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

Bucaramanga, 12 de diciembre 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 **TERCER PAGO** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** 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** | OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS **($8.100.000)** M/CTE | |
| **AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR** | **PLAZO (%)** | **VALOR (%)** |
| | **75,22%** | **75,22%** |

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

**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:**

| 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 NOVIEMBRE de 2023 en la Emisora Cultural Luis Carlos Galán Sarmiento, en vivo, de lunes a viernes.<br><br>**2.** Realicé la coordinación periodística y revisé y aprobé el libreto del programa Opina Santander emitidos durante el mes de NOVIEMBRE | **1. Audios Fragmentos Noticieros NOVIEMBRE.**<br>- 001 OPINA SDER<br>- 002 OPINA SDER<br>- 003 OPINA SDER<br>- 004 OPINA SDER<br>- 005 OPINA SDER<br><br>**2.** Documento en PDF CONTINUIDADES OPINA SANTANDER Noviembre | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/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,* | **1.** Fortalecí la parrilla de programación general con espacios culturales, informativos y de música folclórica colombiana.<br><br>**2.** Elaboré capsulas con información literaria. | **1.** Documento EXCEL - Parrilla de la Cultural 2023-10<br><br>**2.** Documento en WORD cápsula | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/Obligación 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *conforme a los objetivos de la radio pública de interés territorial.* | | | |
| 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.** Asistí a una entrevista en el canal TRO para promocionar los desconectados de la emisora. | **1.** Fotografía evidencia entrevista | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/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 Redacción del mes de Noviembre de 2023 | **1.** Fotografía acta consejo de redacción. | CD - Carpeta actividadesNoviembre2023/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 proceso de modernización tecnológica de la emisora en la sede de transmisores.* | **1.** Desde la coordinación he participado activamente en el proceso de adquisición de un nuevo transmisor principal para emisora. | **1.** Comunicación Externa INVERSIONES Y CONTRATOS B.R. S.A.S .- (1) | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/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.<br><br>**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.** Documento Word métricas web<br><br>**2.** Documento Word producción digital | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/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.** Acompañé con cubrimiento periodístico la inauguración de la escultura del maestro botero realizada por el IMCT | **1.** Fotografía evidencia | CD - Carpeta ActividadesNoviembre/Obligación7 |
| 8 | *Las demás actividades que estén asociadas directamente al desarrollo idóneo de su objeto contractual.* | **1.** Atendí la solicitud de elaborar el informe de empalme 2020-2023 | **1.** Documento Informe ejecutivo 2020-2023 | CD - Carpeta ActividadesNoviembre2023/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 | 2023-10 | 2023-12-11 | 9460187643 | $527,100 |
| **SALUD** | SANITAS EPS | 2023-10 | 2023-12-11 | 9460187643 | $411,800 |
| **ARL** | SURA | 2023-10 | 2023-12-11 | 9460187643 | $34,500 |

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:)

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.

[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 | 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 |
| 2023-10 | 2023-10 | 327079804 | 9460187643 | I | 2023/11/24 | 2023/12/11 | BANCOLOMBIA | 17 | $973,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $518,400 | $8,700 | $0 | $527,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $518,400 | $8,700 | $0 | $527,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,900 | $600 | $0 | $34,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $33,900 | $600 | $0 | $34,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $405,000 | $6,800 | $0 | $411,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $405,000 | $6,800 | $0 | $411,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$957,300** | **$16,100** | **$0** | **$973,400** |




## ¡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: 327079804
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9460187643
Valor de la Transacción: $ 973.400
Fecha de Transacción: 09/12/2023

**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.

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
**2502300683432**

**Contribuyente**

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $162.000 |
| PRO UIS | $162.000 |
| **Total Estampillas** | **$324.000** |
| Ordenanza 012 | $32.400 |
| **Total a Pagar** | **$356.400** |

**Fecha de Expedición** 11/12/2023 4:36:45 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/12/18

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

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

(415)7709998038639(8020)02502300683432(3900)00000000356400(96)20231218

*0331063346*
*41249237 42*

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 389 |
| VALOR BASE | 8.100.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 8.100.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.510.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 05/09/2023 |

Contribuyente

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502300683432**

*0331063346*
*41249237 42*

**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.
Nombre: NIXON ALFREDO URIBE CONTRERAS
Dirección:
Número: 1090458296
Teléfono:

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 389 |
| VALOR BASE | 8.100.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 8.100.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.510.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 05/09/2023 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $162.000 |
| PRO UIS | $162.000 |
| **Total Estampillas** | **$324.000** |
| Ordenanza 012 | $32.400 |
| **Total a Pagar** | **$356.400** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502300683432**

**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** **$356.400**

**Fecha de Expedición** 11/12/2023 4:36:45 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/12/18

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 389 |
| VALOR BASE | 8.100.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 8.100.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.510.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 05/09/2023 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $162.000 |
| PRO UIS | $162.000 |
| **Total Estampillas** | **$324.000** |
| Ordenanza 012 | $32.400 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502300683432**

**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 | $162.000 |
| PRO UIS | $162.000 |
| **Total Estampillas** | **$324.000** |
| Ordenanza 012 | $32.400 |
| **Total a Pagar** | **$356.400** |

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

(415)8902012356005(8020)02502300683432(3900)00000000324000(96)20231218

**Fecha de Expedición** 11/12/2023 4:36:45 p. m.
**Fecha Limite de Pago** 2023/12/18

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 389 |
| VALOR BASE | 8.100.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 8.100.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.510.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 05/09/2023 |

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502300683432**

**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** 11/12/2023 4:36:45 p. m.

**Total a Pagar** **$356.400**

(415)8902012356005(8020)02502300683432(3900)00000000324000(96)20231218

(415)8902012356006(8020)02502300683432(3900)00000000032400(96)20231218

| | |
|---|---|
| PRÓ HOSPITAL | $162.000 |
| PRO UIS | $162.000 |

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

| | |
|---|---|
| **Total Estampillas** | **$324.000** |
| Ordenanza 012 | $32.400 |

331063346

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:607 6910880 Ext 1357

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

| | |
|---|---|
| **Medio de Pago:** | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 11/12/2023 |
| Ticket ID: | 502722 |
| Transacción/CUS: | 331063346 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | ESTAMPILLAS SANTANDER |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 777004 |
| Total: | 356400 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 502722 |