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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	ACCIONA CLUSTER SAS						
C.C. O NIT	900522301						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3166260171						
VALOR COBRADO	$113,286,500.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 01	MES: 06	AÑO: 2026	—	DÍA: 09	MES: 07	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	202600001760- Co1.pccntr.9533206		DÍA: 01	MES: 06	AÑO: 2026
CDP:26-02264,26-02265,26-02266,26-02267,26-02268,26-02269,26-02270	FECHA: 2026-04-20,2026-04-20,2026-04-20,2026-04-20,2026-04-20,2026-04-20,2026-04-20	RP:26-02822,26-02823,26-02824,26-02825,26-02826,26-02827,26-02828	FECHA: 2026-05-27,2026-05-27,2026-05-27,2026-05-27,2026-05-27,2026-05-27,2026-05-27		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.9533206 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTRO PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER.				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE OCCIDENTE				
NÚMERO DE CUENTA	650-871-411	AHORROS		CORRIENTE	X

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	Adriana Carrero		
CARGO SUPERVISOR	Secretaria de turismo y desarrollo económico		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:14	MES:08	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

ACCIONA CLUSTER SAS
CONTRATISTA

Adriana Carrero
Secretaria de turismo y desarrollo económico
SUPERVISOR

FECHA DE ACTA:	14 de agosto de 2026	**Acta No.**	N° 1
CONTRATO No. :	202600001760- Co1.pccntr.9533206		
FECHA DE CONTRATO:	26 de mayo de 2026		

OBJETO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.9533206 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTRO PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER.
VALOR DEL CONTRATO	$510,000,000.00
VALOR ADICIONAL N°	$0.00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) - MESES
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	ACCIONA CLUSTER SAS
SUPERVISOR	ADRIANA CARRERO SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO
FECHA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	30/12/2026
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO - 01 de junio de 2026
Acta No. 1	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – PRIMER PAGO – 14 de agosto de 2026

En Floridablanca en fecha 14 días del mes de agosto de 2026**,** se reunieron en el despacho de la **SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO**, la firma **ACCIONA CLUSTER SASn** Rep. Legal **DIAZ GOMEZ JAVIER HUMBERTO,** en calidad de CONTRATISTA, y el **ADRIANA CARRERO** - secretaría de **SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO** del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula CUARTA del contrato en la que se establece la FORMA DE PAGO del mismo se acuerda que el valor del contrato se pagara así; mediante actas parciales por la ejecución de los servicios efectivamente prestados y/o los suministros realizados, previa aprobación de los documentos que lo acrediten y el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, así como la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda y acta de liquidación y terminación del contrato para la última cuenta.

2. Que el contratista ha entregado parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$510,000,000.00	
VALOR ADICIÓN	$0.00 N/A	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	0.00 N/A	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$ 113,286,500.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 396,713,500.00
TOTAL SUMAS IGUALES	$ 510,000,000.00	$ 510,000,000.00

RP	RUBRO	VALOR
26-02822	2.3.2.02.02.009.35.3502.3502010.140	$ 720.000,00
	2.3.2.02.02.009.35.3502.3502045.144	$ 540.000,00
26-02823	2.3.2.02.02.008.17.1702.1702021.325	$ 18.702.600,00
	2.3.2.02.02.008.17.1702.1702017.327	$ 59.995.500,00
26-02824	2.3.2.02.02.009.35.3502.3502017.128	$ 31.303.400,00
26-02825	2.3.2.02.02.009.35.3502.3502116.122	$ 1.350.000,00
	2.3.2.02.02.009.35.3502.3502019.126	$ 675.000,00

4. AMORTIGUACIÓN ANTICIPO:

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
Valor acta pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta pago parcial N°	N/A	N/A
TOTAL SUMAS IGUALES	$ 00,00	$ 00,00

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial **N° 1** las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de $113,286,500.00

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

R/L: DIAZ GOMEZ JAVIER HUMBERTO,
CC13745185
ACCIONA CLUSTER SAS,
Contratista

ADRIANA CARRERO

Secretaria de turismo y desarrollo económico
Supervisor

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-10, 11:15:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	ACCIONA CLUSTER SAS
NIT	NI 900522301
Código Sucursal (Nombre)	01 (AC)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083083576
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	469387800
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 2.055.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 997.100	$ 5.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 1.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 94.300	$ 600
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 67.800	$ 400
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 70.100	$ 500
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 85.600	$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	4	$ 126.300	$ 800
N890201578	CCF40	COMFENALCO	4	$ 322.000	$ 1.900
		SubTotales:		$ 2.043.400	$ 12.400
		Total a Pagar:			$ 2.055.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-10, 11:28:29 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1083083576

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 10/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ACCIONA CLUSTER SAS	**Nombre Sucursal**	AC	**Código Sucursal**	01
Documento	NI900522301	**Dirección**	CR 8A #12 - 87 TO 1 AP 204 EDIF ABADIAS		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6076159859		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	DIAZ GOMEZ JAVIER HUMBERTO	**Identificación**	CC 13745185		
Total Afiliados	4	**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 1005443773	JUAN SEBASTIAN PINZON ESTUPIÑAN	01	00																	1	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 9.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 58.364	$ 2.400	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.800
CC 1005443773	JUAN SEBASTIAN PINZON ESTUPIÑAN	01	00										X							0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 2.078.537	$ 332.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 2.078.537	$ 83.200	2,436	$ 2.078.537	$ 50.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.078.537	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 549.700
CC 1095299040	KARINA ALVEAR ZAPATA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1098708429	VANESSA LIZETH TARAZONA LEON	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 7.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 58.364	$ 0	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.100
CC 1098708429	VANESSA LIZETH TARAZONA LEON	01	00		X															0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.692.542	$ 67.800	0,522	$ 1.692.542	$ 8.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.858.294	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.000
CC 1098807987	LUIS JACOBO DIAZ SEPULVEDA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.356.360	$ 377.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.356.360	$ 94.300	2,436	$ 2.356.360	$ 57.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.356.360	$ 94.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.200

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
$ 7.995.072	$ 7.995.072	$ 7.995.072	$ 8.160.824	$ 1.277.300	$ 317.800	$ 126.300	$ 322.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.043.400	$ 12.400	$ 2.055.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bucaramanga, Julio 23 del 2026

Yo, **JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No 13.745.185 de Bucaramanga, como representante legal y **DEXY CAROLINA CORREA MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.561.815, y con Tarjeta Profesional No. 183.599-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de representante legal y contadora publica de la empresa **ACCIONA CLUSTER SAS** identificada con **Nit 900.522.301-7,** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, Santander, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016) al igual que los pagos de nómina durante la vigencia 2025. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En este sentido, hago constar que esta al día a la vigencia del mes de JUNIO DEL 2026 con los aportes de seguridad social y aportes parafiscales.

Este documento es para uso exclusivo de la empresa **ACCIONA CLUSTER SAS** dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no deberá ser utilizados para otros propósitos.

La presente certificación se expide en Girón a los veintitrés (23) días del mes de JULIO del 2026, a solicitud del interesado y en constancia firma,

Atentamente

JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ
CC.13.745.185 de Bucaramanga
Representante Legal

DEXY CAROLINA CORREA MARTIEZ
Contador Publico
C.P. Tarjeta Profesional 183599-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.561.815
NUMERO
CORREA MARTINEZ
APELLIDOS
DEXY CAROLINA
NOMBRES
Dexy Carolina Correa M.
FIRMA



Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
183599-T
DEXY CAROLINA
CORREA MARTINEZ
C.C. 63561815
RESOLUCION INSCRIPCION 624 FECHA 06/11/2013
UNIVERSIDAD C. U. DE CIENCIA Y DESARROLLO
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195338



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1985
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-JUL-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
P-2700100-59120391-F-0063561815-20040216 02238 04043A 02



183781
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

B648760409866C574

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 **DEXY CAROLINA CORREA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63561815 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 183599-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Julio de 2026 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

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600506791

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 1.998.000
PRO HOSPITAL	$ 1.998.000

Total a Pagar **$ 3.996.000**

Fecha de Expedición 2026/08/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/11

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9005223017

Nombre ACCIONA CLUSTER SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600506791(3900)00000003996000(96)20260811

VALOR BASE	$ 99.898.550
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 510.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 113.286.500
FECHA CONTRATO	26/05/2026
NRO. CONTRATO	9533206
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEAC33

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600506791

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: ACCIONA CLUSTER SAS
Dirección:

Número: 9005223017
Teléfono:

VALOR BASE	$ 99.898.550
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 510.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 113.286.500
FECHA CONTRATO	26/05/2026
NRO. CONTRATO	9533206

PRO UIS	$ 1.998.000
PRO HOSPITAL	$ 1.998.000

Total a Pagar **$ 3.996.000**

¡ 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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600506791

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO UIS	$ 1.998.000
PRO HOSPITAL	$ 1.998.000

Total a Pagar **$ 3.996.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9005223017

Nombre ACCIONA CLUSTER SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600506791(3900)00000003996000(96)20260811

VALOR BASE	$ 99.898.550
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 510.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 113.286.500
FECHA CONTRATO	26/05/2026
NRO. CONTRATO	9533206

Fecha de Expedición 2026/08/05
Fecha Limite de Pago 2026/08/11

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600506791

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9005223017

Nombre ACCIONA CLUSTER SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600506791(3900)00000003996000(96)20260811

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/08/05

Total a Pagar **$ 3.996.000**

PRO UIS	$ 1.998.000
PRO HOSPITAL	$ 1.998.000

Total Estampillas **$ 3.996.000**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214591278

(415)7707212489984(8020) 000014121459127 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 2 2 3 0 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ACCIONA CLUSTER S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CR 8 A 12 87 TO 1 AP 204 ED MONTEOLIVETTO ABADIAS CONDOMINIO

42. Correo electrónico SASACCIONA@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 2 6 0 1 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 0 1 4 1 9 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 61. Fecha 2025-10-14 / 09:05:38AM

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 DIAZ GOMEZ JAVIER HUMBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACCIONA CLUSTER S.A.S

Nit 900.522.301-7 TEL:3164735387

CRA 8 A 12 87 TO 1 AP 204 ED MONTEOLIVETTO ABADIAS CONDOMINIO

Factura electrónica de venta

No. **FEAC33**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	**31/07/2026**	**$ 113.286.500,00**
NIT No. : 890205176-8	VENDEDOR	
DIRECCION : CALLE 5 8 25	-	
TELEFONO : 6076497777	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : FLORIDABLANCA **PAIS :** Colombia	30/08/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
1	086	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 2x2 MTS	113 Und	$ 158.824,00		IVA 19%	$ 17.947.112,00
2	027	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 4x4 MTS	61 Und	$ 235.294,00		IVA 19%	$ 14.352.934,00
3	023	REFRIGERIOS ALMUERZO O CENA OPCION 04	600 Und	$ 60.185,00		IC 8%	$ 36.111.000,00
4	023	REFRIGERIOS OPCION 2	485 Und	$ 12.500,00		IC 8%	$ 6.062.500,00
5	023	REFRIGERIOS OPCION 3	40 Und	$ 16.668,00		IC 8%	$ 666.720,00
6	025	MESON TIPO TABLON	262 Und	$ 21.008,00		IVA 19%	$ 5.504.096,00
7	026	SILLA PLASTICA	624 Und	$ 1.933,00		IVA 19%	$ 1.206.192,00
8	082	PUNTO ELECTRICO	68 Und	$ 30.840,00		IVA 19%	$ 2.097.120,00
9	069	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 1 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA)	1 Und	$ 620.000,00			$ 620.000,00
10	069	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO3 3,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA)	3 Und	$ 810.000,00			$ 2.430.000,00
11	069	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 5,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA)	1 Und	$ 1.583.400,00			$ 1.583.400,00
12	087	BAÑO PORTATIL	6 Und	$ 334.957,00		IVA 19%	$ 2.009.742,00
13	088	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	6 Und	$ 619.916,00		IVA 19%	$ 3.719.496,00
14	073	OPERADOR LOGISTICO	20 Und	$ 239.496,00		IVA 19%	$ 4.789.920,00
15	089	ELECTRICISTA	1 Und	$ 798.315,00		IVA 19%	$ 798.315,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 15

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 99.898.547,00
Impuesto al consumo 8%	$ 42.840.220,00	8%	$ 3.427.218,00
IVA liquidado	$ 52.424.927,00	19%	$ 9.960.735,00
VALOR TOTAL :			$ 113.286.500,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 30/08/2026	$ 113.286.500,00

Continúa en la página # 2

Sello de firma:

YvChVpULLyb80ymWWWgWgYYjstjeTCe3k9bL3Yl3ewiE2ret7GoPmwOQidUNB1FRwVCMB5ZM7ZlXyZZ1OlJd5GYKZpEGWufnoRn5T7TvpKwEMHPAvym
0KgRaqukjoEIHZCB/LfkAw4cSvoc1h62HQcXfKj7ZeL4y9ADyrRUcRAyFmRlRoKrVoGB0Dzt7VZ/s7HCsLMKtqeylpC1ICOwXBbPXBzxCd4Fqg/E6pg8DZ+kUT
QWi0C38ZzR9f6Ds7L4kDy/O5uqmOVIPq6vgzM80XaNA8APOQG/BZ2aUhBA57siujVgouF+5fzR/Za7RuZ8DsVv3KyhplCkDJ/eewAJMBQ==

CUFE: e950a6d3472e32485dd9e13657696c187d5d5ddfda116aed9f2227405d381f44c59d8c359da1d9c00c4a58f43ce03a28

Fecha emisión: 2026-07-31 15:58:20 **Fecha validación DIAN:** 2026-07-31 15:58:20-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 810000630 - InSoft S.A.S.

Resolución DIAN: 18764088626868. Prefijo: FEAC. Rango: 1 al 200. Vigencia: 10/02/2025 hasta 10/02/2027.

ACCIONA CLUSTER S.A.S

Nit 900.522.301-7 TEL:3164735387

CRA 8 A 12 87 TO 1 AP 204 ED MONTEOLIVETTO ABADIAS CONDOMINIO

Factura electrónica de venta

No. **FEAC33**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA **NIT No. :** 890205176-8 **DIRECCION :** CALLE 5 8 25 **TELEFONO :** 6076497777 **CIUDAD :** FLORIDABLANCA **PAIS :** Colombia	**31/07/2026**	**$ 113.286.500,00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	30/08/2026	

VALOR (en letras) : CIENTO TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 30/08/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

YvChVpULLyb80ymWWWgWgYYjstjeTCe3k9bL3Yl3ewiE2ret7GoPmwOQidUNB1FRwVCMB5ZM7ZlXyZZ1OlJd5GYKZpEGWufnoRn5T7TvpKwEMHPAvym
0KgRaqukjoElHZCB/LfkAw4cSvoc1h62HQcXfKj7ZeL4y9ADyrRUcRAyFmRlRoKrVoGB0Dzt7VZ/s7HCsLMKtqeylpC1ICOwXBbPXBzxCd4Fqg/E6pg8DZ+kUT
QWi0C38ZzR9f6Ds7L4kDy/O5uqmOVIPq6vgzM80XaNA8APOQG/BZ2aUhBA57siujVgouF+5fzR/Za7RuZ8DsVv3KyhplCkDJ/eewAJMBQ==

CUFE: e950a6d3472e32485dd9e13657696c187d5d5ddfda116aed9f2227405d381f44c59d8c359da1d9c00c4a58f43ce03a28

Fecha emisión: 2026-07-31 15:58:20 **Fecha validación DIAN:** 2026-07-31 15:58:20-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 810000630 - InSoft S.A.S.

Resolución DIAN: 18764088626868. Prefijo: FEAC. Rango: 1 al 200. Vigencia: 10/02/2025 hasta 10/02/2027.

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ACCIONA CLUSTER SAS,** identificada con el número de documento **900522301-7** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **3 de febrero de 2025** con la Cuenta Corriente No. **650-871-411,** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **ACCIONA CLUSTER SAS** es un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **02 de agosto de 2026.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	14 de agosto de 2026
CONTRATO No. :	202600001760- Co1.pccntr.9533206
FECHA DE CONTRATO:	26 de mayo de 2026
PROYECTO:	**N/A**

OBJETO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.9533206 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTRO PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$510,000,000.00
VALOR ADICIONAL N°:	$0.00
PLAZO INICIAL:	SIETE (7) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	ACCIONA CLUSTER SAS
SUPERVISOR:	ADRIANA CARRERO SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO :	01 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL :	30/12/2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL :	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO - 01 de junio de 2026
Acta No. 1	ACTA PARCIAL DE CONTRATO – PRIMER PAGO – 14 de agosto de 2026

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **01/06/2026** a **09/07/2026** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES N° 1 por VALOR de $113,286,500.00** DE PESOS M/CTE**.**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
Suministrar de manera oportuna los bienes y servicios solicitados por el Municipio de Floridablanca.	Se suministró de manera oportuna los bienes y servicios solicitados por el municipio, en el período comprendido entre el 01 de junio y el 09 de julio.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Garantizar la calidad de los bienes suministrados y los servicios prestados, de acuerdo con la ficha técnica y demás documentos que hacen parte integral del proceso de contratación.	Se garantizó la calidad de los bienes y servicios prestados correspondientes al periodo del 01 de junio y el 09 de julio; dando cumplimiento a todos los documentos que hace parte integral del proceso de contratación.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Suministrar insumos y elementos de primera calidad en su género y para el fin que se destinen, los que sean deficientes en su calidad, podrán ser rechazados por el supervisor cuando no los encontrare adecuados.	En el período comprendido entre el 01 de junio y el 09 de julio se suministraron los insumos y elementos de primera calidad y para el fin al que fueron destinados. No se presentó el caso de ser deficientes, sin embargo, se prestó atención a realizar los cambios requeridos por la supervisión en caso de ser necesario.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Garantizar que el personal encargado de manejar los alimentos que se requieran durante el desarrollo de las actividades objeto del contrato deben contar con certificación de manipulación de alimentos.	Se garantizó el personal encargado del manejo de alimentos, toda vez que fue requerido en el periodo comprendido entre el 01 de junio y el 09 de julio; contando con su respectiva certificación.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES / ANEXO 1.2
Atender los requerimientos y/o cambios que sean necesarios durante la ejecución del	Fueron atendidos los requerimientos y/o cambios en la ejecución de las	

contrato, en un plazo acordado con el supervisor del contrato.	actividades realizadas durante el periodo del 01 de junio y el 09 de julio; según los plazos acordados con la supervisora del presente contrato.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Coordinar y dar soporte en la planeación, montaje, desarrollo, desmontaje y cierre de las diferentes actividades.	En el período comprendido entre el 01 de junio y el 09 de julio se coordinó y dio soporte en planeación, desarrollo, desmontaje y cierre de las diferentes actividades realizadas y según cómo lo requirió la supervisión del presente contrato.	N/A
Realizar la instalación y pruebas de funcionamiento de manera oportuna (cuando haya lugar a ello) de los elementos solicitados para el desarrollo de las actividades. Una vez culminada y cerrada la actividad, deberá realizar el desmonte de los mismos, para lo cual empleará el personal idóneo con sus equipos de protección personal.	Durante el desarrollo de las actividades realizadas en el período del 01 de junio y el 09 de julio se realizó la instalación, pruebas de funcionamiento y desmontaje, de manera oportuna, de los elementos solicitados por parte de la supervisión del presente contrato. Contando con el personal idóneo para dichas tareas.	N/A
Garantizar dentro de la ejecución del contrato la disponibilidad del servicio del servicio de transporte de los equipos y elementos necesarios para las actividades.	Se garantizó la disponibilidad del servicio de transporte para equipos y elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, en el periodo del presente informe.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Responder por la tenencia, cuidado y protección de los bienes y elementos puestos a disposición para las actividades desde su recolección, instalación, durante las jornadas electorales, y después de su terminación.	Se respondió por la tenencia, cuidado y producción de bienes, equipos y elementos dispuestos para el desarrollo de las actividades, en el periodo del presente informe.	N/A
Efectuar por su cuenta y riesgo todas las adecuaciones que el espacio físico requiera para la satisfactoria realización de las actividades. La disposición de todos los elementos y servicios para las actividades debe incluir transporte, montaje, desmontaje, gastos y costos asociados para su correcto funcionamiento, los cuales deben ser garantizados y soportados por el contratista.	Se efectuó por cuenta del contratista todas las adecuaciones requeridas y la disposición de bienes, equipos y elementos dispuestos para el desarrollo de las actividades, en el periodo del presente informe.	N/A
Reemplazar los alimentos y/o bienes que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas por el municipio o se encuentren defectuosos.	En el período comprendido entre el 01 de junio y el 09 de julio se prestó atención a realizar los cambios requeridos por la supervisión en caso de ser necesario.	N/A
Aportar el registro fotográfico del desarrollo de la actividad y de cada uno de los servicios prestados, productos y/o elementos requeridos por la entidad, soporte de los servicios, insumos y/o materiales efectivamente recibidos en la ejecución de las actividades y demás documentos pertinentes, quien a su vez deberá remitir al supervisor del contrato para revisión y aprobación en el momento de tramitar el pago.	Se aporta el registro fotográfico correspondiente a las actividades realizadas en el periodo del 01 de junio y el 09 de julio, y de cada uno de los servicios prestados, productos y/o elementos requeridos por parte de la supervisión del presente contrato.	ANEXO 1. INFORME DE ACTIVIDADES
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **14 días del mes de agosto de 2026**

ADRIANA CARRERO

Secretaria de turismo y desarrollo económico

SUPERVISOR

R/L: DIAZ GOMEZ JAVIER HUMBERTO,
CC13745185
ACCIONA CLUSTER SAS,
Contratista