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	$ 2.400.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:28	MES:02	AÑO:25	—	DÍA: 27	MES:03	AÑO:25

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión	202500000142 - co1.pccntr.7323677	DÍA: 28	MES: 01	AÑO: 2025	
CDP: 25-00262	FECHA: 23 de enero 2025	RP: 25-00229	FECHA: 28 de enero de 2025		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
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 contreras		
CARGO SUPERVISOR	Profesional especialista grado 6		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 28	MES: marzo	AÑO: 2025

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 contreras)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha:
Hora:

ACTA No.	03	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	202500000142 - co1.pccntr.7323677	**FECHA DE CONTRATO**	27/01/2025
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 SANAMIENTO 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		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 6		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA		
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$9.600.000 MCTE	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28/01/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/05/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	25-00262	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	23/01/2025
No. DE RP	25-00229	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	28/01/2025

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*N/A*
No. DE RP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PORVENIR	POSITIVA
febrero	*11/03/2025*	*9482193865*	*$178.000*	*$227.800*	*$14.900*

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	*2502500198860*	*27/03/2025*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	28/02/25 a 27/03/25
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE ($2.400.000)

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 los actos preparatorios del cobro persuasivo liderando el proceso administrativo tendiente a la recuperación de las diferentes rentas municipales.	Se realizo apoyo en la elaboración de expedientes para el cobro persuasivo a los contribuyentes morosos	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial
2.	Apoyo en la atención al usuario que se presente tanto en ventanilla como en la oficina de impuesto predial a	Prestar atención a los usuarios liquidando el recibo de impuesto predial e informando de las fechas de pago y de deudas si aplica	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial

	realizar consultas, trámites, solicitar documentos y demás procedimientos establecidos para esta dependencia.		
3.	Apoyar en las acciones para detectar los hechos de evasión a través del uso intensivo de información.	Revisión en las bases de datos a los contribuyentes Morosos	Las evidencias reposan 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 para identificar a los contribuyentes que tengan deuda vigente	Las evidencias reposan 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 encuentren en mora con el impuesto predial.	Se realiza seguimiento a los expedientes año 2021 para su respectiva ejecución	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial
6.	Realizar el control y seguimiento de los documentos, oficios o expedientes que 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 predial en la Secretaría de Hacienda.	Completar los expedientes del cobro persuasivo a los contribuyentes morosos, buscar dirección alterna y envió de avisos de cobro y liquidaciones a los deudores de la vigencia 2021	Las evidencias reposan 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	Las evidencias reposan 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	Se toman las medidas necesarias para el buen manejo de los documentos, guardándolos de la manera correcta velando por la confidencialidad de los documentos	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial
10.	Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos.	Se brinda apoyo en ventanilla cada vez que sea necesario y según las indicaciones dadas por el supervisor	Las evidencias reposan 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 este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, 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 Siste ma de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.600.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$N/A	
PRIMER PAGO		$ 2.400.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.400.000
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 4.800.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 9.600.000	$ 9.600.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintiocho (28) de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

SANDRA PATRICIA CONTRERAS
PROFESIONAL ESPECIALISTA GRADO 6
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Jessica Barrera

JESSICA JURLEY 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
2025-02	2025-02	1329333925	9482193865	I	2025/03/11	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1005371941 BARRERA JESSICA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$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
2025-02	2025-02	1329333925	9482193865	I	2025/03/11	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500198860

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total Estampillas	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

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

(415)7709998038639(8020)02502500198860(3900)00000000105600(96)20250402

0000000000
2705731749

VALOR BASE	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
FECHA CONTRATO	27/01/2025
NRO. CONTRATO	7323677
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Fecha de Expedición 27/03/2025 3:44:04 p. m. Fecha Limite de Pago 2025/04/02

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500198860

0000000000
2705731749

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

VALOR BASE	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
FECHA CONTRATO	27/01/2025
NRO. CONTRATO	7323677
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total Estampillas	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

SYC

Gobernacion de Santander
Secretaria de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500198860

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$105.600**

Fecha de Expedición 27/03/2025 3:44:04 p. m. Fecha Limite de Pago 2025/04/02

VALOR BASE	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
FECHA CONTRATO	27/01/2025
NRO. CONTRATO	7323677
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total Estampillas	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600

Gobernación

Gobernacion de Santander
Secretaria de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500198860

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000
Total Estampillas	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600
Total a Pagar	**$105.600**

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

(415)8902012356005(8020)02502500198860(3900)00000000096000(96)20250402

VALOR BASE	2.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.400.000
FECHA CONTRATO	27/01/2025
NRO. CONTRATO	7323677
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Fecha de Expedicion 27/03/2025 3:44:04 p. m.
Fecha Limite de Pago 2025/04/02

Banco

Gobernacion de Santander
Secretaria de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500198860

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. 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: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 27/03/2025 3:44:04 p. m.

Total a Pagar **$105.600**

(415)8902012356005(8020)02502500198860(3900)00000000096000(96)20250402

(415)8902012356006(8020)02502500198860(3900)00000000009600(96)20250402

PRO HOSPITAL	$48.000
PRO UIS	$48.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$96.000**
Ordenanza 012	$9.600

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, _Jessica Jurley Barrera Aguilar con documento de identificación No. _1005371941_

expedido en Floridablanca Santander_

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el _27_ de _mayo de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA _Floridablanca, 28 de marzo 2025_

FIRMA 