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

CUENTA No. 04 de 04						
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR					
CC o NIT N.º	1005.371.941		**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 informalal sector artístico y cultural para capacitargestores culturales (incluyendo el enfoquediferencial) 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 DELA 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	$ 666.667		**SALDO POR EJECUTAR**		$0	
PERIODO A COBRAR	DESDE	10/12/24		HASTA	19/12/24	

	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 YAPROBACIÓN	**DÍA: 2 0**	**MES: 12**	**AÑO:** 2024

CONTRATISTA: Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestaciónde 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 JURLEY 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 DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA N.º	06	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**			
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR					
CC o NIT N.º	1005.371941		**TELEFONO**	3187128997		
CONTRATO N.º	CO1.PCCNTR.6745572 CCPS-CD-167-2024		**PLAZO TOTAL**	3 MESES 10 DIAS		
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN TODO LORELACIONADO 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 elenfoque diferencial) en formulación y gestión de proyectos culturales, que generen acciones depromoción de salud mental de la población objetivo.					
NOMBRE SUPERVISOR:	OLIVERIO SOLANO		**CARGO:**	DIRECTOR GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO:	(03) MESES DIEZ DIAS (10) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).		**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.666.667		**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	N/A		
FECHA DE INICIO	10/09/2024					
FECHA DE TERMINACION	19/12/2024		**FECHA DE TERMINACION CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A		
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

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

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			sanitas	Colpensiones	
DICIEMBRE	12/12/24	9478773443	108.000	138.700	9.100

POLIZA DE GARANTIAS

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

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	2502400724095	29.480

EL SUPERVISOR:

1. Se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes a la vigencia contratada; Los informes y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II.

2. Se revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA 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		$ 2.000.000
CUARTO PAGO		$ 666.667
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		*n/a*
TOTAL	***$6.666.667***	***$6.666.667***

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día __20_ del Mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).



OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

JESSICA BARRERA AGUILAR
C.C. 1005371941
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

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

ACTA N.º	07		**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA BARRERA AGUILAR					
CC o NIT N.º	1005371941		**TELEFONO**		3187128997	
CONTRATO N.º	CO1.PCCNTR.6745572CCPS-CD-167-2024		**FECHA DE CONTRATO**		09/09/2024	
PLAZO	3 MESE 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 DELA 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 informalal sector artístico y cultural para capacitargestores culturales (incluyendo el enfoquediferencial) en formulación y gestión de proyectos culturales, que generen acciones de promoción de salud mental de la población objetivo.					
PLAZO DEL CONTRATO:	(03) MESES DIEZ DIAS (10) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTADE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).					
NOMBRE SUPERVISOR:	OLIVERIO SOLANO		**CARGO**		DIRECTOR GENERAL	
PLAZO DEL CONTRATO:	(03) MESES DIEZ DIAS (10) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTADE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).		**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**		N/A	
FECHA DE INICIO	10 DE SEPTIEMBRE 2024					
FECHA DE TERMINACION	19 DICIMBRE 2024		**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)		N/A	
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	$ 666.667					
PERIODO A COBRAR	DESDE	10/12/24	HASTA		19/12/24	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSION**	**VALOR ARL**
			SANITAS	*COLPENSIONES*	
DICIEMBRE	12/12/24	9478773443	108.000	138.700	9.100

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	2502400724095	**29.480**

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:

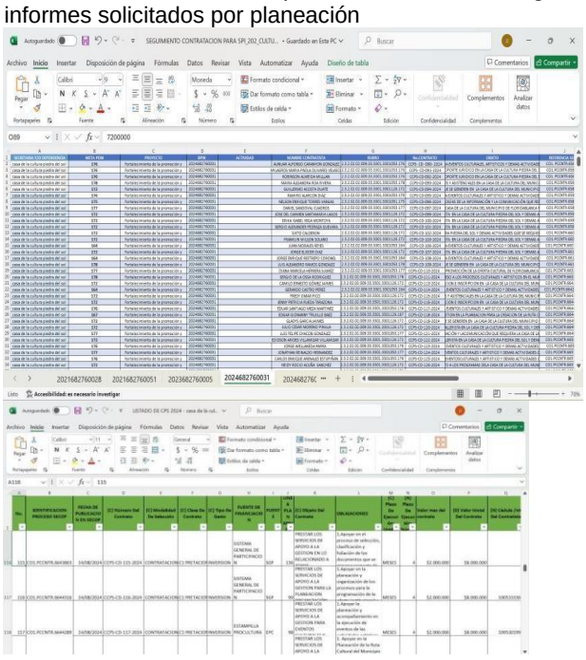
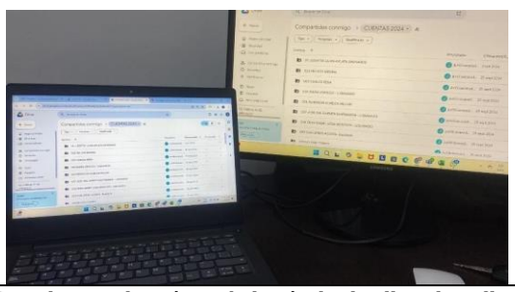
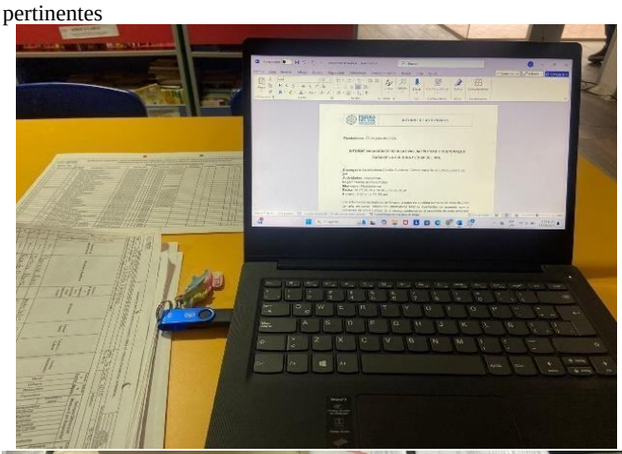
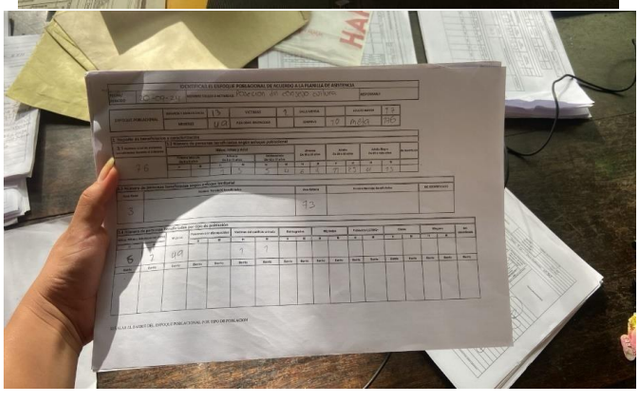
SUPERVISOR: el contratista cumplió las obligaciones generales del contrato. a continuación, se relacionan las obligaciones específicas realizadas durante el periodo certificado:

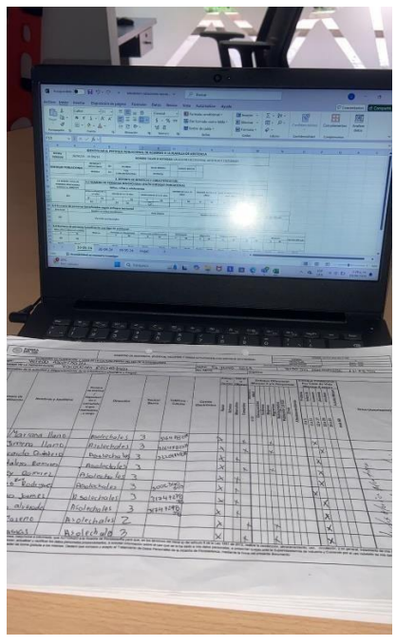
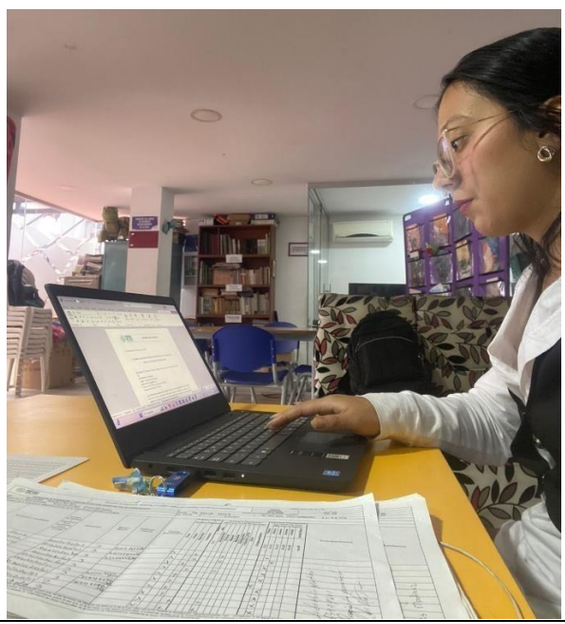
INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

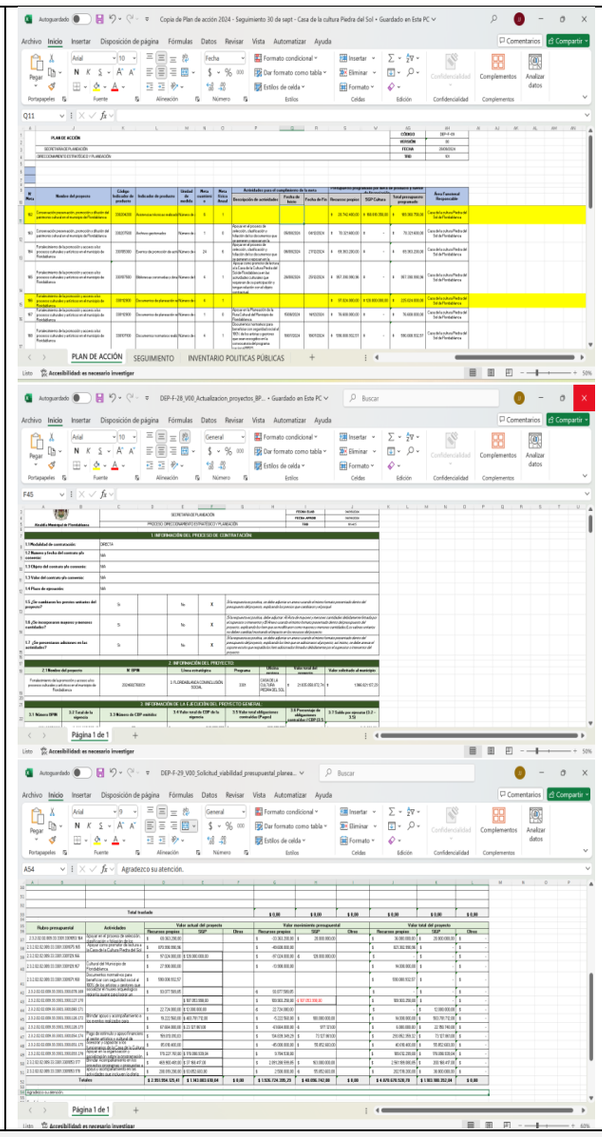
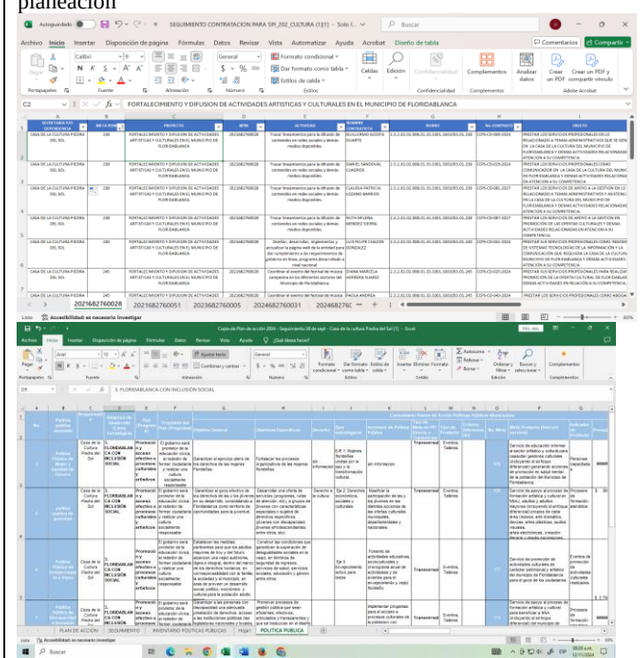
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

