REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)
PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6
Calle 10 No 10-71 Palacio Municipal

CUENTA DE COBRO

Consecutivo Cuenta de Cobro No. 07
Fecha de elaboración: 20/12/2024

MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 890983906-4
DEBE A:

Nombre del	CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO						
No. Cédula o NIT:	900.184.671	DV	6	Dirección:	Calle 10 # 10-71 Palacio Municipal		
Teléfono:	311 4973372			E-mail:	bomberospuertotriunfo@gmail.com		
Ciudad: PUERTO TRIU	Fecha de la Operación:			Desde:	12/11/2024	Hasta:	31/12/2024
Cuenta Bancaria N°: 254-640392-04 Bancolombia cuenta de ahorros							

DETALLE DEL SERVICIO PRESTADO:	VALOR TOTAL
POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE BOMBEROS Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUÍA.	$ 26,667.135,00
SUB-TOTAL:	$ 26.667.135,00
TOTAL:	$ 26.667.135,00

Valor en letras: *Veintiséis millones seiscientos sesenta y siete mil cientos treinta y cinco pesos m/cte.*

FIRMA:
Comandante

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-16, 11:57:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74012331

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

Cliente:

PAGADA 2024-12-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO TRIUNFO				
Documento	NI 900184671	**Dirección**	CL 10 #10 - 47 CL 10 #10-47		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3145920103		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	PUERTO TRIUNFO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	IZAZA SANCHEZ EVELY	**Identificación**	CC 1073320574		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1007568566						S				
Tipo Cotizante	01	00					MUNERA AMAYA CARLOS ANDRES	5591000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X																0	5	5	5				230301		16 %	$ 216.667	$ 34.700	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 216.667	$ 8.700	$ 0	14.11	1	0.522 %	$ 216.667	$ 1.200	CCF04	4 %	$ 216.667	$ 8.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 1.200	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-16, 11:57:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74012331

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

Cliente:

PAGADA 2024-12-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO TRIUNFO				
Documento	NI 900184671	**Dirección**	CL 10 #10 - 47 CL 10 #10-47		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3145920103		
Tipo Persona	JURIDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	PUERTO TRIUNFO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	IZAZA SANCHEZ EVELY	**Identificación**	CC 1073320574		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073320574		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					IZAZA SANCHEZ EVELY	5591000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			1	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS040		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-15	1	6.960 %	$ 1.300.000	$ 90.500	CCF04	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-16, 11:57:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 74012331

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

Cliente:

PAGADA 2024-12-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO TRIUNFO				
Documento	NI 900184671	**Dirección**	CL 10 #10 - 47 CL 10 #10-47		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3145920103		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	PUERTO TRIUNFO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	IZAZA SANCHEZ EVELY	**Identificación**	CC 1073320574		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 39449578						S				
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ VASQUEZ CLAUDIA MARIA	5591000 - 5	000000050	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			X	$ 1.300.000	220201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS040		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	5	6.960 %	$ 1.300.000	$ 90.500	CCF04	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)
PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6
Calle 10 No 10-71 Palacio Municipal

