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

Bucaramanga, 11 de octubre de 2023.

Doctora
LICETT MOROS LEÓN
Supervisora contrato No. **0389-23**
Subdirectora Técnica
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 para el **PRIMER PAGO** correspondiente a **VEINTICINCO (25) DÍAS del mes de SEPTIEMBRE de 2023**, en mi calidad de contratista del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga y dando cumplimiento al contrato **No. 0389-23** de prestación de servicios profesionales suscrito en los siguientes términos:

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR ESTRATÉGICAMENTE EL DIRECCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA EMISORA CULTURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO ASÍ COMO APOYAR EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES EXTERNAS.	
NÚMERO DE CONTRATO	**0389-23**	
PLAZO INICIAL	TRES MESES Y VEINTITRÉS DÍAS	
CONTRATISTA	NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS	
FECHA DE INICIO	06 DE SEPTIEMBRE DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE DICIEMBRE DE 2023	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS **($30.510.000)** M/CTE	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES SETENCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($6.750.000)** M/CTE	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	22.12%	**22.12%**

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 Bucaramanga
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN EVIDENCIA
1	*Apoyar en la ejecución del proyecto de fortalecimiento de la emisora cultural Luis Carlos Galán Sarmiento, realizando actividades de locución, producción, realización y presentación de programas, cuñas, mensajes institucionales, promocionales y demás contenidos que hagan parte de la parrilla de programación de la emisora.*	**1.** Realicé entrevistas, notas periodísticas y la presentación en vivo del programa Opina Santander, que se emitieron durante el mes de septiembre de 2023 en la Emisora Cultural Luis Carlos Galán Sarmiento, en vivo, de lunes a viernes. **2.** Realicé la coordinación periodística y revisé y aprobé el libreto del programa Opina Santander emitidos durante el mes de septiembre	**1. Audios Fragmentos Noticieros SEPTIEMBRE.** - 001 OPINA SDER - 002 OPINA SDER - 003 OPINA SDER - 004 OPINA SDER - 005 OPINA SDER **2.** Documento en PDF CONTINUIDADES OPINA SANTANDER septiembre	CD - Carpeta Actividades septiembre2023 /Obligación1
2	*Acompañar en la realización del direccionamiento de los programas y contenidos radiales que hagan parte de la parrilla de programación de la emisora La Cultural 100.7FM, así como proponer nuevos espacios y productos especiales de interés ciudadano, pluralista y diverso, conforme a los objetivos de la radio pública de interés territorial.*	**1.** Fortalecí la parrilla de programación general con espacios culturales, informativos y de música folclórica colombiana. **2.** Realicé guion del espacio semanal Musiquita pa'l café	**1.** Documento EXCEL - Parrilla de la Cultural 2023-10 **2.** Documento en WORD Santander le canta a José A - Documento en WORD Texto promocional el expreso cultural	CD - Carpeta ActividadesSeptiembre2023/Obligación 2
3	*Apoyar la coordinación y acompañar la organización y realización estratégica de actividades y eventos propios de la emisora cultural Luis Carlos Galán Sarmiento, con el fin de aumentar la interacción con la ciudadanía, lograr el crecimiento de su audiencia y la recordación de la marca como radio pública de servicio ciudadano.*	**1.** Coordiné la transmisión de programas en vivo en el marco de la Feria Bonita **2.** Coordiné y presenté transmisión especial en *Zona Gamer* durante dos días 3. Realicé transmisión desde el parque San Pío 4. Coordiné transmisión partido selección Colombia	**1.** Fotografía evidencia Transmisión 2. Fotografía cubrimiento 1 ZG - Fotografía cubrimiento 2 ZG 3. Fotografía trasmisión San Pío 4. Fotografía transmisión partido	CD - Carpeta ActividadesSeptiembre2023/Obligación 3
4	*Apoyar las actividades inherentes a coordinar, realizar y participar en las reuniones de los equipos de trabajo de la emisora cultural Luis Carlos Galán y las citadas por la dirección del IMCT, con el fin de hacer seguimiento continuo a la calidad de los contenidos que se emiten al aire, el desarrollo de temáticas en los diferentes programas, la revisión de propuestas de nuevos espacios y el seguimiento a aspectos técnicos de la emisora.*	**1.** Lideré el consejo de programación del mes de Septiembre de 2023	**1.** Fotografía acta consejo de redacción y programación	CD - Carpeta actividadesSeptiembre2023/Obligación4
5	*Apoyar en el cumplimiento del plan de mantenimiento permanente de los equipos de radiodifusión con los que opera la emisora cultural Luis Carlos Galán, así como asesorar el*	**1.** Desde la coordinación he participado activamente en el proceso de adquisición de un nuevo transmisor principal para emisora.	**1.** Evidencia seguimiento proceso transmisor	CD - Carpeta ActividadesSepti

