ANEXO 1
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

El presente Informe comprende las actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 01 de junio al 09 de julio del año en curso, para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR.9533206 de 26 de mayo de 2026,** con objeto: "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.". Tal como se relaciona a continuación.

Las actividades desarrolladas se describen de la siguiente manera:

Se realizó la entrega de refrigerios solicitados por la Secretaría, en las actividades realizadas los días 2, 11 y 18 de junio.

ÍTEM	INSUMO Y/O RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
6,2	REFRIGERIO OPCION 2	Empanada o flauta de harina de trigo en empaque individual de aluminio om papel 1raft, rellenos variados, 90 grs.Jugo en caja de 200 ml o gaseosa pet x 250 ml, sabores variados o malta pet x 200ml. Puesto en el lugar del evento.	UND	190
6,3	REFRIGERIO OPCION 3	Sandwich frìo : pan blanco, lechuga, pollo y queso, 100 grs.Empaque individual de aluminio o papel kraft. Jugo en caja de 200 ml o gaseosa pet x 250 ml, sabores variados o malta pet x 200ml. Puesto en el lugar del evento.	UND	40

02 de junio
Cámara de Comercio de Floridablanca, piso 2
50 refrigerios opción 2





11 de junio
Auditorio Clínica Guane
40 refrigerios opción 2







18 de junio
Cámara de Comercio de Floridablanca, piso 2
100 refrigerios opción 2





18 de junio
Auditorio Clínica Guane
40 refrigerios opción 3





Se dispuso de la logística requerida para llevar a cabo las actividades en el marco de la Conmemoración del Día del Campesino, los días 4 y 19 de junio.

ÍTEM	INSUMO Y/O RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1,4	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 4x4 MTS DURACION JORNADA : 1 DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 4 mts, Fondo 4 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	UND	24
1,3	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 2x2 MTS DURACION JORNADA : UN DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 2 mts, Fondo 2 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	UND	2
8,1	PUNTO ELECTRICO	Punto electrico conformado por un toma corriente a 110 v coriente alterna	UND	9
13,6	ELECTRICISTA DURACION JORNADA: HASTA 8 HORAS.	Técnico o tecnólogo electricista, con matricula por el Consejo respectivo y certificado de vigencia. Con certificación en trabajo seguro en alturas y con sus respectivos equipos de protección personal (EPP).	UND	1
7,1	MESON. DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Mesòn de madera o material sintètico, de 1,80 x 0,60 mts y 0,70 mts de altura.	UND	54
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	UND	104
12,1	BAÑO PORTATIL ZONA URBANA DURACION JORNADA: UN DÍA.	Baño portatil tipo fluying que incluya papel higiénico, cesta para la basura, aseo permanente durante su uso.	UND	4

6,17	ALMUERZO O CENA OPCION 4	Almuerzo servido en mesa conformado por porción de carne a la llanera mín. 250 grs, porción de yuca y papa al vapor mín. 150 grs, porción de ají o guacamole mín. 30 grs, gaseosa PET x 250 ml. En empaque no retornable y servido en el lugar del evento.	UND	600
6,2	REFRIGERIO OPCION 2	Empanada o flauta de harina de trigo en empaque individual de aluminio om papel kraft, rellenos variados, 90 grs.Jugo en caja de 200 ml o gaseosa pet x 250 ml, sabores variados o malta pet x 200ml. Puesto en el lugar del evento.	UND	295
11,7	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 5,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 5,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	UND	1
13,11	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	Servicio de custodia y protección de bienes muebles.	UND	1
13,3	OPERADOR LOGISTICO DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Operador logístico de eventos con experiencia en el desarrollo de eventos.	UND	8
11,1	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 1 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camioneta furgón o estacas de 1 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	UND	1
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	UND	100

