# ACTA DE PAGO

**FECHA: AGOSTO DE 2024**

**DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO**

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen los cuales hacen referencia a la responsabilidad del ordenador del gasto, los delegados para contratar, los Interventores Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentre plenamente legalizado. Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores**, informe que reposa en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

| OBJETO Y/O CONCEPTO |
|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, BÚSQUEDA Y RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, ATENCIÓN DE INCENDIOS CON MATERIALES PELIGROSOS Y ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA EN VÍA PÚBLICA. |

| CC O NIT | NOMBRE | PERIODO DE PAGO | N° DE CONTRATO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 811.017.621-0 | CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SABANETA | JULIO | SAB-01-292-24 | $215.811.763 |

Igualmente confirmo que el contratista se encuentra a paz y salvo con los pagos de seguridad social (salud y pensión) y riesgos laborales, conforme lo establecido en la Ley 797 de 2003 y el artículo 2ndo de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

El valor a pagar descrito se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma

| CDP | FECHA CDP | RPC | FECHA RPC | ARTICULO | FONDO | VALOR RPC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 341 | 12/01/2024 | 517 | 24/01/2024 | 2.3.2.02.02.009-634102 | 102 | 1.618.588.227 |

| BANCO | NUMERO CUENTA | TIPO DE CUENTA |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | 10242688219 | AHORROS |

¿El Pago requiere cuenta maestra número? SI ___ NO ___ N° de cuenta maestra: N/A
¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI _X_ NO ___

**Firma**

**JOHAN QUINTERO PEREZ**
**Supervisor del contrato**

**Elaboró: LINA MARIA BEDOYA ZAPATA**
**Apoyo Profesional**
**Secretaria de Gobierno**

**Firma:**