


CÓDIGO: GJ-F-01	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 06		
FA: 27/08/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga,

06 MAY 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL:

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS COMO DOCENTE DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DEL PROGRAMA CENTRALIZADO DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE ARTES Y OFICIOS DE BUCARAMANGA (EMA) EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.	
NÚMERO DE CONTRATO	0066-04	
PLAZO INICIAL	Siete (07) Meses.	
CONTRATISTA	Edgar Ríos Malagón	
FECHA DE INICIO	02 De Febrero De 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	01 De septiembre De 2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Veintinueve Millones cuatrocientos Mil Pesos M/Cte. (\$ 29.400.000).	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	Cuatro Millones doscientos Mil Pesos M/cte. (\$ 4.200.000)	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	PLAZO (%)	VALOR (%)
	42,38 %	42,38 %

ADICIONAL (SI APLICA)

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 (%)


Una vez revisado el informe de actividades mensual presentado por el contratista con sus respectivas evidencias, y verificado el pago de Seguridad Social efectuado en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, según el cual en la celebración, renovación o liquidación de un contrato con particulares, cualquiera que sea su naturaleza, se debe requerir y contratar el cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, siempre que hubiere lugar a ello; el (las) suscrito(as) supervisor(as) hace constar que la información suministrada en el informe presentado por el (la) contratista es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión Nro. 0066-04.


De igual forma, el supervisor del contrato, con base en la información y las evidencias que reposan en el expediente contractual, hace constar que el contratista cumplió con sus obligaciones contractuales, para el tercer (03) pago correspondiente al mes de Abril del 2026.

En constancia de lo anterior,


 DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO.
 Supervisora del contrato

Revisión Administrativa: Yerlis Garcia - Apoyo Administrativo EMA 

Revisó aspectos Jurídicos: Abog. Yerly Tatiana Meléndez 

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

Bucaramanga,

06 MAY 2026

Doctora

DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO

Supervisora contrato No. 0066-04

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 para el tercer (03) pago correspondiente al mes de Abril del 2026, en mi calidad de contratista del Instituto y dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión suscrito en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN GENERAL:


OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS COMO DOCENTE DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DEL PROGRAMA CENTRALIZADO DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE ARTES Y OFICIOS DE BUCARAMANGA (EMA) EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.	
NÚMERO DE CONTRATO	0066-04	
PLAZO INICIAL	Siete (07) Meses.	
CONTRATISTA	Edgar Ríos Malagón	
FECHA DE INICIO	02 De Febrero De 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	01 De septiembre De 2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Veintinueve Millones cuatrocientos Mil Pesos M/Cte. (\$ 29.400.000).	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	Cuatro Millones doscientos Mil Pesos M/cte. (\$ 4.200.000)	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	PLAZO (%)	VALOR (%)
	42,38 %	42,38 %

ADICIONAL (SI APLICA)


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 en el desarrollo de actividades de enseñanza y procesos pedagógicos conforme al cronograma de clases, cumpliendo con 66 horas de carga docente y asegurando la consecución de los objetivos formativos establecidos. Estos procesos deben centrarse en el	Apoyé en el desarrollo de actividades de enseñanza y procesos pedagógicos a mi cargo, conforme al cronograma de clases, asegurando la consecución de los objetivos formativos establecidos para el mes de abril.	Documentos en pdf 1.1 Reporte de evidencias de actividades. abril. 1.2 Reporte de seguimiento a proyectos de	CD Carpeta Obligación #1

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


	desarrollo integral de los estudiantes y en la calidad educativa.		certificación. Abril.	
2	Brindar acompañamiento activamente en espacios de formación, capacitación, planeación y organización académica, artística y de investigación, dedicando 6 horas adicionales a la carga docente, contribuyendo al fortalecimiento de las competencias propias y colectivas, con un enfoque en el desarrollo de habilidades pedagógicas y organizativas.	Brindé acompañamiento activamente en espacios de formación, capacitación, planeación y organización académica, artística y de investigación, desarrollando la planeación de clases a mi cargo para el mes de abril.	Documento en pdf 2.1 programación de clases dib pint inclusión abril.	CD Carpeta Obligación #2
3	Asistir y participar en reuniones mensuales con el líder de área correspondientes a 4 horas, con el fin de atender solicitudes, realizar seguimiento a aspectos académicos, administrativos y de bienestar, y proponer soluciones efectivas a las necesidades identificadas, garantizando un ambiente de trabajo colaborativo y enfocado en los resultados educativos.	Participé en una reunión de área convocada por el líder de área correspondiente a 4 horas, con el fin de atender solicitudes y realizar seguimiento a aspectos académicos, Sucedió el día 27 de abril de 2026.	Documento en pdf 3.1 Acta de reunión de área # 3. Abril 2026.-1.	CD Carpeta Obligación #3
4	Apoyar en el diseño y desarrollo de material pedagógico, lúdico y académico que fomente el aprendizaje y la creatividad en las asignaturas asignadas, asegurando su alineación con los objetivos y lineamientos del PEI, adaptando el material a las características específicas de los estudiantes y fomentando la innovación educativa.	Apoyé en el diseño y desarrollo de material pedagógico, lúdico y académico que fomenté el aprendizaje y la creatividad en las asignaturas asignadas, asegurando su alineación con los objetivos y lineamientos del PEI, para el mes de abril.	Documento en pdf 4.1 programación de clases dib pint inclusión abril.	CD Carpeta Obligación #4
5	Apoyar en la Implementación de procesos de evaluación formativa y seguimiento al desempeño académico y formativo de los estudiantes mediante el uso de plataformas de gestión educativa y otros mecanismos institucionales, respetando los calendarios establecidos, promoviendo la mejora continua y brindando retroalimentación formativa que favorezca el aprendizaje y crecimiento de los estudiantes.	En el presente periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A	N/A
6	Apoyar en la proyección y entregar del plan de curso y el formato de programación de clase al inicio de cada ciclo académico, cumpliendo con los lineamientos institucionales y	En el presente periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A	N/A