4 de junio
Calle Barichara













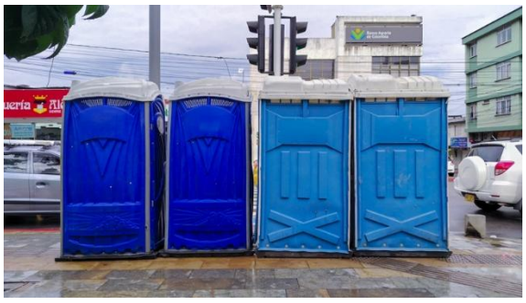

Cluster



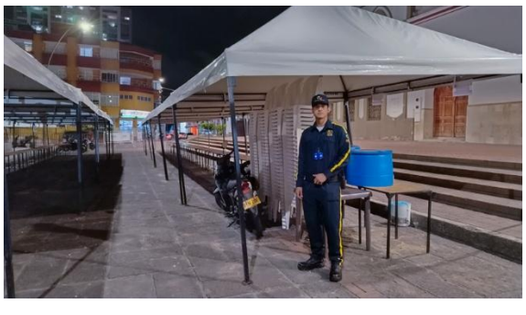















LOGISTICA

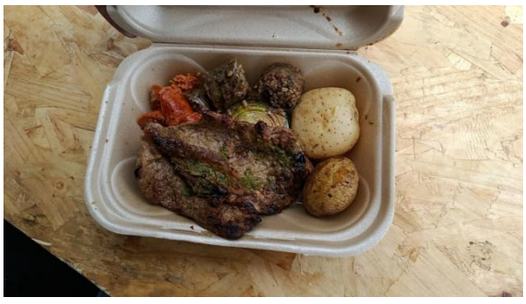

LOGISTICA
PELIGRO NO PASE
PELIGRO NO PASE








LOGISTICA












LOGISTICA
PELIGRO NO PASE
PELIGRO NO PASE







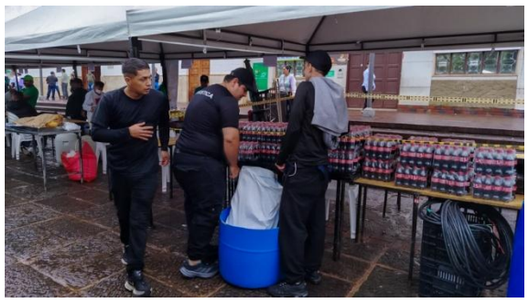













LOGISTICA


LOGISTICA


LOGISTICA

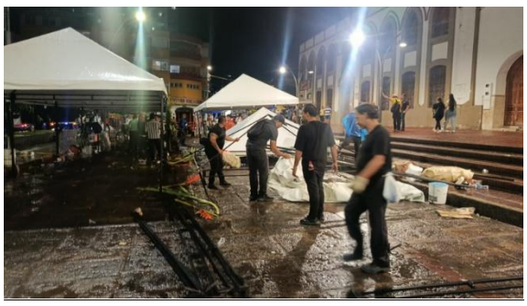

UDES

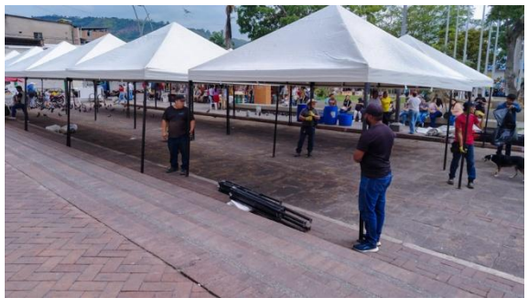

LOGISTICA




UDES








NEPO
PAPELERIA



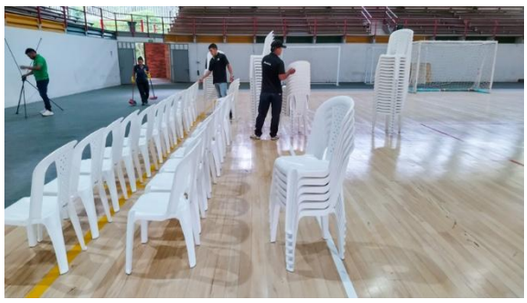








19 de junio

















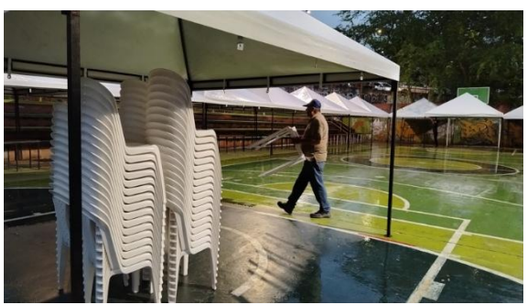


Se dispuso de los elementos requeridos para el Mercadillo llevado a cabo en la Cancha Múltiple de Cañaveral, el día 7 de junio.

ÍTEM	INSUMO Y/O RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1,4	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 4x4 MTS DURACION JORNADA : 1 DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 4 mts, Fondo 4 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	UND	18
7,1	MESON. DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Mesòn de madera o material sintètico, de 1,80 x 0,60 mts y 0,70 mts de altura.	UND	35
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	UND	74
12,1	BAÑO PORTATIL ZONA URBANA DURACION JORNADA: UN DÍA.	Baño portatil tipo fluying que incluya papel higiénico, cesta para la basura, aseo permanente durante su uso.	UND	1
13,11	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	Servicio de custodia y protección de bienes muebles.	UND	1
13,3	OPERADOR LOGISTICO DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Operador logístico de eventos con experiencia en el desarrollo de eventos.	UND	4
11,5	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO3 3,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 3,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	UND	1



