ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MACANAL
NIT: 891.801.129-1

SECRETARÍA DE PLANEACION E
INFRAESTRUCTURA PUBLICA

**VERIFICACIÓN DOCUMENTAL, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y TRÁMITE DE PAGO**

| *Pago No* | 4 |
|---|---|

Versiòn 0

## 1. INFORMACIÓN CERTIFICADA POR EL SUPERVISOR

### 1.1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Número* | 27 | *del* | 21 | ENERO | 2025 | *Modalidad* | PRESTACION DE SERVICIOS | |
| *Objeto* | "PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO BOMBERIL POR PARTE DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE MACANAL, PARA LA ATENCIÓN, ASISTENCIA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO. INCLUYE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES, LOS PREPARATIVOS Y LA EJECUCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE INCIDENTES INVOLUCRANDO MATERIALES PELIGROSOS Y DEMÁS CALAMIDADES Y EMERGENCIAS | | | | | | | |
| *Contratista* | CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE MACANAL | | | | | | *Nit /C.C* | 901.711.456-4 |
| *Plazo Inicial* | CINCO (05) MESES | | | | | | *Valor inicial* | $ 35.000.000,00 |
| *Plazo adicional* | N/A | | | | | | *Valor Adicional* | N/A |
| *SUPERVISOR* | MIGUEL ANGEL SOLANO PERALTA | | | CARGO | | SECRETARIO DE PLANEACION | C.C. | 80.853.426 |

### 1.2 INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Fecha de Inicio* | 21 | de | 1 | de | 2025 | *fecha de finalizacion según adicional* | | 20 | de | 6 | de | 2025 | | | |
| *Avance Parcial* | Del | 21 | de | 4 | de | 2025 | Al | 21 | de | 5 | de | 2025 | | | |

### 1.3 VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE SOPORTA EL PAGO

| No. | NOMBRE DEL DOCUMENTO | FECHA | No. Folios | Cumple / No Cumple ó No aplica |
|---|---|---|---|---|
| 1 | *CONTRATO N. 23 DE 2025* | 21/01/2025 | 9 | |
| 2 | *REGISTRO PRESUPUESTAL N. 2025010043* | 21/01/2025 | 1 | |
| 3 | *GARANTIAS (PÓLIZAS DEL CONTRATO)* | - | - | N/A |
| 4 | *APROBACIÓN DE GARANTÍAS* | - | - | N/A |
| 5 | *ACTA DE INICIO* | 21/01/2025 | 1 | |
| 6 | *INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATISTA* | 30/05/2025 | 17 | |
| 7 | *PLANILLAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MES DE FEBRERO 2025* | ABRIL | 1 | |
| 8 | *FACTURA ELECTRONICA No CBVM 28* | 23/05/2025 | 1 | |
| 10 | *ACTA DE ENTREGA Y/O TERMINACION* | - | - | N/A |
| 11 | *ACTA DE LIQUIDACION* | - | - | N/A |

Dirección: Carrera 6 No. 2 – 73 Macanal- Boyacá
Código Postal 152840
Tel. (8) 3203901157
alcaldia@macanal-boyaca.gov.co
http://www.macanal-boyaca.gov.co