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

	asegurando la adecuada planificación de las asignaturas asignadas, de acuerdo con las necesidades y los objetivos educativos establecidos por la EMA.			
7	Apoyar en la actualización de los listados de asistencia de los estudiantes, registrando de manera oportuna y precisa su participación en las actividades académicas y reportando al Líder de área correspondiente los casos de inasistencia reiterada o abandono parcial. Realizar seguimiento personalizado a los estudiantes en riesgo de deserción.	Apoyé en la actualización de los listados de asistencia de los estudiantes, registrando de manera oportuna y precisa su participación en las actividades académicas, en el mes de abril.	Documento en pdf 7.1 Listas de asistencia a clases. Abril.	CD Carpeta Obligación #7
8	Apoyar en actividades pedagógicas, artísticas y culturales que complementen la oferta formativa, según las directrices de la coordinación general, académica y los líderes de área, contribuyendo a una formación integral de los estudiantes y favoreciendo su participación activa en el entorno educativo.	Apoyé en actividades pedagógicas, artísticas y culturales que complementan la oferta formativa, según las directrices de la coordinación general, académica y los líderes de área,	Documento en pdf 8.1 acta reunion_fortalecimiento_talento_humano_2026-04-07(virtual)	CD Carpeta Obligación #8
9	Apoyar en la identificación y reporte oportuno de casos relacionados con salud mental, necesidades psicopedagógicas ó situaciones sociales que afecten a los estudiantes. Proporcionar información clara y objetiva al área de Bienestar para facilitar la intervención de profesionales especializados (Líder de Bienestar Institucional, Psicólogo, Psicopedagogo, Trabajador Social), y colaborar activamente en el seguimiento de los casos reportados.	En el presente periodo no se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.	N/A	N/A
10	Las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y que el supervisor disponga.	Participé en una reunión informativa la capilla de C.C.O. convocada por la coordinación administrativa del Instituto Municipal de cultura y turismo el día 27 de abril.	Documento en pdf 10.1 reporte libre de actividades reunión C.C.O	CD Carpeta Obligación #10

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ÍTEM	ENTIDAD	PERÍODO DE	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE	VALOR PAGADO
------	---------	------------	---------------	-----------	--------------

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

		PAGO AÑO - MES	AÑO - MES - DÍA	PLANILLA	
PENSIÓN	Colpensiones	2026-03	2026-04-21	6012838913	\$ 280.200
SALUD	Sanitas	2026-03	2026-04-21	6012838913	\$ 218.900
ARL	sura	2026-03	2026-04-21	6012838913	\$ 9.200

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.

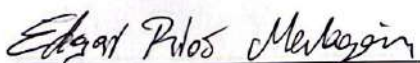
Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo periodo de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán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

Cordialmente;



Edgar Ríos Malagón
C.C. No 91261896 de Bucaramanga

Revisión Académica: Fidel Yordan Castro – Líder Área de Artes Plásticas 

Revisión Administrativa: Yerlis García - Apoyo Administrativo EMMA 

Revisó aspectos Jurídicos: Abog. Yerly Tatiana Meléndez 

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91261896
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDGAR RIOS MALAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 26 # 34 -74 APTO 603 TELÉFONO:	6724234
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza cultural.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012838913	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 241196018

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				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 9.200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 20 abril 2026 08:19 p.m.

Dirección IP: 191.110.75.60

Número de transacción: APII6110324345928839

Número de confirmación: 277e799c5644

Cuenta origen: Cuentamiga *****3044

Comercio: SOI ACH

Nit del comercio: 9998300785126

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 6012838913

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 91261896

Código de la transacción (CUS): 241196018

Fecha de la solicitud: 20 abril 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 508.300,00 ✓

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

Valor del impuesto: \$ 0,00



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 21 abril 2026 06:22 p.m. ✓

Cuenta origen: Cuentamiga *****3044

Comercio: Departamento de Santander

Nit del comercio: 8902012356

Código del servicio: 777006

Referencia de Pago: 156604919

Referencia 1: 02

Referencia 2: 8902012356

Referencia 3: 8412

Código de la transacción (CUS): 243678753

Fecha de la solicitud: 21 abril 2026

Ciclo de la transacción: 1 ✓

Valor: \$ 168.000,00 ✓

Descripción de la transacción: PSE

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 191.110.75.60

Número de transacción: APII6111323765307332

Número de confirmación: 81b71ccd4874