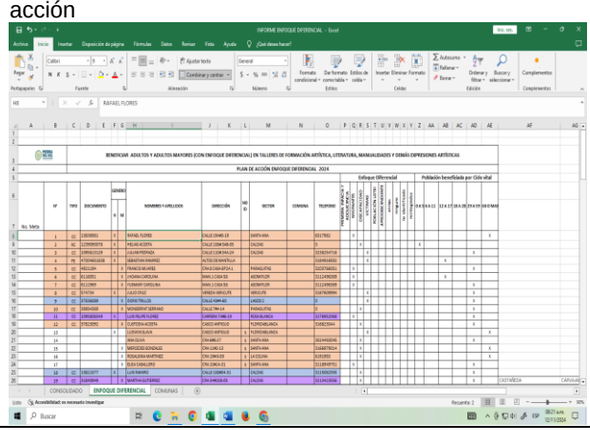
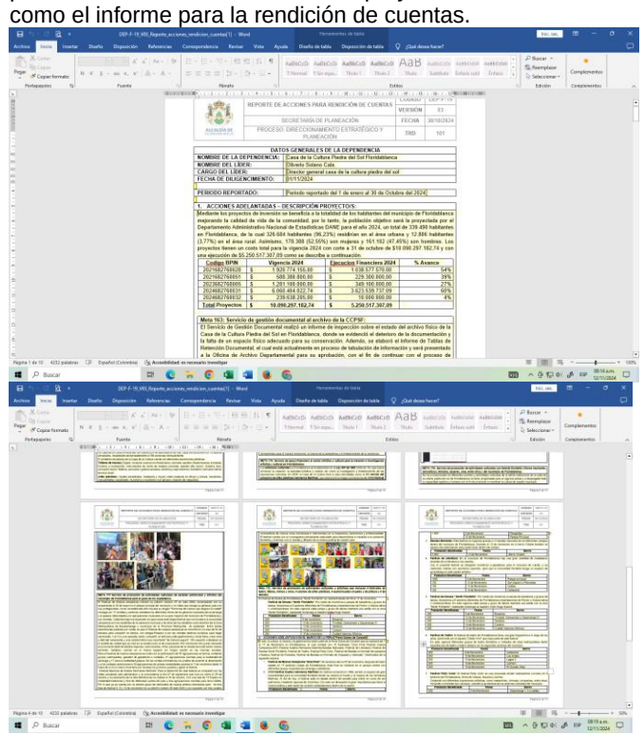
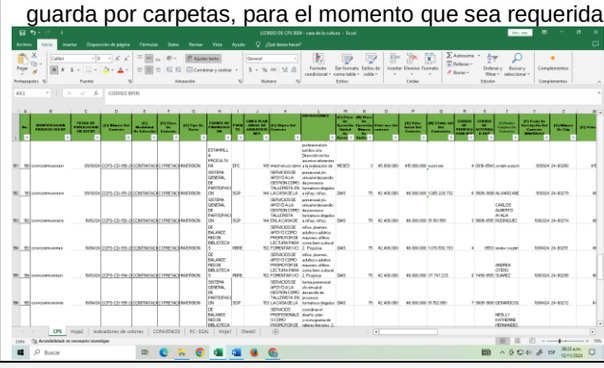
PERIODO COMPRENDIDO (10/09/24 AL DIA 09/10/24)

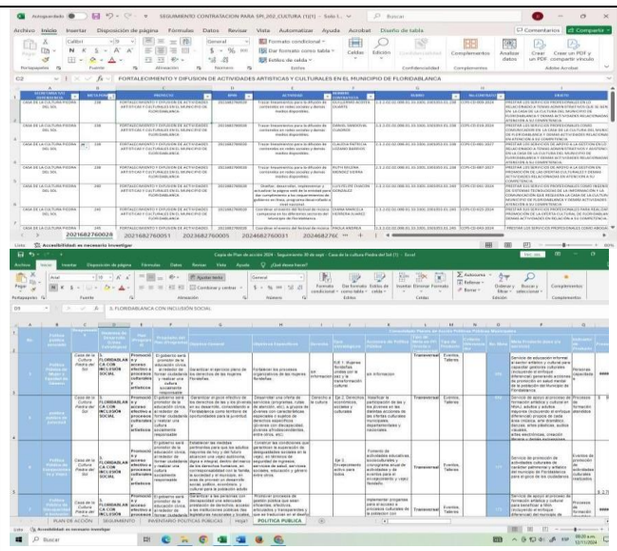
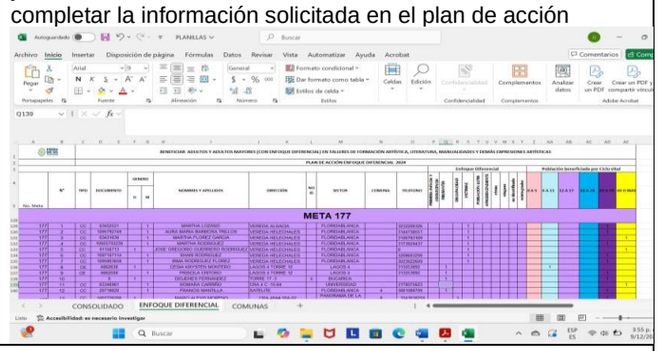
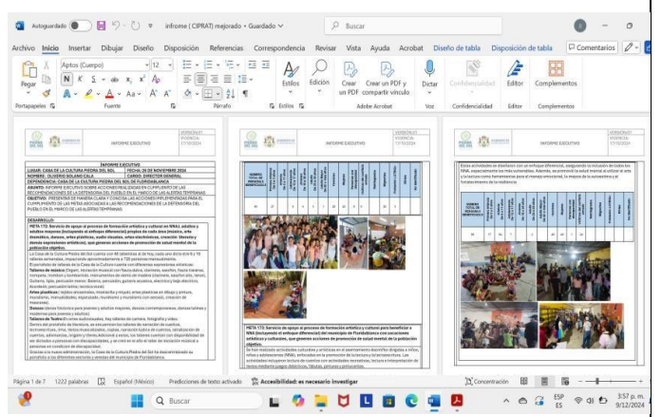
No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO EN EL PERIODO**

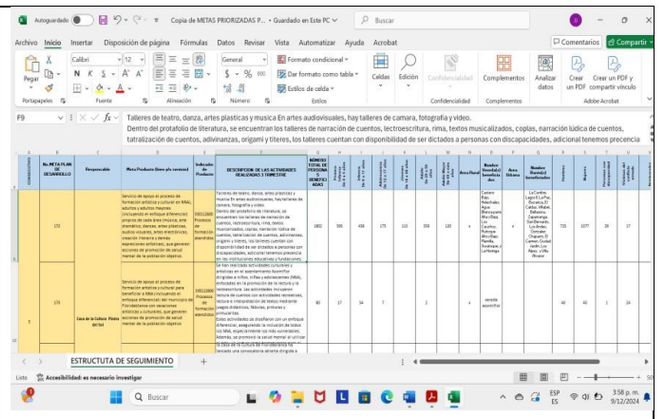
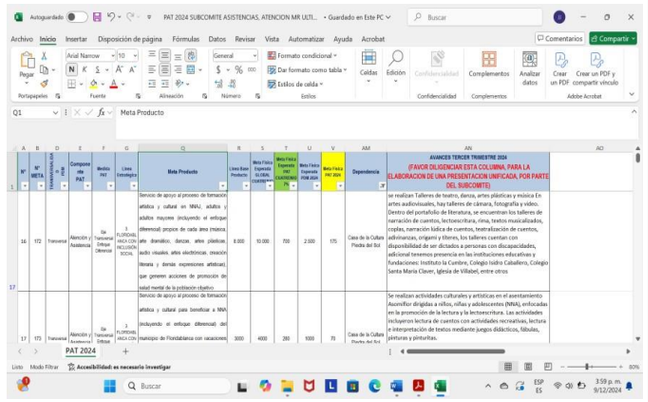
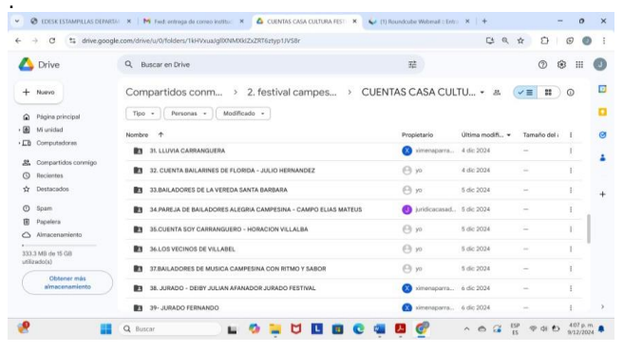
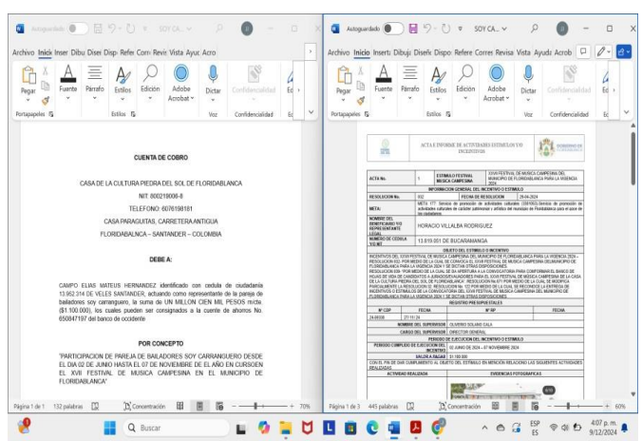
1.	Apoyar en la búsqueda de información quenecesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento alos proyectos Culturales que requiera la Entidad.	Se realiza búsqueda de información de los contratos realizados hasta el 30 de septiembre con el fin de diligenciar informes solicitados por planeación  
2.	Apoyar en la recolección de información delos diferentes talleres y actividades artísticas, culturales y literarias con el fin desuministrarla 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 diferentesdocumentos 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 durantela 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

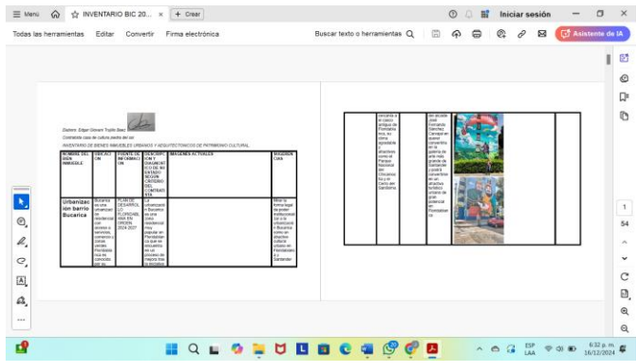
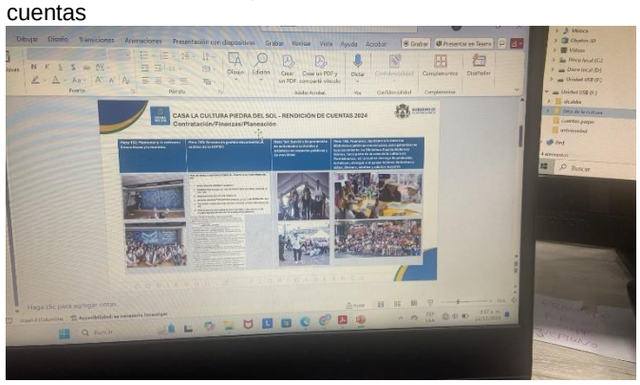
		
PERIODO COMPRENDIDO (10/10/24 AL DIA 09/11/24)		
1	Apoyar en la búsqueda de información quenecesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento alos proyectos Culturales que requiera la Entidad.	Se realiza búsqueda de información de los contratos realizados hasta el 31 de OCTUBRE con el fin de diligenciar informes solicitados por planeación 
2	Apoyar en la recolección de información delos 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 diferenteseventos culturares, con el fin de realizar de completar la información solicitada en el plan de

		acción 
3	Apoyar en la Digitalización de los diferentesdocumentos que se necesitan para apoyar en los proyectos culturales	Se realiza la digitalización de las tabulaciones de los eventos realizados y delos 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 durantela 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 diferentesformatos empleados se almacena y guarda por carpetas, para el momento que sea requerida. 
PERIODO COMPRENDIDO (10/11/24 AL DIA 09/12/24)		
1	Apoyar en la búsqueda de información quenecesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento alos proyectos Culturales que requiera la Entidad.	Se realiza búsqueda de información de los contratos realizados hasta el 30 de noviembre con el fin de diligenciar informes solicitados por planeación

		
2	Apoyar en la recolección de información delos 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 diferentesdocumentos que se necesitan para apoyar en los proyectos culturales	Elaboración de los informes solicitados a la casa de cultura piedra del sol de Floridablanca como son: informe requerido para la rendición de cuentas de la vigencia 2024. Informe (CIPRAT) en el cual se reportaron los avances en las metas asociadas con corte de tercer trimestre Informe PAT Planes de acción territorial unidad para las víctimas, con sus respectivos soportes evidencias de la ejecución realizada en la vigencia 2024, plan de acción tercer trimestre presentado a la secretaria de planeación correspondiente a la ejecución física y financiera de las metas del plan de desarrollo Floridablanca en orden 2024-2027. 

