MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

ORDEN DE PAGO

2024000877

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA **CC o Nit:** 900190604

Dirección: CRA 1 5 33 B CHIMBAYACO **Teléfonos:** 3114549684

Detalle: SEXTO PAGO CONVENIO DE BOMBEROS N.038/2024--AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIÉN EN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO, HUILA

Concepto: SEXTO PAGO CONVENIO DE BOMBEROS N.038/2024--AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIÉN EN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO, HUILA

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
550706	Asignación de bienes y servicios		2,020,161.08	00.00		2,020,161.08	
24010101	Bienes y Servicios-CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA		00.00	1,959,556.25		2,020,161.08	
41057603	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		00.00	40,403.22		2,020,161.08	
41100103	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION		00.00	20,201.61		2,020,161.08	

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	25/10/2024	2,020,161.08	2,020,161.08	1,959,556.25

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2024

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2024000085	2024000087	2.1.8.01.57	SOBRETASA BOMBERIL UNIDAD EJECUTORA:1-ADMINISTRACION CENTRAL FUENTE:121301-SOBRETASA BOMBERIL	2,020,161.08

Total Presupuesto: **2,020,161.08**

MARIA NELFFY RINCON MENDEZ
ALCALDESA

LUZ MIREYA ALMARIO CHAUX
SECRETARIA DE HACIENDA

JULIAN FELIPE VARGAS MANRIQUE
Elaboró

LISTA DE CHEQUEO REVISIÓN DOCUMENTACIÓN POSCONTRACTUAL
PAGO VIGENCIA 2024

CLASE DE CONTRATO	CPSP	COP	CI-C	CPSAG	CA	CI	CS	CC
						X		

CPSP: Contrato de prestación de servicios profesionales **COP:** Contrato de obra pública **CI-C:** Contrato de consultoría o interventoría **CPSAG:** Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión	**CA:** Contrato de Aprendizaje **CI:** Convenio interadministrativo **CS:** Contrato de suministro **CC:** Contrato de compra

OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS COMO TAMBIÉN EN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, HUILA".
No. Y FECHA DEL CONTRATO	038-/2024, 24/02/2024
ESTADO DEL PROCESO PARA REVISIÓN	**INFORME 06**

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	N/C	N/A
Cuenta de cobro o factura (debidamente diligenciada y firmada por las partes).	X		
Certificación bajo la gravedad de juramento, para efectos de retención en la fuente ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo.	X		
Último pago de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales) nota: Los contratos de prestación de servicios deberán cotizar sobre el 40% del valor total del contrato.	X		
CPSAG, CPSP, CI, CA: Informe de gestión con información cualitativa y cuantitativa, registros fotográficos, relación de actividades según el avance del mes a ejecutar, listados de asistencia (si lo amerita).	X		
CC, CS: Informe del suministro, acta de recibo o entrega, e ingreso a almacén (si lo amerita).			X
COP, CI-C: Acta Parcial, registro fotográfico, relación de actividades desarrolladas, certificado del presidente JAC y/o veedurías, póliza de estabilidad de obra (si lo amerita).			X
Certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor del contrato.	X		
Actas de terminación y liquidación en el momento que se cumpla con el objetivo contractual.	X		

ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

ROSA IRMA SANCHEZ CHAUX
Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos

LUZ MIREYA ALMARIO CHAUX
Secretaria de Hacienda Municipal

25-10-2024

FECHA Y HORA DE RADICACIÓN PARA SUPERVISIÓN:	21/10/2024 10:00AM	**NÚMERO DE FOLIOS**	
FUNCIONARIO QUIEN RECIBE:	ANDRES A SALAZAR ZULETA		

Proyectó: Secretario de Planeación y Obras Públicas
Nombre: Andrés Alexis Salazar Zuleta
Firma

Reviso: Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos
Nombre: Rosa Irma Sánchez Cháux
Firma

Aprobó: Secretaria De Hacienda Municipal
Nombre: Luz Mireya Almario Cháux
Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

Alcaldia El Agrado HUILA
RECIBIDO Lady Ordoñez
FECHA 21-10-2024.
HORA 2:46 pm

Agrado 09 octubre 2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL AGRADO HUILA

Nit. 891.180.139-9

Deben A :

El Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Agrado Huila, la suma de **OCHO MILLONES SESENTA MIL SEICIENTOS SESENTAISES PESOS (8.060..666.oo),** POR CONCEPTO DE, sexto pago establecido del convenio 038 de 2024, " concurrencia, cooperación y cofinanciación".

Cuenta banco Agrario Nº 4-3902-202698-6

ALDEMAR PUYO CAMACHO

CC. 12278729 LA PLATA

Comandante y Representante legal

10 Anexos.

Dirección: Cll. 5 # 6-07 B/ Centro, Agrado –Huila
E-mail: cbvagrado@hotmail.com
Teléfono: 3138129814

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9ee0efc133bc2400ca92c3c7912ce6578a80cdfd47c252fc964789b9fc14ce12cab3f3fc379b759a9862bdb51b4e7646

Número de Factura: CBFE-40
Fecha de Emisión: 21/10/2024
Fecha de Vencimiento: 21/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO-HUILA
Nombre Comercial: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO-HUILA
Nit del Emisor: 900190604
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8423

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Agrado
Dirección: CL 5 6 32
Teléfono / Móvil: 3182443404
Correo: cbvagrado@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DEL AGRADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891180139
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Agrado
Dirección: Carrera 4 No 5-48
Teléfono / Móvil: 3114562983
Correo: secretariahacienda@elagrado-huila.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		SEXTO PAGO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO DE CONCURRENCIA COOPERACION Y CONFINANCIACION NUMERO 038 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL AGRADO Y EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO	NIU	1,00	$ 8.060.666,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.060.666,00

Notas Finales

Sexto pago establecido en el convenio de concurrencia cooperación y cofinanciación numero 038 de 2024 suscrito entre el municipio de el Agrado y el cuerpo de bomberos voluntariosconvenicp de el Agrado
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

Ingeniero:

ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA

Secretario de planeación Obras Publicas Municipales

Secretario Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres

AGRADO, HUILA

Asunto:

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DE 24 julio - 23 agosto 2024

02. ANEXO COMPROBANTES DE PAGO DE LOS RELACIONADOS A CONTINUACION

- PAGO NOMINA (4 BOMBEROS POR TURNOS LAS 24 HORAS) $ 7.044.000.oo
- PAGO ARRENDO $ 350. 000.oo
- PAGO CONMBUSTIBLE $ 666. 666.oo
- TOTAL $ 8.060. 666.oo

02. Se Anexa reporte de siniestralidad del Municipio (Consolidado de actividades y emergencias atendidas en el periodo de 24 de julio a 23 de agosto de 2024

GENTILMENTE,

ALDEMAR PUYO CAMACHO

C.C 12278729 LA PLATA

Comandante y representante legal

Dirección: Cll. 5 # 6-07 B/ Centro, Agrado –Huila
E-mail: cbvagrado@hotmail.com
Teléfono: 3138129814

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

21 octubre de 2024

Ingeniero:

ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA

Secretario de planeación Obras Publicas Municipales

Secretario Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres

AGRADO, HUILA.

Asunto: autorización cruce de cuentas.

Respetuoso saludo.

Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1) El cobro número tres del convenio 038 de2024 en el periodo comprendido a los meses de (24 abril-23 mayo) elaborado en la fecha 10/05/2024 con radicado del 23/09/2024 que tenía un valor asignado de $9.821.67.oo presentando la siguiente novedad:

en el periodo tres comprendidos los meses (24 abril- 23 mayo) el presupuesto equivalente a 5 unidades de bomberos para labòrar, de los cuales solo se presentaron 4 unidades que laboraron durante ese periodo, por lo cual se genera la cuenta de cobro número tres de los meses de (abril-mayo) por $8.060.666 dando una diferencia en los valores de $ 1.761. 000.oo correspondiente a un salario mensual de un bombero.

