MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS									
C.C. o NIT :	1095792708									
VALOR :	**DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ($17.600.756)**									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR.7875954	**Fecha**	14/05/2025
	Adicional		**Orden de Compra**				**N° Adicional u Orden de Compra:**		**Fecha**	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	**Certificación Bancaria**	X	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**	X	**Resolución**	
RUT	X	**Orden de compra**		**Otros**	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: ____25-00310_____ FECHA _04_/_03_/_2025__ dd mm aaaa	No: ____25-02022_____ FECHA _15_/_05_/_2025__ dd mm aaaa	2.1.2.02.02.008.08	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$17.600.756
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa	No: _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa			

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta		Parcial		Cuenta de cobro No.	Vigencia
02	20/09/2025	30/11/2025	Informe Supervisión	X	Final	X	02	2025

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIONES, CONTROL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN Y SANEAMIENTO DE AMBIENTES EN LOS INMUEBLES Y ÁREAS DE TRABAJO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

RESPONSABLES:

JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL
Secretaria de General y de las TIC

SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA
Supervisor del contrato

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS
Celular 318 8381814

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. Planeación y Salud	MTK	479,89	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 431.901,00
2	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. Tránsito	MTK	289,40	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 260.460,00
3	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. Infraestructura	MTK	385,97	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 347.373,00
4	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. Educación	MTK	219,64	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 197.676,00
5	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. Hacienda	MTK	353,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 317.700,00
6	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Sec. General y de las TIC	MTK	304,61	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 274.149,00
7	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Bodegas CC de la Cuesta	MTK	609,03	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 548.127,00
8	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion al Palacio Municipal	MTK	1.284,10	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.155.690,00
9	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Edificio San Carlos	MTK	1.982,40	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.784.160,00
10	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Comisaría de familia	MTK	290,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 261.000,00
11	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Centro Vida Paysandú	MTK	732,88	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 659.592,00
12	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Centro vida la Feria, Omag y Rural	MTK	2.986,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.687.400,00
13	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a Casa de la Mujer	MTK	501,20	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 451.080,00
14	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion al CC San Jerónimo	MTK	339,39	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 305.451,00
15	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion al Centro Cultural	MTK	3.949,37	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.554.433,00
16	Servicio de Fumigacion	Tercer Servicio de Fumigacion a UAE Inderpiedecuesta	MTK	3.292,70	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.963.430,00
17	Servicio de Fumigacion	Servicio de Fumigacion al Centro Recreacional Guatigurá	MTK	656,82	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 591.134,00
18	CONTROL DE ROEDORES	INSTALACION Y CONTROL DE TRAMPAS PARA ROEDORES	KGM	9,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 810.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/11/2025 16:51:38
Documento validado por la DIAN:
24/11/2025 16:51:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		17600756
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17600756
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		17600756
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 17600756

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		17.600.756,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17.600.756,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		17.600.756,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 17.600.756,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099230399 Rango desde: 1 Rango hasta: 999 Vigencia: 2027-09-26

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c956d9f2e000b3c1dae81917e63db5927ba9a0fb98080623c972fe521618c34cc214e5d12be323b32513f8fa24eb8e37

Número de Factura: FVE-2
Fecha de Emisión: 24/11/2025
Fecha de Vencimiento: 24/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA
Nombre Comercial: ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA
Nit del Emisor: 1095792708
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: CR 5 9 68 BRR EL CENTRO
Teléfono / Móvil: 3177816143
Correo: sanitizamosfacturacion@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Municipio de Piedecuesta
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: Carrera 7 9 43 Palacio Municipal
Teléfono / Móvil: 6076650444
Correo: sechacienda@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

Detalles de Productos

Outlook

RE: 1095792708;ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA;FVE2;01;ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA;

Desde cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Fecha Mar 11/25/2025 3:48 PM
Para facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>; sanitizamosfacturacion@hotmail.com <sanitizamosfacturacion@hotmail.com>

Piedecuesta, noviembre 25 de 2025

Me permito confirmar factura por parte de la Secretaría General y de las TIC.

Cordialmente,

YANETH GELVES AYALA
SGTIC-CPS

De: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Enviado el: martes, 25 de noviembre de 2025 10:32 a. m.
Para: cuentasgeneral <cuentasgeneral@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>; sanitizamosfacturacion@hotmail.com
Asunto: RV: 1095792708;ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA;FVE2;01;ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA;

Buenos Días,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura de venta recibida **N. FVE-2** de **ARGUELLO BADILLO JOHANNA PAOLA.**

Agradezco confirmar por parte de la **Secretaria General y de las Tic** la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

Anyi Carolina Ojeda Rojas
Cps – Contadora área Contable

Oscar Javier
Santos Galvis
Alcalde de Piedecuesta

SECRETARÍA DE HACIENDA

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada; si usted no es el destinario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales.

