

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga,

26 DIC 2025

Doctora:

DANIELA DUQUE GOMEZ

Supervisor(a) contrato No. 0430-04 de 2025.

Jefe Oficina Asesora Jurídica

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 correspondiente al **quinto y último (5) del periodo comprendido entre el 29 de noviembre de 2025 al 24 de diciembre 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 COMO ABOGADO PARA APOYAR ASPECTOS JURIDICOS A CARGO DE LA ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS DE BUCARAMANGA (EMA) EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.	
NÚMERO DE CONTRATO	0430-04 de 2025	
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS	
CONTRATISTA	OSKAR RIKARDO VÁSQUEZ PARDO	
FECHA DE INICIO	Julio 29 de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	Diciembre 24 de 2025	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$24.333.333).	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$4.333.333) 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	PLAZO (%)	PLAZO (%)
	N/A	N/A

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

ADICIONAL)		
------------	--	--

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo jurídico y administrativo a los procesos, procedimientos y actividades que sean requeridos en el marco del proyecto.	1.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0047-04 de 2025. 2.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0049-04 de 2025.	Contrato de prestación de servicios No. 0047-04 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNT.R.8588960&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLbl=Contratos+ Contrato de Prestación de Servicios No. 0049 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docU	Archivo de la Oficina Asesora Jurídica del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga, y en el SECOP II.

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		3.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0065-04 de 2025.	niquelIdentifier=CO1.PCCNT.R.7478723&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ Contrato de prestación de servicios No. 0065-04 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNT.R.7471836&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+	

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		4.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0095-04 de 2025.	Contrato de Prestación de Servicios No. 0095 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7478723&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+	
		5.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0112-04 de 2025.	Contrato de prestación de servicios No. 0112-04 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7471836&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+	

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		6.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales (contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0118-04 de 2025.	co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ Contrato de Prestación de Servicios No. 0118 de 2025. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7478723&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+	
		7.- Proyecte los documentos precontractuales (Estudios previos, solicitud certificado de disponibilidad presupuestal CDP) y contractuales	Contrato de Prestación de Servicios No. 0057 de 2025.	

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		(contrato, solicitud de registro presupuestal), correspondientes al adicional del contrato de prestación de servicios No. 0057-04 de 2025.	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7478723&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLb=Cntratos+	
2	Proyectar y/o revisar las respuestas a peticiones, quejas y/o requerimientos asignados.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.
3	Proyectar y/o revisar jurídicamente los diferentes documentos o actos administrativos que le sean asignados.	1.- Se apoyo en la proyección de requerimiento por presunto incumplimiento por parte del supervisor del proceso de mínima cuantía No.014 de 2025 con objeto: ADQUISICIÓN DE BOTARGAS PARA SU UTILIZACIÓN EN EVENTOS CULTURALES, TURÍSTICOS Y RECREATIVOS ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA. 2.- Se apoyo en la proyección de requerimiento por presunto incumplimiento por parte del supervisor del proceso de subasta inversa No. 011 de 2025 con objeto: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS DE AUDIO, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO LOGÍSTICO Y OPERATIVO DE LOS EVENTOS Y	Requerimiento de incumplimiento No . 001 mínima cuantía No. 014 de 2025. Requerimiento de incumplimiento No . 001 subasta	Archivo de la Oficina Asesora Jurídica del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga.

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS POR LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA. 3.- Se apoyo en la proyección de requerimiento por presunto incumplimiento por parte del supervisor del proceso de subasta inversa No. 010 de 2025 con objeto: ADQUISICION E INSTALACION DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LOS DIFERENTES PROYECTOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.	inversa No. 011 de 2025. Requerimiento de incumplimiento No. 001 subasta inversa No. 010 de 2025.	
4	Brindar apoyo jurídico y/o administrativo en los comités, reuniones, juntas, mesas, o consejos de los diferentes procesos o programas que le sean asignados.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.
5	Asistir a las mesas de trabajo y/o reuniones asignadas por el supervisor.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.
6	Apoyar en la coordinación jurídica de los comités académicos y curriculares de la Escuela Municipal de Artes y Oficios, apoyar el desarrollo de los procesos e instancias de gobierno escolar, así como las actividades de inducción, seguimiento y evaluación de docencia y	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.

