


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

Bucaramanga,

29 DIC 2025

Doctora
NANCY RUTH VESGA CELIS
 Supervisora Contrato No.0590-04
 Subdirectora de Turismo
 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 **TERCER Y ÚLTIMO PAGO** correspondiente del 29 de noviembre al 28 de diciembre 2025, en mi calidad de contratista del Instituto Municipal de Cultura y Turismo, dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios profesionales, suscrito en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN GENERAL:


OBJETO CONTRACTUAL	Prestar Servicios Profesionales Para El Apoyo A La Coordinación De Los Ventos Y/O Actividades "Desarrollo De Actividades Para La Gestión Y Promoción De La Ciudad Como Destino Cultural, Patrimonial, Histórico Y Turísticos De Bucaramanga"	
NÚMERO DE CONTRATO	0590-04	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES	
CONTRATISTA	MIEYDI MENDEZ	
FECHA DE INICIO	29 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE DICIEMBRE DE 2025	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18.900.000 (DIECIOCHO MILLONES DE PESOS)	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	\$6.300.000 (SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	PLAZO (%)	VALOR (%)
	100%	100%

ADICIONAL


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

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:


Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Apoyar la coordinación de las actividades y tareas programadas, correspondientes al proyecto asignado de	Apoye a la Subdirección de Turismo en las siguientes actividades:	CD	CD

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

N.º	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	acuerdo al cronograma y presupuesto definidos, así como garantizar la ejecución eficiente del presupuesto, obrando con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, solventando obstáculos que pudieran presentarse.	<ol style="list-style-type: none"> 1. 10 de Noviembre asistí al Souting para validar los eventos que se realizarán en Diciembre las NAVIDAD EN LOS PARQUES <ul style="list-style-type: none"> • Parque las Cigarras 2. Participe y apoye en la coordinación de las novenas en Ciudad en los parques 3. Participe y apoye en la coordinación del Festival 1622 en el estadio Americo Montanini . 		
2	Apoyar en la supervisión del personal asociado al proyecto haciendo control y seguimiento a las actividades establecidas, mediante evaluación de resultados.	<p>Apoye a la Subdirección de Turismo en las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reunión el 3 de diciembre con el equipo de eventos para proyectar plan de trabajo del mes novenas y Festival 1622. 2. Revise las actividades de los informes del mes diciembre del siguiente personal: <ul style="list-style-type: none"> • Liseth Perez • Andres Perez • Katherine Vargas • Javier Patiño • Henry Villamizar • Fabio Mesa • Juan Ochoa • Daniel Mejia 	CD	CD
3	Apoyar en la elaboración de procedimientos, 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, logrando la consolidación del archivo documental en físico y digital del	<p>Apoye a la Subdirección de Turismo en las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elabore el consolidado de los eventos del año 2025 , digitalizados y foliados . 	CD.	CD.

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

N.º	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	proyecto			
4	Brindar asesoría técnica y administrativa a la Subdirección correspondiente, en la estructuración de los diferentes procesos que propendan por la adecuada ejecución del proyecto	<p>Apoye a la Subdirección de Turismo del IMCT en las siguientes actividades:</p> <p>1. 9 de Diciembre 2025, asisti a la reunión de líderes en la Subdirección Técnica , para coordinar con los líderes las actividades de proyectos las del festival 1622</p>	CD	CD
5	Asistir a las reuniones y comités a los que sea invitado y que tengan relación con el proyecto, transmitiendo con fluidez la información necesaria al personal, directivos o compañeros de trabajo de manera correspondiente.	<p>Apoye a la Subdirección de Turismo del IMCT en las siguientes actividades:</p> <p>1. 15 de Diciembre 2025, asisti a la reunión en INDERSANTANDER , para recibir las instalaciones del Américo Montanini para el Festival 1622.</p>	CD	CD
6	Apoyar en el suministro, consolidación de información y entrega de los informes mensuales del proyecto oportuno de la información periódica mensual cuantitativa y cualitativa, en el seguimientos a los planes de acción, en el reporte de indicadores y resultados, así como en la elaboración, presentación y actualización de información para	<p>Apoye a la Subdirección de Turismo del IMCT en las siguientes actividades:</p> <p>1. Realice el consolidado de EMPALME PARA DESPACHO</p>	CD	CD