Pulse el siguiente link para ver la informaci◆n del documento:

FVE2

Si usted es Facturador Electrónico, no olvide actualizar su correo de recepción para todos los documentos electrónicos, en el catálogo del Sistema de Factura Electrónica con Validación Previa.

. © Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (NIT 800.197.268-4)
Políticas de privacidad y términos de uso | Política de Tratamiento de Datos Personales.

Piedecuesta, 01 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

:

Yo, **JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO** identificada con cedula de ciudadanía número **1.095.792.708** expedida en Piedecuesta (Santander), representante legal de la empresa persona natural con nombre comercial SANITIZAMOS ubicada en la carrera 5 Nº 9 - 68 del barrio el Centro del municipio de Piedecuesta, dedicada a prestar servicios de "Otras actividades de atención de la salud humana" (Fumigación) Presentó de manera oportuna el pago de sus aportes al sistema de seguridad social.

De igual manera se informa que el resultado de las utilidades mensuales no supera el valor del salario mínimo, valor que ha sido usado como base de cotización para el pago de los aportes a la seguridad social.

JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO
Representante Legal
CC. 1.095.792.708 de Piedecuesta

SANDRA VIVIANA MARTINEZ MANTILLA
Contador Publico
C.C 37.619.035 Piedecuesta
TP 303485-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

303485-T



SANDRA VIVIANA
MARTINEZ MANTILLA
C.C. 37619035
RES. INSCRIPCION 3876 DEL 09/11/2022
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

352176

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

353359

220361/0922

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

87A3209B329C43E9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA VIVIANA MARTINEZ MANTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37619035 de PIEDECUESTA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 303485-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NOREGISTRAANTECEDENTESDISCIPLINARIOS******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 02:30:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 81352622

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO		
Documento	CC1095792708	**Dirección**	CL 6N NORTE #0 W - 45 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PIEDECUESTA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotzante	Subtipo Cotzante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095792708	JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900	$ 0	$ 421.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 03:42:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 82149102

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO		
Documento	CC1095792708	**Dirección**	CL 6N NORTE #0 W - 45 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PIEDECUESTA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095792708	JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$	$ 0	$ 421.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900	$ 0	$ 429.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141211144225

(415)7707212489984(8020) 000014121114422 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 5 7 9 2 7 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1095792708	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARGUELLO	BADILLO	JOHANNA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SANITIZAMOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal: CR 5 9 68 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico: sanitizamosfacturacion@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 8 1 6 1 4 3	3 1 8 8 3 8 1 8 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 0 0 6 0 1	4 9 2 1	2 0 2 1 0 6 0 7		8 1 2 9	8 5 2 2	4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-12-2025 12:11:37PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8699.
Actividad secundaria Código CIIU: 8129.
Otras actividades Código CIIU: 4921.
Otras actividades Código CIIU: 8121.

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: SANITIZACIÓN DE ESPACIOS POR MEDIO DE MAQUINAS INDUSTRIALES PARA LA ELIMINACIÓN DE VIRUS, GÉR MENES, HONGOS, LEVADURAS Y BACTERIAS, PROMOVIENDO LA SALUD HUMANA.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última renovación de la matrícula mercantil, así:

Estado de situación financiera

Activo corriente:	$10.000.000
Activo no corriente:	$0
Activo total:	$10.000.000
Pasivo corriente:	$0
Pasivo no corriente:	$0
Pasivo total:	$0
Patrimonio neto:	$10.000.000
Pasivo más patrimonio:	$10.000.000

Estado de resultados

Ingresos actividad ordinaria:	$10.000.000
Otros ingresos:	$0
Costo de ventas:	$0
Gastos operacionales:	$0
Otros gastos:	$0
Gastos por impuestos:	$0
Utilidad operacional:	$0
Utilidad neta:	$0
Resultado del periodo:	$0

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bucaramanga el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	SANITIZAMOS COLOMBIA
Matricula No:	458909
Fecha de matrícula:	21 de Mayo de 2020
Último año renovado:	2025
Dirección:	Carrera 5 # 9 - 68 Barrio CENTRO
Municipio:	Piedecuesta - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: $10.000.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 8699

