Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MCNS

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.090.469.760 de Cúcuta**, **viene cumpliendo** a satisfacción con el objeto y obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios **C937 No 043-2026**, cuyo objeto es "El contratista se compromete para con la Corporación de Desarrollo Social Elite – CORPOELITE a prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Apoyar la gestión, registro, investigación y conservación del Museo Casa Natal del General Santander de la Unidad Administrativa Especial del Museo Nacional, de acuerdo con los protocolos y procedimientos vigentes" **suscrito con la CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (Con cargo a los recursos del convenio 0937-2026) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **cuatro millones setecientos noventa y cuatro mil pesos m/cte. ($4.794.000.oo)**, correspondiente al **tercer pago**. Tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente.

Se expide en Bogotá, D.C. a los treinta y un **(31)** días del mes de **mayo** de 2026.

Atentamente,

KATIA CECILIA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

PAOLA CAMARGO GONZÁLEZ
Asesora de la Dirección
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO No 003-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA

CEDULA No. 1.090.469.769 expedida en Cúcuta

La suma de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($4.794.000.oo),** incluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: Tercer pago del Contrato de Prestación de Servicios **C937 No. 043-2026**, cuyo objeto es "El contratista se compromete para con la Corporación de Desarrollo Social Elite – CORPOELITE a prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Apoyar la gestión, registro, investigación y conservación del Museo Casa Natal del General Santander de la Unidad Administrativa Especial del Museo Nacional, de acuerdo con los protocolos y procedimientos vigentes"

Entidad Bancaria: Davivienda
Cuenta de Ahorros: No 488414401940

Bogotá, 31 de mayo 2026

Nombre: EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA
CC No. 1.090.507.132
Celular: 3053079578

Corporación de Desarrollo Social elite	**FORMATO** **"TRÁMITES ADMINISTRATIVOS"**	CERTIFICADO FENALCO SOLIDARIO RESPONSABILIDAD SOCIAL
OD-002-Rev.V 2015	Dependencia Generadora: Dirección Sistemas de Gestión	

ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo **EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.090.469.760** actuando en mi calidad de Contratista según minuta **C937 No. 043-2026,** firmada entre las partes, certifico que la planilla **No. 69562925** de seguridad social del mes de **ABRIL** dentro de su ingreso base de cotización **$1.917.600** incluye los importes recibidos dentro del Contrato de Prestación de Servicios **C937 No. 043-2026.**

Por lo anterior y bajo mi absoluta responsabilidad, sin prejuicio de los inconvenientes legales que ello pudiese causar, certifico que la planilla de seguridad social **No. 69562925**, anteriormente mencionada, es legítima, no contiene ninguna alteración y respalda el ingreso base de cotización **$1.917.600** correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios **C937 No. 043-2026** mencionada; y que, en caso de tener otros ingresos, he realizado los aportes al sistema general de seguridad social adicionales, bajo el tipo de planilla determinado según las directrices normativas al respecto.

Este documento es parte íntegra del soporte de planilla de seguridad social entregado según el periodo correspondiente.

Firma: 

Nombre Contratista: Edwin Alexander Arcos Quezada
Número de teléfono: 3053079578
Email: soyedwinarcos@gmail.com
Fecha: 31 de mayo de 2026

Corporación de Desarrollo Social elite	**FORMATO** **"TRÁMITES ADMINISTRATIVOS"**	
OD-002-Rev.V 2015	Dependencia Generadora: Dirección Sistemas de Gestión	

ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo **EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.090.469.760** actuando en mi calidad de Contratista según minuta **ODS N°043-2026,** firmada entre las partes, certifico que la planilla **No. 83661469**de seguridad social del mes de **MAYO** dentro de su ingreso base de cotización **$1.917.600** incluye los importes recibidos dentro de la Orden o Contrato de Prestación de Servicios **ODS No 043-2026**.

Por lo anterior y bajo mi absoluta responsabilidad, sin prejuicio de los inconvenientes legales que ello pudiese causar, certifico que la planilla de seguridad social **No. 83661469**, anteriormente mencionada, es legítima, no contiene ninguna alteración y respalda el ingreso base de cotización **$ 1.917.600** correspondiente al Contrato de prestación de servicios **ODS No 043-2026** mencionada; y que, en caso de tener otros ingresos, he realizado los aportes al sistema general de seguridad social adicionales, bajo el tipo de planilla determinado según las directrices normativas al respecto.

Este documento es parte íntegra del soporte de planilla de seguridad social entregado según el periodo correspondiente.

Firma:

Nombre Contratista: Edwin Alexander Arcos Quezada
Número de teléfono: 3053079578
Email: soyedwinarcos@gmail.com
Fecha: 31 de mayo de 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090469760	EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA	calle 24A #54-48 antonia santos	3053079578	soyedwinarcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69562925	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$556.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	239.700	0		0		0	0	0	0	239.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	306.900	0	0	0	0	0	0		306.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.100				10.100	0	0	10.100			101	10.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	239.700	239.700
Pensión	1	306.900	306.900
Riesgos Laborales	1	10.100	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	556.700	556.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090469760	EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA	calle 24A #54-48 antonia santos	3053079578	soyedwinarcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69562925	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$556.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1090469760	ARCOS QUEZADA EDWIN ALEXANDER	57	0			N								X									230301	1.917.600	30	306.900	0	0	0	0	EPS037	1.917.600	30	239.700	14-11	1.917.600	30	1	10.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090469760	EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA	calle 24A #54-48 antonia santos	3053079578	soyedwinarcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83661469	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$556.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	239.800	0		0		0	0	0	0	239.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	306.900	0	0	0	0	0	0		306.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.100				10.100	0	0	10.100			101	10.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	239.800	239.800
Pensión	1	306.900	306.900
Riesgos Laborales	1	10.100	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	556.800	556.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090469760	EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA	calle 24A #54-48 antonia santos	3053079578	soyedwinarcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83661469	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$556.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1090469760	ARCOS QUEZADA EDWIN ALEXANDER	57	0			N								X									230301	1.917.810	30	306.900	0	0	0	0	EPS037	1.917.810	30	239.800	14-11	1.917.810	30	1	10.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

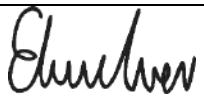
INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO DE ORDEN DE SERVICIOS C937 N° 043- 2026

CONTRATISTA:	**Edwin Alexander Arcos Quezada**
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	Contrato de orden de Servicios **C937 N° 043- 2026** suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y **EDWIN ALEXANDER ARCOS QUEZADA**
OBJETO:	Prestar sus servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: apoyar la gestión, registro, investigación y conservación del Museo Casa Natal General Santander de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional, de acuerdo con los protocolos y procedimientos vigentes
DURACIÓN TOTAL:	De 1 de marzo de 2026 al 31 de diciembre de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 1 de mayo al 31 de mayo de 2026 abril

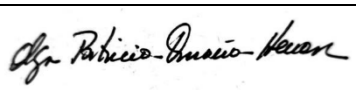
TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO U ORDEN DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Actualizar el sistema de inventario de la casa Natal del General Santander, proponer esquema de mejoramiento del inventario de las colecciones y mantener actualizado el programa de registro de colecciones colombianas. Obligación 1	Se realizaron fotografías destinados al reporte y actualización de diferentes inventarios del Museo Casa Natal del General Santander con el apoyo administrativo, entre ellos el inventario tecnológico, el inventario de colecciones y otros elementos asociados al funcionamiento institucional. **Anexo 1.1.**
2. Documentar las investigaciones existentes creando el archivo digital de fácil seguimiento de todas y cada una de las piezas de la colección patrimoniales o simbólicas, dentro y fuera del área de museografía, de acuerdo con los lineamientos de la unidad administrativa especial del Museo Nacional. Obligación 2	Se documentó con base a los libros: **Cartas de Santander en Europa**, correspondientes al periodo en el cual Francisco de Paula Santander se encontraba en proceso de retorno a "Colombia" y posteriormente fue elegido presidente interino de la Nueva República de la Nueva Granada. **Anexo 2.1.**
3. Proponer el montaje de las exposiciones consideradas temporales, su lugar de apreciación en el entorno mediato e inmediato, así como la rotación por los lugares considerados alianzas estratégicas, cuidado y conservación. Obligación 3	Se propuso el montaje de la exposición itinerante **"Patrimonios Vivos"** y de la estrategia **"El Plan es el Museo"** en el Colegio Integrado Juan Atalaya, colegio de la policía, como parte de las acciones de circulación, apropiación social del patrimonio y fortalecimiento de las alianzas estratégicas con instituciones educativas. **Anexo 3.1.**
4. Suministrar la información requerida para la actualización de los sistemas de control y seguimiento, así como los planes de diagnóstico de las necesidades de conservación, restauración, control antropogénico, llevando control de las mediciones medioambientales y la respectiva carga a los módulos en Colecciones colombianas de acuerdo con los lineamientos rectores de la Unidad Administrativa Especial del Museo Nacional de Colombia. Obligación 4	Se descargó los datos más recientes registrados por los **dataloggers**, equipos utilizados para el monitoreo de condiciones medioambientales en los espacios del museo. **Anexo 4.1.** Acciones según solicitud de la líder de conservación Vanesa Garnica, se realizó el envío de diez **dataloggers** al laboratorio contratista para su respectiva calibración, con el propósito de garantizar la confiabilidad de las mediciones y asegurar que los equipos continúen

