	[illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible] 55 ap 401	BUCARAMANGA SANTANDER	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Llave Pago	Llave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2022-06	2022-06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2022/07/05	2022/07/11	BANCOLOMBIA	6	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$288,000	$0		$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890.903.790		1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

OK

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098613402	[illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE	[illegible]	[illegible] ap 401	BUCARAMANGA-SANTANDER	[illegible]56022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2022-06	2022-06	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2022/07/[illegible]	2022/07/[illegible]	BANCOLOMBIA	[illegible]	$522,[illegible]00

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Dpto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC 1098613402	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000	EPS[illegible]	30	$1,800,000	$225,000	[illegible]	0		$0		$0	[illegible]	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total: Afiliados(1)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA

Gmail

Vivi Landazabal <vivilandazabal@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1546347086
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: vivilandazabal@gmail.com

10 de julio de 2022, 10:13



¡Hola, Viviana Landazabal Orozco

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1546347086
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9436226605
Valor de la Transacción: $ 522.400
Fecha de Transacción: 10/07/2022

- Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

TransaccionesACH @ACH_Informa

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	[illegible]	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098613602			[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 17 # [illegible] ap 401	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356012	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2022/08/02	2022/07/14	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen [illegible] de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098613602	[illegible]	LANDAZABAL OROZCO LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 17 # 22-55 ap 401	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356012	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago		Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Valor
2022/07	2022/07	1552607302	[illegible]	9452351143	[illegible]	2022/07/[illegible]	2022/07/11	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.		Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
[illegible]	CC	1098[illegible]	LANDAZABAL LEIDY	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000	[illegible]	30	$0	$0	[illegible]	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		Afiliados(1)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Gmail

Vivi Landazabal <vivilandazabal@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1552697302

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: vivilandazabal@gmail.com

14 de julio de 2022, 10:05



¡Hola, Viviana Landazabal Orozco

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1552697302
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9437361143
Valor de la Transacción: $ 522.400
Fecha de Transacción: 14/07/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

TransaccionesACH @ACH_Informa

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200429095

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

Fecha de Expedición 2022/07/12 **Fecha Limite de Pago** 2022/07/18

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098613602
Nombre LEIDY VIVIANA LANDAZABAL OROZCO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200429095(3900)000000010560(96)20220718

NRO. CONTRATO	27
VALOR BASE	2.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
FECHA CONTRATO	15/01/2022

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502200429095**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098613602
Nombre: LEIDY VIVIANA LANDAZABAL OROZCO
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	27
VALOR BASE	2.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
FECHA CONTRATO	15/01/2022

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502200429095**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $105.600

Fecha de Expedición 2022/07/12 **Fecha Limite de Pago** 2022/07/18

NRO. CONTRATO	27
VALOR BASE	2.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
FECHA CONTRATO	15/01/2022

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502200429095**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098613602
Nombre LEIDY VIVIANA LANDAZABAL OROZCO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200429095(3900)000000000096000(96)20220718

Fecha de Expedición 2022/07/12
Fecha Limite de Pago 2022/07/18

NRO. CONTRATO	27
VALOR BASE	2.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
FECHA CONTRATO	15/01/2022

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502200429095**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098613602
Nombre LEIDY VIVIANA LANDAZABAL OROZCO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 2022/07/12

Total a Pagar $105.600

(415)8902012356005(8020)02502200429095(3900)000000000096000(96)20220718

(415)8902012356006(8020)02502200429095(3900)000000000096000(96)20220718

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Pagado Electronicamente

Transacción Aprobada

Tenga en mas información acerca de la transacción, por favor contactarse con su franquiciatario 6910880

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Departamento de Santander
Dirección:	Clle 37 N° 10 30 - Bucaramanga - Colombia
Teléfono:	6910880
Nit:	8902012356

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	1098613602
Teléfono:	
Nombre:	LEIDY VIVIANA LANDAZABAL OROZCO
E-mail:	vivilandazabal@gmail.com
Apellido:	
IP:	10.155.22.12

DATOS DEL PAGO	
No. Pago:	305974

FORMA DE PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	12/07/2022
Ticket ID:	305974
Transacción/CUS:	1550570806
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	777004
Total:	105600
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁ GINA

RETORNAR AL COMERCIO

CUENTA DE COBRO N° 07

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA
NIT. N° 890.204.594-9

DEBE A:

LEIDY VIVIANA LANDAZÁBAL OROZCO
C.C. 1.098.613.602 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2´400.000) M/CTE

Por concepto del pago de honorarios de los 16 días del mes de julio de 2022, correspondiente al séptimo y último pago, del contrato de prestación de servicios profesionales **N° 0027 -01** de fecha 15 de enero de 2022.

Cordialmente,

Leidy V Landazábal O.

LEIDY VIVIANA LANDAZÁBAL OROZCO
C.C.1.098.613.602 de Bucaramanga
Cel. 3187887584