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

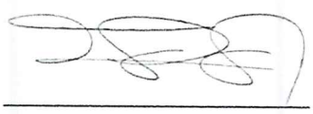
Que nuestro(a) cliente JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,095,792,708 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 774098537 aperturada el 20 de septiembre de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 30 de enero de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0774098537
Cuenta de 16 dígitos:	0774000200098537
Cuenta de 20 dígitos:	00130774000200098537

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° __02-FINAL__

FECHA: (01/12/2025)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA**
DEPENDENCIA:	**DESPACHO ALCLADE**
CARGO:	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)
DEPENDENCIA:	Si no aplica (N/A)
CARGO:	Si no aplica (N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 19/09/2025 hasta 30/11/2025, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	**CO1.PCCNTR.7875954**
CONTRATISTA:	**JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO - SANITIZAMOS**
NIT – RUT:	1095792708-1
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE FUMIGACIONES, CONTROL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN Y SANEAMINETO DE AMBIENTES EN LOS INMUEBLES Y ÁREAS DE TRABAJO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1	Desinfección (control de antropódos)	Se realiza fumigación de 18.656.40 metros cuadrados de las dependencias de la Alcaldía de Piedecuesta para el control de insectos rastreros y voladores en espacios abiertos y cerrados con concentrado emulsionado diluido en agua y distribuido con nebulizador de gota mayor a 100 micras, con un tiempo mínimo de espera para el reingreso a las instalaciones de 3 horas después de la aplicación, la sustancia utilizada fue Lambdacihalotrina, bajo el nombre comercial de ICON 10ME con Registro MINSALUD: RGSP 0029-96	Se anexa informe de ejecución
2	Desratizacion (control de roedores)	Distribución de 9 kilos de cebo comestible en las dependencias de la Alcaldía de Piedecuesta, el compuesto usado fue Brodifacouma, bajo el nombre comercial de Klerat con Registro MINSALUD: RGSP 006-95	Se anexa informe de ejecución

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
3	Molusquicida (control de moluscos - caracoles)	N/A	N/A
4	Xilofagos y Isopteros (control de termitas	N/A	N/A
5	Inmunización general	N/A	N/A

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (__) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Fecha de pago	Anexo certificado de parafiscales
	Nº de Planilla	Anexo certificado de parafiscales
	Ingreso Base de Cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Valor cotizado	Anexo certificado de parafiscales
	EPS	Anexo certificado de parafiscales
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Fecha de pago	Anexo certificado de parafiscales
	Nº de Planilla	Anexo certificado de parafiscales
	Ingreso Base de Cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Valor cotizado	Anexo certificado de parafiscales
	Fondo de Pensiones	Anexo certificado de parafiscales
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Fecha de pago	Anexo certificado de parafiscales
	Nº de Planilla	Anexo certificado de parafiscales
	Ingreso Base de Cotización	Anexo certificado de parafiscales
	Valor cotizado	Anexo certificado de parafiscales
	A.R.L.	Anexo certificado de parafiscales
PARAFISCALES	SENA	Anexo certificado de parafiscales
	I.C.B.F.	Anexo certificado de parafiscales
	Caja de Compensación	Anexo certificado de parafiscales

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
FIRMA
NOMBRE: JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO - SANITIZAMOS **CÉDULA No.:** 1095792708

INFORME DE SUPERVISION N° __02 - FINAL_

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.7875954						
FECHA DEL CONTRATO	14/05/2025						
SUPERVISOR	SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA						
CARGO SUPERVISOR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)						
CONTRATISTA	JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS						
RUT	1095792708-1						
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**		**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIONES, CONTROL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN Y SANEAMIENTO DE AMBIENTES EN LOS INMUEBLES Y ÁREAS DE TRABAJO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$50.000.000						
N° CDP INICIAL	25-00310	VALOR CDP INICIAL	$60.000.000				
N° RP INICIAL	25-02022	VALOR RP INICIAL	$50.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$						
N° CDP ADICIONAL		VALOR CDP ADIC.					
N° RP ADICIONAL		VALOR RP ADIC.					
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.08						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$50.000.000						
VALOR MENSUAL	$						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	$						
PLAZO INICIAL	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)						
PLAZO ADICIONAL							
PLAZO TOTAL	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)						
FECHA ACTA DE INICIO	19/05/2025						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	30/11/2025						
ACTA DE SUSPENSION	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa			
ACTA DE REINICIACION	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa			
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)							
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	(dd/mm/aaaa)						

