Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR						
C.C. O NIT	1005371941						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3187128997**						
VALOR COBRADO	**$ 1.200.000**						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 05	**MES:12**	**AÑO:24**	**—**	**DÍA:19**	**MES:12**	**AÑO:24**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	2024-1096 - co1.pccntr.6586214	**DÍA:05**	**MES:08**	**AÑO:2024**

CDP: 24-01950	**FECHA:** 29 de julio de 2024	**RP:** 24-02635	**FECHA:** 05 de agosto de 2024
CDP ADICIONAL: 24-03429	**FECHA: 07 de nov 2024**	**RP ADICIONAL: 24-04654**	**FECHA: 26 de nov 2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUSIVAS Y COACTIVAS EN TODAS LAS RENTAS		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	**Bancolombia**					
NÚMERO DE CUENTA	**868-000073-69**	**AHORROS**	**x**	**CORRIENTE**		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 6		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:20**	**MES:12**	**AÑO:2024**

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

Jessica Barrera -

(JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR)
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

(SANDRA PATRICIA CONTRERASMORENO)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

No. DE CONTRATO	2024-1096 - co1.pccntr.6586214	**FECHA DE CONTRATO**	31/07/2024
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1005371941 expedida en FLORIDABLANCA		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUSIVAS Y COACTIVAS EN TODAS LAS RENTAS".			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 06		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	05/12/2024 a 19/12/2024		
VALOR A PAGAR	MILLON DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000)		

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Realizar actividades de apoyo en losactos preparatorios del cobro persuasivo liderando el proceso administrativo tendiente a la recuperación de las diferentes rentasmunicipales.	Se realizo apoyo en la elaboración de expedientespara el cobro persuasivo a los contribuyentes morosos	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
2.	Apoyo en la atención al usuario quese presente tanto en ventanilla comoen la oficina de impuesto predial a realizar consultas, trámites, solicitardocumentos y demás procedimientos establecidos para esta dependencia	Prestar atención a los usuarios liquidando el recibode impuesto predial e informando de las fechas de pago y de deudas si aplica	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
3.	Apoyar en las acciones para detectarlos hechos de evasión a través del uso intensivo de información	Revisión en las bases de datos a los contribuyentesMorosos	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
4.	Apoyar en la revisión de las bases de datos para determinar existencia de la deuda y responsabilidad del pago.	Se verifican las bases de datos del año 2021 paraidentificar a los contribuyentes que tengan deudavigente	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
5.	Realizar acciones de cobro persuasivo, dando apoyo en la realización de llamadas telefónicas a los contribuyentes que se encuentrenen mora con el impuesto predial.	Se realiza seguimiento a los expedientes año 2021para su respectiva ejecución	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
6.	Realizar el control y seguimiento delos documentos, oficios o expedientesque le sean asignados en la dependencia.	N/A	N/A
7.	Apoyar las actuaciones administrativas dentro del procedimiento de fiscalización y cobro persuasivo del impuesto predialen la Secretaría de Hacienda.	Completar los expedientes del cobro persuasivo alos contribuyentes morosos, buscar dirección alterna y envió de avisos de cobro y liquidaciones alos deudores de la vigencia 2021	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
8.	Apoyar en la labor de archivo y organización de documentos, oficios o carpetas que le sean asignados por el supervisor, conforme a los lineamientos de gestión documental.	Revisión y organización de liquidaciones y avisosde cobro no notificados de la vigencia 2021	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial
9.	Tomar las medidas de prevención necesarias para evitar la afectación a la confidencialidad de la información, manejando y guardando de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, con el fin de que la misma no sea empleada en beneficio propio o de terceros.	N/A	N/A

10.	. Las demás funciones asignadas porel Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y porautoridad competente de acuerdo conla naturaleza del contrato, el área dedesempeño y conforme a los procedimientos establecidos	Se brinda apoyo en ventanilla cada vez que seanecesario y según las indicaciones dadas por elsupervisor	La evidencia reposa en la oficina de impuesto predial

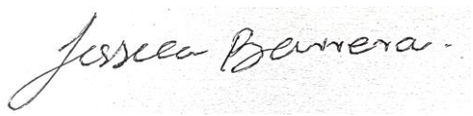
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o *N/A*

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veinte (20) de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).



SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 06
SUPERVISOR DEL CONTRATO

JESSICA BARRERA AGUILAR
C.C. No. 1005371941 expedida en Floridablanca
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
2502400721781

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$24.000
PRO UIS	$24.000
Total Estampillas	**$48.000**
Ordenanza 012	$4.800
Total a Pagar	**$52.800**

Fecha de Expedición 12/12/2024 4:47:58 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/18

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

(415)7709998038639(8020)02502400721781(3900)00000000052800(96)20241218

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.586.214
VALOR BASE	1.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	31/07/2024

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400721781

0000000000
2705731749

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

NRO. CONTRATO	6.586.214
VALOR BASE	1.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	31/07/2024

PRO HOSPITAL	$24.000
PRO UIS	$24.000
Total Estampillas	**$48.000**
Ordenanza 012	$4.800
Total a Pagar	**$52.800**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400721781

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$52.800**

Fecha de Expedición 12/12/2024 4:47:58 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/18

NRO. CONTRATO	6.586.214
VALOR BASE	1.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	31/07/2024

PRO HOSPITAL	$24.000
PRO UIS	$24.000
Total Estampillas	**$48.000**
Ordenanza 012	$4.800

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400721781

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$24.000
PRO UIS	$24.000
Total Estampillas	**$48.000**
Ordenanza 012	$4.800
Total a Pagar	**$52.800**

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

(415)8902012356005(8020)02502400721781(3900)00000000048000(96)20241218

Fecha de Expedición 12/12/2024 4:47:58 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/18

NRO. CONTRATO	6.586.214
VALOR BASE	1.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	31/07/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400721781

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

(415)8902012356005(8020)02502400721781(3900)00000000048000(96)20241218

(415)8902012356006(8020)02502400721781(3900)00000000004800(96)20241218

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 12/12/2024 4:47:58 p. m.

Total a Pagar **$52.800**

PRO HOSPITAL	$24.000
PRO UIS	$24.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$48.000**
Ordenanza 012	$4.800

FECHA DE ACTA:	26/12/2024	ACTA N°	06

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	2024-1096 - co1.pccntr.6586214	FECHA CONTRATO	31/07/2024
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1005371941 expedida en FLORIDABLANCA.		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUSIVAS Y COACTIVAS EN TODAS LAS RENTAS".			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 06		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA		
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	15 DIAS
VALOR DEL CONTRATO	$9.600.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	$ 1.200.000 MCTE
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	05/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04/12/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	19/12/2024

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	24-01950	FECHA DE EXPEDICIÓN	29 de julio de 2024
N° DE RP	24-02635	FECHA DE EXPEDICIÓN	05 de agosto de 2024
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	24-03429	FECHA DE EXPEDICIÓN	07 de nov 2024
N° DE RP	24-04654	FECHA DE EXPEDICIÓN	26 de nov 2024

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	PORVENIR	POSITIVA
Diciembre	12/12/24	9478773443	108.400	138.700	9.100

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	*2502400721781*	*12/12/24*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	05/08/2024 a 19/12/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A.

Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el/la Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectué el pago de los valores adeudados por valor de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 2024-1096 - co1.pccntr.6586214 de fecha 31/07/2024, comprometiéndose la SECRETARIA DE HACIENDA a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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	$9.600.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	1.200.000	
PRIMER PAGO		$ 2.400.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.400.000
TERCER PAGO		$ 2.400.000
CUARTO PAGO		$ 2.400.000
QUINTO PAGO		$ 1.200.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		N/A
TOTAL (sumas iguales)	**$ 10.800.000**	**$ 10.800.000**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del gasto

SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 06
Supervisor

JESSICA BARRERA AGUILAR
Contratista

Proyectó: *DIANA CONTRERAS – ABOGADA CONTRATISTA HACIENDA*

Revisó: *Ruth Adriana Torra R- Abg. Oficina de Contratación*

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
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	**Fecha de inicio de cobertura:** 02/08/2024 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/12/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/12/2024 **Fecha de Retiro:** 20/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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): 202401022536623.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2024-12-19 17:31

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESSICA	JURLEY	BARRERA	AGUILAR

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005371941

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$15.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.300.000,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$16.900.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