		 
4	Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual	Se realiza apoyo en la elaboración de las cuentas de cobro para pago de incentivo de los grupos de bailarines que estuvieron presentes en el festival de música campesina .  

PERIODO COMPRENDIDO (10/12/24 AL DIA 19/12/24)

1	Apoyar en la búsqueda de información quenecesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento alos proyectos Culturales que requiera la Entidad.	**Se realiza búsqueda de la información necesaria para la elaboración del informe de rendición de cuentas 2024** 
2	Apoyar en la recolección de información delos diferentes talleres y actividades artísticas, culturales y literarias con el fin de suministrarla a la persona encargada de rendir informes.	Se realiza recolección de las diferentes actividades culturales con el fin de elaborar la presentación de la rendiccion de cuentas 
3	Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual	**Realice exposición sobre el plan de acción y la ejecución física que se realizó en la vigencia 2024 ante la rendición de cuentas**  

ANEXOS: 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.

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS __20__ DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE_ DEL AÑO __2024___

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL

JESSICA BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA

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
2024-12	2024-12	1120270978	9478773443	I	2025/01/13	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$256,200

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)					$866,667	$138,700			$866,667	$108,400			$0	$0			$866,667	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$866,667	$138,700			$866,667	$108,400			$0	$0			$866,667	$9,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$866,667	$138,700			$866,667	$108,400			$0	$0			$866,667	$9,100		$0	$0
1	CC	1005371941	BARRERA JESSICA	230301	20	$866,667	$138,700	EPS010	20	$866,667	$108,400		0	$0	$0	14-23	20	$866,667	$9,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$866,667	$138,700			$866,667	$108,400			$0	$0			$866,667	$9,100		$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
2024-12	2024-12	1120270978	9478773443	I	2025/01/13	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$256,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$138,700	$0	$0	$138,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$138,700	$0	$0	$138,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$108,400	$0	$0	$108,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$108,400	$0	$0	$108,400
TOTAL				1	$256,200	$0	$0	$256,200

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400724095

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$13.400
PRO UIS	$13.400
Total Estampillas	**$26.800**
Ordenanza 012	$2.680
Total a Pagar	**$29.480**

Fecha de Expedición 13/12/2024 11:49:13 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/19

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

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

(415)7709998038639(8020)02502400724095(3900)00000000029480(96)20241219

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	667.667
VALOR ORDEN DE PAGO	667.667
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	04
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400724095

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. C.C.
Nombre: JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
Dirección:
Número: 1005371941
Teléfono:

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	667.667
VALOR ORDEN DE PAGO	667.667
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	04
FECHA CONTRATO	09/09/2024

PRO HOSPITAL	$13.400
PRO UIS	$13.400
Total Estampillas	**$26.800**
Ordenanza 012	$2.680
Total a Pagar	**$29.480**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400724095

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 **$29.480**

Fecha de Expedición 13/12/2024 11:49:13 p. n **Fecha Limite de Pago** 2024/12/19

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	667.667
VALOR ORDEN DE PAGO	667.667
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	04
FECHA CONTRATO	09/09/2024

PRO HOSPITAL	$13.400
PRO UIS	$13.400
Total Estampillas	**$26.800**
Ordenanza 012	$2.680

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400724095

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

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

PRO HOSPITAL	$13.400
PRO UIS	$13.400
Total Estampillas	**$26.800**
Ordenanza 012	$2.680
Total a Pagar	**$29.480**

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

(415)8902012356005(8020)02502400724095(3900)00000000026800(96)20241219

Fecha de Expedición 13/12/2024 11:49:13 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/19

NRO. CONTRATO	6.745.572
VALOR BASE	667.667
VALOR ORDEN DE PAGO	667.667
VALOR TOTAL CONTRATO	6.666.667
NUMERO ORDEN DE PAGO	04
FECHA CONTRATO	09/09/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400724095

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **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 13/12/2024 11:49:13 p. m.

Total a Pagar **$29.480**

(415)8902012356005(8020)02502400724095(3900)00000000026800(96)20241219

(415)8902012356006(8020)02502400724095(3900)00000000002680(96)20241219

PRO HOSPITAL	$13.400
PRO UIS	$13.400

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$26.800**
Ordenanza 012	$2.680