	funcionando de acuerdo con los parámetros técnicos requeridos. **Anexo 4.2.**
5. Comprobar las necesidades de insumos para el funcionamiento, reporte de mantenimientos requeridos de los equipos y demás elementos relacionados con la conservación de las colecciones. Obligación 5	Se verificó el estado de los equipos de control, medición y apoyo a la conservación de las colecciones, entre ellos **dataloggers, ventiladores y deshumidificadores**. Se contacto con Edith Repizo con el correo edithrt91@gmail.com la contratista para abordar la visita de mantenimiento de los equipos, ventiladores y deshumidificadores **Ver anexo 5.1.**
6. Contribuir con la experiencia, la investigación y la actualización, la formulación, análisis y discusión de políticas, lineamientos, planes, programas y proyectos de la UAE Museo Nacional de Colombia, así como asistencia y participación activa en reuniones, mesas de trabajo, demás solicitudes de participación para el cumplimiento contractual. Obligación 6	Se participó en reuniones y espacios de trabajo relacionados con la estrategia **"Pensar el Museo"** y con la gestión de colecciones. En estos espacios se abordaron diferentes rutas para atender las necesidades del área, así como posibles formas de implementación de acciones orientadas al fortalecimiento de los procesos museológicos, documentales y de conservación. **Anexo 6.1.**
7. Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto, el alcance y las obligaciones contractuales, aunque no estén específicamente señaladas en el presente documento, siempre y cuando las mismas correspondan a la naturaleza y objeto del Contrato. Obligación 7	Como parte de las actividades complementarias necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, se desarrollaron diversas acciones de apoyo a la gestión museal, educativa, comunicativa y documental del Museo Casa Natal del General Santander: Se realizaron guías comentadas dirigidas a diferentes públicos durante su visita al museo, fortaleciendo los procesos de mediación, interpretación y apropiación del patrimonio histórico. **Anexo 7.1.** Se diseñó la programación de la Semana de los Museos, junto con su respectiva pieza gráfica de divulgación, **Anexo 7.2.** Se acompañó reuniones con contratistas para revisar avances en el cumplimiento de sus obligaciones, aportando al seguimiento de actividades, la articulación de procesos y el fortalecimiento del trabajo colaborativo dentro del museo. **Anexo 7.3.** Se sistematizó la estrategia de recolección de expresiones de las personas que finalizan la guía, identificando que el uso de notas adhesivas (post-it) limitaba la extensión y profundidad de las respuestas frente a las tres preguntas planteadas. Esta observación permitió reconocer la necesidad de ajustar o fortalecer la metodología de recolección de percepciones del público visitante. **Anexo 7.4.**

	Se diseñó imágenes de efemérides con sus respectivas publicaciones, aportando a la divulgación de contenidos históricos y culturales en los canales institucionales del museo. **Anexo 7.5.** Se apoyó con registro fotográfico los encuentros y actividades desarrolladas por los contratistas, contribuyendo a la consolidación del archivo fotográfico del museo y al fortalecimiento de la memoria institucional. **Anexo 7.6.** Se participó en una jornada de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo, orientada por la profesional Claudia Lozada, enfocada en la gestión de eventualidades y la atención primaria en primeros auxilios. **Anexo 7.7.**



Contratista
Edwin Alexander Arcos Quezada
Museo Casa Natal General Santander



Líder museológica Museo Casa Natal del General Santander
Olga patricia Omaña Herrán