

**LISTA DE CHEQUEO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y PROFESIONALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: <i>cuerpo Bomberos Voluntarios de Pital Huila</i>	PRIMERA CUENTA	PAGO PARCIAL	PAGO FINAL	CONTRATO No.002-25
HOJA DE VIDA FUNCION PUBLICA	X			
RUT	X			
PAZ Y SALVO	X			
AFILIACION A LA ARL	X			
SALUD OCUPACIONAL	X			
CDP-CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	X	X	X	
CONTRATO	X			
RP-REGISTRO PRESUPUESTAL.	X	X	X	
PAGO ESTAMPILLAS	X			
POLIZA CON SU APROBACION SI SE REQUIERE	X			
ACTA DE INICIO	X			
SEGURIDAD SOCIAL -PAGO Y DETALLADO	X	X	X	
DOCUMENTO EQUIVALENTE O FACTURA	X	X	X	
INFORME DE CONTRATISTA-EVIDENCIAS	X	X	X	
CERTIFICADO DEL SUPERVISOR.	X	X	X	
CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA	X			
AUTORIZACION PARA CONSIGNAR	X			
CERTIFICADO DEL NO DECLARANTE	X	X		
ACTA DE TERMINACION			X	
ACTA DE LIQUIDACION			X	
TOTAL DE FOLIOS.....				

Constancia de radicación de cuenta ante Tesorería

Nombre del funcionario	
firma del funcionario.	
Fecha	

Elaboro: Norma Rivera

ALCALDIA EL PITAL

Nit: 891180199-0

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2025000032

10/01/2025

EL JEFE DE PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2025 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

RUBRO / FUENTE	NOMBRE	Valor
2.3	INVERSION CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración central SECTOR: 45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503004-Servicio de atención a emergencias y desastres CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p. PROYECTO: 2024415480040-Apoyo para la gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de el Pital departamento del Huila FUENTE: 260401-ONCE DOC. SGP LIBRE INVERSION	20,000,000.00
2.4.4	FONDO DE GESTION DEL RIESGO CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración central SECTOR: 45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503035-Servicio prevención y control de incendios CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p. PROYECTO: 2024415480040-Apoyo para la gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de el Pital departamento del Huila FUENTE: 110101-LIBRE D IMPUESTOS	4,940,000.00
2.4.4	FONDO DE GESTION DEL RIESGO CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración central SECTOR: 45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503035-Servicio prevención y control de incendios CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p. PROYECTO: 2024415480040-Apoyo para la gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de el Pital departamento del Huila FUENTE: 260101-ONCE DOC. SGP LIBRE DESTINACION	11,030,496.00

Elaboró: CARLOS
Modificó:

Total Disponibilidad: 35,970,496.00

OBJETO:

CONVENIO DE APOYO Y COOPERACIÓN PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN INMEDIATA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPRATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA. PLAZO: CINCO (05) MESES.

Son: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

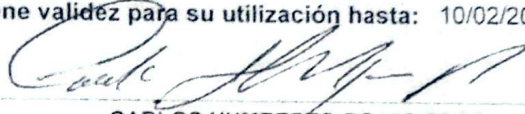
Dependencia Solicitante: SECRETARIA DE PLANEACIÓN INFRAESTRU

Responsable: HECTOR HORACIO GAITAN GUERRERO Cargo: SECRETARIO DE PLANEACIÓN M

Código Proyecto: 0

Meta:

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 10/02/2025



CARLOS HUMBERTO ROJAS PARA

Jefe de Presupuesto

Elaboró: CARLOS

Modificó:

ALCALDIA EL PITAL
 Nit: 891180199-0
REGISTRO PRESUPUESTAL
Número: 2025000091

05/02/2025

EL JEFE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA:

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14, DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO, CON CARGO AL (LOS) SIGUIENTE(S) RUBRO(S):

CUENTA / ARTICULO	NOMBRE	A NOMBRE DE	VALOR
2.3	INVERSION CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración central SECTOR:45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503004-Servicio de atención a emergencias y desastres CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p. PROYECTO:2024415480040-Apoyo para la gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de el Pital departamento del Huila FUENTE:260401-ONCE DOC. SGP LIBRE	CUERPO BOMBEROS VRIOS M	20.000,000.00
2.4.4	INVERSION FONDO DE GESTION DEL RIESGO CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración central SECTOR:45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503035-Servicio prevención y control de incendios CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p. PROYECTO:2024415480040-Apoyo para la gestión del riesgo de desastres y emergencias en el municipio de el Pital departamento del Huila FUENTE:260101-ONCE DOC. SGP LIBRE	CUERPO BOMBEROS VRIOS M	11,030,496.00

Elaboró: CARLOS
 Modificó:

2.4.4

FONDO DE GESTION DEL RIESGO
CCPET: 2.3.2.02.02.008-SERVICIOS
PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y
SERVICIOS DE PRODUCCION
UNIDAD EJECUTORA: 1-Administración
central
SECTOR: 45-GOBIERNO TERRITORIAL
PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de
desastres y emergencias
SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial
Gobierno
PRODUCTO: 4503035-Servicio prevención y
control de incendios
CPC: 85999-Otros servicios de apoyo n.c.p.
PROYECTO: 2024415480040-Apoyo para la
gestión del riesgo de desastres y
emergencias en el municipio de el Pital
departamento del Huila
FUENTE: 110101-LIBRE D IMPUESTOS

CUERPO BOMBEROS VRIOS M

4,940,000.00

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL 35,970,496.00

A FAVOR DE: CUERPO BOMBEROS VRIOS MUNICIPIO EL PITAL

REPRESENTANTE HUELGOS MONTES ANYI DANIELA

DISPONIBILIDAD 2025000032 DIS

NIT: 813012594

NUMERO CONTRATO

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DE:

REGISTRAMOS CONVENIO DE APOYO Y COOPERACIÓN No. 002-2025 - CONVENIO DE APOYO Y COOPERACIÓN PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN INMEDIATA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPRATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA. PLAZO: CUATRO (04) MESES.

Se expide en PITAL a los 5 dias del mes de Febrero de 2025


CARLOS HUMBERTO ROJAS PABA
Jefe de Presupuesto

Elaboró CARLOS
Modificó

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL HUILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4605883601	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992808466

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 57.000
SUBTOTAL:			1	\$ 57.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 99.100
SUBTOTAL:			1	\$ 99.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 28.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 42.800
SUBTOTAL:				\$ 71.300

VALOR SIN MORA:	\$ 633.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 633.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUIDAD APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 NIT: 80012594-1
 DEPARTAMENTO: PUTAIBO
 TELEFONO: 3119861
 TIPO EMPRESA: PRIVADA
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 NIT: 80012594-1
 DEPARTAMENTO: PUTAIBO
 TELEFONO: 3119861
 TIPO EMPRESA: PRIVADA
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:
 NOMBRE PLANILLA: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAI HUILA
 PERIODO AUTORIZACION SALUD: 2025
 PERIODO AUTORIZACION: 20250529

FECHA DE PAGO (aa/mm/aa): 2025/05/29
NUMERO AUTORIZACION: 20250529

MESES: 1
MESES: 1
MESES: 1

VALOR PAGADO: \$ 277.800

TOTAL APORTES A PERIODO		SUBSISTENCIA		MICKA		FSP		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 277.800	\$ 277.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.800	\$ 277.800	\$ 0	\$ 0	\$ 277.800	\$ 277.800

TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 99.800	\$ 99.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 99.800	\$ 99.800	\$ 0	\$ 0	\$ 99.800	\$ 99.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 42.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAMORCALES		LICENCIATURA		MICKA		VALOR ADRES		APORTES		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO	EMPLEADOR	EMPLEADO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

TOTAL PAGADO: \$ 633.200

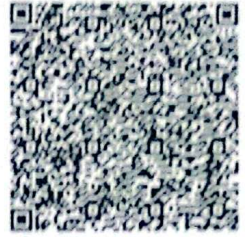
Orden de Servicio
 NIT: 800 131993-1
 DV: 68205
 Cliente: 110263 PILA RECAMBO
 Fecha: 29/05/2025 11:41:58
 Identificación: 813012594 CUERPO VOLUNTARIO
 No aplica
 Tipo Documento: NIT
 Teléfono: 827384
 Código Familia: 4605883601
 Período Pago: 2025/07
 Referencia: 813012594 Valor: \$633.200,00
 Aplicar condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.
 Para reclamaciones presente este recibo: Tel: (1) 6510101
 Servicio al Cliente: 800 131993-1
 www.electra.com.co

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEVT162



CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA

NIT 813012594-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 9499
Municipio: Pital (Huila)
Dirección: CALLE 6 # 10-34 B/ CENTRO
Correo: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfono: 3112709600



CUFE: 9ffc3fb803acd2f2df1df461017d9701c76fc63f7742b9d8efd1929a88bf464c1a79ce6643d9a23377dde43aef41be8f

Fecha de emisión 2025-06-11	Fecha y hora de autorización 2025-06-11 17:38:27	Prefijo FEVT	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-06-11	Medio de pago Consignación bancaria	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente Municipio El Pital	Nombres y apellidos: MUNICIPIO EL PITAL		
Número de documento NIT - 891180199-0	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Huila	Municipio Pital	Dirección CL 6 10 15	Teléfono 8327102
Correo contactenos@elpital-huila.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV33	ULTIMO PAGO DEL CONVENIO DE APOYO Y COOPERACION AL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA, PARA LA ATENCION Y PREVENCION INMEDIATA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPARATIVOS Y ATENCION DE RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, COMO CONTINGENCIA DE RIESGO EN LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES TALES COMO PARQUES NATURALES, CONSTRUCCIONES, PROGRAMAS DE DESARR	1,00	UNIDAD	\$3.597.049,06	0%	0%		\$3.597.049,06

Total Items: 1

Observaciones
ULTIMO PAGO

Número de autorización: 18764080027272
Rango Autorizado: desde FEVT 121 hasta FEVT 100000
Expedida: 2024-09-23 Vigencia: 24 meses Vencimiento: 2026-09-23
Firma Digital:

vWx1cXMs0rs+g322YXbj1Z5uJ2PF0ED4L0BD1+JlF7hRvxd0Y07NDUvZ0+GgWArYzNmRc3nNDWkcfBaty0jlvEXIR4VTnI9H4fagTg15VE0
dUAY8ySyMryzMjU2v5d78JUUyJPP3nBett5H9Zr:qZ0<GPRNJ1ZJW0T101yHW+ZelLjTulldqk28Rj+AAVlVWw+J5hdUy2ThAKAS1Vtp4gtoDMnl
p++0TbTQTahpy7ResyDEcKExCfXjwE3n4PnAzH5J5+s1nSfXpk025m1bZx:0kZV7TTPVCGfhw8B17oZPM7n9B0EAdARzwwjuvphGpBd1CPQ==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$3.597.049,06
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$3.597.049,06
Subtotal más impuestos	=	\$3.597.049,06
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$3.597.049,06



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



FECHA DE ELABORACIÓN	EL Pital, 11 de junio de 2025		NOMBRES CONTRATISTA		CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
NO. DEL CONVENIO	002	NO. DE PAGO	2	PERIODO OBJETO DE PAGO	11 de abril al 10 junio del 2025.

OBJETO DEL CONTRATO	<p>CONVENIO DE APOYO Y COOPERACION AL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE EL PITAL HUILA, PARA LA ATECION Y PREVENCION INMEDIATA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, LOS PREPARATIVOS Y ATENCION DE RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, COMO CONTINGENCIA DE RIESGO EN LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES TALES COMO PARQUES NATURALES, CONSTRUCCIONES, PROGRAMAS DE DESARROLLO URBANISTICO E INSTALACIONES Y ADELANTAR PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS TENDIENTES A DISMINUIR SU VULNERABILIDAD Y DEMAS CALAMIDADES CONEXAS, GARANTIZANDO LA VIDA E INTEGRIDAD DE LOS HABITANTES UBICADOS , EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO: EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO "UNIDOS SI PODEMOS 2024-2027" Y LA LEY 1575 DE 2012.</p>
----------------------------	--

OBLIGACIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO	EVIDENCIA ACTIVIDAD REALIZADA (FOTOGRAFIA, ARCHIVO, CORREO)
1. Cumplir cabalmente el objeto, de la presente actuación contractual.	La Gestión integral del riesgo contra incendios, los preparativos y atención de rescate en todas sus modalidades, la atención de incidentes con materiales peligrosos y demás actividades afines y conexas. La institución bomberil trabaja día a día para minimizar los riesgos que se puedan originar en el municipio brindado asesorías y trabajo comunitario. Como se muestra en las evidencias de las charlas de prevención en redes sociales y medios radiales y en las reuniones de gestión del riesgo que se muestran en este informe.
2. Realizar a todo costo las actividades descritas, en la propuesta y documentos que forman parte integral de la presente actuación contractual.	Las diferentes actividades plasmadas en la propuesta y convenio están bajo los recursos obtenidos mediante este convenio y no se ejecutarán recursos adicionales a no ser que se presenten eventualidades que superen nuestra capacidad operativa financiera y administrativa como lo plasmamos en la propuesta.
3. Suministrar toda la información requerida para el desarrollo del convenio.	A la fecha se a entregado con tiempo todos los documentos, informes solicitados por la Alcaldía Municipal que durante los cuatro (04) meses de ejecución del convenio se han solicitado y de igual manera en la última reunión de gestión del riesgo el día 24 mayo en los temas varios se entrego resumen de las actividades realizadas durante dicho periodo. Como también se entrega el informe solicitado de identificación de riesgos de diferentes viviendas en la zona rural del municipio.
4. Desarrollar a cabalidad todas y cada una de las actividades plasmadas en la propuesta de fundamentan el presente	Desde el 11 febrero al 10 de junio en la primera y segunda temporada de lluvias del año 2025. se atendieron todas las eventualidades reportadas que fueron 04 eventualidades por causa de deslizamiento en diferentes

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email:bomberoselpital@hotmail.com
 Teléfono: 3446964294 o 3442799500



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



convenio.

veredas y las diferentes actividades, reuniones por la alcaldía municipal. Que igual forma en este informe se muestran las evidencias fotográficas en el numeral 5 y 14. En donde se resalta que las actividades mas representativas fue el corte, destroce y retiro de árboles caídos en las diferentes vías del municipio.

ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN

FECHA: 14 MAYO 2025

DESCRIPCION: EN LA EMISION DE NOTICIAS DE LA EMISORA COMUNITARIA DEL PITAL PROGRAMA AP NOTICIAS SE DIERON TICS Y RECOMENDACIONES POR LA TEMPORADA DE MAS LLUVIAS



PUBLICACIONES EN LAS PAGINAS DE LA INSTITUCION EN PREVENCIÓN

!
ATENCIÓN
RECOMENDACIONES POR TEMPORADAS DE LLUVIAS

¡ CUIDADO !
 Al transitar por esta ruta, ya que por las frecuentes lluvias, se generan movimientos en masa, caídas de árboles y rocas sobre la vía.

¡ PREVENCIÓN !
 Comunidades aledañas y transeúntes al transitar por el sector, ya que en esta época de lluvias los afluentes hídricos presentan crecientes súbitas.

¡ Si tienes una emergencia comunícalo !
 ☎ 311 6961294 ☎

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA
 BomberosPital@hotmail.com

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
 Email: bomberosPital@hotmail.com
 Teléfono: 311 6961294 o 311 2700500

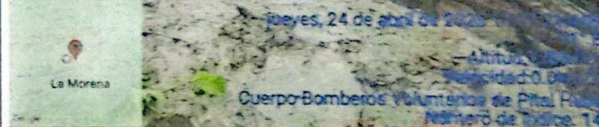


BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



fecha: 24 abril 2025
 actividad: remisión masa
 unidades: 3
 vehículos: 01- m2
 descripción: inicio: 13: 17 finalizo 16:04 se realiza. Inspección a un deslizamiento en la vereda el uvital que hacia las 11 am hubo movimiento de tierra el cual afecto a dos familias: familia 1 casa mejora propiedad de luz mary Ramón Guarnizo c.c 55117456 afectación total de la vivienda y un 80% en muebles y enseres la familia 2: casa comunal la señora maria victoria Vargas CC. 1127076569 sin daños, pero tuvo que trasladar sus muebles.

- 5. Atender las emergencias en incendios y calamidades conexas, que se presenten en el Municipio de el Pital, coordinar y gestionar el apoyo a nivel Regional



fecha: 28 abril 2025
 actividad: remoción masa
 unidades: 3
 vehículos: 01- m2
 descripción: inicio: 14: 20 finalizo 17:10 se realiza. Inspección a un deslizamiento en la vereda flor amarillo que hubo movimiento de tierra el cual afecto el ingreso a la vivienda del señor Guillermo Diaz Perdon y en

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

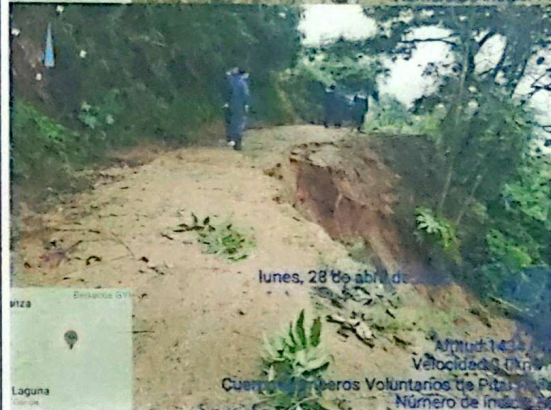
CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfonos: 3146861284 o 3142709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



la parte de producción donde tiene 5 galpones para gallinas ponedoras está en riesgo de colapsar el cual se le recomendó reubicar las gallinas para evitar pérdidas más grandes de producción. 4



fecha: 13 mayo 2025

actividad: remoción masa

unidades: 3

vehículos: 01- m2

descripción: inicio: 10:28 finalizo 13:40 se realiza. Inspección a un deslizamiento en la vereda las minas que hubo movimiento de tierra en la parte alta del predio, el cual tiene en riesgo la vivienda de la señora Liliana rojas c.c 36382204 predio llamado el mandival



VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
 Email: bomberoselpital@hotmail.com
 Teléfono: 3116024284 & 3112700500



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



5

fecha: 24 mayo 2025
actividad: control y reubicación de avispas
unidades: 3
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 09:32 finalizo 10:10 se realiza control y traslado de unas avispas que se encontraban en la sede del banco agrario, el cual fu reubicadas



fecha: 26 mayo 2025
actividad: incendio estructural
unidades: 3
vehículos: 01- m2
descripción: inicio: 09:08 finalizo 11:23 se realiza inspección en incendio estructural en la vereda el vagon en la propiedad habitada por la señora Martha Patricia García c.c no.1.061.698.881, con afectación en habitación cama, ropa, en infraestructura de bareque y techo totalmente desahitable.


VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfono: 3146064204 - 3142700600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



	 <p>fecha: junio 2025 actividad: atención prehospitalaria unidades: 2 vehículos: 01- m3 descripción: inicio: 16:10 finalizo 16:30, se atiende joven Juan David Chauz López CC. 1082155835. Que al bajarse de la motocicleta se desmaya por motivo de convulsiones y fue trasladado al hospital.</p>
<p>6. Contar con el personal necesario para la prestación del servicio las 24 horas de prevención, control de incendios y demás actividades afines y conexas.</p>	<p>Se cuenta con 4 unidades organizada de la siguiente manera: Dos unidades que cada uno hace turnos de 24 horas que son; Arely montes Ricardo Cristian Andrés Almario Nuñez conductor maquinas contra incendios con un turno de 12 horas día y en la noche esta al llamado: Juan Carlos Caro Fajardo Comandante y representante legal: Esta en el día y en la noche al llamado cuando no se encuentra viajando en representación de la institución, Los días domingos la comandante y el conductor solo están al llamado Anyi Daniela Huelgos Montes. Estos turnos se pueden constatar en el libro minuta que se maneja dentro de la institución.</p>
<p>7. Obligaciones relacionadas con el</p>	<p>1. Pago ARL</p>

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
 Email: bomberoselpital@hotmail.com
 Teléfonos: 3146964294 y 3142709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



