PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**INFORME FINANCIERO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

CUENTA No. 01 de 04					
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR				
CC o NIT N.º	1005371941		**TELEFONO**	3187128997	
INFORMACION DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**				
CONTRATO N.º	CO1.PCCNTR.6745572 CCPS-CD-167-2024		**META**	META 175: Servicio de educación informal al sector artístico y cultural (3301051)-Servicio de educación informal al sector artístico y cultural para capacitar gestores culturales (incluyendo el enfoque diferencial) en formulación y gestión de proyectos culturales, que generen acciones de promoción de salud mental de la población objetivo.	
PLAZO	3 MESES Y 10 DIAS		**PLAZO CON ADICIÓN**	N/A	
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN TODO LO RELACIONADO CON PROYECTO DE INVERSION QUE REQUIERA LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES EN ATENCION A SU COMPETENCIA.**				
VIGENCIA CONTRATO	**DESDE**	10/09/2024	**HASTA**	19/12/2024	
BALANCE FINANCIERO					
VALOR INICIAL	$ 6.666.667		**VALOR ADICIONADO**	**N/A**	
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000		**SALDO POR EJECUTAR**	4.666.667	
PERIODO A COBRAR	DESDE	10/09/24	HASTA	09/10/24	

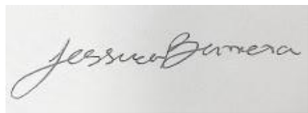
	INICIAL	**ADICIONAL**		**INICIAL**	**ADICIONAL**
CDP	**24-00248**	N/A	**RP**	**24-00453**	N/A
	03/09/2024	N/A		**09/09/2024**	N/A

CUENTA BANCARIA	**BANCOLOMBIA**		
NÚMERO DE CUENTA	868-000073-69	**TIPO**	AHORROS

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	**OLIVERIO SOLANO CALA**		
CARGO SUPERVISOR	**DIRECTOR GENERAL**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 11**	**MES: 10**	**AÑO:** 2024

CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito a la Casa de la Cultura Piedra del Sol, manifiesta que bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del presente Contrato de Prestación de Servicios y son materia de pago sujeto a retención y descuentos por estampillas a que diere lugar.

FIRMAS RESPONSABLES



JESSICA BARRERA AGUILAR
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

RADICACION FECHA:
FOLIOS:

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA No.	03	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**		
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR				
CC o NIT N.º	1005.371.941	**TELEFONO**	3187128997		
CONTRATO N.º	CO1.PCCNTR.6745572 CCPS-CD-167-2024	**FECHA DE CONTRATO**	09/09/24		
PLAZO	3 MESES 10 DIAS	**PLAZO CON ADICIÓN**	N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN TODO LO RELACIONADO CON PROYECTO DE INVERSION QUE REQUIERA LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES EN ATENCION A SU COMPETENCIA**				
META:	META 175: Servicio de educación informal al sector artístico y cultural (3301051)-Servicio de educación informal al sector artístico y cultural para capacitar gestores culturales (incluyendo el enfoque diferencial) en formulación y gestión de proyectos culturales, que generen acciones de promoción de salud mental de la población objetivo.				
PLAZO DEL CONTRATO:	EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO DE **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN TODO LO RELACIONADO CON PROYECTO DE INVERSION QUE REQUIERA LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES EN ATENCION A SU COMPETENCIA.** (03) MESES DIEZ DIAS (10) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).				
NOMBRE SUPERVISOR:	OLIVERIO SOLANO		**CARGO**	DIRECTOR GENERAL	
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:	N/A				
FECHA DE INICO	**DESDE** 10/09/2024		**FECHA DE TERMINACION**	**HASTA** 19/12/2024	
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000					
PERIODO A COBRAR	DESDE	10/09/24		HASTA	09/10/24	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR SALUD	VALOR PENSION	VALOR ARL
SEPTIEMBRE	9474145874	07/10/24	SURA	PORVENIR	*POSITIVA*
			162.500	208.000	6.800

