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 :	EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS									
C.C. o NIT :	91237371-7									
VALOR :	$9.504.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR. 9381234	**Fecha**	06/03/2026
	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**	X
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**		**Resolución**	
RUT		**Orden de compra**		**Otros**	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	**RP INICIAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: 26-00341 FECHA 27/ 02 / 2026 dd mm aaaa	**No 26-01556** FECHA 06 /03 /2026 dd mm aaaa	2.3.1207.0800.011.2.3.2.02.02.009.01.04	1.2.2.0.00.03 - FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPAL	$9.504.000
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**	X	**Parcial**	X	**Cuenta de cobro No.2**	**Vigencia 2026**
	09-04-2026	**24-04-2026**	**Informe Supervisión**	X	**Final**			

OBJETO DEL CONTRATO	**"SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA."**

RESPONSABLES:

FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS
Ordenador del Gasto

FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS
Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Supervisor Del Contrato

N/A
NOMBRE
SUPERVISOR DE APOYO

Eduardo A Carrillo
EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
CEL: 318-2791770

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600363623

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$190.100
PRO UIS	$190.100

Total a Pagar $380.200

Fecha de Expedición 2026/06/01 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/09

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 912373717
Nombre HOTEL SOL Y LUNA ENSUEÑO EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600363623(3900)00000000380200(96)20260609

VALOR BASE	9.504.000
VALOR TOTAL CONTRATO	77.968.000
VALOR ORDEN DE PAGO	9.504.000
FECHA CONTRATO	06/03/2026
NRO. CONTRATO	9381234
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600363623**

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

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. N.I. Número: 912373717
Nombre: HOTEL SOL Y LUNA ENSUEÑO EDUARDO ANTONIO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	9.504.000
VALOR TOTAL CONTRATO	77.968.000
VALOR ORDEN DE PAGO	9.504.000
FECHA CONTRATO	06/03/2026
NRO. CONTRATO	9381234
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

PRO HOSPITAL	$190.100
PRO UIS	$190.100

Total a Pagar $380.200

¡ 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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600363623**

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

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL	$190.100
PRO UIS	$190.100

Total a Pagar $380.200

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 912373717
Nombre HOTEL SOL Y LUNA ENSUEÑO EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600363623(3900)00000000380200(96)20260609

Fecha de Expedición 2026/06/01
Fecha Limite de Pago 2026/06/09

VALOR BASE	9.504.000
VALOR TOTAL CONTRATO	77.968.000
VALOR ORDEN DE PAGO	9.504.000
FECHA CONTRATO	06/03/2026
NRO. CONTRATO	9381234
NUMERO ORDEN DE PAGO	02

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600363623**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 912373717
Nombre HOTEL SOL Y LUNA ENSUEÑO EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600363623(3900)00000000380200(96)20260609

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

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición 2026/06/01

Total a Pagar $380.200

PRO HOSPITAL	$190.100
PRO UIS	$190.100

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 220480012643-6

Total $380.200

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
4/6/2026 10:19:57 Cajero: bjoyarod

Oficina: 6017-PIEDECUESTA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 459428653

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $380,200.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600363623

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
ÁREA PRESTACIONES SOCIALES

EL SUSCRITO JEFE GRUPO PENSIONES

H A C E C O N S T A R

Que el Señor(a) AG. EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS identificado con CC No. 91.237.371, es titular de pensión de Invalidez, reconocida mediante resolución Nro. 012609 del 11/08/1995.

Que de la mesada pensional se descuenta un 4% con destino a la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional.

La presente constancia se expide a solicitud del titular de pensión, para ser presentada a quien interese.

Bogotá, jueves, 7 de mayo de 2026.