	proceso de modernización tecnológica de la emisora en la sede de transmisores.			embre2023/Obligación5
6	*Apoyar las actividades inherentes en coordinar y direccionar la publicación de contenidos de los diferentes programas de la emisora cultural Luis Carlos Galán en plataformas virtuales, páginas web institucionales, redes sociales y aplicaciones móviles, con el fin de fortalecer la difusión de la información y la imagen de la emisora entre audiencias digitales.*	**1.** Coordiné con el área digital la producción de notas periodísticas y su temática con aumento de usuarios en página web y redes. **2.** Presenté y elaboré videos, publicaciones gráficas y artículos web en los canales digitales de la emisora La Cultural en sus diferentes redes sociales.	**1.** Fotografía estadísticas web **2.** Documento Word producción digital	CD - Carpeta ActividadesSeptiembre2023/Obligación 6
7	*Apoyar al IMCT en la ejecución de la estrategia de comunicaciones externas, realizando actividades y tareas relacionadas con manejo de prensa externa e información institucional, de acuerdo con los requerimientos que para ello realice el supervisor.*	**1.** Participé como moderador de las rendiciones de cuentas del IMCT y del plan de desarrollo de la Alcaldía de Bucaramanga	**1.** Fotografía transmisión	CD - Carpeta ActividadesSeptiembre/Obligación7
8	*Las demás actividades que estén asociadas directamente al desarrollo idóneo de su objeto contractual.*	**1.** Atendí la solicitud de la sub directora de participar en el proceso de mejora continua de las páginas de internet del IMCT	**1.** PDF Asistencia reunión	CD - Carpeta ActividadesSeptiembre2023/Obligación 8

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	PORVENIR	2023-08	2023-08-30	9455726038	$518,400
SALUD	SANITAS EPS	2023-08	2023-08-30	9455726038	$405,000
ARL	SURA	2023-08	2023-08-30	9455726038	$33,900

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 **manifiesto que SÍ me acojo 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.

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** 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:)

[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.

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

Actualmente cuento con 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
--	---	----	----	----	---

Cordialmente

NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
C.C. N° 1090458296 de Cúcuta.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090458296		URIBE CONTRERAS NIXON ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 33 N 86 76 APT 411	BUCARAMANGA-SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	129289177	9455726038	I	2023/09/22	2023/08/30	BANCOLOMBIA	0	$957,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000		$33,900		$0	$0		$957,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000		$33,900		$0	$0		$957,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000		$33,900		$0	$0		$957,300
1	CC	1090458296 URIBE NIXON																		230301	30	$3,240,000	$518,400	EPS005	30	$3,240,000	$405,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,240,000	1.044%	$33,900	0	$0	$0	No	$957,300
Total		**Afiliados(1)**																			$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000		$33,900		$0	$0		$957,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090458296		URIBE CONTRERAS NIXON ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 33 N 86 76 APT 411	BUCARAMANGA-SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	129289177	9455726038	I	2023/09/22	2023/08/30	BANCOLOMBIA	0	$957,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$518,400	$0	$0	$518,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$518,400	$0	$0	$518,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,900	$0	$0	$33,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,900	$0	$0	$33,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,000	$0	$0	$405,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$405,000	$0	$0	$405,000
TOTAL				1	$957,300	$0	$0	$957,300

2023/08/30 03:17 PM

nterior Siguiente

Transacción PSE - CUS 129289177

hcolombia.com.co
hotmail.com



¡Hola, Nixon uribe

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 129289177
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455726038
Valor de la Transacción: $ 957.300
Fecha de Transacción: 30/08/2023

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.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300522210

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$135.000
PRO UIS	$135.000
Total Estampillas	**$270.000**
Ordenanza 012	$27.000
Total a Pagar	**$297.000**

Tipo de Doc. C.C. Número 1090458296
Nombre NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300522210(3900)000000000297000(96)20231009

NRO. CONTRATO	389
VALOR BASE	6.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	30.510.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	05/09/2023

Fecha de Expedición 4/10/2023 9:08:08 a. m. Fecha Limite de Pago 2023/10/09

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

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300522210**

0000000000
2705731749

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: 1090458296
Nombre: NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	389
VALOR BASE	6.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	30.510.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	05/09/2023

PRO HOSPITAL	$135.000
PRO UIS	$135.000
Total Estampillas	**$270.000**
Ordenanza 012	$27.000
Total a Pagar	**$297.000**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300522210**

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 $297.000

Fecha de Expedición 4/10/2023 9:08:08 a. m. Fecha Limite de Pago 2023/10/09

NRO. CONTRATO	389
VALOR BASE	6.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	30.510.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	05/09/2023

PRO HOSPITAL	$135.000
PRO UIS	$135.000
Total Estampillas	**$270.000**
Ordenanza 012	$27.000

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300522210**

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	$135.000
PRO UIS	$135.000
Total Estampillas	**$270.000**
Ordenanza 012	$27.000
Total a Pagar	**$297.000**

Tipo de Doc. C.C. Número 1090458296
Nombre NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300522210(3900)000000000270000(96)20231009

NRO. CONTRATO	389
VALOR BASE	6.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.750.000
VALOR TOTAL CONTRATO	30.510.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	05/09/2023

Fecha de Expedición 4/10/2023 9:08:08 a. m.
Fecha Limite de Pago 2023/10/09

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300522210**

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1090458296
Nombre NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
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 4/10/2023 9:08:08 a. m.

Total a Pagar $297.000

(415)8902012356005(8020)02502300522210(3900)000000000270000(96)20231009

(415)8902012356006(8020)02502300522210(3900)000000000027000(96)20231009

PRO HOSPITAL	$135.000
PRO UIS	$135.000
Total Estampillas	**$270.000**
Ordenanza 012	$27.000

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

Banco

Bancolombia

Comprobante de pago

Estado de la transacción
Aprobada

Referencia del producto
97638004

Número de comprobante
TRhw48GrvXs3

Fecha y hora
03 Octubre 2023 17:16:29

Comercio
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Costo de la transacción
$ 0 COP

Producto origen
*** *** 3511

Total Pagado: $297,000

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Martes 03 de Octubre del 2023 05:16:29 PM