PRESUPUESTO REQUERIDO PARA EL SERVICIO DE BOMBEROS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO

PLAN DE INVERSION COBRO 7 CONVENIO 064 DE 2024

CONCEPTO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
Nomina	salario unidad 1	MES	1	$1.900.000,00	$ 1.900.000,00
	salario unidad 2	MES	1	$1.500.000,00	$ 1.500.000,00
	salario unidad 3	MES	1	$2.000.000,00	$ 2.000.000,00
	seguridad social de las 3 unidades	MES	1	$ 1.327.500,00	$ 1.327.500,00
	liquidación de unidad 1, 2,3 año 2024	global	1	$ 11.448.000,00	$ 11.448.000,00
Gastos Básicos	contador	MES	1	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00
	plan celular	MES	1	$ 60.000,00	$ 60.000,00
	internet	MES	1	$ 70.000,00	$ 70.000,00
	papeleria e insumos	MES	1	$ 200.000,00	$ 200.000,00
	Gastos de representación comandante	MES	0	$ 500.000,00	$ 0,00
	arriendo segunda sede	MES	1	$ 750.000,00	$ 750.000,00
	combustible BPP	MES	0	$ 1.000,00	$ 0,00
Mantenimiento de equipos ERA	Prueba hidro estática prueba positejr	UNIDAD	0	$ 810.000,00	$ 0,00
Movil 00 motosicleta 125	soat	UNIDAD	0	$ 308.000,00	$ 0,00
	tecnomecánica	UNIDAD	0	$ 185.000,00	$ 0,00
	combustible	MES	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
Movil 01 camioneta Ford Ranger	mantenimiento correctivo y preventivo	UNIDAD	0	$ 3.500.000,00	$ 0,00
	Poliza de riesgo contra todo	UNIDAD	0	$ 9.000.000,00	$ 0,00
	impuestos	UNIDAD	0	$ 1.942.200,00	$ 0,00
	combustible	MES	1	$ 900.000,00	$ 900.000,00
Movil 02 Camioneta tipo cisterna Foton	mantenimiento correctivo y preventivo	UNIDAD	0	$ 3.500.000,00	$ 0,00
	Poliza de riesgo contra todo	UNIDAD	0	$ 12.494.199,00	$ 0,00
	soat	UNIDAD	0	$ 1.750.000,00	$ 0,00
	impuestos	UNIDAD	0	$ 1.750.000,00	$ 0,00
	combustible	MES	1	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00
otros gastos	dotación uniformes	UNIDAD	0	$ 17.000.000,00	$ 0,00
	Capacitaciones	UNIDAD	1	$ 4.211.635,00	$ 4.211.635,00
	compra de computador	UNIDAD	0	$ 5.000.000,00	$ 0,00
total					$ 26.667.135,00

FIRMA :

Comandante

REPUBLICA DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)

PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6

Calle 10 N° 10-71 Palacio Municipal

NÓMINA NOVIEMBRE DE 2024

FECHA DEL PAGO:	30 de noviembre de 2024

DATOS DEL EMPLEADO Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	Evely Izaza Sanchez	CC:	1.073.320.574
CARGO:	Comandante	LUGAR DE TRABAJO:	Municipio de Puerto Triunfo
PERIODO:	01-nov-2024	FECHA DE CORTE	30-nov-2024
SUELDO BASICO		$ 2.000.000,00	
DIAS TRABAJADOS:		30	
VALOR HORA:		8.333	
SALARIO BASICO DIARIO:		66.667	

PAGOS

DETALLE DEL PAGO	VALOR	PORCENTAJE	DIAS LABORADOS	HORAS	VALOR PAGO
SALARIO BASICO DIARIO:	66.667		30		2.000.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	0				0
TOTAL MES					2.000.000

DEDUCCIONES

DETALLE DE LA DEDUCCIÓN	PORCENTAJE	VALOR DEDUCCIÓN
PENSION (FSP)	4%	80.000
SALUD (EPS)	4%	80.000
OTRAS DEDUCCIONES	0%	0
TOTAL DEDUCCIONES		160.000

TOTAL NETO A PAGAR	1.840.000
VALOR EN LETRAS	Un millón ochocientos cuarenta mil pesos moneda corriente

RECIBI CONFORME

CC.