Capitán **FABIO PORTELA ORTEGA**
Jefe Grupo Pensiones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá
Línea WhatsApp 318-607-1276
Correo: administrador.tegen@casur.gov.co
www.policia.gov.co
Impreso PSP con No. de PIN : 3637641

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91237371
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUARDO ANTONIO CARRILLO CARRILLO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 36 19 76	TELÉFONO:	6803531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4650918671	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996556605

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IHP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91237371	CARRILLO EDUARDO ANTONIO	INDEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905				NO																			$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900							$ 0		$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 218.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914905954

(415)7707212489984(8020) 000001491490595 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 3 7 3 7 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: HOSPEDAJE SOL Y LUNA ENSUEÑO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

165. Dirección: CR 6 12 90 BRR HOYO GRANDE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 4 6 6	2 0 1 0 0 2 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 5 5 3 2 6 1	

2

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**

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914905954

(415)7707212489984(8020) 000001491490595 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 1 2 3 7 3 7 1	7	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	9 1 2 3 7 3 7 1	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRILLO	VARGAS	EDUARDO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOSPEDAJE SOL Y LUNA ENSUEÑO	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 6 12 90 BRR HOYO GRANDE

42. Correo electrónico: hospedajehotelsolyluna@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 5 3 2 6 1	3 1 5 6 6 7 2 6 1 5

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
5 5 1 1	2 0 1 0 0 2 1 2	0 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1			1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 61. Fecha 2023-05-17 / 09:54:18AM

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 CARRILLO VARGAS EDUARDO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-05-2026 06:20:31PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914905954

(415)7707212489984(8020) 000001491490595 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 3 7 3 7 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 1 8 1 4 6 5 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MARCELA MEJIA LOPEZ
CONTADORA PÚBLICA
TP 191939-T

CERTIFICA

Que el señor Eduardo Antonio Carrillo, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.237.371, según la resolución 209 de 2020 expedida por la UGPP se permite calcular costos totales por el contrato cuyo objeto es: **"SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA."**, según la resolución 209 de 2020 expedida por la UGPP.

DESCRIPCION	VALOR
CONTRATO	$9.504.000
COSTOS ACTIVIDADES 73.9%	$7.023.456
TOTAL	$2.480.544

IBC 40% $992.176

Se expide a los días del mes de 04 de junio del año 2026.

Marcela Mejia L.
MARCELA MEJIA LOPEZ
TP 191939-T
Contador publico

CRA. 19B NO. 8-69 LA COLINA, PIEDECUESTA-SANTANDER
CELULAR 318 2791770

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 2

FECHA: (04/06/2026)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS**
DEPENDENCIA:	Secretaria de Seguridad y Convivencia Ciudadana
CARGO:	Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana
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 09/04/2026 hasta 24/04/2026, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9381234
CONTRATISTA:	EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS
NIT – RUT:	91237371-7
OBJETO:	SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Hospedaje	Se realizo el servicio de 108 hospedajes: • 06-04-2026 al 24-04-2026	ANEXO INFORME

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (3) 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	04/2026
	Fecha de pago	24/04/2026
	Nº de Planilla	4650918671
	Ingreso Base de Cotización	$1.750-905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	ADRES
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	Fondo de Pensiones	N/A
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
	A.R.L.	N/A
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

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
Eduardo A Carrillo **FIRMA**
EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS **CC: 91237371**

INFORME DE SUPERVISION No. 2

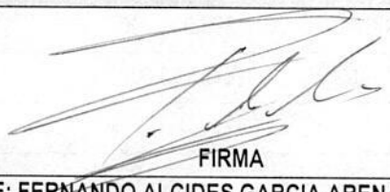
NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9381234									
FECHA DEL CONTRATO	(06/03/2026)									
SUPERVISOR	FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS									
CARGO SUPERVISOR	Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana									
SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)									
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)									
CONTRATISTA	EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS									
RUT	91237371-7									
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	X	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**					
OBJETO	SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$77.968.000									
N° CDP INICIAL	26-00341	VALOR CDP INICIAL	$78.000.000							
N° RP INICIAL	26-01556	VALOR RP INICIAL	$77.968.000							
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A									
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A							
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A							
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1207.0800.011.2.3.2.02.02.009.01.04									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$77.968.000									
VALOR MENSUAL	N/A									
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	N/A									
PLAZO INICIAL	Hasta el 23/12/2026 o hasta agotar presupuesto lo que suceda primero.									
PLAZO ADICIONAL	N/A									
PLAZO TOTAL	Hasta el 23/12/2026 o hasta agotar presupuesto lo que suceda primero.									
FECHA ACTA DE INICIO	06/03/2026									
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	23/12/2026									
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	N/A									
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 09-04-2026**									
	HASTA: 24-04-2026									
OFICINA GESTORA	Secretaria de Seguridad y Convivencia Ciudadana									

VALOR A PAGAR	$ 9.504.000
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	1

Con base en los informes presentados por EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 09-04-2026 y 24-04-2026 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 parcial No. 2 por valor de Nueve Millones Quinientos Cuatro Mil ($9.504.000) 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, **FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS** 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 04/06/2026

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	FIRMA
NOMBRE: FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS Cargo: secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final:** _____ **Parcial** X____		**Acta No** ___2__
Fecha de la Presente Acta		**(04/06/2026)**	
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR. 9381234	**Fecha del Contrato:**	(06/03/2026)
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS		
Contratista	**Nombre o razón social:**	Establecimiento de comercio HOSPEDAJE SOL Y LUNA	
	NIT o CC:	91237371-7	
	Representante legal:	EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS	
	CC:	91237371-7	
Objeto:	**"SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA."**		
Periodo que Comprende la presente Acta	**Desde: (09-04-2026)**		**Hasta: (24-04-2026)**

Plazo Inicial:	Hasta el 23/12/2026 o hasta agotar presupuesto lo que suceda primero.
Plazo Adicional:	N/A
Plazo Total:	Hasta el 23/12/2026 o hasta agotar presupuesto lo que suceda primero.

Valor Inicial del contrato	$ 77.968.000
Valor Adicional del contrato	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 77.968.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 77.968.000	N/A	$49.984.000	64.10%
Acta Parcial Nº 2		N/A	$.9.504.000	12,19%
Acta Parcial Nº 3		N/A	N/A	N/A
Acta Parcial Nº 4		N/A	N/A	N/A
Acta Final		N/A	N/A	N/A
Por Ejecutar del Contrato		N/A	$18.480.000	23.71%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 77.968.000	N/A	$77.968.000	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 **FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS** en calidad de ordenador del gasto y contratista EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de Nueve Millones Quinientos Cuatro Mil ($9.504.000), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS** y **NOMBRE DEL 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	($9.504.000)
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	Nueve Millones Quinientos Cuatro Mil **Pesos**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS **CARGO:** secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana	**NOMBRE: EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS** **Cedula:** 91237371 de Bucaramanga

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
ESTACIÓN DE POLICÍA PIEDECUESTA

OFICINA VENTANILLA UNICA DE RADICACIÓN Y CORRESPONDENCIA
15 MAY 2026
Hora: 11:
Firma:
ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

No. GS-2026-06 1366 -EBUC- DISPO4 –ESTPO1 – 20.1

1892

Piedecuesta, 14 de mayo de 2026

Doctor
FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS
Secretario de seguridad y convivencia ciudadana
Carrera 7 No 9-43
Piedecuesta – Santander

Asunto: Cronograma Suministro de servicios de hospedaje Estación de Policía Piedecuesta

Atendiendo los requerimientos en el contrato Nro. CO1.PCCNTR.9381234, oferta mínima cuantía SSCC-MC-001-2026 cuyo objeto es el "SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA", al comedidamente me enviar al señor Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana Doctor FERNANDO ALCIDES GARCIA ARENAS *(supervisor del contrato en mención)*, el cronograma de servicios de hospedaje ejecutado para el mes de diciembre del año en curso así:

DIFERENTES ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE APOYO DESARROLLADOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA				
FECHE DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	DIAS DE HOSPEDAJE	NUMERO DE POLICIAS	TOTAL SERVICIOS
06-04-2026	24-04-2026	18	6	108

Atentamente,

Mayor **DIEGO FERNANDO CELIS VARGAS**
Comandante Estación de Policía Piedecuesta

ANEXO(S): (01 Planillas)

ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA
SECRETARIA DEL SSCC
Entregado: 19 MAY 2026
Fecha:
Hora: 10:46am
Anexos:
Recibido:
Radicado No. 06 1 - 26

Elaboró: IJ. WILMAR ARIZA CEPEDA
MEBUC ESPIE.

