Cuenta de Cobro # 3
CONTRATO N°. 022-9-2026

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
NIT: 829.000.745-6
Avenida Circunvalar, Estadio de Futbol Daniel Villa Zapata, Tribuna Oriental, 3 piso.

DEBE A:

JENNIFER RUEDA MARTÍNEZ
C.C. N°. 1096252953 de Barrancabermeja

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ORIENTADOS A RESPALDAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO, EL FUNCIONAMIENTO DE LA PLATAFORMA SIGEP Y LAS LABORES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA. ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ELABORACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LOS PLANES E INFORMES QUE COMPETEN A DICHA SECRETARÍA. SEGÚN CONTRATO N° **022-9-2026,** DENTRO DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL **29 DE MARZO** AL **28 DE ABRIL DEL 2026.**

LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, los orígenes de mis ingresos obedecen a **Rentas de Trabajo** (Salarios, Comisiones, Honorarios, Retribución a Servicios Personales).

NOTA 3: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

NOTA 4: El pago o la consignación de los dineros deberán depositarse en la **cuenta de ahorros** N°. **912-611140-25** del **BANCOLOMBIA**, cuyo titular es el suscrito **JENNIFER RUEDA MARTÍNEZ.**

Re misionado y aceptado a los **veinte y ocho (28)** días del mes de **abril** de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente;

Jennifer

JENNIFER RUEDA MARTÍNEZ
C.C. 1096252953 de B/bermeja
Dirección: Calle 35D # 22ª-16 Barrio Isla del Zapato
Correo Electrónico: jenniferrueda130699@gmail.com
Teléfono: 3223704060

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096252953
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER RUEDA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO.	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 35 #37-27 CABECERA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4649184786	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996571225

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,300	$ 0	$ 280,200	$ 2,300	$ 282,500
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 2,300	$ 282,500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 1,800	$ 0	$ 218,900	$ 1,800	$ 0	$ 220,700
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 1,800	$ 0	$ 220,700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

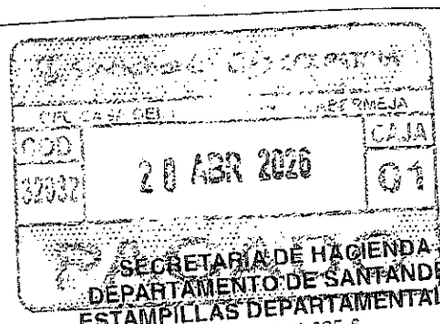
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 100	$ 0	$ 9,300
SUBTOTALES:									$ 9,200	$ 100	$ 0	$ 9,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096252953	RUEDA MARTINEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,750,905	109625295	$ 9,200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 512.500

Planilla Pagada



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600285756

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1096252953
Nombre:
JENNIFER RUEDA MARTINEZ

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

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	0229
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO UIS	$60.000
TOTAL	$60.000
Total a pagar	**$60.000**

Destino a:
Contraloría Municipal de Barrancabermeja

Fecha expedición: 2026/04/28
Fecha límite de pago: 2026/05/04

Scotiabank

Puede ingresar a
https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20260428 09:47:23

RE-DP-07L