Firma Autorizada

REPUBLICA DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)
PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6
Calle 10 N° 10-71 Palacio Municipal

NÓMINA NOVIEMBRE 2024

FECHA DEL PAGO:	30 de noviembre de 2024

DATOS DEL EMPLEADO Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	Claudia María Sanchez Vasquez	**CC:**	39.449.578
CARGO:	Bombero	**LUGAR DE TRABAJO:**	Municipio de Puerto Triunfo
PERIODO:	01-nov-2024	**FECHA DE CORTE**	30-nov-2024
SUELDO BASICO		1.400.000	
DIAS TRABAJADOS:		30	
VALOR HORA:		5.833	
SALARIO BASICO DIARIO:		46.667	

PAGOS

DETALLE DEL PAGO	VALOR	PORCENTAJE	DIAS LABORADOS	HORAS	VALOR PAGO
SALARIO BASICO DIARIO:	$46.666,67		30		$1.400.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$162.000,00				$162.000,00
TOTAL MES					**$1.562.000,00**

DEDUCCIONES

DETALLE DE LA DEDUCCIÓN	PORCENTAJE	VALOR DEDUCCIÓN
PENSION (FSP)	4%	$56.000,00
SALUD (EPS)	4%	$56.000,00
OTRAS DEDUCCIONES	0%	$0,00
TOTAL DEDUCCIONES		**$112.000,00**

TOTAL NETO A PAGAR	**$1.450.000,00**
VALOR EN LETRAS	Un millón cuatrocientos cincuenta mil pesos

Claudia María Sanchez Vasquez
RECIBÍ CONFORME
CC. 39.449.578

Firma autorizada

REPUBLICA DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)

PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6

Calle 10 N° 10-71 Palacio Municipal

NÓMINA DE NOVIEMBRE 2024

FECHA DEL PAGO:	30 de noviembre de 2024

DATOS DEL EMPLEADO Y DEL CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	CARLOS ANDRES MUNERA	**CC:**	1.007.568.566
CARGO:	Bombero	**LUGAR DE TRABAJO:**	Municipio de Puerto Triunfo
PERIODO:	01-nov-2024	**FECHA DE CORTE**	30-nov-2024
SUELDO BASICO		$ 1.900.000,00	
DIAS TRABAJADOS:		30	
VALOR HORA:		7.917	
SALARIO BASICO DIARIO:		63.333	

PAGOS

DETALLE DEL PAGO	VALOR	PORCENTAJE	DIAS LABORADOS	HORAS	VALOR PAGO
SALARIO BASICO DIARIO:	63.333		30		1.900.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	0				0
TOTAL MES					1.900.000

DEDUCCIONES

DETALLE DE LA DEDUCCIÓN	PORCENTAJE	VALOR DEDUCCIÓN
PENSION (FSP)	4%	76.000
SALUD (EPS)	4%	76.000
OTRAS DEDUCCIONES	0%	0
TOTAL DEDUCCIONES		152.000

TOTAL NETO A PAGAR	1.748.000
VALOR EN LETRAS	Un millón setecientos cuarenta y ocho mil pesos moneda corriente

RECIBÍ CONFORME

CC.

Firma autorizada

RADICADO - 0773 - 2024
23-12-2024
2:42 P.M.

CUENTA DE COBRO

Consecutivo Cuenta de Cobro No. 11

Fecha de elaboración: 31/10/2024

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO TRIUNFO
NIT: 900184671-6
DEBE A:

Nombre del Beneficiario del Pago:	AMPARO BUENO GÓMEZ						
No. Cédula o NIT:	37.947.368	DV		Dirección:	Doradal Antioquia		
Teléfono:	3185903215			E-mail:	anberdi@hotmail.com		
Ciudad: PUERTO TRIUNFO	Fecha de la Operación:			Fecha del pago:	1/11/2024	Hasta:	30/11/2024
Cuenta Bancaria N°: 3185903215 NEQUI							

DETALLE DE LA COMPRA O SERVICIO PRESTADO:	VALOR UNITARIO	TOTAL
PAGO DE ALQUILER LOCAL SEDE DE BOMBEROS DEL CORREGIMIENTO DE DORADAL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024	$ 750.000	$ 750.000
SUB-TOTAL:		$ 750.000,00
TOTAL:		$ 750.000,00

Valor en letras: *setecientos cincuenta mil pesos m/cte*

FIRMA :

AMPARO BUENO GÓMEZ
C.C 37.947.368
Arrendador

SERVICIOS
& ASESORÍAS
G&B

CUENTA DE COBRO

Señores
BOMBEROS VOLUNTARIOS
PUERTO TRIUNFO

Por concepto de: servicio de impresiones, fotocopias, digitada de documentos, scaner y trabajos en general del mes de noviembre de 2024.