<p>personal requerido para la ejecución del objeto convenido.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Pago por su servicio prestado. 3. Brindar un buen servicio 4. Cumplir con los turnos establecidos 5. Atender oportunamente las eventualidades tanto de emergencias como actividades de la Alcaldía. 6. Apoyo a la gestión dentro del marco de sus competencias
<p>8. Adelantar los preparativos, coordinación y la atención de casos de incidentes con materiales peligrosos, tanto en el cuerpo de Bomberos, como en la comunidad y todas las instalaciones de personas de derecho público y privado, de acuerdo con sus escenarios de riesgo.</p>	<p>Durante los dos últimos meses de ejecución del convenio no se han presentado eventualidades relacionadas</p>
<p>9. Prestar la actividad de los bomberos, enmarcada dentro de los parámetros de alto riesgo para todos los efectos, requiere de una cobertura de seguridad social no solo como respuesta a la exposición al riesgo, si no como un acto de estricta justicia social, para un grupo de ciudadanos que en forma abnegada e incondicional exponen a diario su vida en aras de bienestar de la comunidad.</p>	<p>El Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pital Huila tiene el deber de realizar pago de ARL riesgo 5 a las 4 unidades quienes son; Juan Carlos Caro Fajardo, Cristian Andrés Almario Nuñez Arely Montes Ricardo Anyi Daniela Huelgos Montes. Como también esta los pagos de salud y pensión que cada uno realiza de manera independiente. Estas planillas son anexadas a los informes presupuestales.</p>
<p>10. Invertir los recursos asignados al convenio en las actividades descritas en el presente convenio.</p>	<p>Todos y cada uno de los recursos destinados son monitoreados por el supervisor del convenio el Ing. Hector Horacio Gaitan Guerrero y a su vez del revisor fiscal la doctora Yaneth Gomez Quintero.</p>
<p>11. Servir como organismo asesor de las entidades territoriales en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana.</p>	<div style="text-align: center;"> <p>ATENCIÓN PREHOSPITALARIA - 1 INSPECCIONES DE SEGURIDAD - RECORRIDOS Y VERIFICACIÓN EDIFICACIONES, ESTABLECIMIENTO. INCENDIO ESTRUCTURAL - 1 CONTROL Y RECOLECCIÓN (AREJAS, AVISPAK, OTR.</p> <p>EVENTOS MASIVOS - 9 SERVICIOS ESPECIALES A LA COMUNIDAD - 3 REMOCIÓN EN MASA - 3 CAIDA DE ÁRBOLES - 2 CAPACITACIÓN - 2</p> </div>
<p>12. Rendir informe mensual del convenio con detalle de la inversión de recursos, soporte fotográfico de las actividades y soporte documental del cumplimiento de objeto contractual y exhibición de facturas</p>	<p>segundo informe correspondiente fracción del 11 de abril hasta el 10 de junio del 2025, equivalentes al 50% de ejecución del convenio, para un total de ejecución convenio del 100% el cual se anexa la documentación requerida por el supervisor. Como lo es; informe actividades, informe y certificado supervisor, factura electrónica, plan de inversión recursos.etc.</p>



VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberospatial@hotmail.com
Teléfono: 311664284 o 311270860



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



<p>originales del suministro del cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p align="right">8</p>
<p>13. Prestar asesoría y acompañamiento al Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio, en las reuniones ordinarios en materia de atención y prevención de incendios y calamidades conexas.</p>	<p>24/04/2025 a las 17:00 horas, Se asistió a la reunión Gestión Riesgo Municipio Pital para la socialización de afectaciones por la temporada de mas lluvias y en varios demas temas de interes, tambien el dia 23 mayo 2025 reunion gestion del riesgo para socializacion plan contingencia frat y bingo de la parroquia tambien se entrega informe de las diferentes actividades realizadas por bomberos durante periodo de ejecucion del convenio.</p>
<p>14. Prestar el servicio preventivo asistencial en los eventos que se realicen en el Municipio de el Pital</p>	<p>fecha: 13 abril 2025 actividad: domingo de ramos unidades: 5 vehículos: 01- m1 descripción: inicio: 09:10 finalizo 11:39 se realiza acompañamiento al inicio semana santa con el domingo de ramos y dentro del evento se entregaron arboles donados por la CAM, transcurrió sin novedades.</p>   <p>fecha: 17 abril 2025 actividad: misa de los enfermos unidades: 4 vehículos: 01- m2 descripción: inicio: 09:25 finalizo 10:49 se realiza acompañamiento a la misa de los enfermos en semana santa que transcurrió sin novedad</p>

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfonos: 3116861284 o 3112708600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



fecha: 18 abril 2025

actividad: viacrucis

unidades: 4

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 05:57 finalizo 08:42 se realiza acompañamiento al viacrucis en semana santa que transcurrió sin novedad

fecha: 19 abril 2025

actividad: virgilia pascual

unidades: 5

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 19:24 finalizo 23:50 se realiza acompañamiento en la virgilia pascual en semana santa que transcurrió sin novedad



VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfonos: 3116961294 y 3112709500



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



fecha: 22 abril 2025

actividad: corte tronco de árbol en riesgo

unidades: 3

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 8:50 finalizo 11:14 se realiza corte y destroce de un tronco de árbol que ocasionaba riesgo de colapso en la vivienda de la señora Evangelina Ricardo adulto mayor.



fecha: 25 abril 2025

actividad: lavado canchas centro recreacional

unidades: 3

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 14:00 finalizo 16:30 se realiza lavado de las canchas para la celebración día del niño.

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberospital@hotmail.com
Teléfono: 3116961294 o 3112709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



fecha: 26 abril 2025
actividad: día del niño
unidades: 4
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 08:54 finalizo 12:24 se realiza acompañamiento celebración día del niño en el centro recreacional nueva esperanza que transcurrió sin novedad.



fecha: 24 mayo 2025
actividad: caminata el camino a la esperanza
unidades: 4
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 17:49 finalizo 20:05 se realiza acompañamiento en la caminata de la esperanza organizado por el párroco Luis Gabriel Alarcón,

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

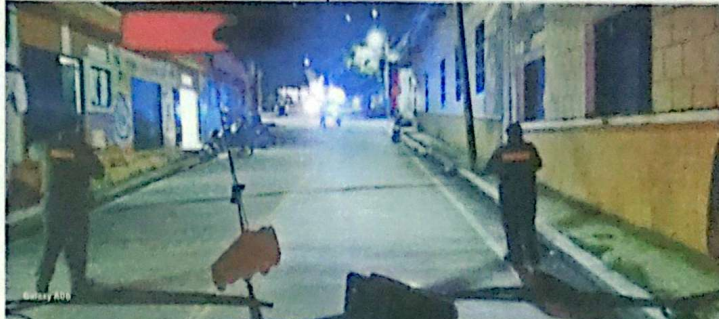
CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfonos: 3116961294 o 3112709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



transcurrió sin novedades especiales.



fecha: 25 mayo 2025

actividad: bingo parroquia

unidades: 3

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 13:18 finalizo 18:05 se realiza acompañamiento en el Bingo familiar organizado por el párroco Luis Gabriel Alarcón, transcurrió sin novedades especiales



fecha: 27 mayo 2025

actividad: recolección inservible PIC MUNICIPAL

unidades: 3

vehículos: 01- m2

descripción: inicio: 14:15 finalizo 15:25 se realiza apoyo y acompañamiento recolección de inservibles en alrededores del puente la yaguilga vereda el cuzco vía pital Tarqui.

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberospital@hotmail.com
Teléfonos: 3116961294 o 3112709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



fecha: 29 mayo 2025
actividad: Lavado Galería Municipal
unidades: 3
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 08:41 finalizo 10:55 se realiza lavado de la galería municipal



29 mayo 2025 9:01:35 a. m.
50° NE
bomberos pital
Número de índice: 53

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfonos: 314861294 y 3142709600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



fecha: 30 mayo 2025
actividad: capacitación CAM
unidades: 14
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 08:00 finalizo 12:30 se participa en la capacitación brindada por la CAM, en prevención de atención animales y otros en emergencias con incendios forestales que se puedan presentar.



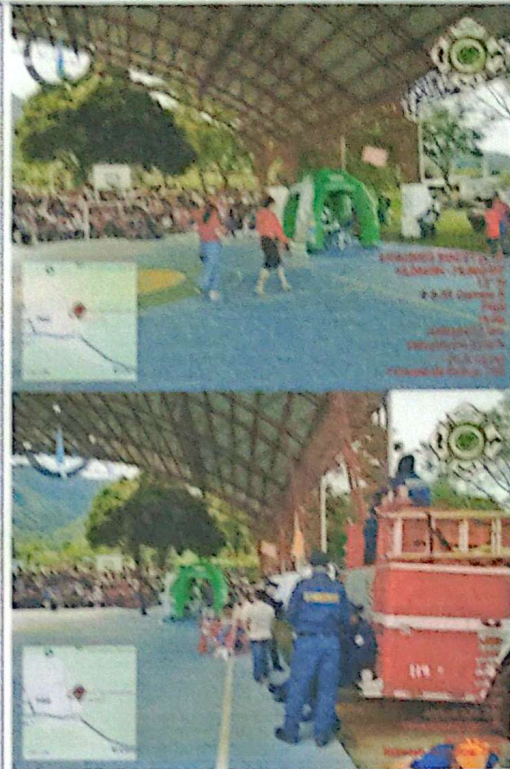
fecha: 01 junio 2025
actividad: bingo campesino
unidades: 07
vehículos: 01- m1
descripción: inicio: 13:42 finalizo 18:43se realiza acompañamiento al evento en celebración día del campesino en el centro recreacional nueva esperanza con un bingo campesino que transcurrió sin novedad.

