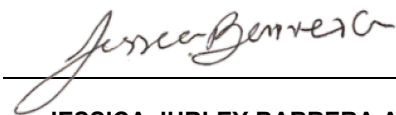


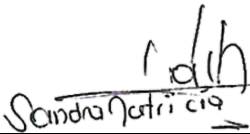
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR						
C.C. O NIT	1005371941 de floridablanca						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3187128997						
VALOR COBRADO	2,700,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 19	MES: 06	AÑO: 2026	—	DÍA: 18	MES: 07	AÑO: 2026
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	202600000139- Co1.pccntr.8781362			DÍA: 19		MES: 01	AÑO: 2026
CDP:26-00130	FECHA: 2026-01-05		RP:26-00143		FECHA: 2026-01-07		
CDP ADICIONAL: 26-02857	FECHA: 2026-07-10		RP ADICIONAL: 26-03419		FECHA: 2026-07-14		
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8781362 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACIÓN, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUASIVAS Y COACTIVAS EN TODAS LAS RENTAS						

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA						
NÚMERO DE CUENTA	86800007369	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:22	MES:07	AÑO: 2026				
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 JURLEY BARRERA AGUILAR
CONTRATISTA



Sandra Patricia Contreras Moreno
Profesional especializado grado 6
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .
Hora:

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-14
			VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2017
			FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN			TRD	103-14

ACTA No.	N° 6	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600000139- Co1.pccntr.8781362		FECHA DE CONTRATO	07 de enero de 2026	
NOMBRE CONTRATISTA	JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1005371941 de floridablanca				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.8781362 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACIÓN, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUASIVAS 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 6				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	3 meses		
VALOR DEL CONTRATO	16,200,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	8,100,000.00		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	18/10/2026		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-00130	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-05		
No. DE RP	26-00143	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-07		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	26-02857	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-07-10		
No. DE RP	26-03419	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-07-14		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PORVENIR	AXA COLPATRIA
JUNIO	6020639717	26/06/2026	218.900	280.200	9.200
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600469458		21/07/2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		19/06/2026 a 18/07/2026			
VALOR A PAGAR		\$ 2,700,000.00 DE PESOS M/CTE			
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 de cobro persuasivo liderando el proceso administrativo tendiente a la recuperacion de las difernetes 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 realizar consultas, trámites, solicitar	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		

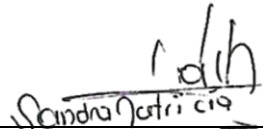
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-14
			VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2017
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14
	documentos y demás procedimientos 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 y 2023 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 al os expedientes año2021 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. 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.	Completarlos expedientes del cobro persuasivo a los contribuyentes morosos, buscar dirección alterna y envío de avisos de cobro y liquidaciones a los deudores de la vigencia 2021 y 2023	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial	
8	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Revisión organización de liquidaciones y avisos de cobro no notificados de la vigencia 2021 y 2023	Las evidencias reposan en la oficina de impuesto predial	
9	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni autilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	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	
11	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.	Se apoyó en la recepción, clasificación y archivo de documentos y oficios asignados por el supervisor, cumpliendo los lineamientos de gestión documental y manteniendo actualizado el control de los expedientes.	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 Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

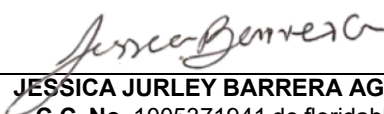
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$16,200,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$8,100,000.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$ 2,700,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$ 2,700,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$ 2,700,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$ 2,700,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	\$ 2,700,000.00
SEXTO PAGO	CUENTA 06	\$ 2,700,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 8,100,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 24,300,000.00	\$ 24,300,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 22 días del mes de julio de 2026



SANDRA PATRICIA CONTRERAS MORENO
Profesional especializado grado 6
Supervisor



JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR,
C.C. No. 1005371941 de floridablanca
Contratista

**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.

1.005.371.941 expedido en Floridablanca.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 18 de OCTUBRE de 2026 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 cumpla 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, 22 JULIO del 2026

FIRMA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1005371941					NÚMERO PLANILLA:		6020639717					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:		JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		junio AÑO		2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		K 65 125 09	TELÉFONO:		6523142					DÍAS DE MORA:		0		2026/06/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		422504107							
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/26													
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.																				
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																							
FORMA DE PRESENTACIÓN:																									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																				

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						
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200						
SUBTOTALES:											\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200					

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0		\$ 218.900	
SUBTOTALES:												\$ 218.900	\$ 0	\$ 0		\$ 218.900	

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	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
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	PENSIÓN							SEGURO SOCIAL							ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 1005371941	BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	1.750.905	\$ 100537194	\$ 9.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600469458

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 54.000

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 108.000

Fecha de Expedición

2026/07/21

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005371941

Nombre

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600469458(3900)00000000108000(96)

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 16.200.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

07/01/2026

NRO. CONTRATO

8781362

NUMERO ORDEN DE PAGO

6

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recado de Estampillas

Recibo Nº
2502600469458

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1005371941

Nombre: JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 16.200.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

07/01/2026

NRO. CONTRATO

8781362

PRO UIS

\$ 54.000

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 108.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recado de Estampillas

Recibo Nº
2502600469458

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO UIS

\$ 54.000

PRO HOSPITAL

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 108.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005371941

Nombre

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600469458(3900)00000000108000(96)

Fecha de Expedición

2026/07/21

Fecha Limite de Pago

VALOR BASE

\$ 2.700.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 16.200.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.700.000

FECHA CONTRATO

07/01/2026

NRO. CONTRATO

8781362

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recado de Estampillas

Recibo Nº
2502600469458

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1005371941

Nombre

JESSICA JURLEY BARRERA AGUILAR

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2026/07/21

Total a Pagar

\$ 108.000

(415)8902012356005(8020)02502600469458(3900)00000000108000(96)

PRO UIS

\$ 54.000

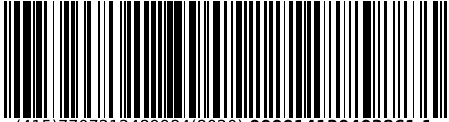
PRO HOSPITAL

\$ 54.000

Total Estampillas

\$ 108.000

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141204038611			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1005371941		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1005371941	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Santander 68		30. Ciudad/Municipio Floridablanca 276	
31. Primer apellido BARRERA		32. Segundo apellido AGUILAR		33. Primer nombre JESSICA	
				34. Otros nombres JURLEY	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Santander 68		40. Ciudad/Municipio Floridablanca 276	
41. Dirección principal CR 65 BIS 125 09					
42. Correo electrónico aguilarjurley@gmail.com					
43. Código postal 681001		44. Teléfono 1 3187128997		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8211		47. Fecha inicio actividad 20171208		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 12	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2249					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2025-09-03 / 05:18:17PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre BARRERA AGUILAR JESSICA JURLEY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141204038611			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120403861 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 0 5 3 7 1 9 4 1		6		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Local o negocio		161. Actividad económica Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y micelanea					
1 6		4 7 6 1					
162. Nombre del establecimiento MULTIPAGOS LAS ESCALERAS PAPELERIA Y MICELANEA							
163. Departamento Santander		164. Ciudad/Municipio Bucaramanga					
6 8		0 0 1					
165. Dirección TV 127 62 A 20							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 8 7 1 2 8 9 9 7							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			