Valor total: doscientos mil pesos m/cte. $200.000

Cordialmente,

RAÚL ENRIQUE GARAVITO SANTOS
C.C. 91.109.919

Nit.900.817.682-5

FECHA DE INSTALACIÓN:	27-01-2023
INFORMACIÓN DEL TITULAR	
NOMBRE:	[illegible]
No IDENTIFICACIÓN:	[illegible] No CELULAR: [illegible]
DIRECCIÓN INSTALACIÓN:	[illegible]
CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMA DE PAGO: Mensual Anticipado	
SERVICIO DE INTERNET BANDA ANCHA:	
CONDICIONES COMERCIALES	
INSCRIPCIÓN:	—
VALOR MENSUALIDAD (Mensual Anticipado):	
TOTAL:	
EQUIPOS INSTALADOS	
ROUTER: [illegible]	**PON:**
POE: —	**CAJA:**
ANTENA: —	**PUERTO:**

PAGOS APP Y CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
Número de Convenio:86869
Referencia: Número de cédula

Observaciones:
Pago mensualidad del 01 al 30 de noviembre de 2024 $60.000

EL SERVICIO: Con este comodato nos comprometemos a prestarle el servicio de internet. Usted se compromete a pagar oportunamente el precio acordado.
Los equipos son entregados en calidad de comodato al titular, quien se obliga a restituirlo en óptimas condiciones en que le fueron entregados, saldo el deterioro ordinario de los mismos.
SUSPENSIÓN: Usted tiene derecho a solicitar la suspensión del servicio por un máximo de 2 meses al año. Para esto debe presentar la solicitud por escrito antes del inicio del ciclo de facturación que desea suspender, de no recibirse se generará el respectivo cobro del ciclo de facturación.
TERMINACIÓN: Usted puede terminar el comodato en cualquier momento sin penalidades, para esto debe presentar una solicitud a través de cualquiera de nuestros medios de atención mínimo 3 días hábiles antes del corte de facturación. Si presenta la solicitud con una anticipación menor la terminación del servicio se dará en el siguiente periodo de facturación, de no recibirse se generará el respectivo cobro del ciclo de facturación.
PAGO Y FACTURACIÓN: La factura debe llegar como mínimo 5 días hábiles antes de la fecha de pago, si no llega puede solicitar a través de nuestros medios de atención y debe pagarse oportunamente. El servicio se pagará mensual anticipado.
Si no paga a tiempo, suspenderemos su servicio hasta que pague sus saldos pendientes. Contamos con 5 horas luego de su pago para reconectarle el servicio. Sino paga a tiempo también podremos reportar su deuda a las centrales de riesgo. Para esto debemos avisarle con mínimo 20 días calendario de anticipación, si paga luego de este reporte tenemos la obligación dentro del mes de seguimiento de informar su pago para que ya no aparezca reportado.
Si tiene un reclamo sobre su factura, puede presentarlo antes de la fecha de pago.
La facturación llegará al correo electrónico registrado.
MEDIOS DE ATENCIÓN: Correo electrónico y llamadas telefónicas.

Nit.900.817.682-5

COBRO POR RECONEXIÓN DEL SERVICIO: En caso de suspensión por mora en el pago, su servicio será reconectado sin generar cobros de reconexión.