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
	informes de gestión, rendición de cuentas, informe al consejo de Bucaramanga, antes de control, administración central, entre otros que se requieran.			
	Apoyar en la consolidación de la información y suministrarla al área de comunicaciones que conlleven a la difusión y divulgación de actividades a desarrollar en el proyecto.	Apoye a la Subdirección de Turismo del IMCT en las siguientes actividades: 1. Envíe Información a comunicación para Rendición de cuentas	CD	CD
8	Las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y que el supervisor disponga	Apoye a la Subdirección de Turismo del IMCT en las siguientes actividades: 1. Asisti: 10 de DICIEMBRE del 2025 a la rendición de cuentas del IMCT en el Parque de los Niños.	CD	CD

1. 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	2025-11	2025-12-04	7997774277	\$403.200
SALUD	SANITAS	2025-11	2025-12-04	7997774277	\$315.000
ARL	SURA	2025-11	2025-12-04	7997774277	\$13.200
PENSIÓN	PORVENIR	2025-12	2025-12-10	7997774412	\$403.200
SALUD	SANITAS	2025-12	2025-12-10	7997774412	\$315.000
ARL	SURA	2025-12	2025-12-10	7997774412	\$13.200

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 Me acoto , No me acoto 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 social¹.

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


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

(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;


MILEYDI MENDEZ
 C.C. N° 37152052 de B/manga

DESE A.

MILEYDI MENDEZ
C.C. N° 37152052 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

UNO MILLORES TRESCIENTOS MIL PESOS NOVE (\$1.309.000)

Por concepto del TERCERO Y ULTIMO PAGO correspondiente al período del 29 de noviembre al 29 de diciembre del 2020, cumpliendo el objeto contractual "Prestar Servicios Profesionales Para El Área de La Gerencia De Los Valores Y Actividades "Control de Actividades Para La Gestión Y Promoción De La Ciudad Como Destino Cultural, Patrimonial, Histórico Y Turismo De Bucaramanga". Del contrato No. 0590-04 de 2015. ;

Cordialmente



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.

Tel. 317497800

Bucaramanga, 29 de Diciembre 2025

CUENTA DE COBRO No.3-

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

DEBE A:

MILEYDI MENDEZ
C.C. 37.752.052 de Bucaramanga

LA SUMA DE:
SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.300.000)-

Por concepto del TERCERY ULTIMO PAGO correspondiente al periodo del 29 de noviembre al 28 de diciembre del 2025, cumpliendo el objeto contractual: Prestar Servicios Profesionales Para El Apoyo A La Coordinación De Los Ventos Y/O Actividades "Desarrollo De Actividades Para La Gestión Y Promoción De La Ciudad Como Destino Cultural, Patrimonial, Histórico Y Turísticos De Bucaramanga", del contrato No. 0590-04 de 2025. ;

Cordialmente

MILEYDI MENDEZ
C.C. 37.752.052 de B/manga
Tel.317497900

VALOR SIN IVA:	5.700.000
VALOR IVA:	600.000
TOTAL PAGAR:	6.300.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37752052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MILEYDI MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALL 8 1#3 81 TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997774277	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1980909002

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

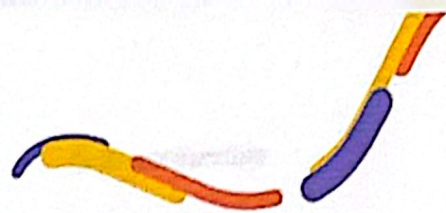
LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 403.200
SUBTOTAL:				1	\$ 403.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 315.000
SUBTOTAL:				1	\$ 315.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 13.200
SUBTOTAL:				1	\$ 13.200

VALOR SIN MORA:	\$ 731.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 731.400

TR0535309002

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
*** 4756

SOI 1.50



Comprobante en línea

4 Dic 2025 05:37:54

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1980909002

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
4 Dic 2025 05:37:54

Referencia 2
CC

Número de factura
7997774277

Referencia 3
37752052

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

Valor del Pago
\$731.400

Número de comprobante
TR0536309002

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 4736

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37752052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MILEYDI MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALL 8 1#3 81 TELÉFONO:	777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997774412	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1995657954

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 403.200
SUBTOTAL:					1	\$ 403.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 315.000
SUBTOTAL:					1	\$ 315.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 13.200
SUBTOTAL:					1	\$ 13.200

VALOR SIN MORA:	\$ 731.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 731.400

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
10 de diciembre de 2025 a las 8:46 a. m.

