INFORME FINANCIERO

CUENTA 02 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	**CCPS-CD-010-2025 CO1.PCCNTR.7471269**		**META:**	META 175: SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL AL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA CAPACITAR GESTORES CULTURALES (INCLUYENDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL) GENERANDO ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	
PLAZO	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2025)		**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**	13/02/2025	**HASTA**	12/06/2025	
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA		**CARGO**	DIRECTOR GENERAL	
BALANCE FINANCIERO					
VALOR INICIAL	$ 12.000.000,00		**VALOR ADICIONADO**	N/A	
VALOR A COBRAR	$ 3.000.000,00		**SALDO POR EJECUTAR**	$6.000.000,00	
PERIODO A COBRAR	DESDE	13/03/2025	HASTA	12/04/2025	

CDP	**INICIAL**	**ADICIONAL**	**RP**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
	25-00016	N/A		**25-00032**	N/A
	07/02/2025	N/A		**12/02/2025**	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: 28**	**MES: 04**	**AÑO:** 2025

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

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

RADICACION FECHA:
FOLIOS:

ACTA INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

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	**CCPS-CD-010-2025 CO1.PCCNTR.7471269**	**FECHA DE CONTRATO**	*12/02/2025*			
PLAZO	CUATRO (4) MESES	**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 PARA CAPACITAR GESTORES CULTURALES (INCLUYENDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL) GENERANDO ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2024.					
NOMBRE SUPERVISOR	OLIVERIO SOLANO CALA	**CARGO**	DIRECTOR GENERAL			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:	**N/A**					
FECHA DE INICO	13/02/2025	**FECHA DE TERMINACION**	12/06/2025			
FECHA DE TERMINACION CON ADICION	N/A					
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
VALOR A COBRAR	$3.000.000,00					
PERIODO A COBRAR	DESDE	13/03/2025	HASTA	12/04/2025		

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**NÚMERO DE PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSION**	**VALOR ARL**
Marzo	*9483782614*	*14/04/25*	*sura*	*porvenir*	*positiva*
			$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 fecha de pago 11/03/2025 número de estampilla **2502500243412** por valor de $132.000

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.	Apoye en la realización del informe sobre las acciones ejecutadas en el 2024 y las que tengamos previstas para la vigencia 2025 en el sector rural del municipio solicitado por el despacho, en la recolección de evidencias de cada una de las metas ejecutadas en el primer trimestre del año para la presentación del reporte de plan de desarrollo.
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.	Recolecte la información sobre el desarrollo de los talleres, actividades y eventos ejecutados en la vigencia 2024 y lo programado para este 2025, para la presentación del informe de acciones ejecutadas en el 2024 y las que tengamos previstas para la vigencia 2025 en el sector rural del municipio
3	Apoyar en la Digitalización de los diferentes documentos que se necesitan para apoyar en los proyectos culturales.	Apoye en la creación del drive en el cual cada tallerista tiene acceso a una carpeta con su nombre para que carguen el Excel con toda la información de los niños, niñas, adolescentes y adultos que asisten a los talleres
4	Acompañar al profesional en capacitaciones	No se ejecutó esta actividad en este periodo

	y/o asesorías a los actores culturales y comunidad en general en formulación y gestión de proyectos culturales	
5	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.	se guardó en custodia cada uno de los informes presentados (reporte de metas priorizadas en el plan de acción de salud mental 2025, reporte de anualizacion PAT 2025) en el periodo del 13 de marzo hasta el 12 de abril del 2025, con el fin de tener constancia de cada uno de los informes presentados

ANEXOS:
https://drive.google.com/drive/folders/1hfIRaDvAGMn893Dg6bpdamD01jSDK4oW?usp=drive_link

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	$ 12.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 0.00	
PRIMER PAGO		$3.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$ 3.000.000.00
TERCER PAGO		$ 0
CUARTO PAGO		*$ 0*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$6.000.000.00
TOTAL	$ 12.000.000.00	$ 12.000.000.00

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025.