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

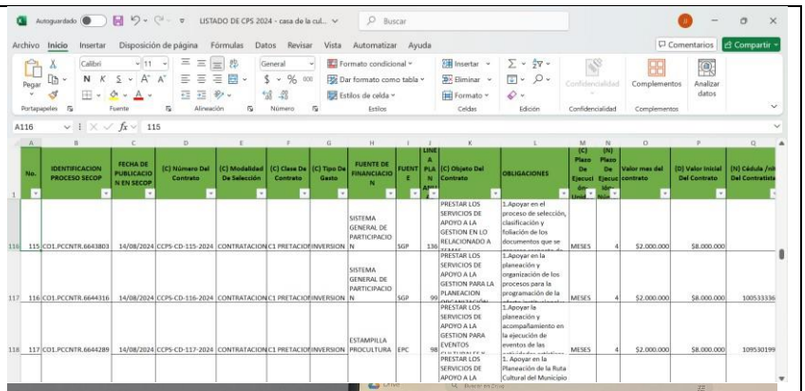
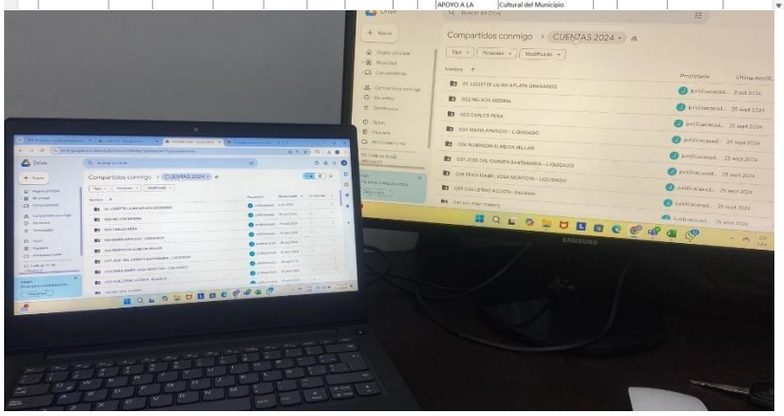
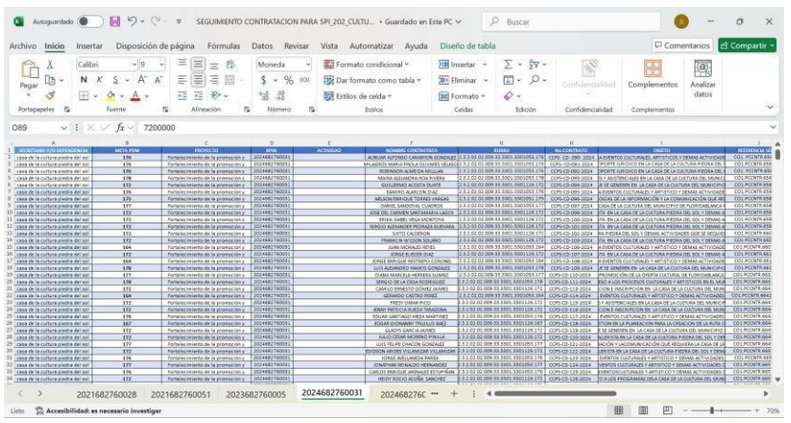
ESTAMPILLA

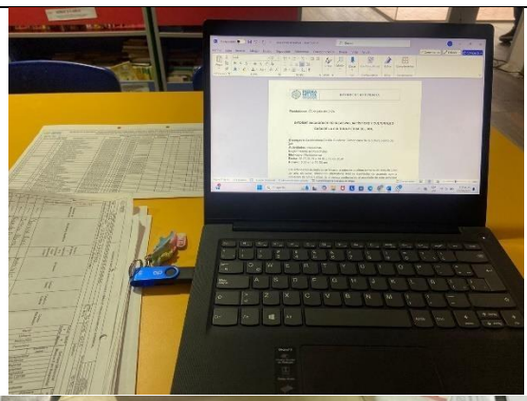
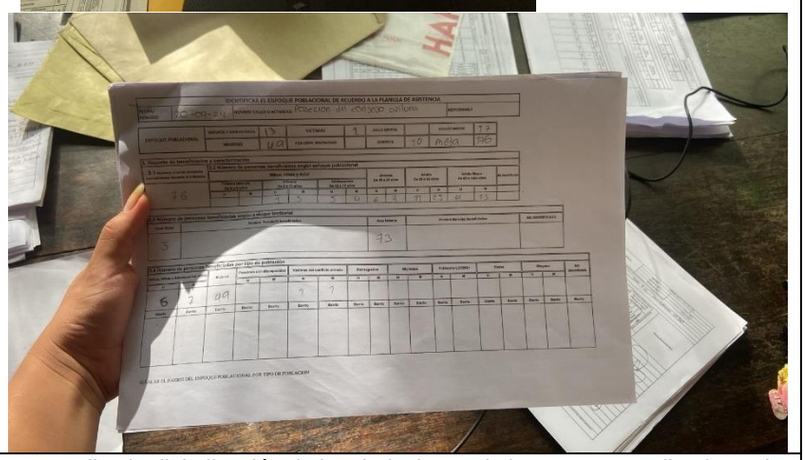
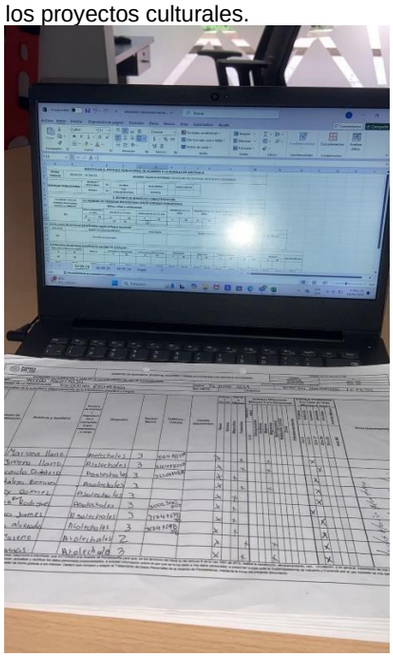
ESTAMPILLA	NUMERO DE ESTAMPILLA	VALOR
DEPARTAMENTAL	2502400539515	88.000