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	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	promoción de estudiantes de los diferentes programas de formación, de acuerdo con la necesidad de la entidad.			
7	Apoyar el proceso de cargue, actualización y verificación de información en las plataformas de seguimiento y bases de datos designadas, conforme a los requerimientos técnicos, legales y/o contractuales aplicables.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.
8	Las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y que el supervisor disponga.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.	Durante el presente periodo de ejecución no se requirió por parte de la oficina gestora.

2. 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	AFP PORVENIR	2025 – 11	2025 – 12 - 10	7993989546	\$321.100
SALUD	EPS SURA	2025 – 11	2025 – 12 - 10	7993989546	\$250.800
ARL	ARL SURA	2025 – 11	2025 – 12 - 10	7993989546	\$10.600

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
------	---------	------------------------------	----------------------------------	--------------------	--------------

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

PENSIÓN	AFP PORVENIR	2025 - 12	2025 - 12 - 19	7998740661	\$277.400
SALUD	EPS SURA	2025 - 12	2025 - 12 - 19	7998740661	\$216.700
ARL	ARL SURA	2025 - 12	2025 - 12 - 19	7998740661	\$9.100

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.

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 social¹.

(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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Cordialmente,



OSKAR RIKARDO VÁSQUEZ PARDO
C.C. N° 1.098.731.723 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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098731723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	LOTE 1 VILLA VITTA VEREDA	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7993989546		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1997284688	

NOVEDADES												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 321.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 321.100	
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 250.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 250.800	
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 10.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 10.600	

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 2.000
TOTAL PAGADO:	\$ 582.500

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																																																									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					NÚMERO PLANILLA:					FECHA PAGOS:																																																																																				
CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					NÚMERO DE COTIZACIÓN:					NÚMERO DE COTIZACIÓN SALUD:																																																																																				
DIRECCIÓN:					DIRECCIÓN:					DIRECCIÓN:					DIRECCIÓN:																																																																																				
TIPO APORTANTE:					TIPO APORTANTE:					TIPO APORTANTE:					TIPO APORTANTE:																																																																																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					FORMA DE PRESENTACIÓN:					FORMA DE PRESENTACIÓN:					FORMA DE PRESENTACIÓN:																																																																																				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (RECOPIA TRIBUTARIA):					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (RECOPIA TRIBUTARIA):					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (RECOPIA TRIBUTARIA):					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (RECOPIA TRIBUTARIA):																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> </tr> </tbody> </table>										ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> </tr> </tbody> </table>										ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA																																																																																											
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE																																																																																										
20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER																																																																																										
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:																																																																																											
ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA																																																																																											
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE																																																																																										
20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER																																																																																										
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> </tr> </tbody> </table>										ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> <th colspan="2">ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> <td>20300</td> <td>FORNIVER</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> <td colspan="2">SUBTOTAL:</td> </tr> </tbody> </table>										ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA																																																																																											
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE																																																																																										
20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER																																																																																										
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:																																																																																											
ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA																																																																																											
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE																																																																																										
20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER	20300	FORNIVER																																																																																										
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:																																																																																											



PSE - Transacción Aprobada  CUS 1997284688

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: oskarvp132@gmail.com

Oskar Vasquez <oskarv

10 de diciembre



¡Hola, Oskar Rikardo Vásquez Pardo!

Estado de la Transacción:  **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 582.500

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1997284688

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarle información personal.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098731723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	LOTE 1 VILLA VITTA VEREDA	TELÉFONO: 6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7998740661	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2022635319

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 277.400
SUBTOTAL:			1	\$ 277.400
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 216.700
SUBTOTAL:			1	\$ 216.700
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.100
SUBTOTAL:			1	\$ 9.100

VALOR SIN MORA:	\$ 503.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 503.200

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]



PSE - Transacción Aprobada CUS 2022635319

1 mensaje

serviciopse@acholombia.com.co <serviciopse@acholombia.com.co>
Para: oskarvp132@gmail.com

Oskar Vasquez <oskar

19 de diciembr



¡Hola, Oskar Rikardo Vásquez Pardo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 503.200

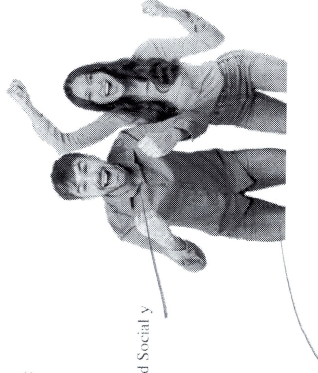
Empresa: SOCI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 19/12/2025