2) En el plan de inversión inicial pactado como primer pago donde la administración municipal suministro lo contractual $3.047. 000.oo asignado en el convenio 038 de2024 para realizar capacitación al personal, no tubo ejecución por la no realización de la actividad.

3) Del plan de inversión inicial pactado como primer pago donde la administración municipal suministro lo contractual $3.733. 000.oo en el convenio 038 de2024 asignado para el mantenimiento de los vehículos, se ejecutó el valor de $739.495.80, en la compra de dos baterías para el camión cisterna de lo cual anexo copia de factura electrónica.

4) RESUELVE:

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

Realizar cruce de cuentas en el cobro número seis correspondiente a los meses de (24 julio-23 agosto) con fecha de elaboración 21/10/2024 por un valor asignado de $8.060. 666.oo, sin retenciones; para reintegrar los presupuestos no ejecutados en el convenio 038 de 2024 a saber:

$3.047. 000.oo

$2.993.504.20

$6.040.504.20

Yo, Aldemar puyo Camacho identificado con cc. Nº 12278729 de la plata (H),actuando como representante legal del cuerpo de bomberos voluntarios de el Agrado (H), Autorizo los descuentos necesarios en esta cuenta para dar efectivo un cruce de cuentas.

Cordialmente:

CB. ALDEMAR PUYO CAMACHO

CC. 12278729 de la plata (H)

Representante legal.

Dirección: Cll. 5 # 6-07 B/ Centro, Agrado –Huila
E-mail: cbvagrado@hotmail.com
Teléfono: 3138129814

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

Ingeniero:

ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA

Secretario de planeación Obras Publicas Municipales

Secretario Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres

AGRADO, HUILA

Asunto: CERTIFICADO RETENCION EN LA FUENTE

ALDEMAR PUYO CAMACHO

C.C.12278729 La Plata

Certifica que:

El Cuerpo de Bombero Voluntarios de El Agrado Huila, en sus Responsabilidades, Calidades y atributos por ser persona jurídica es RETENEDOR EN LA FUENTE, ley 1819 de 2016. A quien pueda interesar.

ALDEMAR PUYO CAMACHO

C.C 12278729 La Plata

Comandante y representante legal.

Dirección: Cll. 5 # 6-07 B/ Centro, Agrado –Huila
E-mail: cbvagrado@hotmail.com
Teléfono: 3138129814

REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila
Nit. 900.190.604-7

09 octubre de 2024

ACTA DE ACEPTACIÓN DE PAGO

Por medio del presente, **Jairo Alexander Graffe Diaz** identificado con numero de ciudadanía 1.079.389.988 de El Agrado Huila, **Nini Johana Ospina Berna** identificada con numero de ciudadanía 26.543.214 del Pital Huila, **Héctor Javier Ríos Urriago** identificado con número de ciudadanía 1.079.389.795 de El Agrado, aceptamos haber recibido el pago del sexto pago comprendido del 24 julio 23 mes de agosto del presente año por la suma de $ 1.300.000 (un millón trecientos mil pesos) individualmente por parte de **ALDEMAR PUYO CAMACHO, cc** 12278729 de la plata en contraprestación por mes laborado.

en constancia firman,

Cb. Jairo Alexander Graffe Diaz
CC. 1.079.389.988

Bro. Nini Johana Ospina Berna
CC.26.543.214

Héctor Javier Ríos Urriago
CC. 1.079.389.795

Dirección: Cll. 5 # 6-07 B/ Centro, Agrado –Huila
E-mail: cbvagrado@hotmail.com
Teléfono: 3138129814

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:41:08 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 73427879

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024 Referencia pago (PIN): 8909713396

PAGADO 30/09/2024

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ		
Documento	CC1079389988	Dirección	CR 5 #4 - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102791653
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	Departamento	HUILA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. 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 Mineducación	Total
C 1079389988	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,696	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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	Incapacidad ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 461.000	$ 24.000	$ 485.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 03:55:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 89O9713998

Fecha límite de pago: 2O24-07-23

GUARDADA 30/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR JAVIER RIOS URRIAGO				
Documento	CC1079389795	**Dirección**	CR 7 #14 - 39		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducto	Total
CC 1079389795	RIOS URRIAGO HECTOR JAVIER	57	00																0	30	30	0	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Ludos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inco servicios con sus administradoras

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: 89
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9535905548 DV: 733884
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 01/10/2024 16:33:36
PAP: 997208
Nombre: HECTOR
Apellido 1: RIOS
NUM PLANILLA: 89O9713998
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1079389795
PERIODO: 202406
Referencia: 89O9713998Valor: $485.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:40:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73428025

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referenciapago (PIN):** 8909713404

PAGADO 30/09/2024

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	ALDEMAR PUYO CAMACHO		
ocumento	CC12278729	**Dirección**	CR 0 #0 - 0 VEREDA SAN ANTONIO
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

. 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 APF	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
12278729	ALDEMAR PUYO CAMACHO	57	00																	0	30	30	30	0	(230601) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 28.800	$ 489.800

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 60 27 - Medellín: 604 27 17 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:40:57 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 73427771

Periodo Cotización: junio de 2024 | Periodo Servicio: junio de 2024 | Referencia pago (PIN): 8909713392

PAGADO 30/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINI JOHANA OSPINA BERNA		
Documento	CC26543214	Dirección	CR 4 #16 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	Departamento	HUILA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	SLN	RET	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 Mineducación	Total
26543214	NINI JOHANA OSPINA BERNA	57	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500	6.000	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.000	$ 30.300	$ 481.300

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 2127 - Desde otras ciudades: 018000 51 19 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:41:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73427884

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8809713397

PAGADO 30/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ		
Documento	CC1079389988	**Dirección**	CR 5 #4 - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102791653
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	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 Mineducación	Total
CC 1079389988	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ	57	00																	0	30	30	30	0	(05-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 182.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.000	$ 13.100	$ 474.100

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:40:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73428871

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referenciapago (PIN):** 8909713433

PAGADO 30/09/2024

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	HECTOR JAVIER RIOS URRIAGO		
ocumento	CC1079389795	**Dirección**	CR 7 #14 - 39
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
dentificación	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 Mineducación	Total
1079389795	HECTOR JAVIER RIOS URRIAGO	57	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	6.960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 12.000	$ 473.000

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 27 27 - Desde otras ciudades: 018000 51 91 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:41:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73428029

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 89097 13405

PAGADO 30/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALDEMAR PUYO CAMACHO		
Documento	CC12278729	**Dirección**	CR 0 #0 - 0 VEREDA SAN ANTONIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 Mintrabajo	Total
CC 12278729	ALDEMAR PUYO CAMACHO	57	00																		30	30	30	0	(23)001) COLFONDOS	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS041)NUEVA EPS S.A. LIQUIDADO	$ 1,300,000	$ 162,500	6,000	$ 1,300,000	$ 90,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461,000

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
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 90,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461,000	$ 17,800	$ 478,800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 1727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-30, 04:40:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73457883

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909713391

PAGADO 30/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINI JOHANA OSPINA BERNA		
Documento	CC26543214	**Dirección**	CR 4 #16 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IBC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 Minhacienda	Total
CC26543214	NINI JOHANA OSPINA BERNA	57	00		X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	6.960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NN-CC) NINGUNA CC	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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 Mn Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidad ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 19.200	$ 480.200

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: 6041727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 01:17:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73427896

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909713399

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ		
Documento	CC1079389988	**Dirección**	CR 5 #4 - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102791653
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	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 1079389988	JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ	57	00		X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 8.800	$ 469.800

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 01:17:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73428918

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909713434

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR JAVIER RIOS URRIAGO		
Documento	CC1079389795	**Dirección**	CR 7 #14 - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 1079389795	HECTOR JAVIER RIOS URRIAGO	57	00		X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 7.800	$ 468.800

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 01:17:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73428040

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909713407

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALDEMAR PUYO CAMACHO		
Documento	CC12278729	**Dirección**	CR 0 #0 - 0 VEREDA SAN ANTONIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 APF	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 12278729	ALDEMAR PUYO CAMACHO	57	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 12.500	$ 473.500

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 01:17:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73458053

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909713393

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINI JOHANA OSPINA BERNA		
Documento	CC26543214	**Dirección**	CR 4 #16 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGRADO	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 26543214	NINI JOHANA OSPINA BERNA	57	00	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 14.200	$ 475.200

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO

CARRERA 4 CON CALLE 6 ESQUINA CEL.