CUS
1995657954

Referencia Nequi
M02161352

¿Cuánto?
\$ 731.400,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
37752052

Factura de comercio
7997774412

Tu plata salió de:



Disponible

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500858916

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

Contribuyente

Nombre MILEYDI MENDEZ
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200


Total a Pagar \$277.200

Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Límite de Pago 2025/12/28
Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 37752052

Nombre MILEYDI MENDEZ
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)2502500858916(3900)0000000277200(96)20251228

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

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: 37752052
Nombre: MILEYDI MENDEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

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: 37752052
Nombre: MILEYDI MENDEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

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: 37752052
Nombre: MILEYDI MENDEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Límite de Pago 2025/12/28

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: 37752052
Nombre: MILEYDI MENDEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Límite de Pago 2025/12/28

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 \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200


Total a Pagar \$277.200

Fecha de Expedición 2025/12/19 Fecha Límite de Pago 2025/12/28

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 37752052

Nombre MILEYDI MENDEZ
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)2502500858916(3900)0000000252000(96)20251228

VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

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 2025/12/19

Total a Pagar \$277.200

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 37752052

Nombre MILEYDI MENDEZ
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)2502500858916(3900)0000000252000(96)20251228

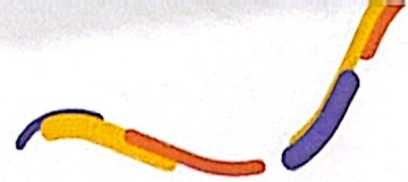
VALOR BASE 8.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 18.900.000
VALOR ORDEN DE PAGO 8.300.000
FECHA CONTRATO 26/09/2025
NRO. CONTRATO 059004
NUMERO ORDEN DE PAGO 37752052

PRO HOSPITAL \$128.000
PRO UIS \$128.000

Total Estampillas \$252.000
Ordenanza 012 \$25.200

Total a Pagar \$277.200

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



Comprobante en línea
Pago PSE

19 Dic 2025 11:08:09



Pago exitoso
CUS 2021903635

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
19 Dic 2025 11:08:09

Referencia 2
8902012356

Número de factura
141254390

Referencia 3
8412


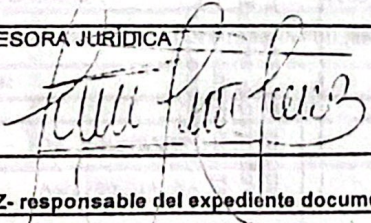
Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$277.200

Número de comprobante
TR1107083635

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4736**

CÓDIGO: GJ-F-46	PAZ Y SALVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
VERSIÓN: 01			
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)l Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, diligenciará este formato			
CÓDIGO SERIE:	1100	NOMBRE SERIE:	OFICINA ASESORA JURÍDICA
CÓDIGO SUBSERIE:	1100-27.04	NOMBRE SUBSERIE:	CONTRATACIÓN DIRECTA
DATOS DEL CONTRATO			
NUMERO EL EXPEDIENTE:	0500-04		
ASUNTO:	Contratación directa		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILEYDA MANDER		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	37752052		
ESTADO DEL EXPEDIENTE			
(Marque con una x de acuerdo al estado en el que se encuentre el expediente)			
	SI	NO	
Expediente foliado	X		Contiene Hoja de Ruta
Numero de ultimo folio	108		hoja de ruta diligenciada
Número de Folios	108		
ESPECIFICAR ANEXOS			
OBSERVACIONES			
pendiente foliar ultima cuenta			
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA			Visto Bueno
DANIELA DUQUE GOMEZ- responsable del expediente documental			Doña y vesga D.
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA			Firma y nombre del técnico / auxiliar o contratista con funciones de archivo de la Oficina Asesora Jurídica
			Cargo Aux Adm ofc Ases Jurid

Certificación Bancaria

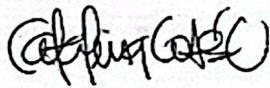
Jueves, 18 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MILEYDI MENDEZ identificado(a) con CC 37752052, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	29100004736	2022-03-07	ACTIVO	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
***Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:**
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtele de inmediato a correosospelidos@bancolombia.com.co