Revisó: MY. DIEGO FERNANDO CELIS VARGAS
MEBUC ESPIE.

Fecha elaboración: 14/05/2026
Ubicación: documentos/Respuesta solicitudes

Calle 6 No. 5-60 Centro - Piedecuesta
Teléfono 6649018
mebuc.epiedecue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
ESTACIÓN DE POLICÍA PIEDECUESTA

Piedecuesta, 14 de Mayo de 2026

EL SUSCRITO COMANDANTE DE ESTACION DE POLICIA PIEDECUESTA SANTANDER

HACE CONSTAR

Que se cumplió satisfactoriamente lo estipulado con los servicios prestados por el señor **EDUARDO ANTONIO CARRILLO VARGAS,** establecimiento de comercio **HOSPEDAJE SOL Y LUNA ENSUEÑO** identificado con CC **91.237.371**, cumpliendo satisfactoriamente lo estipulado en el contrato Nro. CO1.PCCNTR.9381234 oferta mínima cuantía SSCC-MC-001-2026-, cuyo objeto es el "servicio de hospedaje al personal de la policía que apoya la seguridad y convivencia ciudadana en servicios extraordinarios vigencia 2026 en el municipio de Piedecuesta) que refuercen el pie de fuerza en eventos especiales propiciando seguridad y convivencia ciudadana en el municipio de Piedecuesta para la vigencia 2024", suministrando a la fecha los siguientes servicios, así:

DIFERENTE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DESARROLLADOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA				
FECHA INICIO	**FECHA FINAL**	**N° DE PERSONAS**	**N° DE NOCHES**	**TOTAL, SERVICIOS**
06-04-2026	24-04-2026	6	18	108
TOTAL, SERVICOS				**108**

Atentamente,

Mayor **DIEGO FERNANDO CELIS VARGAS**
Comandante Estación de Policía Piedecuesta
Fecha elaboración: 14/05/2026

Calle 6 No. 5-60 Centro - Piedecuesta
Teléfono 6649018
mebuc.epiedecue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
ESTACIÓN DE POLICÍA PIEDECUESTA

SERVICIO DE HOSPEDAJE AL PERSONAL DE LA POLICIA QUE APOYA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN SERVICIOS EXTRAORDINARIOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA PARA LAS FECHAS COMPRENDIDAS DEL 06/04/2026 AL 24/04/2026, CON CARGO AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9381234/ OFERTA MINIMA CUANTIA No SSCC-MC-001-2026

FECHA DEL SERVICIO: 06/04/2026 ORDEN DE SERVICIO _____

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE								
No	GR	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	UNIDAD	TELÉFONO	No. HABITACION	FECHA	FIRMA
1	AF	Rojas Jimenez Haiton Giovanny	1.007750130	Apoyo	3154557502	301	06/04/26	
2	AF	Jerez Gomez Jose David	1192896491	Apoyo	3245693262	305	06/04/26	
3	AF	HERNANDEZ RODRIGUEZ LUIS	1075286415	Apoyo	3108729189	301	06/04/26	
4	AF	Cruz Santos Darwin Hexley	1069304651	Apoyo	3005762795	305	06/04/26	
5	AF	Catolico Avila Jhon Fredy	1052405405	Apoyo	3204405250	305	06/04/26	
6	AF	Tafur Velandia Ruben Dario	1030669670	Apoyo	3007670706	301	06/04/26	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Nombre apellidos y firma _____
Responsable Contratista Hotel

MY DIEGO FERNADO CELIS VARGAS
Comandante Estación de Policía Piedecuesta