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Julio 30 | 2024 VALOR $ 350.000

RECIBIDO DE: A Bomar Cortecho representante Bomberos

POR CONCEPTO DE: Arriendo casa calle 5 no 6-04 Agrado (Salitre)

(LA SUMA DE) trescientos cincuenta mil pesos

NOTA

FIRMA Y SELLO

Elsa Ximena Maldonado
C.C. 52426618.

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO

CARRERA 4 CON CALLE 6 ESQUINA CEL 310 374 [illegible] - 311 434 [illegible]

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: agosto 28/2024 VALOR $ 350.000

RECIBIDO DE: Alvemar Carrasco representante Bomberos

POR CONCEPTO DE: Arriendo Casa calle 5 no 607 Layda (Huila)

(LA SUMA DE) (EN LETRAS): trescientos cincuenta mil Pesos

NOTA

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT: Elsa Forero Arias 52426618.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
16e0fcca2697d0f05c791b928cedf64948f47dcf32682e354c8e7857505fc0a064a9c64aea440af2d6a2db8fc8607823

Número de Factura: RFS-3893
Fecha de Emisión: 03/04/2024
Fecha de Vencimiento: 03/04/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VERNETH FIGUEROA NUÑEZ
Nombre Comercial: VERNETH FIGUEROA NUÑEZ
Nit del Emisor: 79858172
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Garzón
Dirección: CALLE 5 SUR # 18-36 B/AGUA AZUL
Teléfono / Móvil: 608|3178868215|
Correo: repuestosfercho1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO-HUILA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900190604
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: Agrado
Dirección: CR 7 9 68 BRR ROJAS GARRIDO
Teléfono / Móvil: 0003133749633000
Correo: cbvagrado@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	3828	BATERIA DUNCAN 34R-950	ZZ	2,00	$ 369.747,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 140.504,20	19.00			$ 739.495,80

Referencias

Tipo de Documento Referencia
Aviso de Recibo

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

VEHICULO CHEVROLET NQR DE PLACA GCX063



VALENCIA CEDIEL MERCEDES

EDS EL AGRADO

Dirección: CRA 11 NO 7-38 - 8322317
Correo: Correo: mechas_2301@hotmail.com
Identificación NIT: 26441858

FACTURACION ELECTRONICA NO. 18764074836875 DESDE 767 AL 2000, PREFIJO EDSA, FECHA DE AUTORIZACION 11/07/2024 VIGENCIA 18 MESES

¡GRACIAS POR LA COMPRA!

Cliente:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO-HUILA		
NIT:	900190604-7	**Teléfono:**	
Dirección:	CL 5 6 32	**Vendedor:**	EDS EL AGRADO Handhel
Ciudad:	AGRADO	**Centro Costo:**	
Correo:	cbvagrado@hotmail.com	**Placa :**	
Notas:	DESPACHO DE ACPM-DIESEL PERIODO COMPENDIDO JULIO-AGOSTO		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

EDSA-834

Fecha Hora de Factura

Generación:	08-10-2024 09:37:22
Expedición:	08-10-2024 09:37:22
Vencimiento:	08-10-2024

#	Código	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	TarifaIVA	Precio Total
1	002	ACPM	GALON	62.02	10,750.00	0.00	0.00	666,666.00

Total Nro Lineas: 1

CONDICIONES DE PAGO Contado - Efectivo 666666

VALOR EN LETRAS

SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS

SUBTOTAL:	666,666.00
DESCUENTO:	0.00
Ret. FTE	0.00
Ret. IVA	0.00
Ret. ICA	0.00
IVA	0.00
TOTAL:	666,666.00

OBSERVACIONES

EDS EL AGRADO Handhel

Firma Elaborado Por:

Firma Recibido

Descarga tu factura en
https://a.zencillo.net/ZS_ConsultaFacturaDIAN?compania=900916
Usuario : 900190604
Contraseña : 90604

Powered by Zencillo Software

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por : VALENCIA CEDIEL MERCEDES NIT: NIT: 26441858
Representación gráfica de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

CUFE: d938c651e2615f398e3aec534e7d608a18fd7e5c361ef0553b8edba56852288ba5ccec6eec63c95fb8a2eedc53c239dd

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

* Se MUNICIPIO DE AGRADO HUILA	DEPARTAMENTO DEL HUILA	COD. FORMATO	FO – GC
	ALCALDÍA DE EL AGRADO HUILA	VERSIÓN	1
	NIT: 891.180.139 – 9	FECHA APROBACIÓN	19 ENERO DE 2024
	FORMATO: INFORME DE GESTIÓN – CONTRATISTA		

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No. / **FECHA**	**038-2024** / **12/02/2024**	**VALOR INICIAL ($)**	**$ 65.114. 600.oo**	**Supervisor o Interventor**	**ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA** Secretario de Planeación y Obras Públicas Municipales
CONTRATISTA	Cuerpo de Bomberos Voluntarios de el Agrado Huila			**C.C/NIT**	891180139-9

PROYECTO - PROGRAMA

SECTOR	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PRODUCTO
45	4503	1000	4503004

OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCION DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIEN EN LOS DEMAS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, HUILA				
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES	**FECHA INICIACIÓN**	24/02/2024	**FECHA TERMINACIÓN**	23/08/2024
FORMA DE PAGO	El valor total del contrato se estima en la suma de **SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS ($65.114.600) los cuales serán aportados por los intervinientes de la siguiente forma: 1)** Por el Municipio: el Municipio portará en dinero en efectivo la suma de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS PESOS ($62.114.600), los cuales serán cancelados de la siguiente forma: el primero (01) pago por el valor de DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS ($18.289.270). desembolsables dentro de los diez días siguientes al perfeccionamiento del acuerdo; y dos (02) pagos mensuales que serán por el valor de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($9.821.666), y tres (03) pagos mensuales por el valor de OCHO MILLONES SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($8.060.666) y/o la suma proporcional al periodo efectivamente ejecutada, desembolsables dentro de los diez días siguientes a su causación, previa presentación de cuenta de cobro respectiva, el certificado de servicios prestados a satisfacción, expedida por el supervisor designado, la acreditación del pago de aportes al sistema General de Seguridad Social Integral , según corresponda y los demás requisitos legales y convencionalmente previstos.				

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

No.	2.3.2.02.02.009	**VALOR(ES)**	$ 62.114. 600.oo	**FECHA(S)**	16/02/2024

CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL - RP

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

No.	2024000085	**VALOR(ES)**	$ 62.114. 600.oo	**FECHA(S)**	16/02/2024
3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73427771	**MES AL QUE CORRESPONDE NINI JOHANA OSPINA**	JUNIO	PLANILLA Nº 73427771	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $ 208.000	**ARL**	POSITIVA $ 90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73457883	MES AL QUE CORRESPONDE **NINI JOHANA OSPINA**	JULIO	PLANILLA Nº 73457883	
SALUD	NUEVA EPS $162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73427879	MES AL QUE CORRESPONDE **JAIRO ALEXANDER GRAFFE**	JUNIO	PLANILLA Nº 73427879	
SALUD	NUEVA EPS $162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73427884	MES AL QUE CORRESPONDE **JAIRO ALEXANDER GRAFFE**	JULIO	PLANILLA Nº 73427884	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 8909713998	MES AL QUE CORRESPONDE HECTOR RIOS URRIAGO	JUNIO	PLANILLA Nº 8909713998	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73428871	MES AL QUE CORRESPONDE HECTOR RIOS URRIAGO	JULIO	PLANILLA Nº 73428871	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73428025	MES AL QUE CORRESPONDE ALDEMAR PUYO	JUNIO	PLANILLA Nº 73428025	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73428029	MES AL QUE CORRESPONDE ALDEMAR PUYO	JULIO	PLANILLA Nº 73428029	
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	**MES AL QUE CORRESPONDE NINI JOHANA OSPINA**	AGOSTO		PLANILLA Nº
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $ 208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73427896	**MES AL QUE CORRESPONDE JAIRO ALEXANDER GRAFFE DIAZ**	AGOSTO		PLANILLA Nº 73427896
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $ 208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73428918	**MES AL QUE CORRESPONDE HECTOR RIOS URRIAGO**	AGOSTO		PLANILLA Nº 73428918
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $ 208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500
TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº 73428040	**MES AL QUE CORRESPONDE ALDEMAR PUYO**	AGOSTO		PLANILLA Nº 73428040
SALUD	NUEVA EPS $ 162.500	**PENSION**	COLPENSIONES $ 208.000	**ARL**	POSITIVA $90.500

4. INFORME DE GESTIÓN

4.1 ACTIVIDADES PROGRAMADAS-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	4.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS-OBSERVACIONES
1. Aportar los servicios personales, administrativos, operativos y logísticos necesarios para el cumplimiento del objeto	* Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.
2. Llevar a cabo la gestión integral del riesgo en materia de incendios y demás calamidades conexas, dentro del área urbana y rural del MUNICIPIO, incluido lo relativo a: **a.** Análisis de la amenaza de incendios; **b.** Desarrollo de los programas de prevención; **c.** Atención de incidentes relacionados con incendios; **d.** Definición, desarrollo e implementar programas de mitigación; **e.** Operativos propios de la función de mitigación; **f.** Integración, equipamiento y capacitación de un cuerpo activo destinado a prestar los servicios, hasta donde su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio lo permita; y, **g.** Intervención	Atención Servicios especiales a la comunidad: 0 eventos masivos: 0 otros: 04. caída de árbol: 03. control y recolección (Abejas, avispas, otros): 0 rescate animal: 0 quemas prohibidas: 02. incendio estructural: 0 incendio forestal: 01. desplazamiento sin intervención: 02. Para un total de:12.

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

operativa para la protección de vidas o bienes que resulten agredidos por siniestros de origen natural, accidental o intencional, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	
3. Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención en casos de rescates que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, de acuerdo con sus escenarios de riesgo, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	* El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, Marck 3, tramos de manguera y una motocicleta.
4. Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención de casos de tratamiento de riesgos con incidentes propios de materiales peligrosos que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, de acuerdo con sus escenarios de riesgo y requerimientos, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	* El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, Marck 3, tramos de manguera y una motocicleta.
5. Atender los eventos de emergencias y desastres que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, en los diferentes escenarios de riesgo identificados en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres; hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Emergencias: 1. 25/07/2024 Incendio forestal. VEREDA LA CAÑADA 2. 30/07/2024 destape de cañería Hospital. 3. 04/08/2024 Incendio de cobertura vegetal. Ruta 37(Agrado --Garzón 4. 12/08/2024 participación en proceso judicial. 5. 13/08/2024 poda en el cic de Manizales. 6. 14/08/2024 poda en el cic de Manizales. 7. 15/08/2024 poda en el cic de Manizales. 8. 18/08/2024 travesía ciclística. 9. Verificación de posible autoeliminación. Viaducto el Quimbo. 10. Reporte de cuerpo flotando en aguas del rio magdalena. 11. Incendio de cobertura vegetal. Zona urbana, torres de la victoria. 12. Inspección ocular a árboles en el barrio Fortunato herrera.
6. Investigar las causas de las emergencias objeto de atención en la jurisdicción del MUNICIPIO, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	No se realiza ningún tipo de investigación con respecto a emergencias relacionadas con algún tipo de incendio. Por no presentarse eventos de quemas.

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

7. Servir de organismo asesor del MUNICIPIO en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana.	Durante este periodo NO se asesora a la administración municipal por no tener ningún tipo de incendio, rescate o incidente con material peligroso.
8. Apoyar al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres en asuntos bomberiles.	Se asistió al comité local de emergencias realizadas durante el mes de julio y agosto de 2024.
9. Ejecutar los planes y programas que sean adoptados por las instituciones de los bomberos de Colombia en EL MUNICIPIO.	Durante este periodo no se evidencia modificaciones a los lineamientos por parte de la dirección nacional de bomberos Colombia. U otras instituciones.
10. Disponer del personal necesario que asegure la prestación oportuna del servicio de atención de emergencias bomberiles en la jurisdicción del MUNICIPIO, las 24 horas al día, siete (7) días a la semana, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Se cuenta con cuatro unidades bomberiles para la atención las 24 horas, los siete días de la semana.
11. Impartir a la comunidad un mínimo de dos (2) capacitaciones en lo relacionado a la prevención y atención de riesgos, amenazas, emergencias y desastres en la localidad (incluidos simulacros).	Capacitaciones no realizas durante el periodo
12. Administrar y ejecutar de manera correcta los recursos que transfiere EL MUNICIPIO en función del objeto del convenio y de forma exclusiva para ello, asumiendo la responsabilidad por tal gestión.	Se realiza la inversión de lo pactado en el convenio según cronograma de pagos vasados en el plan de inversión. Pago de arriendo. Pago nómina. Pago combustible. Seguridad social.
13. Atender oportunamente los requerimientos que haga EL MUNICIPIO para el normal desarrollo del convenio e informar acerca de cualquier anormalidad o novedades que se presenten dentro del marco del cumplimiento de sus actividades.	Hasta la presente se atiende de forma clara concisa concreta los requerimientos hechos por el municipio Y se informa de circulares emitidas
14. Cumplir el convenio dentro del término y las condiciones acordadas, brindando la disponibilidad necesaria para la ejecución a satisfacción del objeto del acuerdo, dispensando atención ágil, oportuna y adecuada a los requerimientos que se le hagan, sin que por ello se genere dependencia.	Se trabaja con la premisa del bienestar social de los moradores del municipio de el Agrado. En alerta ante cualquier tipo de requerimiento de la comunidad.
15. Abstenerse de revelar la información confidencial de propiedad del MUNICIPIO, de la que tenga	Por parte de la comandancia se hace la recomendación a las unidades que tengan información o asistan a

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

conocimiento con ocasión o para la ejecución del convenio, sin el previo consentimiento por escrito del supervisor del convenio. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y en general cualquier información relacionada con las competencias del MUNICIPIO, que tenga carácter de reservado, según la ley o haya sido determinado como tal.	consejos de gestión del riesgo de desastres abstenerse de comentar o publicar dicha información.
16. Informar a tiempo al MUNICIPIO acerca de cualquier anormalidad o novedades que se den dentro del marco del cumplimiento de sus actividades.	Durante este periodo no se presentaron novedades en el desarrollo del convenio 038de 2024.
17. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales en los porcentajes definidos según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias aplicadas para tal fin.	PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73428029 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73428871 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73427884 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73457883 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73427899 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73428918 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73428040 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 73458053
18. Presentar los informes de ejecución mensuales o de periodo inferior, según corresponda, en el que se discriminen las actividades específicas cumplidas durante el respectivo lapso de ejecución del objeto contratado.	Se presenta informe mensual correspondido al 24 de julio a 23 de Agosto de 2024
19. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del convenio, asignadas por el titular del empleo de alcalde Municipal.	Instalación de carpa, entrega de agua.

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
1	Incendio forestal (vereda la cañada).	X		**Mediante llamado de pobladores del sector de la jagua de Garzón nos comunican de un incendio forestal de mediana magnitud en predios de la vereda la cañada, en el proceso de la llamada de la**

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

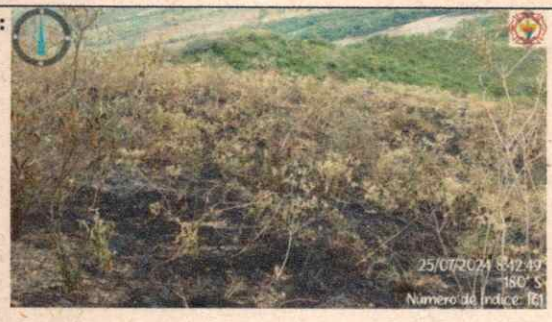
*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

					verificación nos corroboran el evento, pero también nos advierten de lo complejo del terreno y la distancia del carreteable hasta el evento, por seguridad del personal se decide madrugar al día siguiente ya que el llamado fue realizado a las 20:00 horas. Al día siguiente a las 05:00 sale la m2 y 4 unidades a la vereda la cada para la atención del evento incendio forestal, al arribar ala zona las unidades se desplazan a pie por a proxi, 2 kl. Hasta donde se encentran los bordes del incendio, se verifica la zona se intervienen puntos calientes y se realiza el regreso a la estación. nombre del predio: Gibraltar. área afectada en un aprox 50 hectáreas	

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
2	Otros (destape de cañería)	X		Por pedido de la gerencia del hospital san Antonio de esta municipalidad, se realiza apoyo para el destape de cañería y lavado de la misma dentro de las instalaciones del hospital.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
3	**Quema prohibida** (incendio de cobertura vegetal)	X		Recibimos llamada telefónica del señor Diego Gómez el cual nos informa de una quema prohibida en la ruta 37 sector el

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				Quimbo, se desplaza la m2 y 4 unidades, al llegar al sitio se confirma el evento el cual se interviene se refrigera y se liquida con un área afectada de aproximadamente 50 metro cuadrados.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



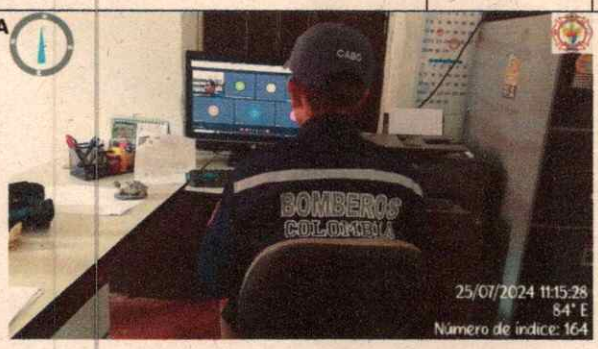
EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
4	Otros (participación en proceso judicial)	X		ANTE ESCRITO HCHO LLEGAR POR EL INSPECTOR DE POLICIA EN LA CUAL HACE REFERENCIA DE SOLICITUD DE BOMBERO PARA APOYO EN POSIBLE DESALOJO DE CASA DE HABITACIO EN EL BARRIO Ana dl calvario actividad que se aplaza para el mes de septiembre con

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				fecha por establecer.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
5	Caída de árbol (poda autorizada)	X		Se realiza la intervención del cic del barrio Manizales para el barrido de la cubierta y poda autorizada de árboles a su alrededor.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

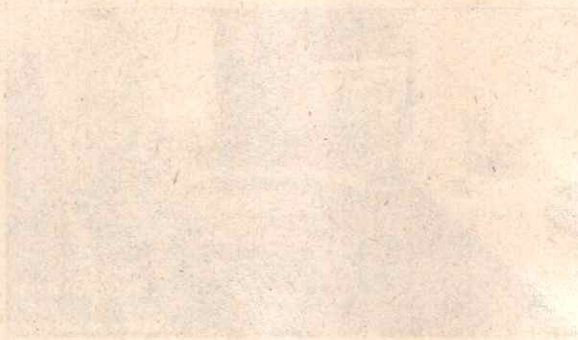
ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
6	Caída de árbol (poda autorizada)	X		Barrido y habilitación de la canal recolectora de aguas lluvias.

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma AJ

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma AJ



*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

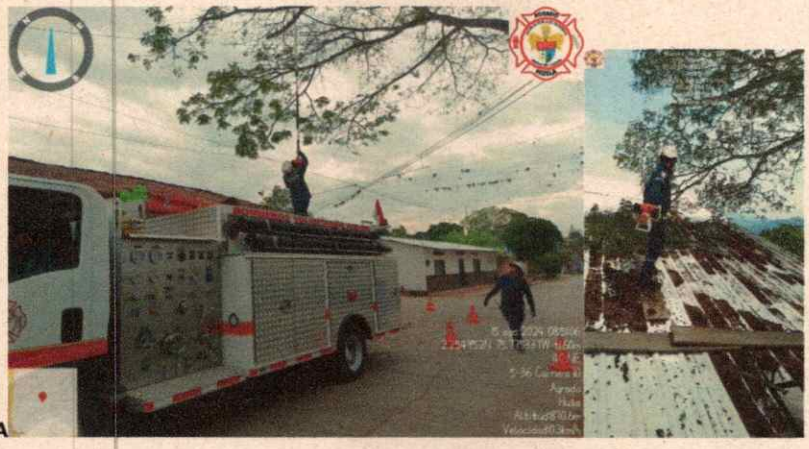
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

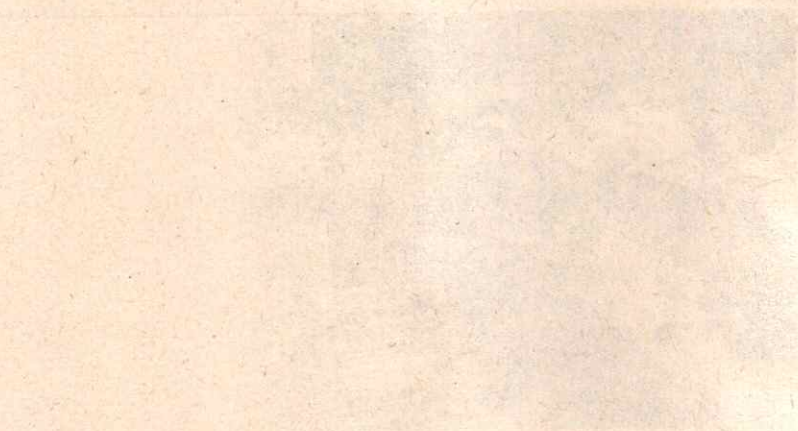
ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
7	Caída de árbol (poda autorizada	X		Se realiza poda de algunas ramas sobre viviendas aledañas al cic al igual que sobre la cubierta del cic.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
8	EVENTOS MASIVOS (1era travesía ciclística)	X		4 unidades con equipo de rescate somos trasportados en camión NPR doble



*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				cabina asignado con el nombre de carro escoba el cual se desplaza al final del evento ciclístico con el fin de brindar asistencia mecánica o trasporte de los participantes que lo requieran, en el trascurso de la actividad se apoya a una femenina la cual refiere cansancio , aborda el vehículo kilómetros mas adelante apoyamos a masculino con historial de hipertensión el cual refiere ser trasportado por el vehículo escoba , durante este evento se le brindo apoyo a varios competidores .

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
9	Desplazamiento sin intervención (verificación de posible autoeliminación)	X		A las 07 horas se recibe llamada telefónica de parte del sub intendente Perdomo en la cual nos relaciona reporte de una persona en el viaducto el Quimbo , al parecer con actitudes sospechosas de auto eliminacio0n, se desplaza la m2 y 4 unidades a confirmar la información ;al llegar al lugar y después de un barrido por el viaducto , no se observa actividad sospechosa se toma dialogo con algunos pescadores los cuales informan No haber visto algo anormal en el trascurrir de la

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				mañana, por el contrario nos informan que esa mañana las actividades en el viaducto estaban muy calmadas.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
10	Otros (cuerpo humano en aguas del rio magdalena)	X		A las 08:23 horas se recibe llamada telefónica de parte del sub intendente Perdomo en la cual nos relaciona reporte de un cuerpo de una persona en aguas del rio MAGDALENA cerca a la vereda la cañada, se realiza el desplazamiento de la m2 y 4 unidades hasta la vereda la cañada , al llegar al sitio se

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				corrobora la información encontrando que el mencionado cuerpo es el de un joven que desapareció días antes aguas arriba quien respondía al nombre de Albeiro Flores de 19 años ,se encuentran ya en la zona unidades bomberiles de san Agustín, Timana Altamira los cuales recuperan el cuerpo por el sector de la jagua jurisdicción del municipio de garzón debido a su fácil acceso y cercanía del cuerpo a esa orilla , se retoma el regreso al cuartel.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

11	Quema prohibida (incendio de cobertura vegetal)	x		Siendo las 16:20 se recibe llamada telefónica del subintendente PERDOMO adscrito a la estación de policía Agrado , el cual nos reporta una quema prohibida en el punto geográfico torres de la victoria; se desplazan 3 unidades y la m2 ,se llega al sitio se observa una persona masculina con bomba manual realizando labores de extinción ; se interviene en el evento , realizando sofocación, refrigeración y liquidación, se reúnen los equipos se reabastece la m2 y se regresa a la estación siendo las 17:35. Área afectada 60 metros cuadrados.	

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

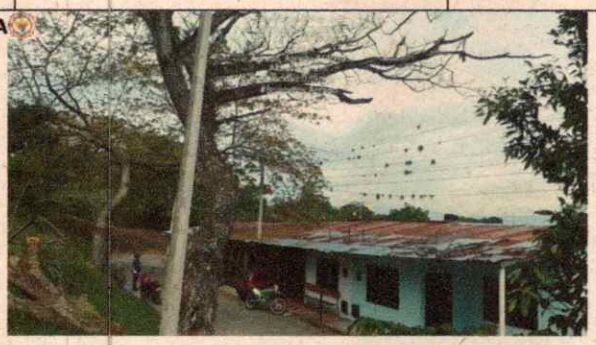
Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

				de sequía sino por otro individuo cercano en estado de ARBORVITAE el cual también presenta alto riesgo sobre las líneas de conducción eléctricas y las cubiertas de algunas de las casas de la calle 8A Nº 8-33, solicitud que se radica a la electrificadora el dia 24/08/2024 por correo electrónico.

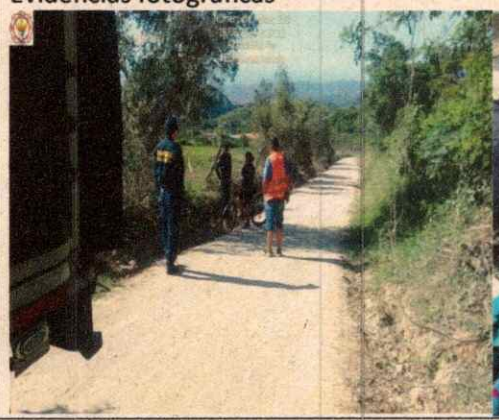
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

EVENTOS MASIVOS

Evidencias fotográficas







Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

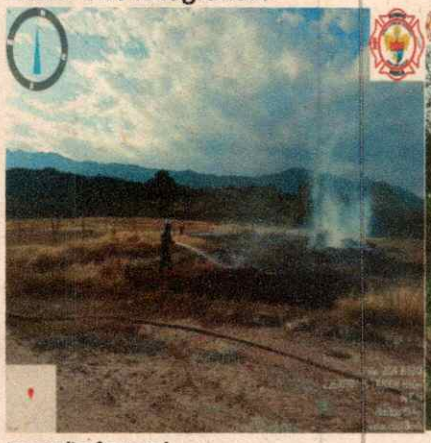
*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

1era ciclo ruta **1era ciclo ruta** **1era ciclo ruta**

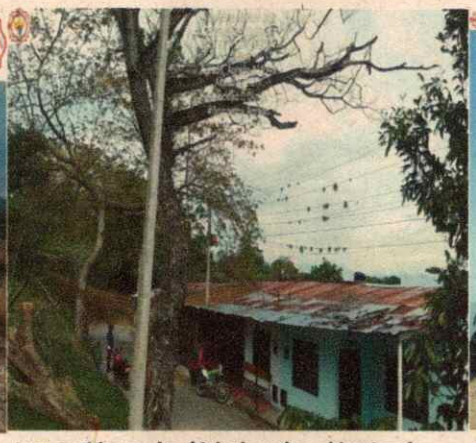
EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

SERVICIOS ESPECIALES A LA COMUNIDAD

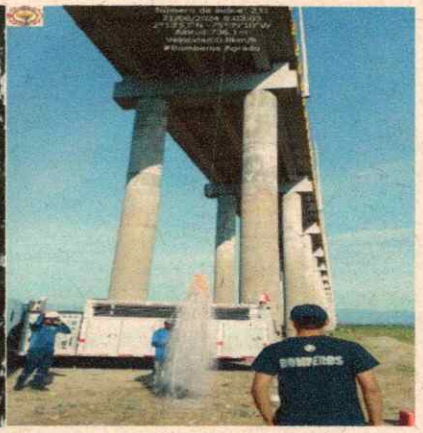
Evidencias fotográficas



Incendio forestal



Inspección ocular (árbol, redes eléctricas)



Falsa autoeliminación



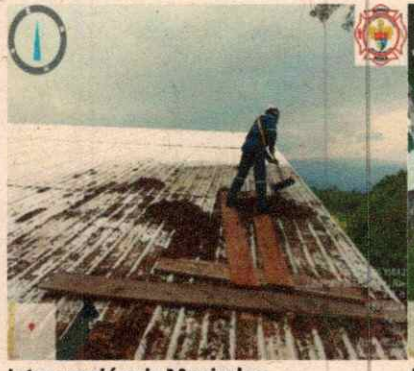
Recuperación cuerpo



Intervención cic Manizales



Intervención cic Manizales



Intervención cic Manizales

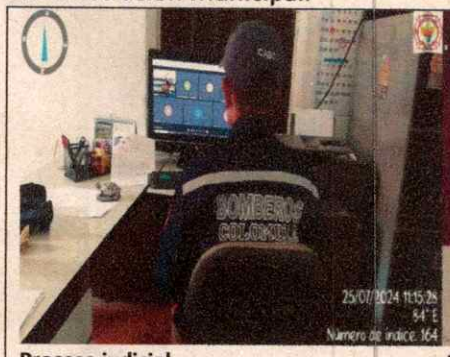


Intervención cic Manizales



Intervención cic Manizales

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.



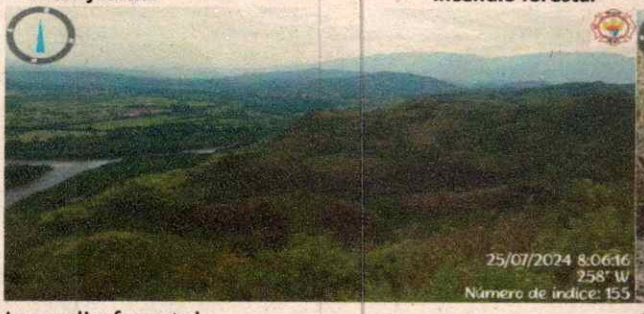
Proceso judicial



Incendio forestal



Destape y Lavado cañería



Incendio forestal



Incendio forestal

Nota:
1)
El cobro número tres del convenio 038 de2024 en el periodo comprendido a los meses de (24 abrilo-23 mayo) elaborado en la fecha 10/05/2024 con radicado del 23/09/2024 que tenía un valor asignado de $9.821. 666.oo presentando la siguiente novedad:
En el periodo tres comprendidos los meses de (24 abril-23 mayo), el presupuesto equivalente a 5 unidades de bomberos para laborar, de los cuales solo se presentaron 4unidades que laboraron durante ese periodo, por lo cual se genera la cuenta de cobro numero tres de los meses de (24abril-23mayo) por $8.060. 666.oo dando una diferencia en los valores de $1.761. 000.oo correspondiente a un salario mensual de un bombero.

2) En el plan de inversión inicial pactado como primer pago donde la administración municipal suministro lo contractual $3.047. 000.oo asignado en el convenio 038 de2024 para realizar capacitación al personal, no tubo ejecución por la no realización de la actividad.

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

3) Del plan de inversión inicial pactado como primer pago donde la administración municipal suministro lo contractual $3.733. 000.oo en el convenio 038 de2024 asignado para el mantenimiento de los vehículos, se ejecutó el valor de $739.495.80, en la compra de dos baterías para el camión cisterna de lo cual anexo copia de factura electrónica. 4) RESUELVE: Realizar cruce de cuentas en el cobro número seis correspondiente a los meses de (24 julio-23 agosto) con fecha de elaboración 21/10/2024 por un valor asignado de $8.060. 666.oo, sin retenciones; para reintegrar los presupuestos no ejecutados en el convenio 038 de 2024 a saber: $3.047. 000.oo $2.993.504.20 $6.040.504.20 Yo, Aldemar Puyo Camacho con identidad nº 12278729 de la plata (H),, actuando como representante legal del cuerpo de bomberos voluntarios de el Agrado (H), Autorizo los descuentos necesarios en esta cuenta para dar efectivo un cruce de cuentas.	

20. BALANCE ECONÓMICO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$ 65.114. 600.oo**
APORTE DEL MUNICIPIO		**$ 62.114. 600.oo**
APORTES DEL CUERPO DE BOMBEROS		**$ 3.000. 000.oo**
CONCEPTO	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO SIN EJECUTAR**
PAGO 1 PERIODO	**$ 18.289. 270.oo**	**$ 43.825. 330.oo**
PAGO 2 PERIODO	**$ 9.821. 666.oo**	**$ 34. 003664.oo**
PAGO 3 PERIODO	**$ 8.060. 666.oo**	**$ 25.942. 998.oo**
PAGO 4 PERIODO	**$ 8.060. 666.oo**	**$ 17.882. 332.oo**
PAGO 5 PERIODO	**$ 8.060. 666.oo**	**$ 9.821. 666.oo**
PAGO 6 PERIODO	**$ 8.060. 666.oo**	**$ 1.761. 000.oo**

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

*Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.

6. PERÍODO DEL REPORTE	**24/07/2024** **23/08/2024**	**7.FECHA DE ELABORACIÓN**	**21/10/2024**
8.FIRMA DEL CONTRATISTA	**ALDEMAR PUYO CAMACHO** **COMANDANTE Y** **REPRESENTANTE LEGAL**	**9.Vo. Bo. SUPERVISIÓN**	**ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA** SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES

Copia: Cuenta de Cobro 001; Supervisor del Contrato; Expediente Contractual.

Proyectó: Contratista

Nombre: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS EL AGRADO
Firma ADEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

Reviso: secretaria De Planeación Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

Aprobó: secretaria De PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma

INFORME DE SUPERVISION PARCIAL

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE APOYO Y COOPERACIÓN
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPAL
NÚMERO DEL CONVENIO	No.038
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	24 DE FEBRERO DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIÉN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO HUILA.
CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL AGRADO R.L. ALDEMAR PUYO CAMACHO
NIT/CC	900.190.604-7 / 12278729 DE AGRADO HUILA
REPRESENTANTE LEGAL	N.A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N.A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	**$65.114.600**
VALOR Y FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El valor total del contrato se estima en la suma de **SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($65.114.600) los cuales serán aportados por los intervinientes de la siguiente forma: 1)** Por el Municipio: el Municipio portará en dinero en efectivo la suma de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($62.116.600), los cuales serán cancelados de la siguiente forma: el primero (01) pago por el valor de DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS ($18.289.270). desembolsables dentro de los diez días siguientes al perfeccionamiento del acuerdo; y dos (02) pagos mensuales que serán por el valor de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($9.821.666), y tres (03) pagos mensuales por el valor de OCHO MILLONES SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($8.060.666) y/o la suma proporcional al periodo efectivamente ejecutada, desembolsables dentro de los diez días siguientes a su causación, previa presentación de cuenta de cobro respectiva, el certificado de servicios prestados a satisfacción, expedida por el supervisor designado, la acreditación del pago de aportes al sistema General de Seguridad Social Integral, según corresponda y los demás requisitos legales y convencionalmente previstos .
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	06 MESES
VALOR CONTRATO	**V/TOTAL CONVENIO** $65.114.600 **APORTE MPIO**:($62.114.600)
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA — NOMBRE	ANDRÉS ALEXIS SALAZAR ZULETA - SECRETARIO DE PLANEACIÓN MPAL.
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA — FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	24/02/2024

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

2024000085	VALOR(ES)	$62.114.600	FECHA(S)	16 de febrero del 2024

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

2024000087	VALOR(ES)	$62.114.600	FECHA(S)	24 de febrero del 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	231511104			

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA NO.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	COMFAMILIAR	JUNIO, JULIO, AGOSTO
PENSIÓN	COLPENSIONES	JUNIO, JULIO, AGOSTO
ARL	POSITIVA	JUNIO, JULIO, AGOSTO

4. DESCRIPCIÓN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las actividades y cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

Fechas de Actividades	Actividades		
	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	ACTIVIDADES VERIFICADA POR EL SUPERVISOR
PERIODO RELACIONADO PARA EFECTOS DE ESTA SUPERVISIÓN POR EL MES DE FEBRERO DE 2024	1) Aportar los servicios personales, administrativos, operativos y logísticos necesarios para el cumplimiento del objeto	* Se cumplió con el desarrollo del objeto contractual participando en los diferentes eventos realizados por la Administración Municipal.	Fue verificado por el supervisor.
	2) Llevar a cabo la gestión integral del riesgo en materia de incendios y demás calamidades conexas, dentro del área urbana y rural del MUNICIPIO, incluido lo relativo a: a. Análisis de la amenaza de incendios; b. Desarrollo de los programas de prevención; c. Atención de incidentes relacionados con incendios; d. Definición, desarrollo e implementar programas de mitigación; e. Operativos propios de la función de mitigación; f. Integración, equipamiento y capacitación de un cuerpo activo destinado a prestar los servicios, hasta donde su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio lo permita; y, g. Intervención operativa para la protección de vidas o bienes que resulten agredidos por siniestros de origen natural, accidental o intencional, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Atención servicios especiales a la comunidad: 0 Eventos masivos: 0 Otros: 04 Caída de árbol: 03 Control y recolección (abejas, avispas, otros): 0 Rescate animal: 0 Quemas prohibidas: 02 Incendio estructural: 0 Incendio forestal: 01. Desplazamiento sin intervención: 02. Para un total de 12.	Fue verificado por el supervisor.

	3) Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención en casos de rescates que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, de acuerdo con sus escenarios de riesgo, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	* El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, mack 3, tramos de manguera y una motocicleta.	Fue verificado por el supervisor.
	4. Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención de casos de tratamiento de riesgos con incidentes propios de materiales peligrosos que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, de acuerdo con sus escenarios de riesgo y requerimientos, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	* El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, mack 3, tramos de manguera y una motocicleta.	Fue verificado por el supervisor.
	5) Atender los eventos de emergencias y desastres que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, en los diferentes escenarios de riesgo identificados en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres; hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Emergencias: 1. 27/07/2024 incendio forestal. Vereda La Cañada. 2. 30/07/2024 destape de cañería hospital. 3. 04/08/2024 Incendio de cobertura vegetal. Ruta 37 (Agrado - Garzón). 4. 12/08/2024 participación en proceso judicial. 5. 13/08/2024 poda en el CIC de Manizales. 6. 14/08/2024 poda en el CIC de Manizales. 7. 15/08/2024 Poda en el CIC de Manizales. 8. 18/08/2024 travesía ciclística. 9. Verificación de posible autoelminación viaducto el Quimbo. 10. Reporte de cuerpo flotando en el río Magdalena 11. Incendio de cobertura vegetal zona urbana torres de victoria.	Fue verificado por el supervisor.

		12. Inspección ocular a árboles en el barrio Fortunato Herrera.	
	6) Investigar las causas de las emergencias objeto de atención en la jurisdicción del MUNICIPIO, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	No se realiza ningún tipo de investigación con respecto a emergencias relacionadas con algún tipo de incendio por no presentarse eventos de quemas.	Fue verificado por el supervisor.
	7) Servir de organismo asesor del MUNICIPIO en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana.	Durante este periodo NO se asesora a la administración municipal por no tener ningún tipo de incendio, rescate o incidente con material peligroso.	Fue verificado por el supervisor.
	8) Apoyar al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres en asuntos bomberiles.	Se asistió al comité local de emergencias realizadas durante el mes de julio y agosto de 2024.	Fue verificado por el supervisor.
	9) Ejecutar los planes y programas que sean adoptados por las instituciones de los bomberos de Colombia en EL MUNICIPIO.	Durante este periodo no se evidencia modificaciones a los lineamientos por parte de la dirección nacional de bomberos Colombia u otras instituciones.	Fue verificado por el supervisor.
	10). Disponer del personal necesario que asegure la prestación oportuna del servicio de atención de emergencias bomberiles en la jurisdicción del MUNICIPIO, las 24 horas al día, siete (7) días a la semana, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Se cuenta con cuatro unidades bomberiles para la atención las 24 horas, los siete días de la semana.	Fue verificado por el supervisor.
	11). Impartir a la comunidad un mínimo de dos (2) capacitaciones en lo relacionado a la prevención y atención de riesgos, amenazas, emergencias y desastres en la localidad (incluidos simulacros).	Capacitaciones no realizadas durante el periodo.	Fue verificado por el supervisor.
	12. Administrar y ejecutar de manera correcta los recursos que transfiere EL MUNICIPIO en función del objeto del convenio y de forma exclusiva para ello, asumiendo la responsabilidad por tal gestión.	Se realiza la inversión de lo pactado en el convenio según cronograma de pagos basados en el plan de inversión. Pago de arriendo. Pago personal. Pago combustible. Seguridad social.	Fue verificado por el supervisor.
	13. Atender oportunamente los requerimientos que haga EL MUNICIPIO para el normal desarrollo del	Hasta la presente se atiende de forma clara, concisa y concreta los	Fue verificado por el supervisor.

	convenio e informar acerca de cualquier anormalidad o novedades que se presenten dentro del marco del cumplimiento de sus actividades.	requerimientos hechos por el municipio.	
	14. Cumplir el convenio dentro del término y las condiciones acordadas, brindando la disponibilidad necesaria para la ejecución a satisfacción del objeto del acuerdo, dispensando atención ágil, oportuna y adecuada a los requerimientos que se le hagan, sin que por ello se genere dependencia.	Se trabaja con la premisa del bienestar social de los moradores del municipio del Agrado. En alerta ante cualquier tipo de requerimiento de la comunidad.	Fue verificado por el supervisor.
	15. Abstenerse de revelar la información confidencial de propiedad del MUNICIPIO, de la que tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución del convenio, sin el previo consentimiento por escrito del supervisor del convenio. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y en general cualquier información relacionada con las competencias del MUNICIPIO, que tenga carácter de reservado, según la ley o haya sido determinado como tal.	Por parte de la comandancia se hace la recomendación a las unidades que tengan información o asistan a consejos de gestión del riesgo de desastres abstenerse de comentar o publicar dicha información.	N/A
	16. Informar a tiempo al MUNICIPIO acerca de cualquier anormalidad o novedades que se den dentro del marco del cumplimiento de sus actividades.	Durante este periodo no se presentaron novedades en el desarrollo del convenio 038 de 2024.	N/A
	17. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridades sociales integrales y parafiscales en los porcentajes definidos según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias aplicadas para tal fin.	PLANILLA ARL NO. 73428029 PLANILLA ARL NO. 73428871 PLANILLA ARL NO. 73427884 PLANILLA ARL NO. 73457883	Fue verificado por el supervisor.
	18. Presentar los informes de ejecución mensuales o de periodo inferior, según corresponda, en el que se discriminen las actividades específicas cumplidas durante el respectivo lapso de ejecución del objeto contratado.	Se presenta informe mensual correspondido al 24 de julio al 23 de agosto de 2024.	Fue verificado por el supervisor.
	19. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del convenio, asignadas por el titular del empleo de Alcalde Municipal.	Instalación de carpa; entrega de aguas.	

			Fue verificado por el supervisor.

OBSERVACIONES FINALES

Dejo como constancia que la contratista cumplió a satisfacción el objeto del contrato dentro del período establecido en el convenio.

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EJECUTADO	SALDO SIN EJECUTAR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO $64.114.600 APORTE MUNICIPIO $62.114.600 APORTE BOMBEROS $3.000.000	$0	$65.114.600
PRIMER PAGO	$18.289.270	$43.825.330
SEGUNDO PAGO	$9.821.666	$34.003.664
TERCER PAGO	$8.060.666	$25.942.998
CUARTO PAGO	$8.060.666	$17.882.332
QUINTO PAGO	$8.060.666	$9.821.666
SEXTO PAGO	$8.060.666	$1.761.000
Ciudad y fecha de Emisión	El Agrado – Huila, 21/10/2024	
Firma del Interventor y/o Supervisor	**ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA** Secretario de Planeación y Obras Públicas Municipales	

Copia: Expediente Contractual, Cuenta de Cobro

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE LA ALCALDÍA DE EL AGRADO - HUILA

CERTIFICA:

Que el CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA, identificado con Nit. No.900190504-7, viene cumpliendo con el convenio DE Concurrencia, Cooperación y Cofinanciación No.038-/2024, de fecha 24/02/2024, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS COMO TAMBIÉN EN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO, HUILA".

La presente se expide a solicitud del interesado para el **PAGO No.06 por valor de $8.060.666.oo,** comprendido desde el **24/07/2024** al **23/08/2024**.

Expedida en la oficina de la Secretaria De Planeación Y Obras Publicas Municipales del Municipio de El Agrado- Huila, a los veintidós (22) días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,

ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES

Proyectó: SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma AJ

Revisó SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma AJ

Aprobó: SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES
Nombre: ANDRES ALEXIS SALAZAR ZULETA
Firma AJ