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: (20/09/2025)**
	HASTA: (30/11/2025)
OFICINA GESTORA	**SECRETARÍA GENERAL Y DE LAS TIC**
VALOR A PAGAR	**$17.600.756**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	1

Con base en los informes presentados por **JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO** *respecto a las actividades* ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **20/09/2025** y **30/11/2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago **final No 02** por valor de **DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ($17.600.756)** y en calidad de Supervisor del *Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con* relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA** *y supervisor de apoyo* **<<NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO - SI NO APLICA (N/A)>>,** y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los **01/12/2025**

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
FIRMA	FIRMA
NOMBRE: SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA **CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIV0**	**NOMBRE:** **CARGO:**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: ___X____ Parcial _____**		**Acta No ___02____**
Fecha de la Presente Acta	10 - 12 - 25		
Clase de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.7875954	**Fecha del Contrato:**	14/05/2025
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	**JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL**		
Contratista	**Nombre o razón social:**	JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS	
	NIT o CC:	1095792708	
	Representante legal:		
	CC:		
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIONES, CONTROL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN Y SANEAMIENTO DE AMBIENTES EN LOS INMUEBLES Y ÁREAS DE TRABAJO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Periodo que Comprende la presente Acta	**Desde: (20-09-2025)**	**Hasta: (30-11-2025)**	

Plazo Inicial:	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)
Plazo Adicional:	
Plazo Total:	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)

Valor Inicial del contrato	$ 50.000.000
Valor Adicional del contrato	$
Valor Total del Contrato	$ 50.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 50.000.000	120	$32.399.244	64,80%
Acta Final		90	$17.600.756	35,20%
Por Ejecutar del Contrato		NA	NA	NA
Saldo a Favor del Municipio		NA	NA	NA
SUMA TOTAL	$ 50.000.000	210	$ 50.000.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL** en calidad de ordenador del gasto y contratista **JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de (**$17.600.756**) (**DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA** y **<<SUPERVISOR DE APOYO (N/A)>>** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	**$ 17.600.756**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL **CARGO: SECRETARIO GENERAL Y DE LAS TIC**	**NOMBRE: JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS** **CÉDULA: 1095792708**

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:	CO1.PCCNTR.7875954	**FECHA DEL CONTRATO:**	14/05/2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	10-12-25		
CARGO SUPERVISOR:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CONTRATISTA:	JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO - SANITIZAMOS		
RUT:	1095792708		

REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**		**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**	
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIONES, CONTROL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN Y SANEAMIENTO DE AMBIENTES EN LOS INMUEBLES Y ÁREAS DE TRABAJO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA					

NÚMERO DE PÓLIZA	N/A							
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A							
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A							
FECHA ACTA DE INICIO	19/05/2025							
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	30/11/2025							
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD	(dd/mm/aaaa)							

Entre los suscritos, a saber, **JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 91351257, quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO, **SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA**, AUXILIAR ADMINISTRATIVO COMO SUPERVISOR y SUPERVISOR DE APOYO (N/A), COMO SUPERVISOR DE APOYO, **JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO – SANITIZAMOS**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1095792708, que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.7875954 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

1. Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

2. Que JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL, nombrado según Resolución No 001-P de fecha 01/01/2020, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre de 2020.

3. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

4. Que el valor total del Contrato fue de (**CINCUENTA MILLONES DE PESOS**) ($50.000.000), suma respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 25-00310 del 04/03/2025 y, Registro Presupuestal No. 25-02022 del 15/05/2025.

5. Que el contratista cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.7875954, suscrito con el MUNICIPIO y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.

7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)
Plazo Adicional:	
Plazo Total:	7 MESES (HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)

Valor Inicial del contrato:	$ 50.000.000
Valor Adicional del contrato:	$
Valor Total del Contrato:	$ 50.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	$ 50.000.000	120	$32.399.244	64,80%
Acta Final		90	$17.600.756	35,20%
Por Ejecutar del Contrato		NA	NA	NA
Saldo a Favor del Municipio		NA	NA	NA
SUMA TOTAL	$ 50.000.000	210	$ 50.000.000	100%

Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.7875954 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los, 10 - 12 - 25

FIRMAS

CONTRATISTA	SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
Nombre: JOHANNA PAOLA ARGÜELLO BADILLO – SANITIZAMOS **CÉDULA:**	**Nombre: SERGIO ANDRES ROSALES RUEDA** **CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO**	NO APLICA **Nombre:** **CARGO:**

ORDENADOR DEL GASTO

Nombre: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL
Cargo: SECRETARIO GENERAL Y DE LAS TIC