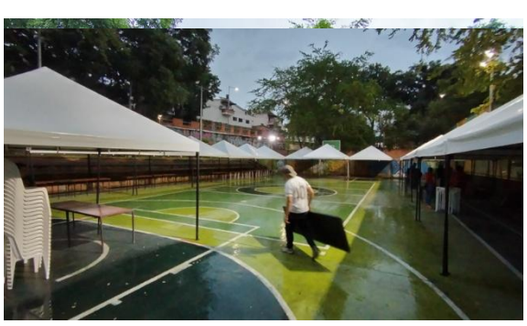


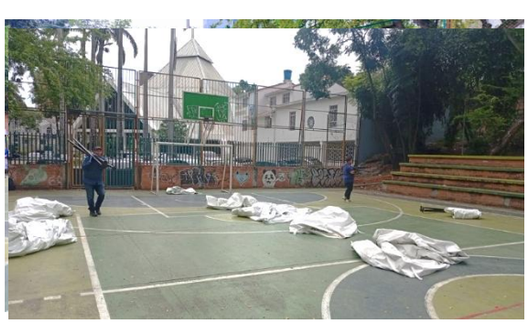


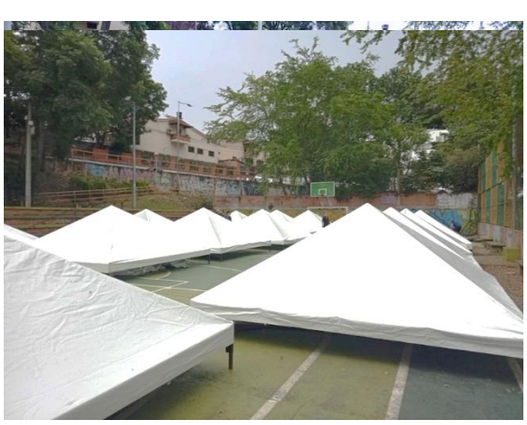


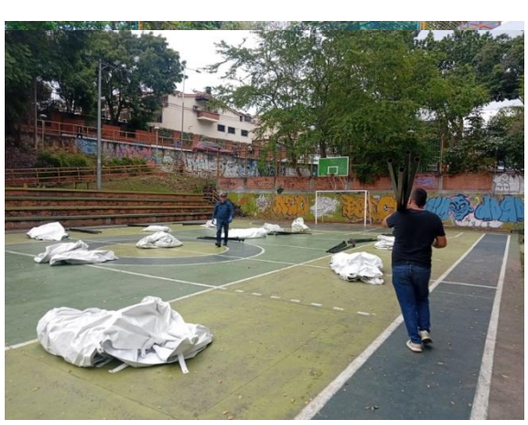




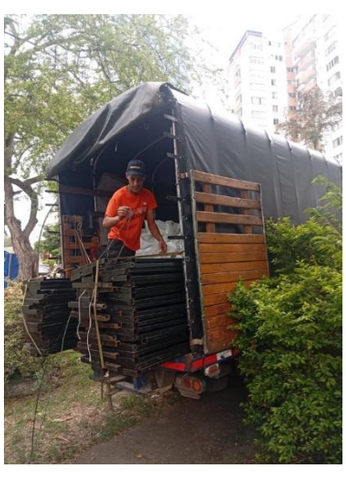








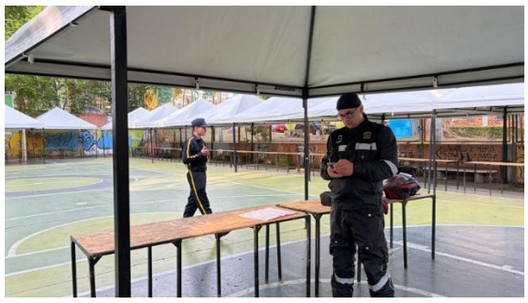






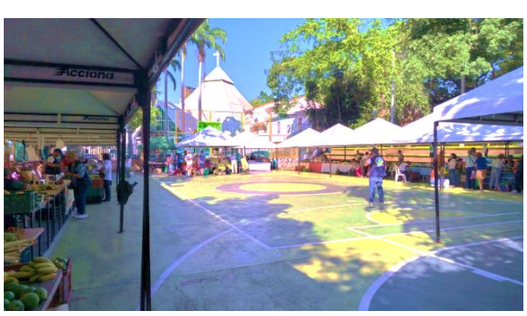
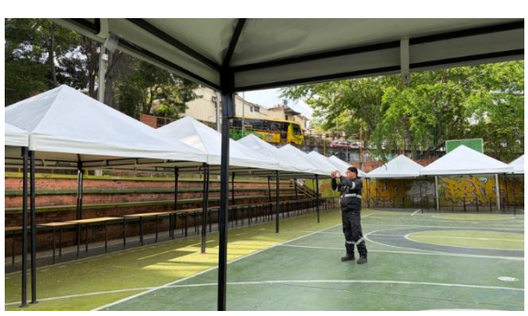
Se dispuso de los elementos requeridos para el Mercadillo llevado a cabo en la Cancha Múltiple de Cañaveral, el día 28 de junio.

ÍTEM	INSUMO Y/O RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1,4	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 4x4 MTS DURACION JORNADA : 1 DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 4 mts, Fondo 4 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	UND	19
7,1	MESON. DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Mesòn de madera o material sintètico, de 1,80 x 0,60 mts y 0,70 mts de altura.	UND	38
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	UND	76
12,1	BAÑO PORTATIL ZONA URBANA DURACION JORNADA: UN DÍA.	Baño portatil tipo fluying que incluya papel higiénico, cesta para la basura, aseo permanente durante su uso.	UND	1
13,11	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	Servicio de custodia y protección de bienes muebles.	UND	1
13,3	OPERADOR LOGISTICO DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Operador logístico de eventos con experiencia en el desarrollo de eventos.	UND	4
11,5	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO3 3,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 3,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	UND	1









Se dispuso de los elementos requeridos para la Feria de Artesanos, llevaba a cabo en la Calle Barichara del Parque principal de Floridablanca, del 3 a 5 de Julio.

ÍTEM	INSUMO Y/O RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	DÍAS
1,3	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 2x2 MTS DURACION JORNADA : UN DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 2 mts, Fondo 2 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	UND	37	3
7,1	MESON. DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Mesòn de madera o material sintètico, de 1,80 x 0,60 mts y 0,70 mts de altura.	UND	45	3
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	UND	90	3
8,1	PUNTO ELECTRICO	Punto electrico conformado por un toma corriente a 110 v coriente alterna	UND	59	1
13,11	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	Servicio de custodia y protección de bienes muebles.	UND	1	3
13,3	OPERADOR LOGISTICO DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Operador logístico de eventos con experiencia en el desarrollo de eventos.	UND	4	1
11,5	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO3 3,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 3,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	UND	1	1