PRINCIPALES OBLIGACIONES DEL USUARIO

*Pagar oportunamente los servicios prestados, incluyendo los intereses de mora cuando haya incumplimiento.
*Suministro información verdadera.
*El titular del servicio será responsable del uso adecuado de los equipos y los servicios, por lo tanto, solo serán reemplazados por fallas o defectos imputables al equipo.
*No divulgar ni acceder a pornografía infantil.
*Avisar a las autoridades cualquier evento de robo o hurto de elementos de la red.
*No cometer o ser participe de actividades de fraude.
*El titular del servicio se obliga a garantizar el suministro de energía AC regulada e ininterrumpida o energía DC con su correspondiente rectificador/conversor asociado. El suministro de energía debe llegar hasta el lugar en el cual se van a instalar los diferentes equipos. En caso de ser requerido se debe proveer un sistema con el niel adecuado para la protección de los equipos

CAMBIO DE DOMICILIO: Usted puede cambiar de domicilio y continuar con el servicio siempre que sea técnicamente posible. Si desde el punto de vista técnico no es viable el traslado del servicio, usted puede ceder su contrato a un tercero o terminarlo siempre y cuando se encuentre a paz y salvo.

CESIÓN: Si quiere ceder este comodato a otra persona, debe presentar una solicitud por escrito a través de nuestros medios de atención, acompañada de la aceptación por escrito de la persona a la que se hará la cesión. Dentro de los 15 días siguientes se le dará una respuesta; sí se acepta quedará librado de cualquier responsabilidad con nosotros.

MODIFICACIÓN: No podemos modificar el comodato sin su autorización, usted puede modificarlo en cualquier momento pasando la solicitud por escrito con 3 días hábiles de anterioridad al corte de facturación, dicha modificación se hará efectiva en el periodo de facturación siguiente.

Autorización para el tratamiento de datos personales:

De conformidad con lo dispuesto por la Ley 15581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, autorizó a ispnetwork s.a.s, radicada en la Calle 31 No 3ª 42 puerto Boyacá, Colombia, quien a partir de este momento se denominará RESPONSABLE, para proceder con el tratamiento – recolección – almacenamiento, uso, circulación, etc. de los datos personales suministrados, incluyendo aquellos recolectados con antelación a la vigencia de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

En cualquier momento podré ejercer los derechos de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales, para ello enviaré un correo electrónico a la cuenta: admin@ispnetwork.co de igual manera podré ser atendido en el teléfono 3162971561 para ejercer cualquiera de los derechos anteriormente establecidos. El tratamiento de mis datos personales está sujetos a la protección establecida en la ley 1581 de 2012, decreto de 2013 y sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen.

Nombre y firma: _____

Con la firma acepta las condiciones presentes en este documento.

FIRMA _____

C.C 1073320574.

Contáctenos:
Celular: 3162971561
Email: admin@ispnetwork.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO (ANT)
PERSONERIA JURÍDICA NO .6481 NIT: 900184671-6
Calle 10 No 10-71 Palacio Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE- DICIEMBRE

CONTRATO		CONVENIO		x
Número:	064	de	2024	
Objeto: **AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE INCIDENTES, EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.**				
Supervisor:	LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO SECRETARIO DE PLANEACIÓN			
Entidad:	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO			
Asociado:	CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO	NIT/CC	900.184.671-6	
Periodo:	NOVIEMBRE – DICIEMBRE DE 2024			

FECHA	NUMERO EMERGENCIA	CLASE DE EMERGENCIA
18/11/2024	077	ABEJAS
19/11/2024	078	ABEJAS
20, 21 Y 22/11/2024	079	INUNDACIÓN
23/11/2024	080	QUEMADURA
25/11/2024	081	FUGA DE GAS
25/11/2024	082	ACCIDENTE LABORAL
25/11/2024	083	DESFILE
30/11/2024	084	ABEJAS
03/12/2024	085	REUNIÓN
03/12/2024	086	SIMULACRO
06/12/2024	087	CONATO EXTRUCTURAL
7/12/2024	088	CONATO EXTRUCTURAL
08/12/2024	089	CONATO EN CILINDRO
17/12/2024	090	ACOMPAÑAMIENTO
18/12/2024	091	ACOMPAÑAMIENTO

YELY ILAZA SÁNCHEZ
Comandante
Cuerpo de Bomberos
Municipio de Puerto Triunfo

Puerto Boyacá, Diciembre 20 de 2024

CUENTA DE COBRO

CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO TRIUNFO
NIT. 900.184.671-6

DEBE A

JOSÉ VICENTE PAVA BUSTAMANTE
C.C. 10'189.249 DE LA DORADA

LA SUMA DE: UN MILLÓN DE PESOS ($1'000.000,oo) MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE: Revisoría Fiscal del mes de Octubre de 2024.

El valor antes mencionado puede ser pagado en efectivo o consignado en la cuenta de ahorros de Bancolombia número 25480756595, cuyo titular es el suscrito.

Atentamente,

JOSÉ VICENTE PAVA BUSTAMANTE
C.C. 10´189.249 de La Dorada
T.P. 294098-T

LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CUERPO DE BOMBEROS DE PTO TRIUNFO
NOMBRE DEL EMPLEADO	CARLOS ANDRES MUNERA
CARGO DESEMPEÑADO	CONDUCTOR
FECHA DE INGRESO	1/01/2024
FECHA DE RETIRO	31/12/2024
DIAS LABORADOS	360 DÍAS
SALARIO DEVENGADO	$ 1.738.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162.000
TOTAL SALABIO BASE	$ 1.900.000

AUXILIO DE CESANTÍAS	$ 1.900.000
INTERESES DE CESANTÍAS	$ 228.000
PRIMA DE SERVICIOS (180 DÍAS)	$ 950.000
VACACIONES	$ 869.000
TOTAL A PAGAR	**$ 3.947.000**

CERTIFICO QUE: He conciliado con mi expatrón CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO TRIUNFO, identificado con el NIT. número 900'184.671, la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS MONEDA CORRIENTE, por concepto de prestaciones sociales por el tiempo laborado a su servicio. Por lo tanto lo declaro totalmente a PAZ Y SALVO por concepto de cesantías, intereses sobre cesantías, primas de servicio, vacaciones, horas extras, dominicales y festivos, o cualquier otra prestación a que pueda llegar a tener derecho. Se hace la presente liquidación por terminación de contrato de trabajo y a voluntad propia del trabajador.

Igualmente dejo constancia de que al momento de producirse mi retiro de la empresa, no padezco enfermedad alguna derivada del trabajo realizado y que durante mi presencia en ella no sufri nigún accidente de trabajo.

En constancia de lo anterior firmo el presente en el Munipio de Puerto Triunfo, Antioquia, a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Recibí a entera satisfacción,

CARLOS ANDRES MUNERA
C.C. 1.007.568.566

LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CUERPO DE BOMBEROS DE PTO TRIUNFO
NOMBRE DEL EMPLEADO	EVELY IZAZA SANCHEZ
CARGO DESEMPEÑADO	COMANDANTE
FECHA DE INGRESO	1/01/2024
FECHA DE RETIRO	31/12/2024
DIAS LABORADOS	360 DÍAS
SALARIO DEVENGADO	$ 1.838.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162.000
TOTAL SALARIO BASE	$ 2.000.000

AUXILIO DE CESANTÍAS	$ 2.000.000
INTERESES DE CESANTÍAS	$ 240.000
PRIMA DE SERVICIOS (180 DÍAS)	$ 1.000.000
VACACIONES	$ 919.000
TOTAL A PAGAR	**$ 4.159.000**

CERTIFICO QUE: He conciliado con mi expatrón CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO TRIUNFO, identificado con el NIT. número 900'184.671-6, la suma de CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE, por concepto de prestaciones sociales por el tiempo laborado a su servicio. Por lo tanto lo declaro totalmente a PAZ Y SALVO por concepto de cesantías, intereses sobre cesantías, primas de servicio, vacaciones, horas extras, dominicales y festivos, o cualquier otra prestación a que pueda llegar a tener derecho. Se hace la presente liquidación por terminación de contrato de trabajo y a voluntad propia del trabajador.

