# ACTA

**ACTA DE N°07** PARCIAL [X] RECIBO A SATISFACCIÓN [ ]

| | |
|---|---|
| **FECHA**: 25 de agosto de 2023 | **NÚMERO DE ACTA**: 07 |
| **No. CONVENIO: 039-2023**<br>**FECHA DE CONVENIO: 25 ene- 2023** | **CONTRATANTE**: Alcaldía Municipal de Moniquirá<br>**REPRESENTANTE LEGAL**: José Clodomiro Ariza Pardo |
| **CLASE DE ORDEN / CONTRATO**:<br>CONVENIO DE ASOCIACIÓN | **CONTRATISTA**: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA, CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA |

**OBJETO DEL CONTRATO**: CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ Y EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CÓMBITA, PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LA PREPARACION Y ATENCION DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MARCO DE LA LEY 1575 DE 2012

**BALANCE DEL CONTRATO**

| RELACIÓN ACTAS PARCIALES | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| VALOR CONVENIO | $ 237.500.000,00 | |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 01 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 02 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 03 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 04 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 05 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 06 | | $ 25.000.000,00 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 07 | | $ 25.000.000,00 |
| **VALOR PENDIENTE DE PAGO** | | $62.500.000,00 |
| SUMAS IGUALES | $ 237.500.000,00 | **$ 237.500.000,00** |

**OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN:**

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: (QUÉ SE RECIBE, CÓMO SE RECIBE, CUÁNTO SE RECIBE Y DÓNDE SE RECIBE).

Que mediante la presente se certifica que el CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CÓMBITA " CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MONIQUIRA Y EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CÓMBITA, PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LA PREPARACION Y ATENCION DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MARCO DE LA LEY 1575 DE 2012, del 25 de julio AL 24 de Agosto de 2023, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades objeto del mismo conforme a informe de actividades presentado. Valor a pagar de esta Acta es de VEINTI CINCO MILLONES M/TE ($25.000.000,00).

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Recibo No. | 9455371320 | | |
| Entidad donde realiza el pago | PSP- LINEA | | |
| Periodo cotizado | AGOSTO | | |
| Valor del Aporte | **SALUD** | **PENSIÓN** | **ARL + CCF** |
| $968.600 | $272.300 | $348.500 | $238.800 |

| ANEXOS | Marque con x |
|---|---|
| Cuenta de cobro y/o factura | x |
| Copia de seguridad social | x |
| Informe de actividades | x |

**CÉSAR AUGUSTO MALAVER AUNTA**
**(CONTRATISTA)**

**URIEL EDUARDO MALAGON MALAGON**
**(SUPERVISOR)**