

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

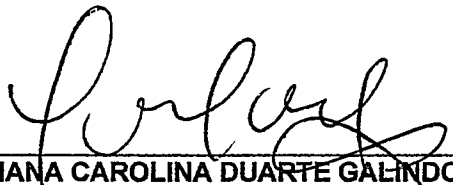
DATOS DEL CONTRATO				
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN GENERAL			
ACTA No.	6			
FECHA DEL ACTA	2026-07-06			
No. DE CONTRATO Y FECHA	00000210 - 22/01/2026			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN			
CONTRATANTE	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO NIT- 890 204594-9			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS DIFERENTES AREAS DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE ARTES Y OFICIOS DE BUCARAMANGA (EMA) EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA			
CONTRATISTA	NOMBRE	ANDREA KATERINE BALLESTEROS MENESES		
	C.C./NIT	1095815119		
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	\$ 19.600.000,00 MCTE			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00 MCTE			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00%	\$ 0,00MCTE			
CDP	NÚMERO:	26-00203		
	FECHA:	17/01/2026		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	N/A		
	FECHA:	N/A		
RP	NÚMERO:	26-00157		
	FECHA:	22/01/2026		
RP ADICIONAL	NÚMERO:	N/A		
	FECHA:	N/A		
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	24/01/2026		
	FECHA DE FINALIZACIÓN	23/08/2026		
	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	\$ 2.800.000,00 MCTE			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	MAYO	02/07/2026	9506231893	\$ 1.750.905,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS

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

			LABORALES
	FAMISANAR	PROTECCIÓN	ARL SURA
	Vr PAGADO \$ 223.400,00	Vr PAGADO \$ 286.000,00	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 ANDREA KATERINE BALLESTEROS MENESES, 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:	\$ 2.800.000,00	
Valor IVA:	No Aplica	
Valor bruto ejecutado a pagar:	\$ 2.800.000,00	
5. Se adhiere y anula estampilla (s):		
ESTAMPILLA	No	Valor
PRO UIS - PRO HOSPITAL	2502600428140	\$ 112.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el día 06 de Julio de 2026.


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


ANDREA KATERINE BALLESTEROS
MENESES
CONTRATISTA

*Revisó aspectos administrativos y técnicos: Edwar Ferney Jaime Calderón- CPS Admin . Ema
* Reviso aspectos Jurídicos: Yerli Tatiana Fuentes Abogada CPS EMA

 Banco de Occidente		
SAE GOBERNACION DE SANTANDER		
CAJA 1	01 JUL 2026	CAJA 1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502600428140)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 1095815119

Nombre:
ANDREA KATHERINE BALLESTROS
MENESES

→ TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICIÓN

VALOR BASE	2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	19.800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	021004
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$66.000
PRO UIS \$66.000

TOTAL

\$112.000

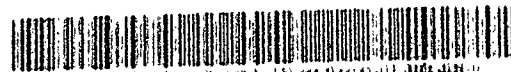
Total a pagar

\$112.000

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

→ Fecha expedición: 2026/07/01

Fecha límite de pago: 2026/07/07



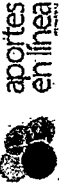
Puede ingresar a
<https://edea.prisma.syc.com.co/SANTANDER>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20260701 15:54:38

RE-OP-071



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CG 095815119	BALLESTEROS MENEXES ANDREA KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Craiza # 1049 santamaria	BUCA RAMANGA-SANTANDER	3012057981	AY	Nº										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo	Ciudad	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Plazilla	Planillas	Pago	Valor									
2024-05	ZONA CE	40599988	2024/06/04	2024/07/02	NEQUI				\$518.800									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (7 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$216,900				\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$216,900				\$0	\$0			\$0
Ciudad BUCA RAMANGA Dentro SANTANDER (1 Afiliado)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$216,900				\$0	\$0			\$0
1	CG 095815119	BALLESTEROS ANDREA	30		\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$216,900	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$216,900				\$0	\$0			\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Principal	Secundario	Clase Aportante	Principal	Secundario	Clase Aportante	Principal	Secundario
cc 99341919		BALLESTEROS JIMENEZ ANOREA	INDEPENDIENTE								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05	0024-05
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFR (ADMINISTRADORAS: 1)	210201	800.729.729	0		\$280.200	\$5.800	\$0	\$286.000			
PROTECCION					\$280.200	\$5.800	\$0	\$286.000			
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890.903.790	5		\$9.200	\$2.000	\$0	\$9.400			
ARI SUBA					\$9.200	\$2.000	\$0	\$9.400			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP5017	830.000.564	7		\$218.900	\$4.500	\$0	\$223.400			
FALTSANAS					\$218.900	\$4.500	\$0	\$223.400			
TOTAL					\$508.300	\$10.500	\$0	\$518.800			