REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cómbita
Departamento de Boyacá
Nit. 900399055-2

EMERGENCIAS Y DEMAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL 2024

INFORME NO. 1 SEGÚN CONTRATO NO. 008

FECHA	EVENTO	DESCRIPCION DE LA EMERGENCIA	UNIDADES
09/02/2024	RESCATE ANIMAL	SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DONDE NOS PIDE COLABORACION PARA EL RESCATE DE UNOS SUROS LOS CUALES SE ENCONTRABAN EN LA ALCALDIA MUNICIPAL SE TRASLADAN 5 UNIDADES BOMBERILES CON MAQUINA EXTINTORA M004 A LAS 15:00 HRS AL LLEGAR AL LUGAR SE EVIDENCIAN LOS SUROS EN LA VENTANA DEL SEGUNDO PISO DE LA ALCALDIA SE PROCEDE A REALIZAR RESCATE DE ESTOS SE FINALIZA A LAS 15:45 HRS SIN NINGUNA NOVEDAD.	5
24/02/2024	ACOMPAÑAMIENTO	SE RECIBE SOLICITUD POR PARTE DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS FERIAS Y FIESTAS DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA APOYAN TRES UNIDADES BOMBERILES CON MAQUINA EXTINTORA M004 DESDE LAS 15 :30 HRS AL LLEGAR AL LUGAR SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN EL SHOW DE AGUA Y VISPERAS SE FINALIZA A LAS 22.00 HRS SIN NINGUNA NOVEDAD ESPECIAL.	3
26/02/2024	INCENDIO FORESTAL	SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DONDE NOS REPORTA INCENDIO FORESTAL EN EL MUNICIPIO DE MOTAVITA EN LA VEREDA EL SALVIAL RAPIDAMENTE SE TRALADAN 6 UNIDADES BOMBERILES JUNTO CON DEFENSA CIVIL CON MAQUINA EXTINTORA M004 Y CARRO TANQUE M006 A LAS 14:30 HRS AL LLEGAR AL LUGAR SE EVIDENCIAN ALTAS LLAMAS SE PROCEDE A EXTENDER DOS LINEAS PARA ATACAR EL INCENDIO LOGRANDO EL CONTROL DE ESTE SE EVIDENCIAN APROXIMADAMENTE 5 HECTAREAS DE BOSQUE NATIVO AFECTADAS NOS RETIRAMOS DEL LUGAR SIENDO LAS 19:30 HRS CON LA NOVEDAD DE QUE QUEDAN PUNTOS CALIENTES POR REFRIGERAR.	6
27/02/2024	INCENDIO FORESTAL	DANDO CONTINUEDAD AL INCENDIO FORESTRAL PRESENTADO EN EL MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACA EN LA VEREDA EL SALVIAL SE TRASLADAN 4 UNIDADES BOMBERILES CON MAQUINA EXTINTORA A LAS 08:30 AM AL LLEGAR AL LUGAR SE EVIDENCIAN VARIOS FOCOS POR LO QUE SE PROCEDE A EXTENDER LINEA Y A REALIZAR REFRIGERACION Y LIQUIDACION EN SU TOTALIDAD CON AYUDA DE GRUPO DE SCAUT DE TUNJA,CARAVINEROS Y COMUNIDAD SE FINALIZA A LAS 14:30 HRS SIN NINGUNA NOVEDAD.	4
01/03/2024	INCENDIO FORESTAL	SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DONDE NOS REPORTA INCENDIO FORESTAL EN EL MUNICIPIO DE MOTAVITA EN LA	

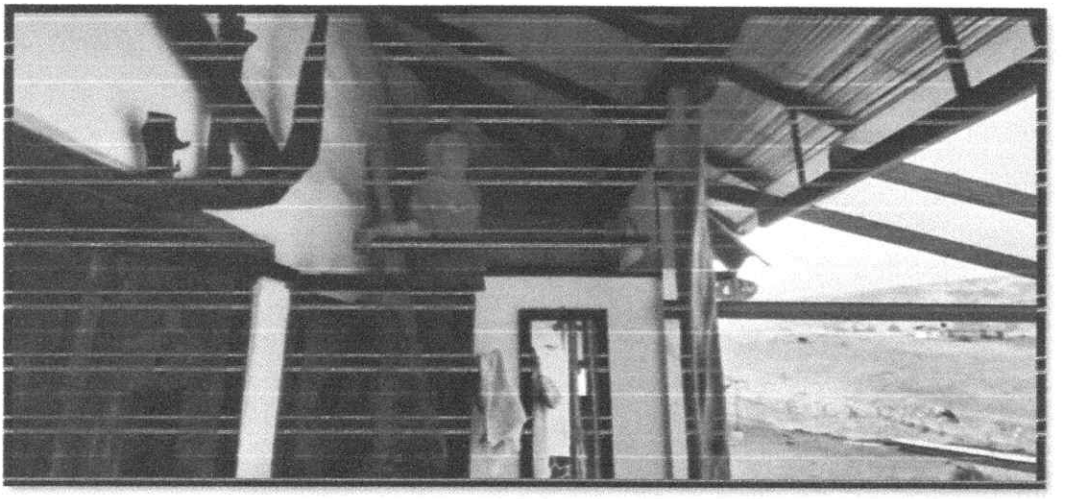
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cómbita
Departamento de Boyacá
Nit. 900399055-2

		VEREDA CARBONERA SE TRASLADAN 2 UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA CON MAQUINA EXTINTORA M004 A LAS 11.00 AM AL LLEGAR AL LUGAR SE EVIDENCIA QUE EL INCENDIO FUE CONTROLADO POR LA COMUNIDAD SE PROCEDE A EXTENDER LINEA Y A REALIZAR REFRIGERACION DE PUNTOS CALIENTES FINALIZANDO CON EXITO LA LIQUIDACION DE ESTE NOS RETIRAMOS DEL LUGAR SOBRE LAS 14.00 HRS SIN NINGUNA NOVEDAD.	2
09/03/2024	EXTRACCION DE AVISPAS	SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE PONAL MOTAVITA DONDE NOS REPORTA ENJAMBRE DE AVISPAS EN LA VEREDA CARBONERA DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA SE TRASLADAN 2 UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA CON MOVIL 001 A LAS 15.30 HRS AL LLEGAR AL LUGAR SE EVIDENCIA ENJAMBRE DE AVISPAS LOCALIZADO SOBRE EL TECHO DEL BAÑO DE LA VIVIENDA SE PROCEDE A REALIZAR RECOLECCION Y BARRIDO DEL ENJAMBRE EN SU TOTALIDAD DENTRO DE UNA BOLSA PARA LUEGO SER REUBICADAS EN MONTE NATIVO SE FINALIZA A LAS 16:45 HRS SIN NINGUNA NOVEDAD.	2

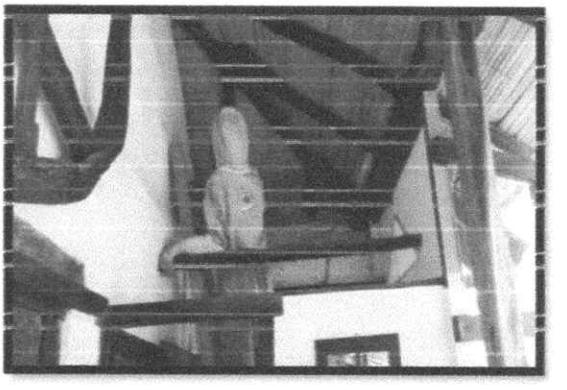
STE. CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA
Comandante

Dirección: Calle. 3 # 5-55 Teléfono: 7310215 Cel: 3102932629 3214644387
bomberoscombita@gmail.com Bomberos Cómbita

EXTRACCION DE ABEJAS
VEREDA CARBONERA
09 DE MARZO DE 2024







IMÁGENES 1,2 Y 3: MOMENTO EN EL QUE SE EVIDENCIA UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA REALIZANDO RECOLECCION Y BARRIDO DE ENJAMBRE DE AVISPAS LOCALIZADO SOBRE EL TECHO DEL BAÑO DE LA VIVIENDA.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cómbita
Departamento de Boyacá
Nit. 900399055-2

INCENDIO FORESTAL
VEREDA CARBONERA
01 DE MARZO DE 2024

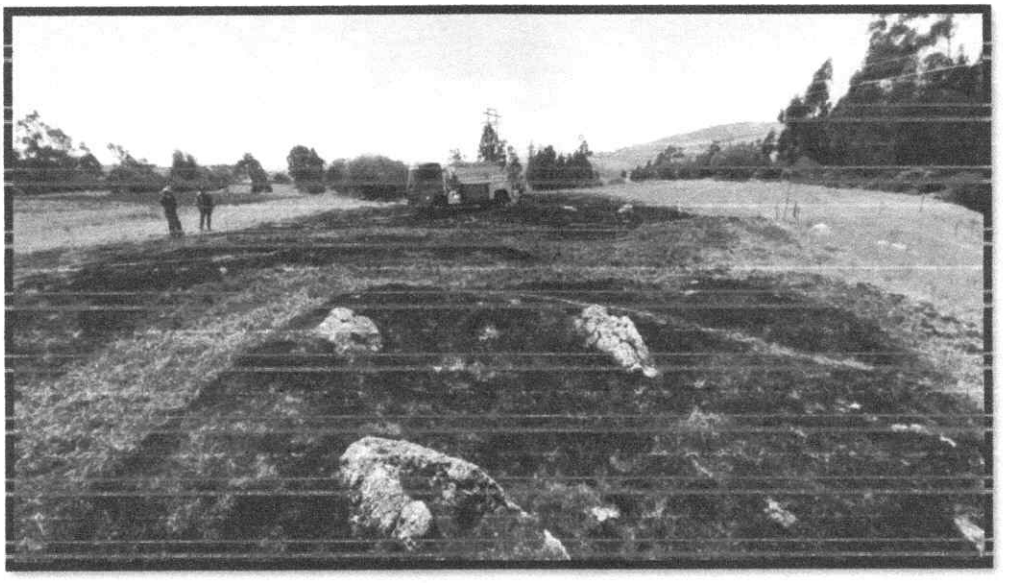


IMAGEN 1: SE PUEDE APRECIAR MAQUINA EXTINTORA EN EL LUGAR DEL INCENDIO





IMÁGENES 2 Y 3: SE EVIDENCIA UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA REALIZANDO REFRIGERACION Y LIQUIDACION DE PUNTOS CALIENTES.

Dirección: Calle. 3 # 5-55 Teléfono: 7310215 Cel: 3102932629 3214644387
bomberoscombita@amail.com Bomberos Cómbita

INCENDIO FORESTAL
VEREDA EL SALVIAL
27 DE FEBRERO DE 2024



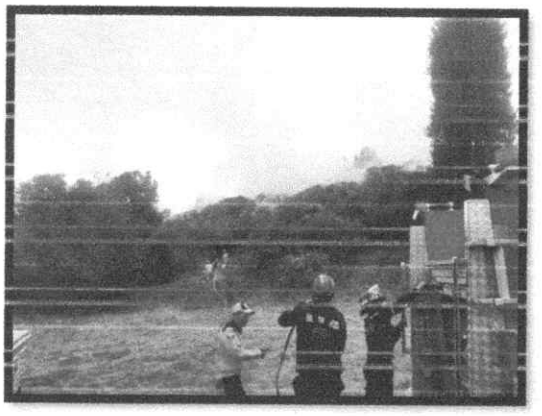




IMÁGENES 1,2 Y 3: SE PUEDE EVIDENCIAR UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA DANDO CONTINUEDAD CON EL INCENDIO DEL DÍA ANTERIOR DONDE SE REFRIGERA Y LIQUIDAN EN SU TOTALIDAD PUNTOS CALIENTES.