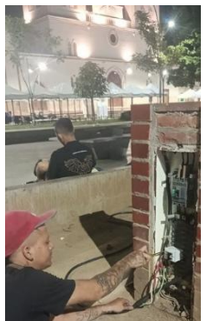



artesai



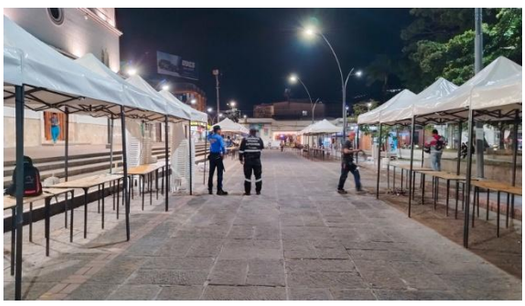


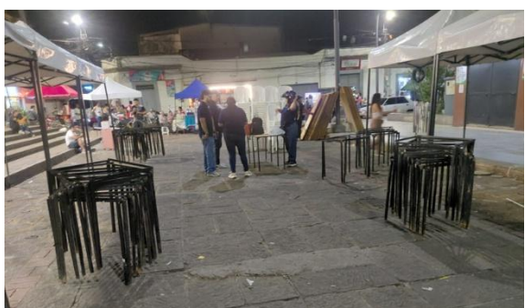


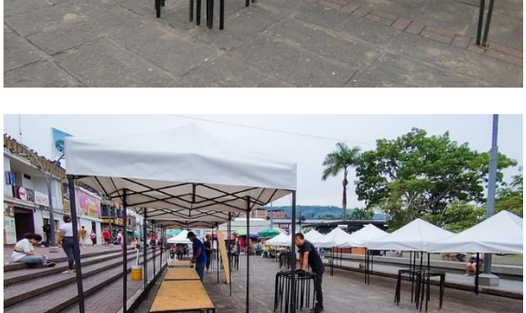





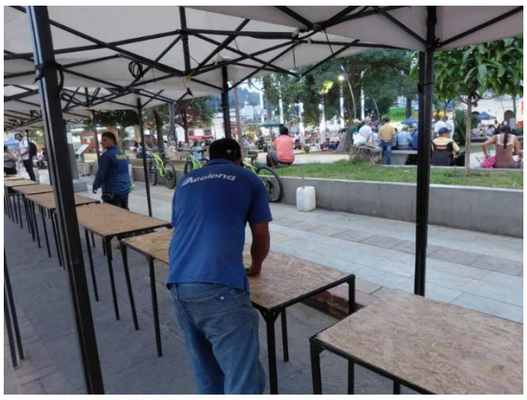


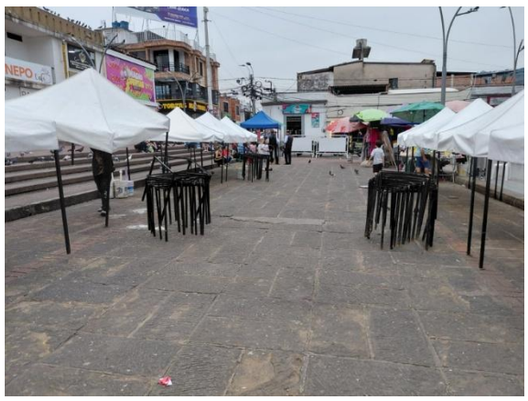









Se firma para trámite de pago, a los seis (06) días del mes de agosto de 2026.

Firma del Contratista
NOMBRE: ACCIONA CLUSTER S.A.S
IDENTIFICACION No. 900.522.301-7
CORREO: sasacciona@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 316 6260171

Acciona Cluster

ANEXO 1.1

INFORME FINANCIERO

INFORME FINANCIERO
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ITEM	INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR CONTRATO Unidad	VALOR CONTRATO Total
1,3	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 2x2 MTS DURACION JORNADA : UN DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 2 mts, Fondo 2 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	113	$ 189.000	$ 21.357.000
1,4	CARPA EVENTO, TIPO PIRAMIDE, PAGODAS O ARABE. 4x4 MTS DURACION JORNADA : 1 DIA	Material : Estructura en hierro estructural y lona blanca impermeable. Medidas : Frente 4 mts, Fondo 4 mts, Altura 2 mts en sus laterales.	61	$ 280.000	$ 17.080.000
6,17	ALMUERZO O CENA OPCION 4	Almuerzo servido en mesa conformado por porción de carne a la llanera mín. 250 grs, porción de yuca y papa al vapor mín. 150 grs, porción de ají o guacamole mín. 30 grs, gaseosa PET x 250 ml. En empaque no retornable y servido en el lugar del evento.	600	$ 65.000	$ 39.000.000
6,2	REFRIGERIO OPCION 2	Empanada o flauta de harina de trigo en empaque individual de aluminio om papel kraft, rellenos variados, 90 grs.Jugo en caja de 200 ml o gaseosa pet x 250 ml, sabores variados o malta pet x 200ml. Puesto en el lugar del evento.	485	$ 13.500	$ 6.547.500
6,3	REFRIGERIO OPCION 3	Sandwich frìo : pan blanco, lechuga, pollo y queso, 100 grs.Empaque individual de aluminio o papel kraft. Jugo en caja de 200 ml o gaseosa pet x 250 ml, sabores variados o malta pet x 200ml. Puesto en el lugar del evento.	40	$ 18.000	$ 720.000
7,1	MESON. DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Mesòn de madera o material sintètico, de 1,80 x 0,60 mts y 0,70 mts de altura.	262	$ 25.000	$ 6.550.000
7,2	SILLA PLASTICA. DURACION JORNADA : HASTA 12 HORAS.	Silla plàstica tipo evento, sin apoya brazos y mìnimo de 50 cms de altura en su asiento.	624	$ 2.300	$ 1.435.200
8,1	PUNTO ELECTRICO	Punto electrico conformado por un toma corriente a 110 v coriente alterna	68	$ 36.700	$ 2.495.600
11,1	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 1 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camioneta furgón o estacas de 1 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	1	$ 620.000	$ 620.000
11,5	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO3 3,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 3,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	3	$ 810.000	$ 2.430.000
11,7	TRANSPORTE DE MOBILIARIO Y/O PRODUCCION Y/O ELEMENTOS DEL EVENTO 5,5 TN. TRAYECTO DOBLE (IDA Y VUELTA). PERIMETRO URBANO DE FLORIDABLANCA	Camión furgón o estacas de 5,5 tonelada. Excelente estado, documentación reglamentaria vigente, seguros vigentes, servicio público o particular, conductor con documentos reglamentarios vigentes. Debe incluir el combustible del vehículo.	1	$ 1.583.400	$ 1.583.400
12,1	BAÑO PORTATIL ZONA URBANA DURACION JORNADA: UN DÍA.	Baño portatil tipo fluying que incluya papel higiénico, cesta para la basura, aseo permanente durante su uso.	6	$ 398.600	$ 2.391.600
13,11	SERVICIO DE CUSTODIA Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES	Servicio de custodia y protección de bienes muebles.	6	$ 737.700	$ 4.426.200
13,3	OPERADOR LOGISTICO DURACION JORNADA: HASTA 12 HORAS.	Operador logístico de eventos con experiencia en el desarrollo de eventos.	20	$ 285.000	$ 5.700.000
13,6	ELECTRICISTA DURACION JORNADA: HASTA 8 HORAS.	Técnico o tecnólogo electricista, con matricula por el Consejo respectivo y certificado de vigencia. Con certificación en trabajo seguro en alturas y con sus respectivos equipos de protección personal (EPP).	1	$ 950.000	$ 950.000
VALOR TOTAL CUENTA N.1					**$ 113.286.500**

Acciona Cluster

ANEXO 1.2

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

ACCIONA CLUSTER S.A.S

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.



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.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B648760409B6C574

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 * * *

Acciona Cluster

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

William García

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79843097		GARCIA CEPEDA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 NO 200-105 EDIFICIO SANTORINI	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3138857187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	484252788	9507454790	I	2026/07/24	2026/07/16	BANCOLOMBIA	0	$552,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	79843097 GARCIA WILLIAM	230301	30	$1,750,905	$280,200	MIN002	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79843097		GARCIA CEPEDA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 NO 200-105 EDIFICIO SANTORINI	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3138857187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	484252788	9507454790	I	2026/07/24	2026/07/16	BANCOLOMBIA	0	$552,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$552,400**	**$0**	**$0**	**$552,400**

Acciona Cluster

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Liliana Pinilla

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37729694		PINILLA VELANDIA LILIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 n 25 50	BUCARAMANGA-SANTANDER	6390211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	27797606	9507461645	I	2026/07/24	2026/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$534,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37729694	PINILLA LILIANA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF40	30	$1,750,905	$35,100		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$534,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0		$534,200

2026/07/23 04:46 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37729694		PINILLA VELANDIA LILIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 n 25 50	BUCARAMANGA-SANTANDER	6390211	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	27797606	9507461645	I	2026/07/24	2026/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$534,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$534,200	$0	$0	$534,200

Acciona Cluster

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Pedro Pablo Uribe

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	2026-07-27, 11:01:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	PEDRO PABLO URIBE BECERRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 91518029
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082766477
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	513894374
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 560.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 3.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.900	$ 3.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 600
N890201578	CCF40	COMFENALCO	1	$ 10.600	$ 200
		SubTotales:		$ 552.400	$ 7.800
		Total a Pagar:			$ 560.200

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: 2026-07-27, 11:09:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082766477

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

PAGADO 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PEDRO PABLO URIBE BECERRA		
Documento	CC91518029	**Dirección**	CR 2 OESTE #31 - 74 CRA 2 OCC 31 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013208908
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**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 APP	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 91518029	PEDRO PABLO URIBE BECERRA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 7.800	$ 560.200

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.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT: 900374091-1
Dir: **Calle 41 #24-77 Barrio Bolívar, Bucaramanga-Colombia**
Teléfonos
Recepción: **316 429 7318** - CRC/Alturas: **311 220 5648** - Fijo: **(607) 695 22 22**
Email: **mtsips@hotmail.com**

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EL MÉDICO FIRMANTE CERTIFICA que la persona en mención se practico examen físico y de laboratorio, de acuerdo al **decreto 3075/97 y la resolución 2674/13**, y es **APTO** para **MANIPULAR ALIMENTOS**.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	URIBE BECERRA PEDRO PABLO	**DOCUMENTO:**	91518029	**EDAD:**	43 AÑOS 3 MES
DIRECCIÓN:	C	**TELÉFONO:**	3164297318	**GENERO:**	MASCULINO
EMPRESA:	PARTICULARES			**FECHA EXPEDICIÓN:**	02/07/2026

ANÁLISIS	VALORES REFERENCIA
- COPROLÓGICO	Negativo para parasitos intestinales
- FROTIS DE GARGANTA	Normal
- SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	N/A
- KOH UÑAS	Negativo
- EXÁMEN MÉDICO	Normal

VALIDEZ UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

Firma Médico

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT: 900374091-1
Dir: **Calle 41 #24-77 Barrio Bolivar, Bucaramanga-Colombia**
Teléfonos
Recepción: **316 429 7318** - CRC/Alturas: **311 220 5648** - Fijo: **(607) 695 22 22**
Email: **mtsips@hotmail.com**

No. 0018310

Certificación de reconocimiento médico de manipulador de alimentos de acuerdo al decreto 3075/97 y la resolución 2674/13

URIBE BECERRA PEDRO PABLO

Nombre y Apellidos

91518029

Documento

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

COPROLÓGICO	Negativo para parasitos intestinales
FROTIS DE GARGANT	Normal
SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	N/A
KOH UÑAS	Negativo
EXAMEN MÉDICO	Normal

02/07/2026

Fecha de Expedición

Firma Médico

VALIDEZ UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Acciona Cluster

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Nelson Maldonado

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	2026-07-27, 10:58:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	NELSON JAVIER MALDONADO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 13511813
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083897788
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	513883392
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 508.000
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	1	$ 280.200	$ 5.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 218.900	$ 3.900

SubTotales:	$ 499.100	$ 8.900
Total a Pagar:		$ 508.000

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: 2026-07-27, 11:05:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083897788

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

PAGADO 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON JAVIER MALDONADO GOMEZ		
Documento	CC13511813	**Dirección**	CL 3 #15 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	576390211
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 APP	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 13511813	NELSON JAVIER MALDONADO GOMEZ	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 8.900	$ 508.000

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.

Acciona Cluster

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Yuli Sanabria

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098739191	YULI TATIANA SANABRIA PRADA	Tranv 36A #104-47	0000000	yulitatianasanabria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92906436	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$638.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098739191	YULI TATIANA SANABRIA PRADA	Tranv 36A #104-47	0000000	yulitatianasanabria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92906436	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$638.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1098739191	SANABRIA PRADA YULI TATIANA	57	0			N																	230301	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	275.000	14-23	2.200.000	30	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DISPOSICIÓN DE PERSONAL

Floridablanca 29 de mayo de 2026

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Calle 5 # 8-25
Floridablanca

REFERENCIA: Contrato No. CO1.PCCNTR.9533206

OBJETO: 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.

Yo, **JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ**, actuando en representación legal de **ACCIONA CLUSTER S.A.S**, coloco a disposición el siguiente personal para la ejecución del contrato de la referencia.

CARGO O PERFIL	NOMBRE	CEDULA
Auxiliar logístico	Yuli Tatiana Sanabria Prada	1.098.739.191 de Bucaramanga
Auxiliar logístico	Juan Sebastián Pinzón Estupiñán	1.005.443.773 de Onzaga

FIRMA:
R. Legal **JAVIER HUMBERTO DIAZ GÓMEZ**
C.C 13.745.185 de Bucaramanga
ACCIONA CLUSTER S.A.S
NIT. 900.522.301-7

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

AUXIULIAR LOGISTICO 1

CARTA DE DISPONIBILIDAD

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Calle 5 # 8-25
Floridablanca

REFERENCIA: Contrato No. CO1.PCCNTR.9533206

OBJETO: 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.

