

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

| DATOS DEL CONTRATO               |                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                         |                 |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------|
| DEPENDENCIA                      | DIRECCIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                           |                                  |                         |                 |
| ACTA No.                         | 5                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                         |                 |
| FECHA DEL ACTA                   | 2026-07-08                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                         |                 |
| No. DE CONTRATO Y FECHA          | 00000035 - 15/01/2026                                                                                                                                                                                                       |                                  |                         |                 |
| 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 DE COMO DOCENTE DE FORMACIÓN ARTÍSTICA 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 |                                  |                         |                 |
| CONTRATISTA                      | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                      | JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS    |                         |                 |
|                                  | C.C./NIT                                                                                                                                                                                                                    | 1098695715                       |                         |                 |
| 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               | \$ 25.200.000,00 MCTE                                                                                                                                                                                                       |                                  |                         |                 |
| VALOR ADICIONADO                 | \$ 0,00 MCTE                                                                                                                                                                                                                |                                  |                         |                 |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00% | \$ 0,00MCTE                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                         |                 |
| CDP                              | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                     | 26-00061                         |                         |                 |
|                                  | FECHA:                                                                                                                                                                                                                      | 13/01/2026                       |                         |                 |
| CDP ADICIONAL                    | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                     | N/A                              |                         |                 |
|                                  | FECHA:                                                                                                                                                                                                                      | N/A                              |                         |                 |
| RP                               | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                     | 26-00202                         |                         |                 |
|                                  | FECHA:                                                                                                                                                                                                                      | 23/01/2026                       |                         |                 |
| RP ADICIONAL                     | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                     | N/A                              |                         |                 |
|                                  | FECHA:                                                                                                                                                                                                                      | N/A                              |                         |                 |
| PLAZO DEL CONTRATO               | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                             | 02/02/2026                       |                         |                 |
|                                  | FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                       | 01/09/2026                       |                         |                 |
|                                  | NUEVA FECHA TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                                     | NO APLICA                        |                         |                 |
|                                  | DURACIÓN                                                                                                                                                                                                                    | 7 - MESES                        |                         |                 |
| DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO     |                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                         |                 |
| PERIODO DE COBRO                 | DESDE: 01/06/2026                                                                                                                                                                                                           |                                  |                         |                 |
|                                  | HASTA: 30/06/2026                                                                                                                                                                                                           |                                  |                         |                 |
| VALOR A COBRAR                   | \$ 3.600.000,00 MCTE                                                                                                                                                                                                        |                                  |                         |                 |
| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL      | PERIODO DE COTIZACIÓN                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE                         | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE |

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

|  |                            | PAGO                                 |            | COTIZACIÓN                          |
|--|----------------------------|--------------------------------------|------------|-------------------------------------|
|  | MAYO                       | 18/06/2026                           | 9504968538 | \$ 1.750.905,00                     |
|  | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES |            | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
|  | SANITAS                    | Porvenir                             |            | ARL SURA                            |
|  | Vr PAGADO \$ 221.200,00    | Vr PAGADO \$ 283.100,00              |            | Vr PAGADO \$ 9.300,00               |

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 JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS, 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: | \$ 3.600.000,00 |
| Valor IVA:                           | No Aplica       |
| Valor bruto ejecutado a pagar:       | \$ 3.600.000,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

|                        |               |               |
|------------------------|---------------|---------------|
| ESTAMPILLA             | No            | Valor         |
| PRO UIS - PRO HOSPITAL | 2502600405209 | \$ 144.000,00 |

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

  
JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS  
CONTRATISTA

Revisó Aspectos Técnicos y Administrativos EDWAR FERNEY JAIMES CALDERON

Revisó aspectos Jurídicos: Abog. Yerly Tatiana Meléndez Fuentes

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502600405209

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098695715

Nombre JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

PRO UIS

\$ 72.000

PRO HOSPITAL

\$ 72.000

Valor Base

\$ 3.600.000

Valor Total Contrato

\$ 25.200.000

Valor Orden de Pago

\$ 3.600.000

Fecha Contrato

15/01/2026

Nro. Contrato

0035

Número Orden de Pago

5

Total a Pagar

\$ 144.000

Fecha de Expedición

2026/06/22

Fecha Límite de Pago

2026/06/30

Con destino a:

Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502600405209

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098695715

Nombre JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

PRO UIS

\$ 72.000

PRO HOSPITAL

\$ 72.000

Valor Base

\$ 3.600.000

Valor Total Contrato

\$ 25.200.000

Valor Orden de Pago

\$ 3.600.000

Fecha Contrato

15/01/2026

Nro. Contrato

0035

Total a Pagar

\$ 144.000

Con destino a:

Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga



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



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600405209

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098695715

Nombre JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

PRO UIS

\$ 72.000

PRO HOSPITAL

\$ 72.000

Valor Base

\$ 3.600.000

Valor Total Contrato

\$ 25.200.000

Valor Orden de Pago

\$ 3.600.000

Fecha Contrato

15/01/2026

Nro. Contrato

0035

Total a Pagar

\$ 144.000

Fecha de Expedición

2026/06/22

Fecha Límite de Pago

2026/06/30



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600405209

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098695715

Nombre JAVIER MAURICIO MEDINA VARGAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Fecha de Expedición

2026/06/22

Total a Pagar

\$ 144.000

PRO UIS

\$ 72.000

PRO HOSPITAL

\$ 72.000

Total Estampillas

\$ 144.000



Javier Mauricio Medina Vargas <jaerialmedina@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 412733637

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: jaerialmedina@gmail.com

22 de junio de 2026 a las 16:30



¡Hola, javier mauricio medina vargas !

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 144.000,00

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: TOTAL APP powered by Paymentsway

Fecha de la transacción: 22/06/2026

CUS: 412733637

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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 solicitarte información personal.

## RESUMEN DE PAGO

100

2026/06/18 09:04 AM



[illegible]



**PSE - Transacción Aprobada** ☒ **CUS 401277266**

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: jaerialmedina@gmail.com

jue, 18 de jun de 2026 a la hora 9:01 a.m.



**¡Hola, javier mauricio medina vargas !**

**Estado de la Transacción:** **Aprobada** ☒

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 513.600,00

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9504968538

**Fecha de la transacción:** 18/06/2026

**CUS:** 401277266

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta 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 solicitarte información personal.