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

Bucaramanga, 03 DIC 2025

Doctora
DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO
Subdirectora Técnica
Supervisor del contrato No. 0572-2025

Subdirector Técnico
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 SEGUNDO PAGO, correspondiente del 24 de octubre al 23 de noviembre de 2025, en mi calidad de **contratista** del Instituto y dando cumplimiento al contrato de **prestación de servicios profesionales** suscrito en los siguientes términos:

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL IMCT A TRAVÉS DE LA FORMULACIÓN DE DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN EL SECTOR CULTURAL Y TURÍSMO DEL INSTITUTO MUNCIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA	
NÚMERO DE CONTRATO	0572-2025	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y CUATRO (4) DÍAS	
CONTRATISTA	**NATALIA MORENO MENDOZA**	
FECHA DE INICIO	24 SEPTIEMBRE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DICIEMBRE 2025	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIESCISEIS MILLONES CUATROCIENTES CINCUENTA MIL PESOS ($16.450.000) M/CTE	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($5.250.000)** M(CTE.	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	63.82 %	63.82 %

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

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Apoyar la revisión de las políticas públicas del IMCT (Plan decenal de cultura, Política pública de etnografía e historia) realizar el plan de acción pertinente y establecer los procedimientos requeridos por la Secretaria de Planeación del Municipio de Bucaramanga	Se realizó una socialización del Plan Decenal el eje de cultura, ante el Concejo Municipal de Cultura (primera sesión), con el objetivo de que conocieran sobre el documento y pudiesen dar sus observaciones. Como no hubo quorum se citó a una segunda reunión, sin embargo, se realizó la socialización.- 27 de octubre 2025	CD	CD

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

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		Realicé una citación al Concejo Municipal de Turismo con el objetivo de socializar el Plan Decenal de Cultura y Turismo, la Política Pública de Turismo, el Observatorio y el DTI. 28 de octubre de 2025 Realicé una mesa de trabajo con la institucionalidad, con el objetivo de hacer una socialización del plan indicativo del Plan Decenal de Cultura, Turismo y Cultura Ciudadana, esto con el objetivo de mostrar a cada uno qué se tiene dentro de la ejecución del plan. 04 noviembre de 2025 Asistí al Comité de Gestión y Desempeño para la presentación de los documentos técnicos de DTI y de Observatorio, esto con el objetivo de que se diera la aprobación por parte del comité y darle cumplimiento a la meta del proyecto de Planificación. Con este aval se dio por terminado el proceso de estos dos documentos técnicos como insumos de Planeación del IMCT.- 12 de noviembre de 2024 Se realizó una mesa de trabajo con el Consejo Municipal de Cultura en donde ya hubo un quorum y se pudo exponer a los consejeros de cada una de las áreas el plan en donde se recibieron adjuntas las sugerencias por parte de ellos para la complementación del Plan Decenal en el eje estratégico de cultura.- 14 de noviembre de 2025	CD CD CD CD	CD CD CD CD
2	Elaborar los formatos y demás documentos que permitan la organización de la información del proyecto, así como administrar el flujo de documentos que se deriven de la ejecución de las actividades a desarrollar, logrando la consolidación del archivo documental en físico y digital del proyecto.	1 Elaboré el informe avance físico trimestral del proyecto de Planificación del mes de Septiembre en donde se reportaron todas las actividades y avance presupuestal del mismo, con el objetivo de ver porcentualmente en cuanto se ha avanzado.	CD	CD

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

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
3	Asistir a las reuniones y comités a los que sea invitado y que tengan relación con el e seguimiento de las politicas públicas del municipio donde tenga injerencia el instituto, transmitiendo con fluidez la información necesaria al personal, directivos o compañeros de trabajo de manera correspondiente.	1. Asistí a la mesa de trabajo convocada para la Política Pública de Vejez en Bucaramanga que se realizó en el en el Centro de Vida Años Maravillosos, con el objetivo de realizar una socialización de la "Ruta Dorada".- 06 de noviembre de 2025 2. Asistí en nombre del IMCT al taller participativo "Manos a la guía" Evaluación de Políticas Públicas, convocado por la Secretaría de Planeación en donde se hizo una socialización de la Guía de evaluación de Políticas Públicas.- 07 noviembre de 2025 3.Asistí a la segunda Sesión ordinaria del Consejo Municipal de Política Pública de la juventud convocada por INDERBU para la revisión de las metas de política pública y la ejecución a 30 de septiembre. Se realizó en la alcaldía de Bucaramanga.-19 noviembre de 2025	CD CD CD	CD CD CD
4	Apoyar en el suministro oportuno de la información periódica mensual cuantitativa y cualitativa, en el seguimiento a los planes de acción, en el reporte de indicadores y resultados, así como en la elaboración, presentación y actualización de información para informes de gestión, rendiciones de cuentas, informes al concejo de Bucaramanga, entes de control, administración central, entre otros que se requieran.	Esta actividad no fue requerida en este periodo	N/A	N/A
5	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 actividades que durante el desarrollo del contrato le impartan.	1. Realicé la matriz del consolidado de actividades que se realizarían en el mes de Noviembre del IMCT para su revisión en donde se especifica cada día del mes que actividades desarrolla cada proyecto. Esta actividad fue ordenada por la Directora de Subtécnica, la doctora Diana Duarte	CD	CD
6	Las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y que el supervisor disponga.	1.Asistí a la reunión convocada a los coordinadores por la subdirectora técnica la doctora Diana Duarte, con el objetivo de avanzar en los pendientes de cada uno de los proyectos de técnica.- 04 de noviembre	CD	CD

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		2. Asistí a la reunión convocada por la directora Laura Melissa Patiño con el objetivo de presentar el informe mensual de los proyectos del IMCT y para poder hablar sobre los presupuestos de cada uno de los proyectos. -20 noviembre de 2025	CD	CD

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	PORVENIR	2025/10	2025-10-27	7988861221	$371.200
SALUD	SALUD TOTAL	2025/10	2025-10-27	7988861221	$290.000
ARL	COLMENA	2025/10	2025-10-27	7988861221	$12.200

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 el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, cuando 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, las cotizaciones correspondientes se efectuadas en forma proporcional al salario, o ingreso devengado de cada uno de ellos, y se acumularán para todos los efectos de esta ley sin exceder el tope legal; esta figura se conoce como acumulación de bases de cotización. Por ende, informo a mi supervisor y al IMCT que actualmente NO TENGO (___) / 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 con el/los siguientes contratos vigentes:

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

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Cordialmente;

NATALIA MORENO MENDOZA
C.C. N° 1.098.752.042 de BUCARAMANGA

Bucaramanga,

CUENTA DE COBRO No.2

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

DEBE A:
NATALIA MORENO MENDOZA
C.C. 1.098.752.042 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CT ($5.250.000)

Por concepto del **SEGUNDO PAGO** del contrato No.0572-04 de 22 de septiembre de 2025, cumpliendo el objeto de: *Prestar servicios profesionales para apoyar la coordinación y gestión en el marco del Proyecto "Fortalecimiento institucional del IMCT a través de la formulación de documentos de planificación en el sector cultural y turismo del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga"*, en el **periodo del 24 de octubre al 23 de noviembre de 2025.**

Cordialmente,

NATALIA MORENO MENDOZA
C.C. 1.098.752.042 DE BUCARAMANGA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098752042
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIA MORENO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 65 # 48-18 LA FLORESTA	TELÉFONO:	6572188
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7988861221	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1860769193

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098752042	MORENO MENDOZA NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.320.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.320.000	1098752041	$ 12.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 673.400

Planilla Pagada

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

27 Oct 2025 09:35:16

Pago exitoso
CUS 1880769193

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
27 Oct 2025 09:35:16

Referencia 2
CC

Número de factura
7988861221

Referencia 3
1098752042

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$673.400

Número de comprobante
TR0934209193

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5676**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500762697

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 105.000
PRO UIS	$ 105.000
Total Estampillas	**$ 210.000**
Ordenanza 012	$ 21.000
Total a Pagar	**$ 231.000**

Fecha de Expedición 2025/11/20 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/26

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098752042

Nombre NATALIA MORENO MENDOZA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250250076269 7(3900)0000000231000(96)20251126

VALOR BASE	$ 5.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.250.000
FECHA CONTRATO	22/09/2025
NRO. CONTRATO	057204
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500762697

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC Número: 1098752042
Nombre: NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 5.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.250.000
FECHA CONTRATO	22/09/2025
NRO. CONTRATO	057204

PRO HOSPITAL	$ 105.000
PRO UIS	$ 105.000
Total Estampillas	**$ 210.000**
Ordenanza 012	$ 21.000
Total a Pagar	**$ 231.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500762697

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Total a Pagar **$ 231.000**

Fecha de Expedición 2025/11/20 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/26

VALOR BASE	$ 5.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.250.000
FECHA CONTRATO	22/09/2025
NRO. CONTRATO	057204

PRO HOSPITAL	$ 105.000
PRO UIS	$ 105.000
Total Estampillas	**$ 210.000**
Ordenanza 012	$ 21.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500762697

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PRO HOSPITAL	$ 105.000
PRO UIS	$ 105.000
Total Estampillas	**$ 210.000**
Ordenanza 012	$ 21.000
Total a Pagar	**$ 231.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.**CC **Número** 1098752042

Nombre NATALIA MORENO MENDOZA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250250076269 7(3900)0000000210000(96)20251126

Fecha de Expedición 2025/11/20
Fecha Limite de Pago 2025/11/26

VALOR BASE	$ 5.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.450.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.250.000
FECHA CONTRATO	22/09/2025
NRO. CONTRATO	057204

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500762697

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098752042

Nombre NATALIA MORENO MENDOZA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250250076269 7(3900)0000000210000(96)20251126

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

(415)8902012356005(8020)0250250076269 7(3900)0000000210000(96)20251126

PRO HOSPITAL	$ 105.000
PRO UIS	$ 105.000

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

20 Nov 2025 09:11:24

Pago exitoso
CUS 1942263711

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
20 Nov 2025 09:11:24

Referencia 2
8902012356

Número de factura
137286318

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
$231.000

Número de comprobante
TR0910193711

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5676**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA