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

CUENTA No. 02 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**		2.666.667
PERIODO A COBRAR	DESDE	10/10/24		HASTA	09/11/24

CDP	**INICIAL**	**ADICIONAL**	**RP**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
	24-00248	N/A		**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: 12**	**MES: 11**	**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.	04	**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	10/10/24		HASTA	09/11/24	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR SALUD	VALOR PENSION	VALOR ARL
OCTUBRE	9476373111	05/11/24	SURA	PORVENIR	*POSITIVA*
			162.500	208.000	13600

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

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

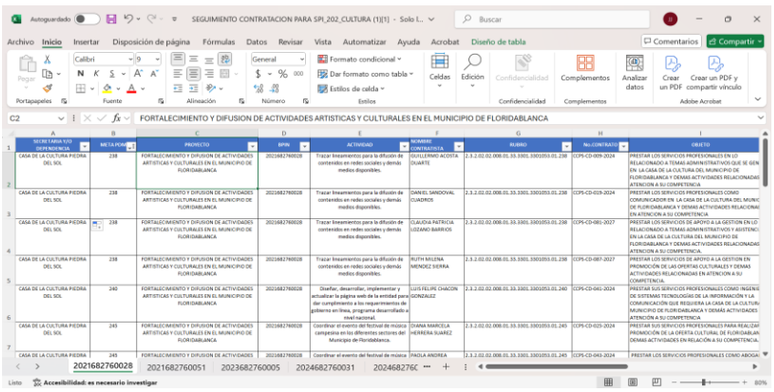
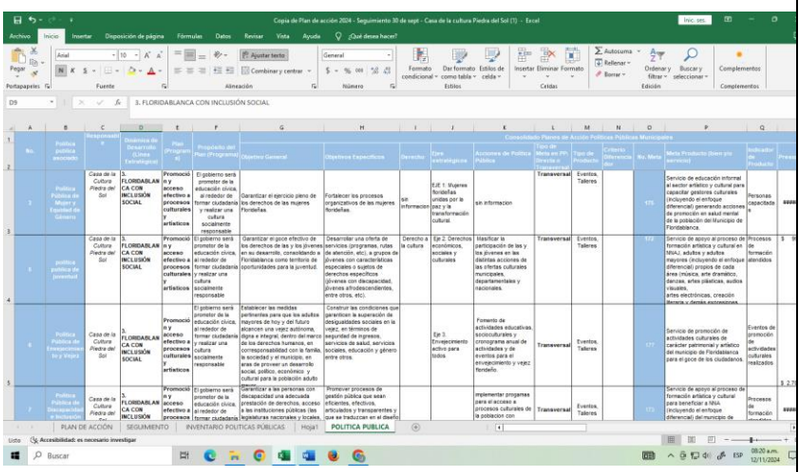
ESTAMPILLA

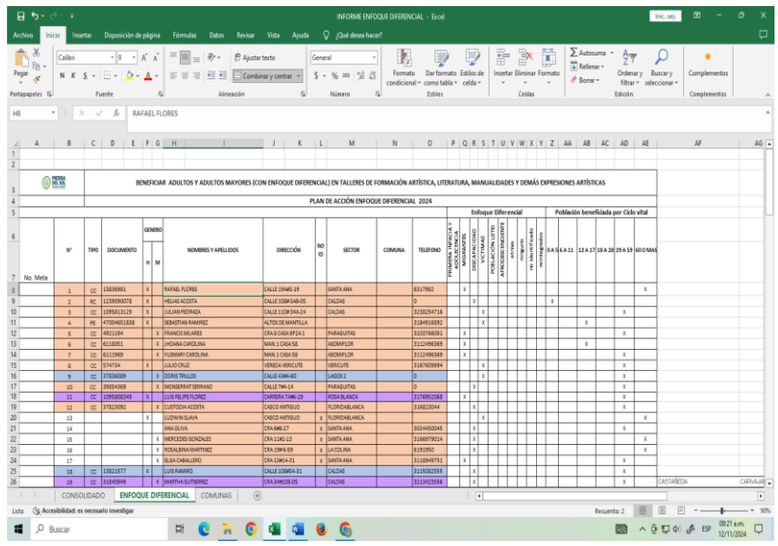
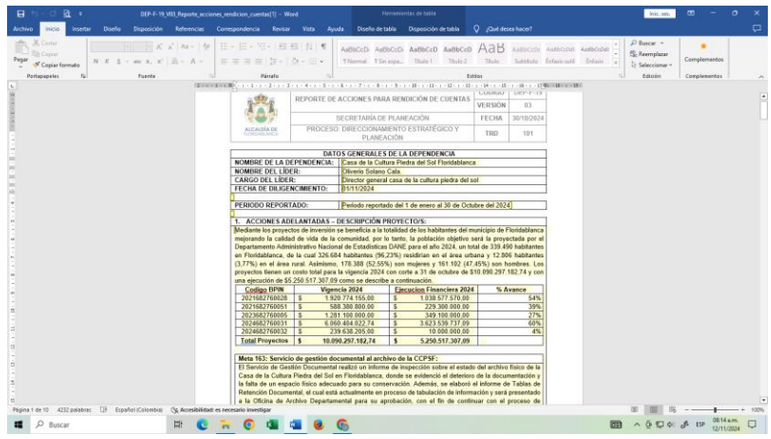
ESTAMPILLA	NUMERO DE ESTAMPILLA	VALOR
DEPARTAMENTAL	2502400618265	88.000

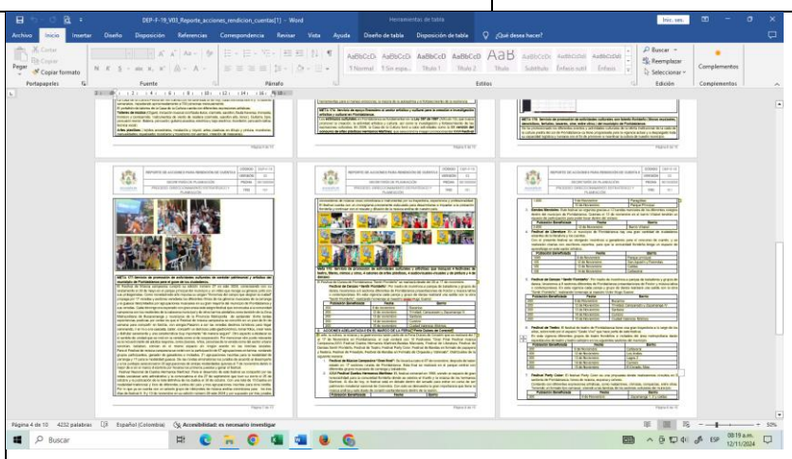
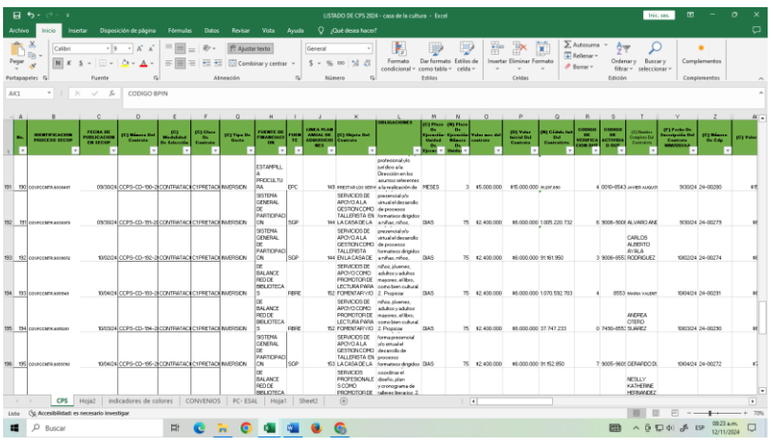
CONTRATISTA: el presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista, durante el periodo informado. por lo anterior, describo el estado de avance de ejecución del objeto contractual:

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 31 de OCTUBRE 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 de completar la información solicitada en el plan de acción

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

		
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. 

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

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 efect úo 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		2.000.000
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		2.666.667
TOTAL	**6.666.667**	**6.666.667**

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS _12_ DÍAS DEL MES DE noviembre DEL AÑO _2024___



OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL

JESSICA BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400618265

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total Estampillas	**$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)02502400618265(3900)00000000088000(96)20241118

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Fecha de Expedición 12/11/2024 12:05:30 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/11/18

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400618265

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION 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:

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	09/09/2024

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400618265

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN 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 12/11/2024 12:05:30 p. n **Fecha Limite de Pago** 2024/11/18

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	09/09/2024

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400618265

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN 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 Estampillas	**$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)02502400618265(3900)00000000080000(96)20241118

Fecha de Expedición 12/11/2024 12:05:30 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/11/18

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400618265

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** T.I. **Número** 1005371941
Nombre JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

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

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

Fecha de Expedición 12/11/2024 12:05:30 p. m.

Total a Pagar **$88.000**

(415)8902012356005(8020)02502400618265(3900)00000000080000(96)20241118

(415)8902012356006(8020)02502400618265(3900)00000000008000(96)20241118

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000

Pagado Electrónicamente

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
2024-10	2024-10	1023231465	9476373111	I	2024/11/13	2024/11/05	NEQUI	0	$384,100

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	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes 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
2024-10	2024-10	1023231465	9476373111	I	2024/11/13	2024/11/05	NEQUI	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**