Igualmente dejo constancia de que al momento de producirse mi retiro de la empresa, no padezco enfermedad alguna derivada del trabajo realizado y que durante mi presencia en ella no sufri nigún accidente de trabajo.

En constancia de lo anterior firmo el presente en el Munipio de Puerto Triunfo, Antioquia, a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Recibí a entera satisfacción,

EVELY IZAZA SANCHEZ
C.C. 1.073.320.574 de Puerto Salgar

LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CUERPO DE BOMBEROS DE PTO TRIUNFO
NOMBRE DEL EMPLEADO	CLAUDIA MARIA SANCHEZ VASQUEZ
CARGO DESEMPEÑADO	SECRETARIA
FECHA DE INGRESO	1/01/2024
FECHA DE RETIRO	31/12/2024
DIAS LABORADOS	360 DÍAS
SALARIO DEVENGADO	$ 1.400.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162.000
TOTAL SALARIO BASE	$ 1.562.000
AUXILIO DE CESANTÍAS	$ 1.562.000
INTERESES DE CESANTÍAS	$ 187.440
PRIMA DE SERVICIOS (180 DÍAS)	$ 781.000
VACACIONES	$ 700.000
TOTAL A PAGAR	**$ 3.230.440**

CERTIFICO QUE: He conciliado con mi expatrón CUERPO DE BOMBEROS DE PUERTO TRIUNFO, identificado con el NIT. número 900'184.671-6, la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE, por concepto de prestaciones sociales por el tiempo laborado a su servicio. Por lo tanto lo declaro totalmente a PAZ Y SALVO por concepto de cesantías, intereses sobre cesantías, primas de servicio, vacaciones, horas extras, dominicales y festivos, o cualquier otra prestación a que pueda llegar a tener derecho. Se hace la presente liquidación por terminación de contrato de trabajo y a voluntad propia del trabajador.

Igualmente dejo constancia de que al momento de producirse mi retiro de la empresa, no padezco enfermedad alguna derivada del trabajo realizado y que durante mi presencia en ella no sufri nigún accidente de trabajo.

En constancia de lo anterior firmo el presente en el Municipio de Puerto Triunfo, Antioquia, a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Recibí a entera satisfacción,

Claudia Ma Sanchez

CLAUDIA MARIA SANCHEZ VASQUEZ
C.C. 39'449.578 de Rionegro

Alcaldia de
PUERTO TRIUNFO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
890.983.906
Calle 10 #10-71 Parque Principal
tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co

COMPROMISO PRESUPUESTAL **NÚMERO: 2524**

Fecha: 10/12/2024

Dependencia: ALCALDIA MUNICIPAL

Certifico compromiso presupuestal por valor de $ 51.016.609,00

(CINCUENTA Y UN MILLONES DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS NUEVE Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISP.	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	F. FINANCIACION	VALOR
1029	2.3.2.02.02.009.4503013.16.02.103	R.B Actividades atencion del riesgo y atencion de rescate - bomberos	ALCALDIA MUNICIPAL	Sobretasa Bomberil	13,248,392.00
1029	2.3.2.02.02.009.4503013.16.15.103	Actividades atencion del riesgo y atencion de rescate - bomberos	ALCALDIA MUNICIPAL	Sobretasa Bomberil	37,768,217.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2024

A favor de: 900184671 CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO

Por concepto de: ADICIONAL 002 AL CONVENIO 064 DE 2024 AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE INCIDENTES, EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE PUERO TRIUNFO, ANTIOQUIA.

SECRETARIO DE HACIENDA

ELABORADO POR: LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO