

CÓDIGO: GJ-F-48	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 02		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

DATOS DEL CONTRATO				
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN GENERAL		
ACTA No.		6		
FECHA DEL ACTA		2026-07-08		
No. DE CONTRATO Y FECHA		00000246 - 23/01/2026		
TIPO DE CONTRATO		CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN		
CONTRATANTE		INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO NIT- 890 204594-9		
OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS A LA COMUNIDAD A TRAVÉS DEL ACCESO Y APROVECHAMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ		
	C.C./NIT	63492174		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS		
	CARGO	DIRECTORA GENRAL		
	C.C.	1098697081		
SUPERVISOR	NOMBRE:	DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO		
	C.C./NIT:	63549053		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 36.000.000,00 MCTE		
VALOR ADICIONADO		\$ 0		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00%		\$ 0		
CDP	NÚMERO:	26-00187		
	FECHA:	16/01/2026		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	N/A		
	FECHA:	N/A		
RP	NÚMERO:	26-00237		
	FECHA:	23/01/2026		
RP ADICIONAL	NÚMERO:	N/A		
	FECHA:	N/A		
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	26/01/2026		
	FECHA DE FINALIZACIÓN	25/09/2026		
	NUEVA FECHA TERMINACIÓN	NO APLICA		
	DURACIÓN	8 - MESES		
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/06/2026			
	HASTA: 30/06/2026			
VALOR A COBRAR		\$ 4.500.000,00 MCTE		
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	JUNIO	01/07/2026	4655205655	\$ 1.800.000,00

CÓDIGO: GJ-F-48	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 02		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SALUD TOTAL	COLPENSIONE S	ARL SURA
	Vr PAGADO \$ 225.000,00	Vr PAGADO \$ 288.000,00	Vr PAGADO \$ 9.400,00

CONSTANCIAS

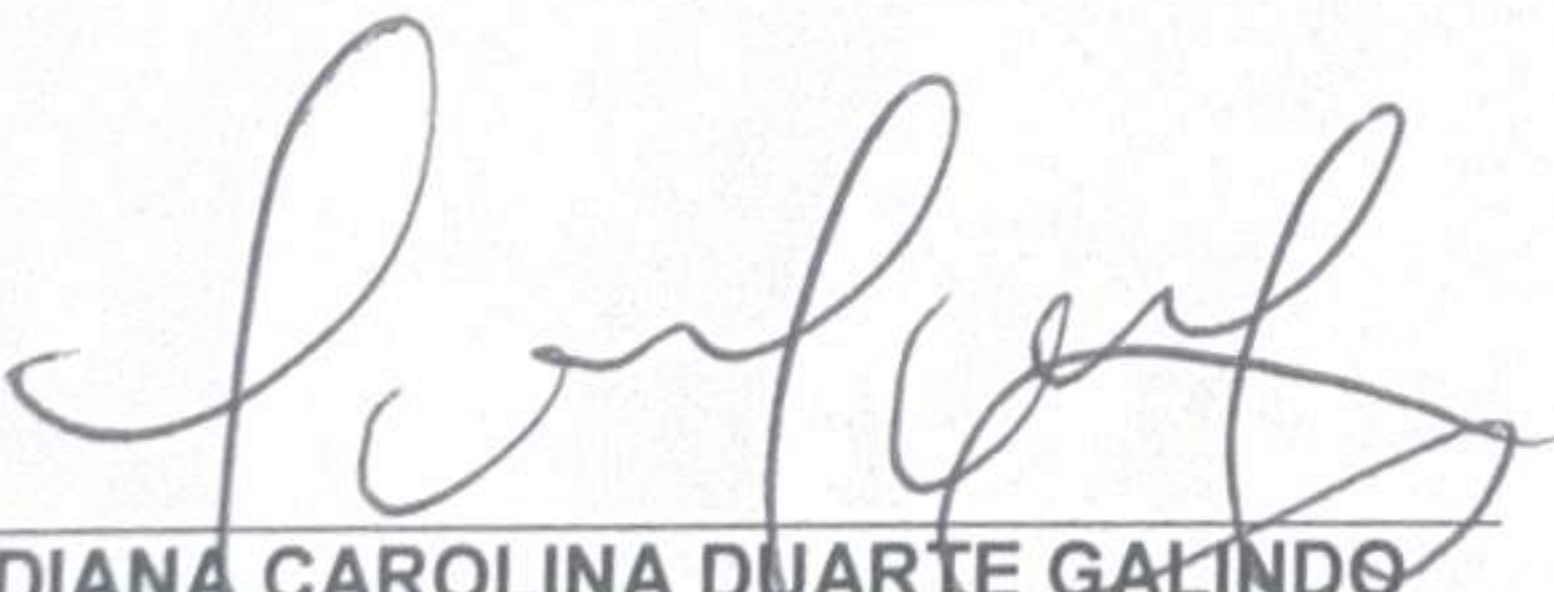
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO, quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO en calidad de Supervisor(a), y por la otra MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ, quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada.
3. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.
4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

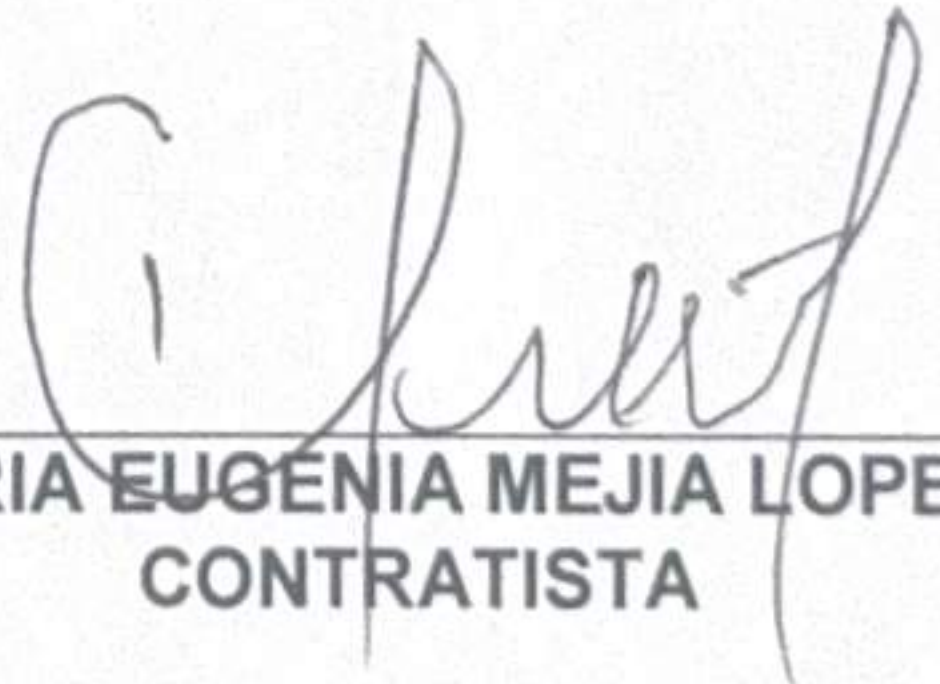
Valor ejecutado en la presente acta:	\$ 4.500.000,00
Valor IVA:	No Aplica
Valor bruto ejecutado a pagar:	\$ 4.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No	Valor
PROUIS-PROHOSPITAL	2502600350754	\$ 180.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el día 08 de Julio de 2026.


DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO
SUBDIRECTOR TECNICO
SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO

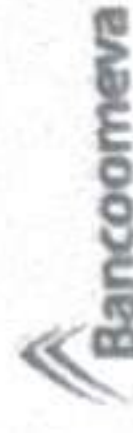

MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ
CONTRATISTA

*Revisó: SUBTECNICA- CPS

*Proyectó: SANDRA MILENA ALVAREZ ARDILA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	63492174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	6999999
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4655205655
PERIODO COTIZACIÓN:	TIPO DE PLANILLA:
OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0
	2026/07/01
	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
	9997283267

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														
		SUBTOTAL:														
															1	\$ 288.000
															1	\$ 288.000

SALUD																
ADMINISTRADORA																
NIT	CÓDIGO	NOMBRE														
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL														
		SUBTOTAL:														
															1	\$ 225.000
															1	\$ 225.000

RIESGOS PROFESIONALES																
ADMINISTRADORA																
NIT	CÓDIGO	NOMBRE														
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA														
		SUBTOTAL:														
															1	\$ 9.400
															1	\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 522.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:

\$ 522,400

Planilla Pagada

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649055483 DV: 770533
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/07/2026 10:17:05
PAP: 919594
Identificacion: 63492174
Nombre: MARIA EUGENIA
Apellido 1: MEJIA
Apellido 2: LOPEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3186998614
Codigo Planilla: 4655205655
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 63492174 Valor: \$522.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

Logo of the Popular Treasury of Bucaramanga

CAJA	02	26 MAY 2026	495
------	----	-------------	-----

RECIBIDO POR CAJA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600350754

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 63492174
Nombre:
MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ

→ TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
VALOR BASE 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO 36.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
FECHA CONTRATO 23/01/2026
NRO. CONTRATO 024604
NUMERO ORDEN DE PAGO 6

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

TOTAL \$ 180.000

Total a pagar \$180.000

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

→ Fecha expedición: 2026/05/26
Fecha límite de pago: 2026/06/01



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07

Logo of the Popular Treasury of Bucaramanga

CAJA	02	26 MAY 2026	495
------	----	-------------	-----

RECIBIDO POR CAJA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600350754

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 63492174
Nombre:
MARIA EUGENIA MEJIA LOPEZ

→ TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
VALOR BASE 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO 36.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
FECHA CONTRATO 23/01/2026
NRO. CONTRATO 024604
NUMERO ORDEN DE PAGO 6

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

TOTAL \$ 180.000

Total a pagar \$180.000

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

→ Fecha expedición: 2026/05/26
Fecha límite de pago: 2026/06/01



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07