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR GENERAL

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA

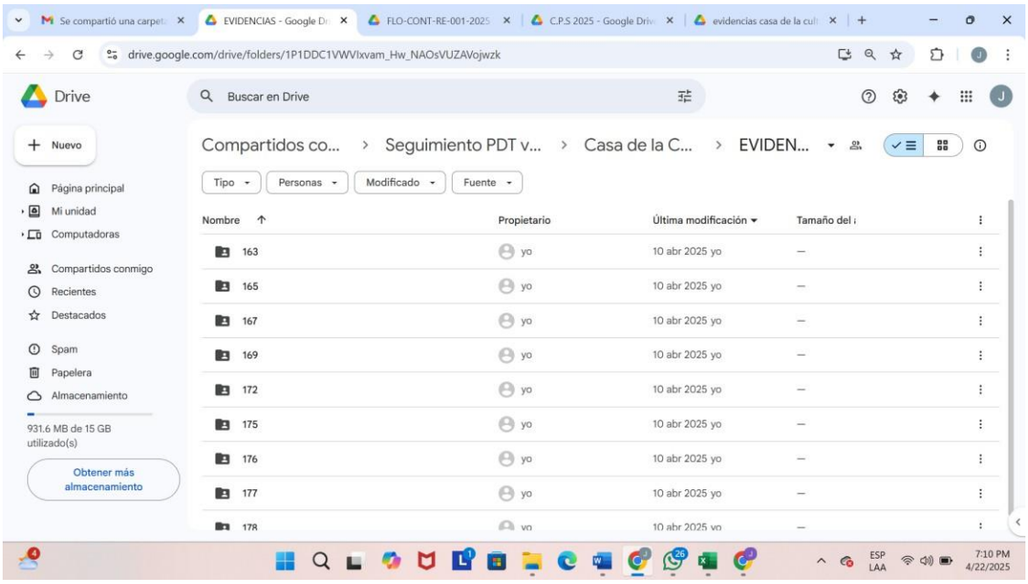
EVIDENCIAS DEL INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES DEL 13-03-2025 AL 12-04-2025

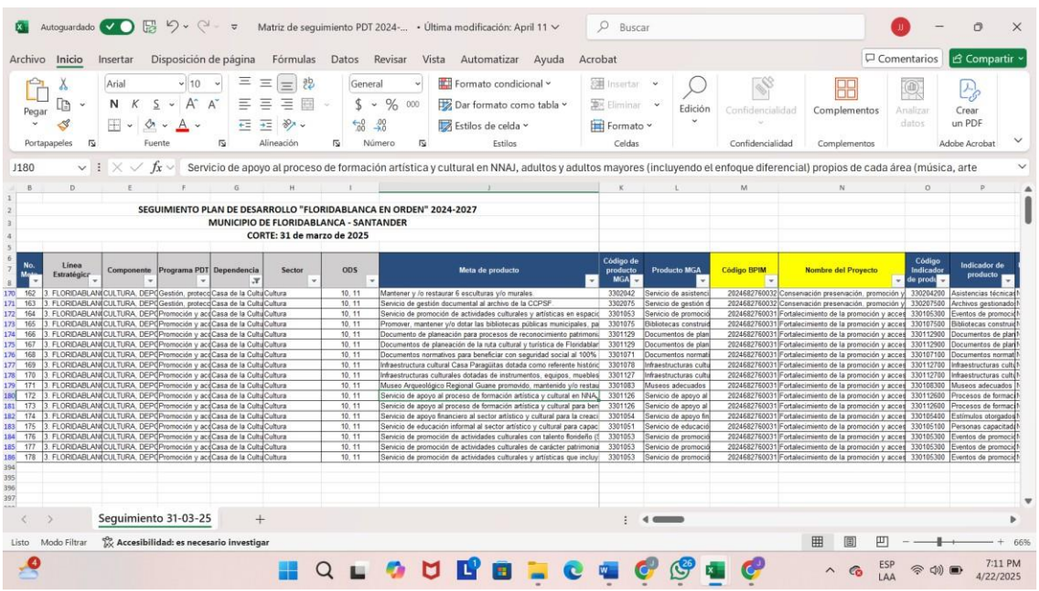
Actividad 1: Apoyar en la búsqueda de información que necesita el profesional para la formulación, actualización y seguimiento a los proyectos Culturales que requiera la Entidad.

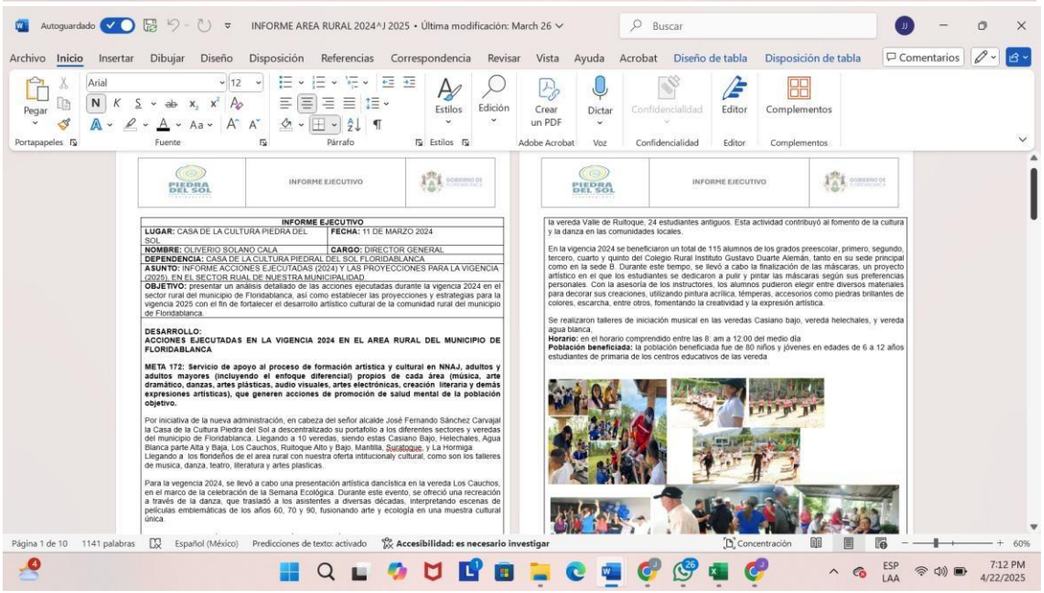
Apoye en la realización del informe sobre las acciones ejecutadas en el 2024 y las que tengamos previstas para la vigencia 2025 en el sector rural del municipio solicitado por el despacho, en la recolección de evidencias de cada una de las metas ejecutadas en el primer trimestre del año para la presentación del reporte de plan de desarrollo.

Drive donde se encuentran todos los archivos de los informes presentados.

https://drive.google.com/drive/folders/1hfIRaDvAGMn893Dg6bpdamD01jSDK4oW?usp=drive_link





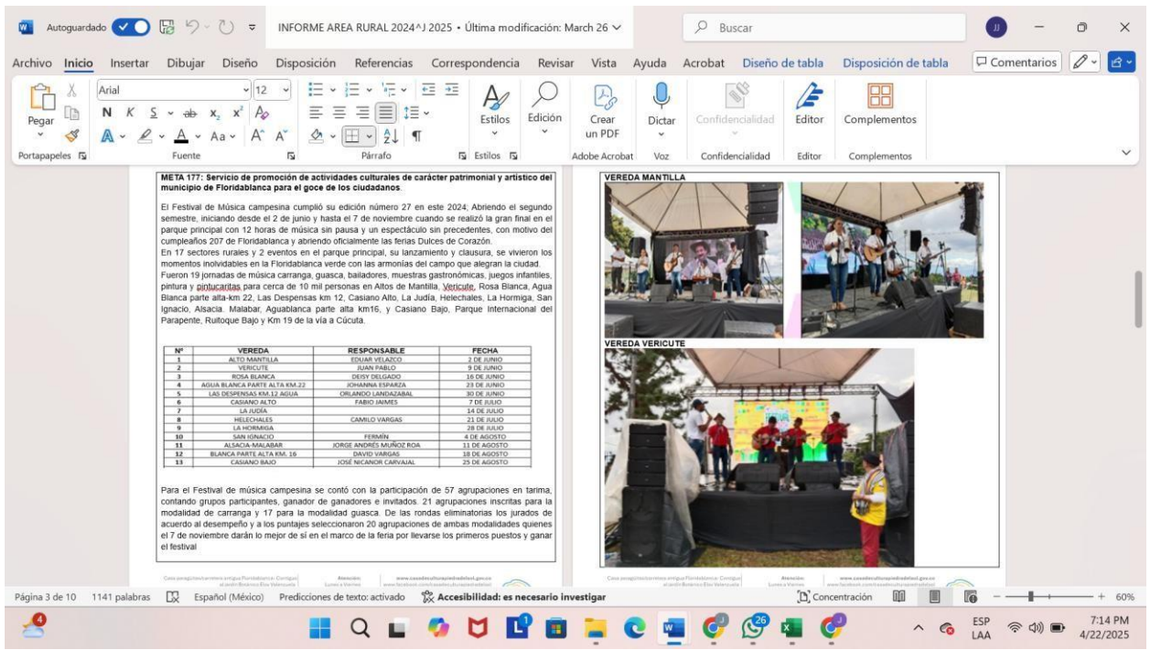


Actividad 2: Apoyar en la recolección de información de los diferentes talleres y actividades artísticas, culturales y literarias con el fin de suministrarla a la persona encargada de rendir informes.

Recolecte la información sobre el desarrollo de los talleres, actividades y eventos ejecutados en la vigencia 2024 y lo programado para este 2025, para la presentación del informe de acciones ejecutadas en el 2024 y las que tengamos previstas para la vigencia 2025 en el sector rural del municipio

Drive donde se encuentran todos los archivos de los informes presentados.

https://drive.google.com/drive/folders/1hfIRaDvAGMn893Dg6bpdamD01jSDK4oW?usp=drive_link

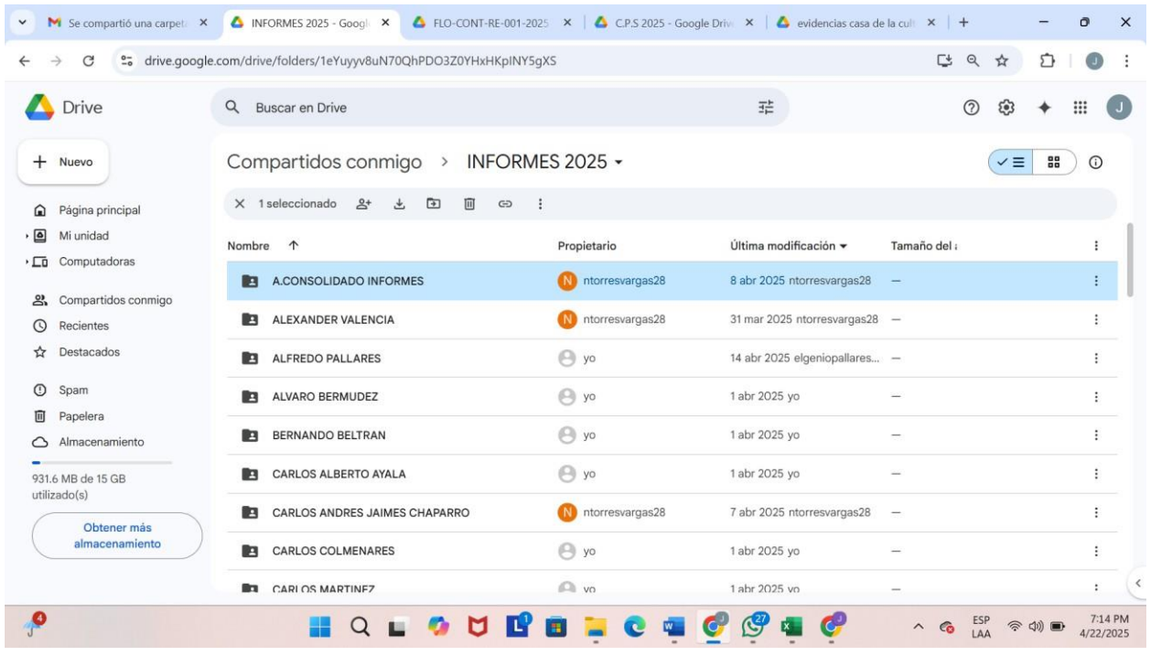


Actividad 3: Apoyar en la Digitalización de los diferentes documentos que se necesitan para apoyar en los proyectos culturales.

Apoye en la creación del drive en el cual cada tallerista tiene acceso a una carpeta con su nombre para que carguen el Excel con toda la información de los niños, niñas, adolescentes y adultos que asisten a los talleres

Drive donde se encuentran todos los archivos de los informes presentados.

https://drive.google.com/drive/folders/1hfIRaDvAGMn893Dg6bpdamD01jSDK4oW?usp=drive_link

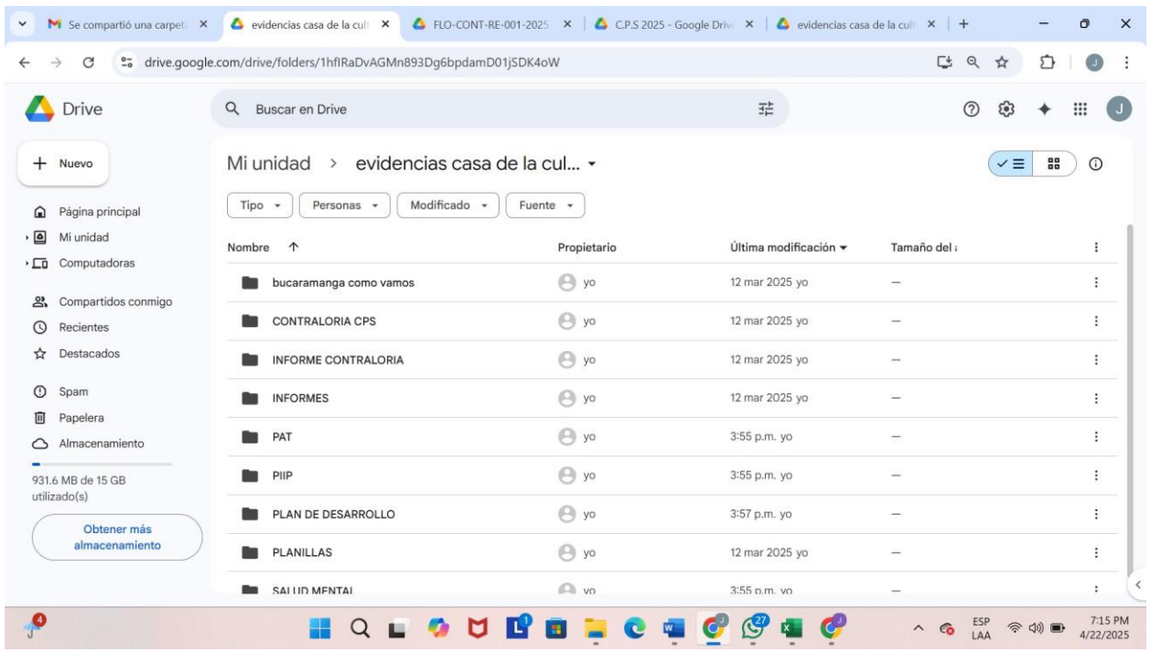


Actividad 4: Acompañar al profesional en capacitaciones y/o asesorías a los actores culturales y comunidad en general en formulación y gestión de proyectos culturales

No se ejecuto esta actividad

Actividad 5: 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.

se guardó en custodia cada uno de los informes presentados (reporte de metas priorizadas en el plan de acción de salud mental 2025, reporte de anualizacion PAT 2025) en el periodo del 13 de marzo hasta el 12 de abril del 2025, con el fin de tener constancia de cada uno de los informes presentados



Drive donde se encuentran todos los archivos de los informes presentados.

https://drive.google.com/drive/folders/1hfIRaDvAGMn893Dg6bpdamD01jSDK4oW?usp=drive_link

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
2025-03	2025-03	1405790407	9483782614	I	2025/04/09	2025/04/14	BANCOLOMBIA	5	$422,200

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)					$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
2025-03	2025-03	1405790407	9483782614	I	2025/04/09	2025/04/14	BANCOLOMBIA	5	$422,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$100	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$100	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$1,500**	**$0**	**$422,200**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500243412

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

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

(415)7709998038639(8020)02502500243412(3900)00000000132000(96)20250422

0000000000
2705731749

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	12/02/2025
NRO. CONTRATO	7471269
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

Fecha de Expedición 16/04/2025 11:26:00 a. m. Fecha Limite de Pago 2025/04/22

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500243412

0000000000
2705731749

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

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	12/02/2025
NRO. CONTRATO	7471269
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500243412

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 **$132.000**

Fecha de Expedición 16/04/2025 11:26:00 a. m. Fecha Limite de Pago 2025/04/22

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	12/02/2025
NRO. CONTRATO	7471269
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500243412

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

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

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

(415)8902012356005(8020)02502500243412(3900)00000000120000(96)20250422

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	12/02/2025
NRO. CONTRATO	7471269
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

Fecha de Expedición 16/04/2025 11:26:00 a. m.
Fecha Limite de Pago 2025/04/22

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500243412

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

(415)8902012356005(8020)02502500243412(3900)00000000120000(96)20250422

(415)8902012356006(8020)02502500243412(3900)00000000012000(96)20250422

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 16/04/2025 11:26:00 a. m.

Total a Pagar **$132.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000

Pagado Electrónicamente