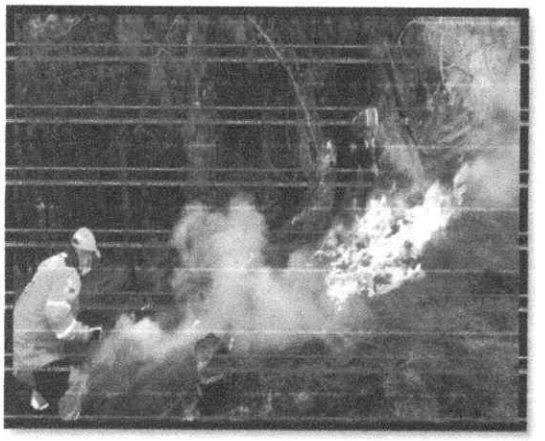
96

INCENDIO FORESTAL
VEREDA EL SALVIAL
26 DE FEBRERO DE 2024





IMÁGENES 1 Y 2: SE PUEDE EVIDENCIAR UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA EXTENDIENDO TRAMO Y ATACANDO PARA CONTROLAR EL INCENDIO.

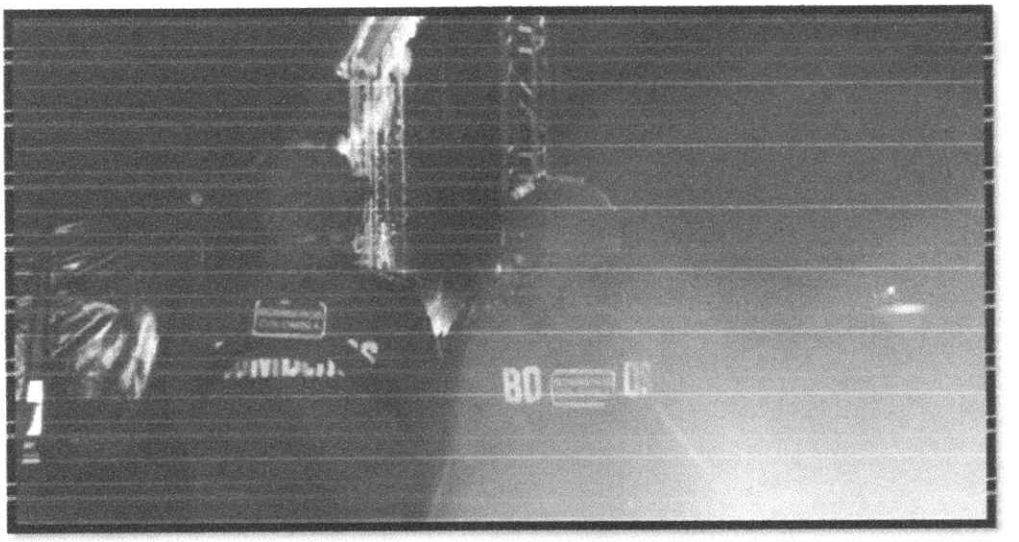




IMÁGENES 3 Y 4: SE PUEDE APRECIAR MOMENTO EN EL QUE UNIDADES REALIZAN REFRIGERACION Y LIQUIDACION DE PUNTOS CALIENTES.

Dirección: Calle. 3 # 5-55 Teléfono: 7310215 Cel: 3102932629 3214644387
bomberoscombita@amail.com Bomberos Cómbita

ACOMPAÑAMIENTO
PARQUE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO
24 DE FEBRERO DE 2024



IMÁGEN 1: SE PUEDE EVIDENCIAR UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO EN EL SHOW DE GUA





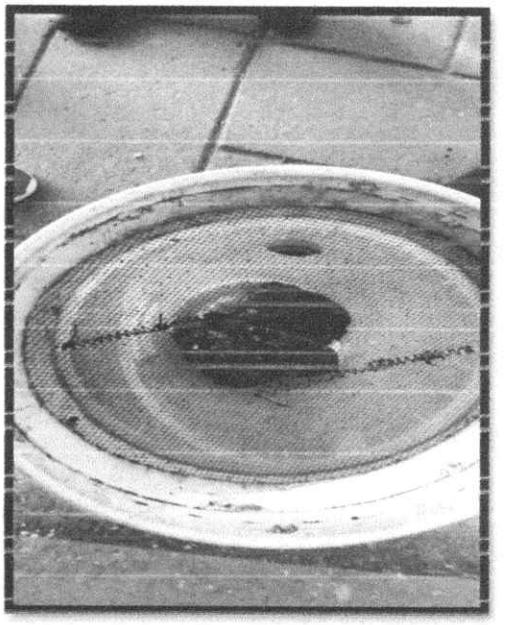
IMÁGENES 2 Y 3: SE PUEDE APRECIAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL ESPECTACULO DE PIROTECNIA POR PARTE DE LAS UNIDADES DE BOMBEROS COMBITA.

RESCATE ANIMAL
ALCALDIA MUNICIPAL
09 DE FEBRERO DE 2024



IMÁGEN 1: SE APRECIA UNIDADES BOMBERILES REALIZANDO ACSENSO PARA EL RESCATE DE UNOS SUROS.





IMÁGENES 2 Y 3: SE EVIDENCIA RESCATE DE SUROS LOS CUALES ESTABAN ATRAPADOS EN LA VENTANA DEL SEGUNDO PISO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL.

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA EN LA EJECUCIÓN DE CONTRATO Y/O CONVENIO

1. Datos Generales

TIPO DE INFORME	**PERIODICO**	X	**FINAL**	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE**	09 02 2024	**HASTA**	12 03 2024
Nombre del Supervisor y/o interventor :	**PEDRO ANTONIO ALEMAN MORA**			
Dependencia:	**OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**			
Cargo:	**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**			

2. Datos del contrato y/o convenio supervisado

CONTRATO Y/O CONVENIO Nro:	008- 2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MOTAVITA NIT: 891801994-6 R/L: NESTOR ARMANDO SÚAREZ CETINA C.C. 7.182.079 EXPEDIDA EN TUNJA
DELEGACIÓN ORDENACIÓN DEL GASTO:	CRISTIAN CAMILO ORTIZ PÉREZ C.C 1.049.619.116 DE TUNJA *DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN* DECRETO No. 032 DEL 06 DE ABRIL DE 2021
CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA NIT -900399055-2 DE COMBITA – BOYACÁ R.L CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA CC: No.9.675.066 de Combita
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE PREVENCIÓN, APOYO, CONTROL Y/O EXTINCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES, INUNDACIONES, CATÁSTROFES Y/O DESASTRES NATURALES O ANTRÓPICOS, DE MENOR MAGNITUD QUE SE PRESENTEN EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA A LA MEDIDA DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y FINANCIERA, VIGENCIA 2024
PLAZO:	**SIETE (07) MESES**
VALOR:	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($42.500.000) M/CTE
FECHA DE INICIACIÓN:	**09 DE FEBRERO DE 2024**
FECHA PROYECTADA TERMINACION PLAZO DE EJECUCIÓN:	**31 DE AGOSTO DE 2024**

3. Seguimiento Contractual

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE[1]	A MEJORAR[2]	SATISFACTORIO[3]	SOBRESALIENTE[4]	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	1.Atender oportunamente las emergencias relacionadas con incendios, explosiones y calamidades. Atender las llamadas de auxilio que respecto a la temática sucedan cualquiera de los siete días de la semana y durante las veinticuatro horas del día.			X			N/A
2	2.Llevar a cabo la gestión integral del riesgo en incendios que comprende el análisis de la amenaza de incendios, desarrolló de todos los programas de prevención, atención de incidentes relacionados con incendios, definir, desarrollar e implementar programas de *mitigación y llevar a cabo los* preparativos tanto en los cuerpos de bomberos, como en la comunidad y todas las instalaciones de personas de derecho público y privado para garantizar la respuesta oportuna, eficiente y eficaz.			X			N/A
3	3. Adelantar los preparativos, coordinación y la atención en casos de rescates, para con la comunidad y en todas las instalaciones de las personas de derecho público y privado,			X			N/A

[1] Se ha incumplido esa obligación.

[2]El cumplimiento de la obligación está por debajo de lo esperado para el logro del objetivo.

[3]Obligación cumplida acorde con lo contratado.

[4]Obligación cumplida por encima de las expectativas

	de acuerdo con sus escenarios de riesgo.						
4	4.Adelantar los preparativos, *coordinación y la atención de* casos de incidentes con materiales peligrosos, con la comunidad y en todas las instalaciones de las personas de derecho público y privado, de acuerdo con sus escenarios de riesgo.			X			N/A
5	5.Investigar las posibles causas de las emergencias que atienden y presentar su informe oficial a las autoridades correspondientes y al supervisor del contrato de forma inmediata.			X			N/A
6	6.Servir de organismo asesor a la Entidad Territorial en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana.			X			N/A
7	7.Apoyar al Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres en aquellos asuntos Bomberiles y participar de las reuniones que se programen.			X			N/A
8	8.Ejecutar los planes y programas que sean adoptados por las Instituciones de *Bomberos del Nivel Nacional y* Departamental.			X			N/A
9	9.Desarrollar campañas públicas y programas de prevención de incendios, desastres y otras calamidades; promoción de hábitos correctos, capacitación de personal propio, brigadas de estudiantes, comunidad; realizar mantenimiento correctivo y preventivo de equipos; administrar y mantener el			X			N/A

	correcto funcionamiento de instalaciones y servicios.						
10	10.Colaborar con las autoridades en el control de las medidas obligatorias de seguridad contra incendios.			X			N/A
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO PARCIALMENTE CON EL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL TIEMPO DE EJECUCIÓN QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA.

4. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCION:

Ha venido cumpliendo durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, pago los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

ASPECTOS FINANCIEROS (ENTREGA DE RECURSOS)				
DESEMBOLSO	**CONCEPTO (Anticipo- Pago por obra y/o recibido a satisfacción , otros)**	**PORCENTAJE DE OBRA REQUERIDO (Si aplica)**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR**
PRIMER DESEMBOLSO	PRIMER PAGO	%	D/M/A	$ $8.600.000,00
SEGUNDO DESEMBOLSO		%	D/M/A	$ -
TERCER DESEMBOLSO		%	D/M/A	$ -
CUARTO DESEMBOLSO		%	D/M/A	$ -
ULTIMO DESEMBOLSO		%	D/M/A	$ -
TOTAL DESEMBOLSOS A LA FECHA DEL INFORME				$ -

5. PROCEDE PAGO.

SI	NO
X	

6. ESTADO DE LA GARANTÍA

No	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		MONTO DEL AMPARO	OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		
39-46-*101010849*	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/02/2024	05/09/2027	$12.750.000,00	N/A
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			$4.250.000,00	N/A
39-54-101001790	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	05/02/2024	05/09/2027	$260.000.000,00	N/A

7. OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: (Indicar si el avance es normal o presenta incumplimientos).

Avance satisfactorio en el cumplimiento del objeto contractual conforme a lo establecido en las cláusulas y condiciones contractuales.

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

PEDRO ANTONIO ALEMAN MORA
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
SUPERVISOR

ACTA PARCIAL 001

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No CD-MM-008-2024

CONTRATO Nro:	008- 2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MOTAVITA NIT: 891801994-6 R/L: NESTOR ARMANDO SUAREZ CETINA C.C. 7.182.079 EXPEDIDA EN TUNJA
DELEGACIÓN ORDENACIÓN DEL GASTO	CRISTIAN CAMILO ORTIZ PÉREZ C.C 1.049.619.116 DE TUNJA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DECRETO No. 032 DEL 06 DE ABRIL DE 2021
CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA NIT -900399055-2 DE COMBITA – BOYACÁ R.L CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA CC: No.9.675.066 de Combita
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE PREVENCIÓN, APOYO, CONTROL Y/O EXTINCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES, INUNDACIONES, CATÁSTROFES Y/O DESASTRES NATURALES O ANTRÓPICOS, DE MENOR MAGNITUD QUE SE PRESENTEN EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA A LA MEDIDA DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y FINANCIERA, VIGENCIA 2024
VALOR:	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($42.500.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES
SUPERVISOR	PEDRO ANTONIO ALEMÁN MORA
FECHA DEL CONTRATO	30 DE ENERO 2024
FECHA PRESENTE ACTA:	09 DE FEBRERO 2024
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	31 DE AGOSTO DE 2024

En el palacio municipal Motavita Boyacá a los dieciocho (18) días, del mes de marzo del año 2024, se reunieron el CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA representante legal del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA, quien se denomina **CONTRATISTA** y PEDRO ANTONIO ALEMAN MORA **Identificado** con Cedula de Ciudadanía No 1.073.385.623 expedida en Simijaca, en calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** No. 008 **DE 30 DE ENERO DE 2024.** Con el fin de suscribir la presente Acta Parcial 001 de acuerdo a las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que en el Municipio de Motavita – Boyacá se celebró el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 008 DEL 30 DE ENERO DE 2024**, con CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA representante legal del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA, como **CONTRATISTA cuyo objeto es** "PRESTACION DE SERVICIOS DE PREVENCIÓN, APOYO, CONTROL Y/O EXTINCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES, INUNDACIONES, CATÁSTROFES Y/O DESASTRES NATURALES O ANTRÓPICOS, DE MENOR MAGNITUD QUE SE PRESENTEN EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA A LA MEDIDA DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y FINANCIERA, VIGENCIA 2024."

SEGUNDO: Que el Municipio estableció en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 008 DEL 30 DE ENERO DE 2024.** En la cláusula tercera **VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO** El valor del presente contrato corresponde a la suma de **CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($42.500.000) M/CTE.**

El Contratante pagará al Contratista el valor del contrato de acuerdo a la disponibilidad presupuestal No. 202400005 con cargo al rubro No. 2320202009-26-123114-16-45031000 y 2320202009-27-124303-16-45031000 y de acuerdo al registro presupuestal No. 202400005 en las siguientes condiciones. **a) UN (01)** primer pago a los 35 días de ejecución del contrato equivalente a la suma de OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.600.000,00) M/CTE. **b) TRES PAGOS PARCIALES BIMESTRALES** por valor de ONCE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($11.300.000,oo) M/CTE. Valor que incluye IVA, impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar, una vez se presten los servicios a entera satisfacción, previa entrega del informe de actividades desarrolladas en el formato establecido por el Sistema Integrado de Gestión de Calidad, acta expedida por el supervisor del contrato, constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos profesionales.

El acta parcial se pagará con la previa entrega de los informes por parte del contratista previstos de acuerdo a las actuaciones desarrolladas de las actividades establecidas en el contrato de prestación de servicios No. 008 de 2024 realizadas por el Contratista, el informe de supervisión por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.

Los pagos se realizarán dentro de cinco (5) días siguientes a fecha de radicación en la secretaria de Hacienda y finanzas públicas del municipio.

TERCERO: La presente acta parcial número 001 del Proceso No. CD-MM-008-2024 objeto de la presente diligencia, se estipula en los términos y condiciones en el balance previsto, y que expresa a continuación:

BALANCE GENERAL DE PAGOS

CONCEPTO		DEBE		HABER	PORCENTAJE EJECUCIÓN
Valor Inicial del Contrato	$	42.500.000,00			
Valor Adición	$	-			
Valor Total del Contrato	$	42.500.000,00			
PAGOS PARCIALES					
Anticipo			$	-	0,00
Valor del presente acta No. 001			$	8.600.000,00	0,20

RESUMEN FINANCIERO					
Valor Total cobrado a la fecha			$	-	
Valor presente acta			$	8.600.000,00	
Valor pendiente de ejecutar	$	-	$	33.900.000,00	
SUMAS IGUALES		**$42.500.000,00**		**$42.500.000,00**	

Frente a este informe fue otorgado por parte del Municipio, el respectivo visto bueno, y estando la parte Contratante de acuerdo se pone en consideración de CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA representante legal del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA, en su condición de **CONTRATISTA**, para que dé a conocer su parecer, quien luego de estudiar el contenido de lo expuesto en la presente manifiesta que:

El balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollarán efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

CUARTA: De conformidad con lo antes manifestado, las partes imparten aprobación a la presente Acta Parcial **001.**

QUINTA: Consecuentemente con lo aquí expuesto, el Municipio de Motavita – Boyacá cancelará a CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA representante legal del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA, en su condición de **CONTRATISTA,** la suma de **OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.600.000,00) M/CTE** correspondiente al primer pago ACTA PARCIAL del contrato en mención.

Se firma en Motavita– Boyacá a los once (11) dias, del mes de marzo de 2024

PEDRO ANTONIO ALEMAN MORA
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
Supervisor

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA NIT. 900399055-2 DE COMBITA
R.L CESAR AUGUSTO MALAVER AUNTA
CC: No.9.675.066 de Combita

en línea

Planilla Resumen

107

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900399055	2	CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 3 5 55	COMBITA-BOYACA	3102932629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	59317273	9462169500	E	2024/02/13	2024/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	21	$987,100

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	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	9675066	MALAVER CESAR																		230301	30	$2,177,739	$348,500	EPS005	30	$2,177,739	$272,300	CCF10	30	$2,177,739	$87,200	14-23	30	$2,177,739	$151,600	30	$2,177,739	$109,000	No	$968,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,177,739	$348,500			$2,177,739	$272,300			$2,177,739	$87,200			$2,177,739	$151,600		$2,177,739	$109,000		$968,600

2024/03/11 01:05 PM

107

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900399055	2	CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 3 5 55	COMBITA-BOYACA	3102932629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	59317273	9462169500	E	2024/02/13	2024/03/05	BANCO DE OCCIDENTE	21	$987,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$6,600	$0	$355,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,500	$6,600	$0	$355,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,600	$2,900	$0	$154,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$151,600	$2,900	$0	$154,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,200	$1,700	$0	$88,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$87,200	$1,700	$0	$88,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$5,100	$0	$277,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,300	$5,100	$0	$277,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,400	$1,300	$0	$66,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$65,400	$1,300	$0	$66,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$900	$0	$44,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$43,600	$900	$0	$44,500
TOTAL				1	$968,600	$18,500	$0	$987,100

2024/03/11 01:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

109

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900399055	2	CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 3 5 55	COMBITA-BOYACA	3102932629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-03	58158491	9463513779	E	2024/03/13	2024/03/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$968,600

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	Int	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	96750 66	MALAVER CESAR																		230301	30	$2,177,739	$348,900	EPS005	30	$2,177,739	$272,300	CCF10	30	$2,177,739	$87,200	14-23	30	$2,177,739	$151,600	30	$2,177,739	$109,000	No	$968,600
Total Afiliados(1)																							$2,177,739	$348,900			$2,177,739	$272,300			$2,177,739	$87,200			$2,177,739	$151,600		$2,177,739	$109,000		$968,600

2024/03/11 01:17 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
NIT 900399055	2	CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE COMBITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 3 5 55	COMBITA-BOYACA	3102932629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	SIE158491	9463513779	E	2024/03/13	2024/03/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$968,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,500	$0	$0	$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,600	$0	$0	$151,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$151,600	$0	$0	$151,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,200	$0	$0	$87,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$87,200	$0	$0	$87,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,300	$0	$0	$272,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,400	$0	$0	$65,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$65,400	$0	$0	$65,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$0	$0	$43,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$43,600	$0	$0	$43,600
TOTAL				1	$968,600	$0	$0	$968,600

2024/03/11 01:17 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN ...RTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

711

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002687509
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NIDIA VIVIANA CRUZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOTAVITA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	VEREDA	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4544445816	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		990807616z

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 208.000	$ 2.500	$ 210.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 2.500**	**$ 210.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 162.500	$ 2.000	$ 0	$ 164.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 164.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

112

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002667509
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NIDIA VIVIANA CRUZ MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOTAVITA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	VEREDA	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4542402699	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			29		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997909998

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 41.600	$ 1.100	$ 42.700
SUBTOTALES:										**$ 41.600**	**$ 1.100**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 900	$ 0	$ 32.500	$ 900	$ 0	$ 33.400
SUBTOTALES:													**$ 32.500**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 33.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 100	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |