

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.	7 ✓			
FECHA DEL ACTA	2026-08-03 ✓			
No. DE CONTRATO Y FECHA	00000013 - 10/01/2026 ✓			
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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE ARTES Y OFICIOS DE BUCARAMANGA (EMA) EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA			
CONTRATISTA	NOMBRE	OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDÓ ✓		
	C.C./NIT	1098731723 ✓		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	NATHALIA MELISSA TORRES CARDENAS ✓		
	CARGO	DIRECTORA GENRAL ✓		
	C.C.	1098697081 ✓		
SUPERVISOR	NOMBRE:	JAIME ALBERTO PABON PEREZ ✓		
	C.C./NIT:	1098626908 ✓		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 42.000.000,00 MCTE ✓			
VALOR ADICIONADO	\$ 0			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00%	\$ 0			
CDP	NÚMERO:	26-00038 ✓		
	FECHA:	10/01/2026 ✓		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	NO APLICA ✓		
	FECHA:	NO APLICA ✓		
RP	NÚMERO:	26-00023 ✓		
	FECHA:	13/01/2026 ✓		
RP ADICIONAL	NÚMERO:	NO APLICA ✓		
	FECHA:	NO APLICA ✓		
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	13/01/2026 ✓		
	FECHA DE FINALIZACIÓN	12/08/2026 ✓		
	NUEVA FECHA TERMINACIÓN	NO APLICA ✓		
	DURACIÓN	7 - MESES ✓		
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/07/2026 ✓			
	HASTA: 30/07/2026 ✓			
VALOR A COBRAR	\$ 6.000.000,00 MCTE ✓			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	JULIO ✓	06/07/2026 ✓	6023250209 ✓	\$ 2.400.000,00 ✓
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

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

	EPS SURA	Porvenir	ARL SURA
	Vr PAGADO \$ 300.000,00	Vr PAGADO \$ 384.000,00	Vr PAGADO \$ 12.600,00

CONSTANCIAS

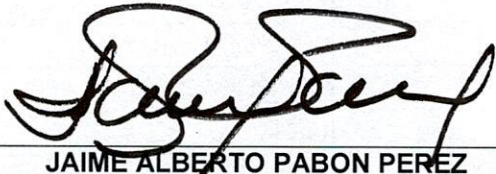
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JAIME ALBERTO PABON PEREZ, quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO en calidad de Supervisor(a), y por la otra OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO, quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir 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:	\$ 6.000.000,00
Valor IVA:	No Aplica
Valor bruto ejecutado a pagar:	\$ 6.000.000,00

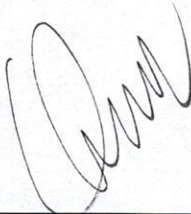
5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No	Valor
PRO HOSPITAL	2502600459037	\$ 120.000,00
PRO UIS	2502600459037	\$ 120.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el día 03 de agosto de 2026.



JAIME ALBERTO PABON PEREZ
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO



OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO
CONTRATISTA

*Revisó: ZULY ESCUDERO-CPS OFICINA JURIDICA
*Proyectó: YURLEY BIVIANA RUEDA HERNANDEZ

TOTAL PAGADO:	\$ 696.600
----------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098731723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	LOTE 1 VILLA VITTA VEREDA	TELÉFONO: 6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

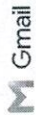
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6023250209	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 452035220

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	\$ 384.000
SUBTOTAL:					1	\$ 384.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 300.000
SUBTOTAL:					1	\$ 300.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 12.600
SUBTOTAL:					1	\$ 12.600

VALOR SIN MORA:	\$ 696.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 696.600

4/7/26, 11:08 p.m.



PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 452035220

1 mensaje
serviciospse@achocolombia.com.co <serviciospse@achocolombia.com.co>
Pati. oskarvp132@gmail.com

Gmail - PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 452035220

Oskar Vásquez <oskarvp132@gmail.com>

4 de julio de 2026 a las 23:07



¡Hola, Oskar Rikardo Vásquez Pardo!

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 696.600,00

Empresa: SCS ACH

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

Fecha de la transacción: 14/07/2026

CUS: 452035220

¡Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarle información personal.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600459037

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS
PRO HOSPITAL

\$ 120.000
\$ 120.000

Total a Pagar

\$ 240.000

Fecha de Expedición 2026/07/15

Fecha Limite de Pago

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

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098731723

Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502600459037(3900)00000000240000(96)

VALOR BASE \$ 6.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 42.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 6.000.000

FECHA CONTRATO 10/01/2026

NRO. CONTRATO 001304

NUMERO ORDEN DE PAGO 7

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC

Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO

Dirección

Número 1098731723

Teléfono:

VALOR BASE \$ 6.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 42.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 6.000.000

FECHA CONTRATO 10/01/2026

NRO. CONTRATO 001304

Total a Pagar

\$ 240.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 2502600459037

PRO UIS \$ 120.000

PRO HOSPITAL \$ 120.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PRO UIS
PRO HOSPITAL

\$ 120.000
\$ 120.000

Total a Pagar

\$ 240.000

Fecha de Expedición 2026/07/15

Fecha Limite de Pago

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098731723

Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600459037(3900)00000000240000(96)

VALOR BASE \$ 6.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 42.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 6.000.000

FECHA CONTRATO 10/01/2026

NRO. CONTRATO 001304

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1098731723

Nombre OSKAR RIKARDO VASQUEZ PARDO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Fecha de Expedición 2026/07/15

Total a Pagar

\$ 240.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N° 2502600459037

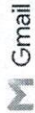
PRO UIS \$ 120.000

PRO HOSPITAL \$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

22/7/26, 2:24 a.m.



PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 500824850

1 mensaje
serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: oskarvp132@gmail.com

Gmail - PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 500824850

Oskar Vasquez <oskarvp132@gmail.com>

22 de julio de 2026 a las 2:23



¡Hola, Oskar Rikardo Vásquez Partío!

Estado de la Transacción: Aprobada ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 240.000,00

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: TOTAL APP powered by Paymentway

Fecha de la Transacción: 22/07/2026

CUS: 500824850

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuentra estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar los pagos
-  No abras enlaces sospechosos
-  Cambia tus contraseñas con regularidad
-  Ingresa manteniendo la URL del portal de tu entidad financiera
-  Recuerda que PSE nunca te contactará por teléfono ni por correo electrónico