Yo, **YULI TATIANA SANABRIA PRADA**. Identificado con **C.C 1.098.739.191 de Bucaramanga** coloco a disposición de **ACCIONA CLUSTER S.A.S** mis servicios, conformando el equipo del trabajo como **OPERADOR LOGISTICO** con la disponibilidad establecida en los términos del contrato.

Se firma en Floridablanca a los 29 días del mes de mayo de 2026

Firma _____
YULI TATIANA SANABRIA PRADA
C.C 1.098.739.191 de Bucaramanga

FORMATO No.5 INFORMACIÓN PERSONAL MINIMO

PROPONENTE: ACCIONA CLUSTER S.A.S

NOMBRE COMPLETO: **YULI TATIANA SANABRIA PRADA**

CARGO O PERFIL O ROL: **OPERADOR LOGISTICO**

DOCUMENTO IDENTIFICACION: **1.098.739.191 de Bucaramanga**

ESTUDIOS GENERALES (UNIVERSITARIOS, POSTGRADOS, FORMACIÓN ETC)

IT	TITULO O FORMACIÓN	INSTITUCION	LUGAR	FECHA *(Fecha tomada del documento que lo acredite)*			DURACION DE ESTUDIOS (AÑOS)
				DIA	MES	AÑO	
1	Bachiller técnico comercial	Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar	Bucaramanga	05	12	2009	6
2							
3							
4							
5							

INFORMACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

IT	No. CONTRATO *(Si Aplica)*	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑÓ	FECHAS DEL CONTRATO						DURACION *(MESES)*
					INICIO			TERMINACIÓN			
					DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
1	N/A	Acciona Cluster S.A.S	Contrato Laboral	Auxiliar de logística.	11	07	2025	29	05	2026	13,6
2											
				TOTAL EXPERIENCIA EN MESES							13,6

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION INCLUIDA EN EL PRESENTE FORMATO ES COMPLETAMENTE REAL, VERAZ Y AUTENTICA, Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES EN EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACION No.CO1.PCCNTR.9533206

Firma:
Nombre del integrante del personal: **YULI TATIANA SANABRIA PRADA**
Cedula: **1.098.739.191** de Bucaramanga

Firma:
Nombre Representante Legal: **JAVIER HUMBERTO DIAZ GÓMEZ**
Cedula: **13.745.185** de Bucaramanga

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.098.739.191
SANABRIA PRADA
APELLIDOS
YULI TATIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
15-JUN-1993
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-JUN-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00558576-F-1098739191-20140401
0037768668A 1
6862806612

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Nuestra Señora del Pilar

Bucaramanga - Santander

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 5986 del 23 de Noviembre de 1970, Proyecto Educativo Institucional Aprobado según Resolución No. 1206 de Octubre 01 de 1999, Resolución No. 12451 de Octubre 28 de 2002 y de conformidad con el Art. 89 de la ley 115 de 1994,

Confiere a:

Yuli Tatiana Sanabria Prada

Identificado(a) con T.I. No. 93061512070 Expedida en Bucaramanga

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - **P.E.I.** - de la Institución.

Rectora

Secretaria

Libro No. 03 Folio No. 02 Diploma No. 38

Dado en Bucaramanga, a 05 de Diciembre de 2009

CERTIFICA:

Que la señora **YULI TATIANA SANABRIA PRADA**, identificado con C.C No. **1.098.739.191 de Bucaramanga**, desempeño sus funciones mediante un contrato de trabajo, desde el 11 de abril de 2025 hasta la fecha, ejerciendo el cargo de **Auxiliar de logística.**

Cargo:	Auxiliar de logística
Fecha de inicio:	11 de abril de 2025
Fecha de terminación:	Vigente

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Floridablanca, a los treinta (29) días del mes de mayo de 2026.

JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ
R. Legal de Acciona Cluster S.A.S
Nit No. 900.522.301-7

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

AUXILIAR LOGISTICO 2

CARTA DE DISPONIBILIDAD

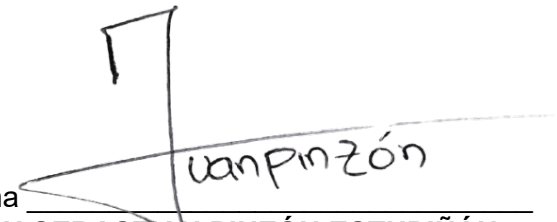
Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Calle 5 # 8-25
Floridablanca

REFERENCIA: Contrato No. CO1.PCCNTR.9533206

OBJETO: 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.

Yo, **JUAN SEBASTIAN PINZÓN ESTUPIÑÁN**, Identificado con **C.C 1.005.443.773 de Onzaga** coloco a disposición de **ACCIONA CLUSTER S.A.S** mis servicios, conformando el equipo del trabajo como **OPERADOR LOGISTICO** con la disponibilidad establecida en los términos del contrato.

Se firma en Floridablanca a los 29 días del mes de mayo de 2026



Firma _____
JUAN SEBASTIAN PINZÓN ESTUPIÑÁN
C.C 1.005.443.773 de Onzaga

Acciona Cluster

FORMATO No.5 INFORMACIÓN PERSONAL MINIMO

PROPONENTE: ACCIONA CLUSTER S.A.S

NOMBRE COMPLETO: **JUAN SEBASTIAN PINZÓN ESTUPIÑÁN**

CARGO O PERFIL O ROL: **OPERADOR LOGISTICO**

DOCUMENTO IDENTIFICACION: **1.005.443.773 de Onzaga**

ESTUDIOS GENERALES (UNIVERSITARIOS, POSTGRADOS, FORMACIÓN ETC)

IT	TITULO O FORMACIÓN	INSTITUCION	LUGAR	FECHA *(Fecha tomada del documento que lo acredite)*			DURACION DE ESTUDIOS (AÑOS)
				DIA	MES	AÑO	
1	Bachiller técnico	Colegio Nuestra Señora de Fatima	Onzaga	23	11	2018	6
2							
3							
4							
5							

INFORMACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

IT	No. CONTRATO *(Si Aplica)*	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑÓ	FECHAS DEL CONTRATO						DURACION *(MESES)*
					INICIO			TERMINACIÓN			
					DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
1	N/A	INCODEXCA SAS	Contrato laboral	Auxiliar de logística	1	7	2020	31	3	2021	9,00
2	N/A	ACCIONA CLUSTER SAS	Contrato laboral	Auxiliar de logística	13	1	2025	30	8	2025	7,52
				TOTAL EXPERIENCIA EN MESES							16,52

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION INCLUIDA EN EL PRESENTE FORMATO ES COMPLETAMENTE REAL, VERAZ Y AUTENTICA, Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES EN EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACION No.CO1.PCCNTR.9533206

Firma:
Nombre del integrante del personal: **JUAN SEBASTIAN PINZÓN ESTUPIÑÁN**
Cedula: **1.005.443.773 de Onzaga**

Firma:
Nombre Representante Legal: **JAVIER HUMBERTO DIAZ GÓMEZ**
Cedula: **13.745.185** de Bucaramanga

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

REPÚBLICA DE COLÓMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.443.773**
PINZON ESTUPIÑAN

APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN

NOMBRES
Sebastián Pinzón E

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-2002**
ONZAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

12-NOV-2020 ONZAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2714800-01269347-M-1005443773-20211127 **0076**908580A 2 9917262735

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Nuestra Señora de Fátima

Onzaga - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Santander
según Resolución No. 07101 del 22 de Agosto de 2003

Confiere a

Juan Sebastián Pinzón Estupiñán

Identificado (a) con T.I. No. 1.005.443.773 Expedida en ONZAGA

El Título de

Bachiller Técnico

Modalidad Agropecuaria

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Técnica Agropecuaria, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional -P.E.I. y haber cumplido con el acuerdo No. 15 de Diciembre 10 de 2009, sobre Evaluación de los Aprendizajes.

Delia Mercedes Cordón S.
C.C. No. 63.291.206 de Bucaramanga
Rectora

Flor Elva Villarreal B.
C.C. No. 28.149.212 de Girón
Secretaría

Anotado en el control interno del Plantel en el Libro No. 004 Folio No. 001 Diploma No. .....

Dado en Onzaga, a los 23 días del mes de NOVIEMBRE de 2018

"No requiere registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

INCODEXCA SAS

Floridablanca, 1 de septiembre de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

ASUNTO. CERTIFICACIÓN LABORAL

El señor **JUAN SEBASTIAN PINZÓN ESTUPIÑÁN**, identificado con la cédula de ciudadanía 1.005.443.773 de Onzaga, mantuvo una relación laboral con la empresa **INCODEXCA S.A.S con NIT.: 900.914.850-1** desde 01 de julio de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021, bajo un contrato laboral desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE LOGISTICA.**

Cordialmente,

R.L. EDICTO ESTUPIÑAN CACERES
INCODEXCA S.A.S.
NIT. 900.914.850-1

3187346061-3183589962
incodexcasas@hotmail.com
Cra 12 # 4-17 Villabel, Floridablanca

Acciona Cluster

CERTIFICA:

Que el Señor **JUAN SEBASTIAN PINZON ESTUPIÑAN**, identificado con C.C No. **1.005.443.773 de Onzaga**, desempeño sus funciones mediante un contrato de trabajo de prestación de servicios, desde el 13 de enero de 2025 hasta el 30 de agosto de 2025 ejerciendo el cargo de **Auxiliar de logística.**

Cargo:	Auxiliar de logística
Fecha de inicio:	13/01/2025
Fecha de terminación:	30/08/2025

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga, a los treinta (30) días del mes de agosto de 2025.

JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ
R. Legal de Acciona Cluster S.A.S
NIT No. 900.522.301 – 7

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

Acciona Cluster

CAMBIO DE PERSONAL

Floridablanca, 29 de mayo de 2026

Señores
ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA
Floridablanca, Santander

REFERENCIA: Contrato No. CO1.PCCNTR.9533206

OBJETO: 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.

Yo, **JAVIER HUMBERTO DIAZ GÓMEZ**, actuado en representación legal de **ACCIONA CLUSTER S.A.S**, solicito a la entidad sea aprobado el cambio de la Profesional en salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, HELGA LUCIA PÉREZ VERA, identificada con CC. 63.534.000 de Bucaramanga, por LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA identificada con C.C 37.729.694 de Bucaramanga.

Se anexa.

- Carta de Renuncia de Helga Lucia Pérez Vera
- Carta de Disponibilidad de Liliana Paola Pinilla Velandia
- Documentos Soportes de Liliana Paola Pinilla Velandia

FIRMA:
R. Legal **JAVIER HUMBERTO DIAZ GÓMEZ**
C.C 13.745.185 de Bucaramanga
ACCIONA CLUSTER S.A.S
NIT. 900.522.301-7

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

CARTA DE DISPONIBILIDAD

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Calle 5 # 8-25
Floridablanca

REFERENCIA: Contrato No. CO1.PCCNTR.9533206

OBJETO: 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.

Yo, **LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA**. Identificado con **C.C 37.729.694 de Bucaramanga** coloco a disposición de **ACCIONA CLUSTER S.A.S** mis servicios, conformando el equipo del trabajo como **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** en caso de salir adjudicatario en el proceso de la referencia y con disponibilidad establecido en los términos de proceso.

Se firma en Floridablanca a los 29 días del mes de mayo de 2026

Firma Liliana P. Pinilla V.
LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA
C.C 37.729.694 de Bucaramanga

FORMATO No.5 INFORMACIÓN PERSONAL MINIMO

PROPONENTE: ACCIONA CLUSTER S.A.S

NOMBRE COMPLETO: **Liliana Paola Pinilla Velandia**

CARGO O PERFIL O ROL: Profesional en salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo

DOCUMENTO IDENTIFICACION: **37.729.694** de Bucaramanga

ESTUDIOS GENERALES (UNIVERSITARIOS, POSTGRADOS, FORMACIÓN ETC)

IT	TITULO O FORMACIÓN	INSTITUCION	LUGAR	FECHA *(Fecha tomada del documento que lo acredite)*			DURACION DE ESTUDIOS (AÑOS)
				DIA	MES	AÑO	
1	Ingeniería industrial	Universidad industrial de Santander	Bucaramanga	29	10	2020	5
2	Especialista en seguridad y salud en el trabajo	Universidad autónoma de Bucaramanga	Bucaramanga	28	05	2021	1
3	Cuso de sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST)	Positiva Compañía De Seguros S.A.	Bogotá	24	06	2022	0,0057
4	Curso 20 horas del SG-SST - Actualización del proceso educativo virtual	Positiva Compañía De Seguros S.A.	Bogotá	17	06	2025	0,0023
5							

INFORMACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

IT	No. CONTRATO *(Si Aplica)*	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑÓ	FECHAS DEL CONTRATO						DURACION *(MESES)*
					INICIO			TERMINACIÓN			
					DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
1	N/A	Consorcio Disposición Final	Contrato laboral	Profesional de Sistema de Seguridad y Salud del Trabajo	5	12	2022	13	02	2025	26,27
2											
				TOTAL EXPERIENCIA EN MESES							26,27

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION INCLUIDA EN EL PRESENTE FORMATO ES COMPLETAMENTE REAL, VERAZ Y AUTENTICA, Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES EN EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACION No.CO1.PCCNTR.9533206

Firma: *Liliana P. Pinilla V.*
Nombre **del integrante del personal: Liliana Paola Pinilla Velandia**
Cedula: **37.729.694** de Bucaramanga

Firma:
Nombre Representante Legal: Javier Humberto Diaz Gómez
Cedula: 13.745.185 de Bucaramanga

(+57) 316-6260171
sasacciona@gmail.com
Cra 8A No. 12 - 87 Floridablanca - Santander
Abadias Condominio Monteolivetto T1-204

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.729.694**

PINILLA VELANDIA

APELLIDOS

LILIANA PAOLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1979**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2719300-00177232-F-0037729694-20090912 **00159**65700A 1 26389006

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TITULO DE

INGENIERA INDUSTRIAL

A

LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA

C.C. No. 37.729.694 expedida en BUCARAMANGA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, EL 29 DE OCTUBRE de 20 02

Registrado al folio 30 Libro 12-F Diplomas de Grado

Rector

Secretaria General

Personería Jurídica UIS - Resolución No. 25 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

31292

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

68228131669STD

INGENIERA INDUSTRIAL

DE FECHA **05/24/2006**

LILIANA PAOLA
PINILLA VELANDIA
C.C. 37729694
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL
DE SANTANDER

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
COPNIACOPNIACOPNIACO

República de Colombia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

El Consejo Académico y el Rector de la Universidad Autónoma de Bucaramanga,
en atención a que

LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA

C.C. 37.729.694 de Bucaramanga

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 28 de Mayo de 2021

Rector

Secretario General y Jurídico

Decano

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Registrado al Folio Nº 1506-45179 del Libro Nº 5 de 2021

Escaneado con CamScanner

	RESOLUCIÓN 1 - 09188 X 8	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 37729694, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA. INGENIERA INDUSTRIAL - ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 37729694, en las áreas de Ingeniería Industrial en Seguridad y Salud en el trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,
Dado en Bucaramanga a los 06 JUL 2021

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Luis Felipe Tarazona V. – Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOG
Proyectó: Helena Gordillo O. – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

Escaneado con CamScanner

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA EDUCA
Felicidad y conciencia por la vida

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante el registro RCO-0002 del ministerio de trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No.4927 de 2016
y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifican que

LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA

Identificado(a) con documento de identidad No CC37729694

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas.
Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 24 de junio de 2022

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros · @PositivaCol · PositivaCol · Positiva Colombia

El emprendimiento es de todos · Minhacienda

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Circular 063 de 2020
y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Certifica que

LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA

Identificado(a) con documento de identidad No CC37729694

Realizó y aprobó satisfactoriamente el

Curso 20 horas del SG-SST - Actualización del proceso educativo virtual

Realizado con una intensidad horaria de 20 horas

Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las

normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 17 de junio de 2025

H4aCB00QZU

Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.

Positiva Prevención

Hacienda

CONSORCIO DISPOSICION FINAL
NIT. 900.902.630-6

CERTIFICA QUE:

La ingeniera LILIANA PAOLA PINILLA VELANDIA identificada con cédula de ciudadanía No. 37.729.694 de Bucaramanga, se desempeñó como Profesional de Sistema de Seguridad y Salud del Trabajo en el desarrollo del contrato No. 035 de 2015, ejecutado por el CONSORCIO DISPOSICION FINAL identificado con Nit. 900.902.630-6 en el periodo de 5 de diciembre de 2022 a 13 de febrero de 2025 bajo las siguientes características:

CONTRATO DE OBRA No.: 035 de 2015

OBJETO: OPERACIÓN DIA A DIA (BAJO LA TECNOLOGIA DE RELLENOSANITARIO), DE LA CELDA EN LA CUAL SE DISPONEN LOS RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS POR EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, EN EL AREA METROPOLITANA Y DEMAS MUNICIPIOS QUE EN LA ACTUALIDAD DISPONEN EN EL SITIO DENOMINADO EL SITIO DE DISPOSICION FINAL, MIENTRAS ESTE TENGA CAPACIDAD INSTALADA O POR INSTALAR, EN LAS ACTIVIDADES QUE SE SEÑALAN EN EL ALCANCE DE ESTOS TERMINOS.

CONTRATANTE: EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA EMAB S.A. E.S.P

CONTRATISTA: CONSORCIO DISPOSICION FINAL

SUPERVISOR: RUBEN ENRIQUE AMAYA VANEGAS

Se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de marzo de 2025.

JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ
R.L. Consorcio Disposición Final