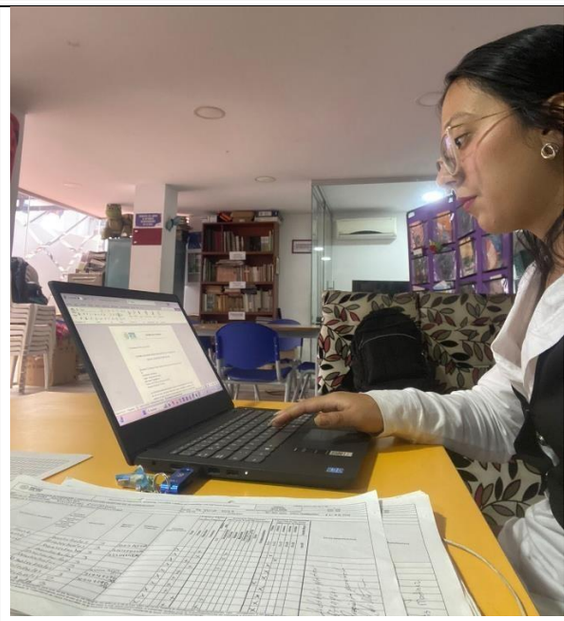
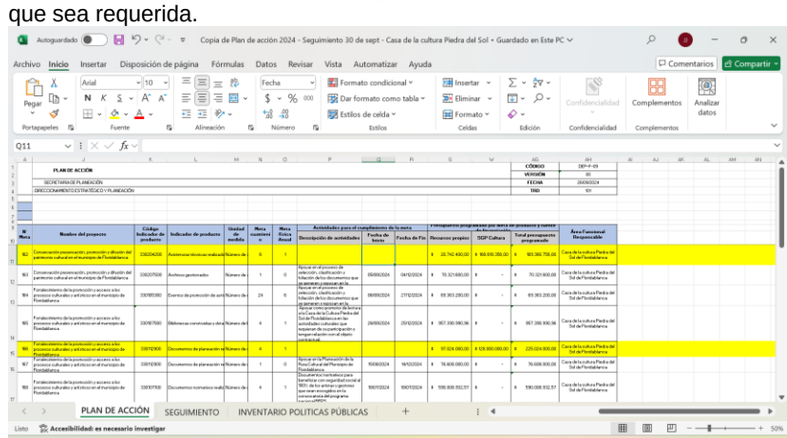
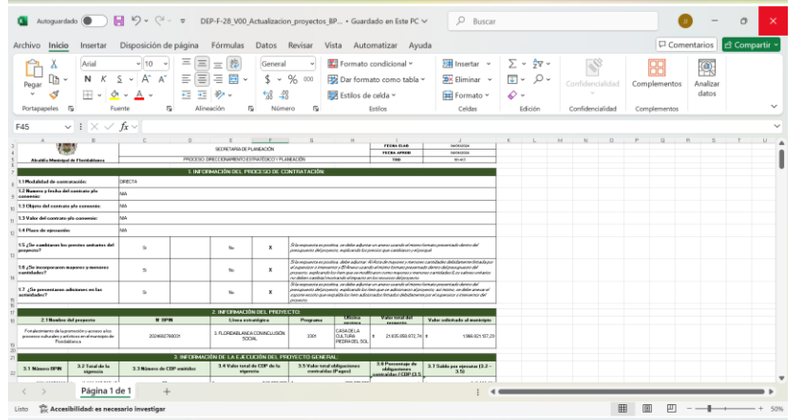
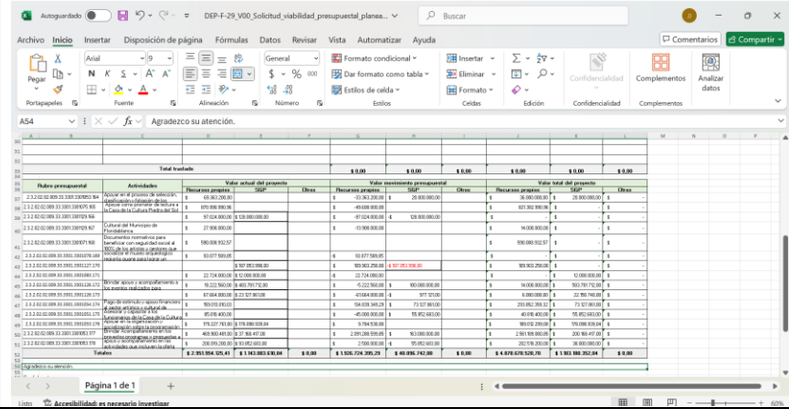
CONTRATISTA: el presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista, durante el periodo informado. por lo anterior, describo el estado de avance de ejecución del objeto contractual:

SUPERVISOR: el contratista cumplió las obligaciones generales del contrato. a continuación, se relacionan las obligaciones específicas realizadas durante el periodo certificado:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO EN EL PERIODO
1.	Apoyar en la búsqueda de información que necesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento a los proyectos Culturales que requiera la Entidad.	Se realiza búsqueda de información de los contratos realizados hasta el 30 de septiembre con el fin de diligenciar informes solicitados por planeación

		
2.	Apoyar en la recolección de información de los diferentes talleres y actividades artísticas, culturales y literarias con el fin de suministrarla a la persona encargada de rendir informes.	Se realiza recolección y tabulación de planillas a los talleristas y diferentes eventos culturares, con el fin de realizar los informes pertinentes

		 
3.	Apoyar en la Digitalización de los diferentes documentos que se necesitan para apoyar en los proyectos culturales.	Se realiza la digitalización de la tabulaciones de los eventos realizados y de los talleristas con el fin de tener evidencias para los diferentes informes de los proyectos culturales. 

		
4.	Guardar reserva y custodia de la información que le se suministrada durante la realización de las actividades y de igual forma al finalizar el contrato hacer entrega al supervisor de la información que genere.	Posteriormente a la recolección de la información requerida en los diferentes formatos empleados se almacena y guarda por carpetas, para el momento que sea requerida.   

	ACTA INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)
ANEXOS EVIDENCIAS – FOTOGRAFIAS - PLANILLAS – TABLAS – CUADROS.

EL CONTRATISTA: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018. El presente informe es anexado en la plataforma SECOP II, y el mismo es autenticado con la remisión desde las evidencias, de acuerdo con lo establecido en la ley 527 de 1999. Para ser aprobado por el supervisor.

EL SUPERVISOR: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II, por lo cual autorizo a la Casa de la Cultura Piedra del Sol a realizar el pago del periodo correspondiente.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	6.666.667	
VALOR ADICIÓN	N/A	
PRIMER PAGO		2.000.000
SEGUNDO PAGO		
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		4.666.667
TOTAL	**6.666.667**	**6.666.667**

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS _11_ DÍAS DEL MES DE OCTUBRE_DEL AÑO _2024__

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL

JESSICA BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA

Floridablanca, octubre 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [X] **NO** [ ]

2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2023), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [ ] **NO** [X]

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023). **SI** [ ] **NO** [X]

4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 59.376.800 para el año 2023. **SI** [ ] **NO** [X]

5) Durante el año gravable 2023 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** [ ] **NO** [X]

Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

SI [ ] **NO** [X]

6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2023) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** [ ] **NO** [X]

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los _11 días del mes de _octubre_ del 2024_.



C.C 1005371941

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005371941		BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 #125 09	BUCARAMANGA-SANTANDER	3187128997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	964598277	9474145874	I	2024/10/09	2024/10/07	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1005371941 BARRERA JESSICA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005371941		BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 #125 09	BUCARAMANGA-SANTANDER	3187128997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	964598277	9474145874	I	2024/10/09	2024/10/07	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005371941		BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 #125 09	BUCARAMANGA-SANTANDER	3187128997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975030483	9475324988	N	2024/10/09	2024/10/11	NEQUI	2	$6,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0
1	CC	1005371941	BARRERA JESSICA	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS010	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	1005371941	BARRERA JESSICA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$6,800		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005371941		BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 #125 09	BUCARAMANGA-SANTANDER	3187128997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975030483	9475324988	N	2024/10/09	2024/10/11	NEQUI	2	$6,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$6,800	$100	$0	$6,900

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400539515

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Contribuyente Tipo de Doc. T.I. Número 1005371941
Nombre JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400539515(3900)00000000088000(96)20241017

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6745572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Fecha de Expedición 2024/10/11 Fecha Limite de Pago 2024/10/17

Con destino a: **Casa de la Cultura Piedra del Sol - FLORIDABLANCA**

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502400539515**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Casa de la Cultura Piedra del Sol - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. T.I. Número: 1005371941
Nombre: JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección: Teléfono:

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6745572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	09/09/2024

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502400539515**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Casa de la Cultura Piedra del Sol - FLORIDABLANCA**

Total a Pagar **$88.000**

Fecha de Expedición 2024/10/11 Fecha Limite de Pago 2024/10/17

NRO. CONTRATO	6745572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	09/09/2024

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502400539515**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Casa de la Cultura Piedra del Sol - FLORIDABLANCA**

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Contribuyente Tipo de Doc. T.I. Número 1005371941
Nombre JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400539515(3900)00000000080000(96)20241017

Fecha de Expedición 2024/10/11
Fecha Limite de Pago 2024/10/17

NRO. CONTRATO	6745572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502400539515**

Contribuyente Tipo de Doc. T.I. Número 1005371941
Nombre JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Casa de la Cultura Piedra del Sol - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 2024/10/11

Total a Pagar **$88.000**

(415)8902012356005(8020)02502400539515(3900)00000000080000(96)20241017

(415)8902012356006(8020)02502400539515(3900)00000000008000(96)20241017

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000

Certificación Bancaria

Jueves, 10 de octubre de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR** identificado(a) con CC. **1005371941** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	868-000073-69	2023/01/12	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR** identificado con **CC** No. **1005371941**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL FLORIDABLANCA - NI. 800219006	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020292713.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1005371941** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1005371941
NOMBRES Y APELLIDOS	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	118
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	40

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/10/2024**

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.371.941**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Octubre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO

FECHA	INSCRIPCIÓN No.
10/10/2024	

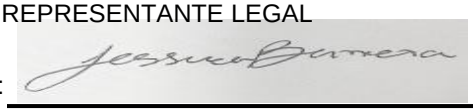
INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

PLACA:	804319	**IDENTIFICACIÓN:**	1005371941	**D.P:**	41
RAZÓN SOCIAL:	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR				
ID PROPIETARIO:	1005371941	**PROPIETARIO:**	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR		
ID REPRESENTANTE LEGAL:		**REP.LEGAL:**			
DIRECCIÓN:	K 65 BIZ 125 9				
ESTADO:	ACTIVO				
TIPO REGIMEN:	No Responsable de IVA	**TIPO CONTRIBUYENTE:**	Natural		
FECHA INSCRIPCIÓN:	19/02/2024	**FECHA INICIO:**	12/02/2024	**FECHA CIERRE:**	
CORREO ELECTRÓNICO:	jessicajd0408@gmail.com			**BARRIO:**	LAS PALMERAS
CÁMARA COMERCIO:	0			**FECHA:**	22/02/2024
DESCRIPCIÓN:					
OBSERVACIONES:					

DATOS DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	VIGENCIA	DESCRIPCIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD
8541	2024	Educación técnica profesional	DE SERVICIOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES: 

C.C: 1005371941

FIRMA DEL FUNCIONARIO

NOMBRES:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141116987537

(415)7707212489984(8020) 000014111698753 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 3 7 1 9 4 1	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 3 7 1 9 4 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRERA	AGUILAR	JESSICA	JURLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CR 65 # 125 - 09

42. Correo electrónico jessicajd0408@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 8 1 0 0 1	3 1 8 7 1 2 8 9 9 7	6 9 9 5 3 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 7 1 2 0 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 23 / 14 : 21: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141116987537

(415)7707212489984(8020) **000014111698753 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 3 7 1 9 4 1	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Local o negocio 1 6	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1	

162. Nombre del establecimiento: MULTIPAGOS LAS ESCALERAS PAPELERIA Y MICELANEA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: TV 127 62 A 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 7 1 2 8 9 9 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO