


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

Bucaramanga, 29 DIC 2025

Doctor(a)  
**DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO**  
 Supervisor(a) contrato No. 473-04  
 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 correspondiente al QUINTO PAGO correspondiente del 22 de diciembre al 28 de diciembre del 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:**


<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES FINANCIERAS Y ADMINISTRATIVAS EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACION Y LA SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL MATERIAL E INMATERIAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA DEL IMCT", DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.	
<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	473-04	
<b>PLAZO INICIAL</b>	CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DIAS	
<b>CONTRATISTA</b>	Alba Yaneth Castillo Ballesteros	
<b>FECHA DE INICIO</b>	22 de agosto de 2025	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	28 de diciembre de 2025	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$23.283.333	
<b>VALOR PARCIAL DEL CONTRATO</b>	\$1.283.333	
<b>AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR</b>	<b>PLAZO (%)</b>	<b>VALOR (%)</b>
	100%	100%

**ADICIONAL (SI APLICA)**

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

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


No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Brindar acompañamiento a la Subdirección Técnica en relación con acciones de planeación, gestionando las actividades financieras y administrativas necesarias para	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en	NA	NA

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

NO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	organizar los planes y prospectivas de trabajo que aseguren una inversión coherente, con el fin de cumplir los objetivos y metas establecidas.	mención.		
2	Brindar apoyo a la ejecución y seguimiento administrativo y financiero de la compra de bienes y servicios descritos en los proyectos de inversión a cargo de la secretaria técnica.	Apoye la aprobación en el secop II, de 48 cuentas de cobro, en el periodo del 22 al 30 de diciembre de 2025.	Pantallazo correo	CD carpeta obligación 2
3	Brindar apoyo dentro de la ejecución de contratos celebrados con proveedores de bienes y servicios en procesos de adquisición durante la vigencia trabajando de la mano con el personal jurídico del proyecto.	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en mención.	NA	NA
4	Brindar apoyo en la consolidación de las actividades de los mapas de riesgo institucional y de corrupción, indicadores de gestión y planes de mejoramiento a cargo de la subdirección técnica.	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en mención.	NA	NA
5	Brindar apoyo a la consolidación de informes para la oportuna actualización de la plataforma del Ministerio de Cultura (PULEP), que se encarga de la verificación de la ejecución de recursos de la ley de espectáculos públicos de las artes escénicas (ley 1493 de 2011 y el Decreto 1240 de 2013) y demás normas concordantes.	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en mención.	NA	NA
6	Asistir a las reuniones y comités a los que sea invitado y que tengan relación con la Subdirección Técnica.	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en mención.	NA	NA
7	Las demás actividades que estén asociadas directamente al desarrollo idóneo de su objeto contractual.	No se me requirió esta actividad para esta obligación en el periodo en mención.	NA	NA

## 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	DE VALOR PAGADO
PENSIÓN	Colpensiones	Diciembre de 2025	2025/12/24	9496864321	352.000
SALUD	Sanitas	Diciembre de 2025	2025/12/24	9496864321	275.000
ARL	Sura	Diciembre de 2025	2025/12/24	9496864321	11.500

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

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 Me acojo  No 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.

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

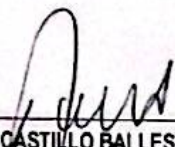
Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo periodo de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán 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 () / 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<sup>1</sup>.


(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:

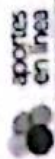
TIPO Y N° DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE / EMPLEADOR / FUENTE DE INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE	VALOR DEL CONTRATO	HONORARIOS / SALARIOS / INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE	FECHA DE FINALIZACIÓN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

Cordialmente;

  
 ALBA YANETH CASTILLO BALLESTEROS  
 C.C. N° 63.358.692 expedida en Bucaramanga Santander

Reviso Henry Alexander Aguilera Rey - CPS Subtécnica 

<sup>1</sup> Artículo 2.2.1.1.2.6 Decreto 760 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.

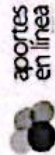


## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	de	LAFRANCO MALLERINO ALBA THERESA		SUBPROFESORATE		PRINCIPAL		CALLE 103 # 11 E - OP		BOGOTÁ		MEDIANOS		No	
DATOS GENERALES DE LA LEJENDA		Clase		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor			
Periodo	Unidad	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Liquidar	Pago	Planilla	Banco	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2023-12	2023-12	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15	2023-12-15

RESUMEN DE PAGO		CORRIGO		INT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDAD		INTERES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	
AFP (COMETRADORA S)	1																	\$132,000
CDP (PROMOCIONES)	7																	\$132,000
ARL (COMETRADORA S)	1																	\$11,500
ARL SUVA	5																	\$11,500
EPS (COMETRADORA S)	1																	\$275,000
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>																	<b>\$638,500</b>




# Resumen General de Pago

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> Identificación: CC 61328492 Razon Social: CASTILLO BALLESTEROS ALBA YARTH Clase Aportante: INDEPENDIENTE Dirección: CALLE 403 # 13 B - DP Ciudad/Departamento: BUENAVENTURA, SANTANDER Teléfono: 48 111249 Emisor de Cédula: 4728 No. de Cédula: 48111249	
<b>DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</b> Período: 2025-12 Salud: 2025-12 Pago: 2025-12/24 Límite: 2025-09-30 Fecha: 2025-12-24 Pago: 2025-12-24 Banco: 0 Valor: \$410,000.00	

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RESERVA			
					IBC	Aporte	BC	IBC	Aporte	BC	IBC	Aporte	BC	IBC	Aporte	BC	
1	CC 61328492	CASTILLO ALBA	25-14	30	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	
<b>Total Afiliados( 1 )</b>						\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000	\$1,100,000	\$32,000	\$32,000

 Outlook

---

**Fw: ¡Pago exitoso!**

Desde alba castillo <albacastillo1607@hotmail.com>

Fecha Mié 24/12/2025 10:45

Para Alba Yaneth Castillo Ballesteros <apoyoadministrativo3@imct.gov.co>

---

Obtener Outlook para Android

From: somos@nequi.com.co <somos@nequi.com.co>

Sent: Wednesday, December 24, 2025 10:43:34 AM

To: albacastillo1607@hotmail.com <albacastillo1607@hotmail.com>

Subject: ¡Pago exitoso!



**¡Pago exitoso!**

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por \$638.500

Fecha: El 24 de diciembre de 2025

Hora: 10:43 a. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: [www.nequi.com.co](http://www.nequi.com.co) en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!



BBVA  
GOBIERNO DE BUCARAMANGA  
24 DIC 2025  
AUX N° 2  
RECIBIDO  
SECRETARIA DE HACIENDA,  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890 201 245-6

( Recibo de recaudo No: 2502500872878 )

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**  
No. Documento: 83358892  
Nombre:  
ALBA YANETH CASTILLO BALLESTEROS

→ **TRÁMITE**  
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE  
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	1 283 333
VALOR TOTAL CONTRATO	23 283 333
VALOR ORDEN DE PAGO	1 283 333
FECHA CONTRATO	21/08/2025
NRO. CONTRATO	047304
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**  
PRO HOSPITAL \$25.700  
PRO UIS \$25.700

TOTAL \$51.400  
Ordenanza 074/2005 \$5.140  
**Total a pagar \$56.540**

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

→ Fecha expedición: 2025/12/24  
Fecha límite de pago: 2025/12/30



Puede ingresar a  
<https://estampillas.syc.com.co/>  
para validar y consultar el detalle del pago de la  
Estampilla Departamental.



RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp: 20251224 08:33:42

CÓDIGO: GJ-F-46		PAZ Y SALVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	
VERSIÓN: 01		GESTIÓN JURÍDICA	
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 Oficina Asesora Jurídica es el siguiente: <i>Ver Tablas</i>			
CÓDIGO SERIE:	1100	NOMBRE SERIE:	OFICINA ASESORA JURÍDICA
CÓDIGO SUBSERIE:	1100-27.04	NOMBRE SUBSERIE:	CONTRATACION DIRECTA
DATOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL EXPEDIENTE: 0473-04			
ASUNTO: <i>Contratación Directa</i>			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: <i>ALBA YANETH CASTILLO PANESTRO</i>			
No. DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: <i>02358892</i>			
ESTADO DEL EXPEDIENTE			
(Marque con una x de acuerdo al estado en el que se encuentra el expediente)			
Expediente foliado	SI	NO	
	X		
Contiene Hoja de Ruta			
		X	
hoja de ruta diligenciada			
		X	
Número de último folio	133		
Número de Folios	133		
ESPECIFICAR ANEXOS			
OBSERVACIONES			
Pendiente foliar - última carta			
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA		Mito Bueno	
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	
Firma y nombre del técnico / auxiliar o contratado con funciones de archivo de la Oficina Asesora Jurídica			
DANIELA DUCQUE GOMEZ- responsable del expediente documental		CARGO	
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA		<i>[Firma]</i>	