CTS: 2022635319

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Recaudo de Estampillas

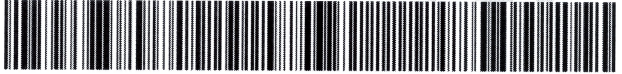
Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500860885

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO HOSPITAL	\$ 86.700
PRO UIS	\$ 86.700
Total Estampillas	\$ 173.400
Ordenanza 012	\$ 17.340
Total a Pagar	\$ 190.740

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098731723
Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500860885(3900)00000000190740(96)20251226

VALOR BASE	\$ 4.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 24.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.333.333
FECHA CONTRATO	28/07/2025
NRO. CONTRATO	43004
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Limite de Pago 2025/12/26
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga	
Tipo de Doc. CC	Número: 1098731723
Nombre: OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO	
Dirección:	Teléfono:

Recibo N°
2502500860885

VALOR BASE \$ 4.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 24.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 4.333.333
FECHA CONTRATO 28/07/2025
NRO. CONTRATO 43004

PRO HOSPITAL \$ 86.700
PRO UIS \$ 86.700

Total Estampillas \$ 173.400
Ordenanza 012 \$ 17.340
Total a Pagar \$ 190.740

SYC

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga	
Total a Pagar \$ 190.740	
Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Limite de Pago 2025/12/26	

Recibo N°
2502500860885

VALOR BASE \$ 4.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 24.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 4.333.333
FECHA CONTRATO 28/07/2025
NRO. CONTRATO 43004

PRO HOSPITAL \$ 86.700
PRO UIS \$ 86.700

Total Estampillas \$ 173.400
Ordenanza 012 \$ 17.340

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga	
PRO HOSPITAL	\$ 86.700
PRO UIS	\$ 86.700
Total Estampillas	\$ 173.400
Ordenanza 012	\$ 17.340
Total a Pagar	\$ 190.740

Recibo N°
2502500860885

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098731723
Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500860885(3900)00000000173400(96)20251226

VALOR BASE	\$ 4.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 24.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.333.333
FECHA CONTRATO	28/07/2025
NRO. CONTRATO	43004

Fecha de Expedición 2025/12/19
Fecha Limite de Pago 2025/12/26

Banco

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga	

Recibo N°
2502500860885

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1098731723
Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500860885(3900)00000000173400(96)20251226



(415)8902012356005(8020)02502500860885(3900)00000000173400(96)20251226

PRO HOSPITAL \$ 86.700
PRO UIS \$ 86.700



PSE - Transacción Aprobada CUS 2023104900

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: OSKARVP1320@gmail.com

Oskar Vasquez <oskarv

19 de diciembre



¡Hola, Oskar Rikardo Vásquez Pardo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 190.740

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 19/12/2025

CUS: 2023104900

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarle información personal.

CÓDIGO: GJ-F-46		PAZ Y SALVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		 ALCALDÍA BUCARAMANGA Secretaría de Planeación Cultural y Turismo
VERSIÓN: 01		GESTIÓN JURIDICA		
FA: 24/10/2025				
FECHA:				
De acuerdo con el tipo de contrato y con las Tablas de Retención de la entidad, el designado por la(e) Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, diligenciará este formato				
CÓDIGO SERIE:	1100	NOMBRE SERIE:	OFICINA ASESORA JURIDICA	
CÓDIGO SUBSERIE:	1100-27.04	NOMBRE SUBSERIE:	CONTRATACIÓN DIRECTA	
DATOS DEL CONTRATO				
NUMERO EL EXPEDIENTE: 0430-04				
ASUNTO: Contratación Directa				
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Oskar Riquelme Vojava Pardo				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: -1092731723				
ESTADO DEL EXPEDIENTE				
(Marque con una x de acuerdo al estado en el que se encuentre el expediente)				
SI	NO	SI	NO	
Expediente foliado	X	Contiene Hoja de Ruta	X	
Numero de ultimo folio	199	hoja de ruta diligenciada	X	
Número de Folios		199		
ESPECIFICAR ANEXOS				
OBSERVACIONES				
Pendiente foliar ultima cuenta				
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA		Visto Bueno		
		Dentro de mes y medio		
DANIELA DUQUE GOMEZ- responsable del expediente documental		Firma y nombre del técnico / auxiliar o contratista con funciones de archivo de la Oficina Asesora Jurídica		
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA		Cargo su x Pardo ope jurídica Inet		