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberospital@hotmail.com



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
NIT. 813.012.594-4



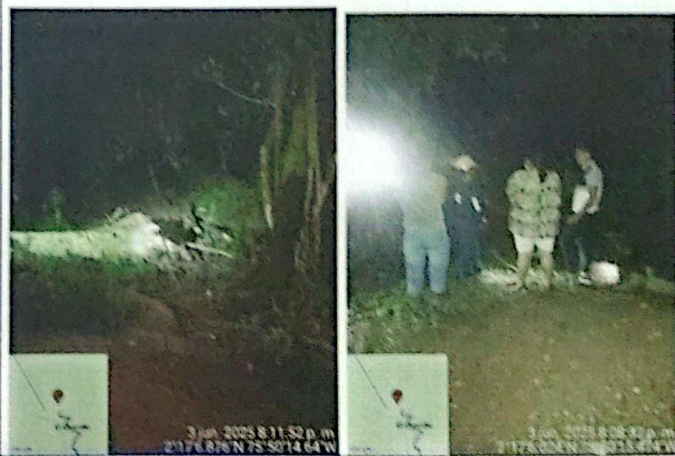
fecha: 03 junio 2025

actividad: árbol caído vía principal vereda chorrillos.

unidades: 04

vehículos: 01- m1

descripción: inicio: 19:30 finalizo 21:50 se realiza troce y retiro de árbol caído en la vía pital la plata que ocasiono daños en cultivo de cacao del señor Arturo Medina Cabrera, todo el trabajo se hizo en conjunto con la comunidad del sector.



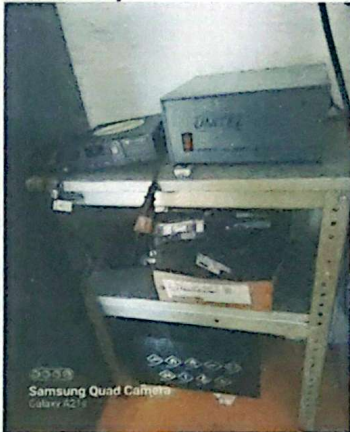
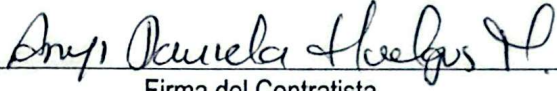
VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberospital@hotmail.com
Teléfonos: 3146064204 y 3142700600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



<p>15. Adelantar una evaluación para establecer las principales debilidades en materia de incendios y actividades conexas</p>	<p>Adelantar una evaluación para establecer las principales debilidades en materia de incendios y actividades conexas,</p>
<p>16. Cumplir con el reporte diario a la central de comunicaciones de emergencias del departamento del Huila.</p>	<p>A la fecha el cuerpo de bomberos voluntarios de pital Huila, no tiene en funcionamiento los radios portátiles y radio base por falta del mantenimiento preventivo que se debe realizar por parte de la administración municipal que desde hace 6 años no se realiza, por lo tanto, no se realizan mediante radios. Se esta realizando solo los reportes por wassappt de la comandante cuando se presentan eventualidades de fuerza mayor.</p> 
<p>17. Las demás que correspondan a la naturaleza de este acuerdo o que sean comunicadas por el municipio.</p>	<p>Las demás que correspondan a la naturaleza de este acuerdo o que sean comunicadas por el municipio.</p>
	
<p>Firma del Contratista</p>	
<p>Representante legal: ANYI DANIELA HUELGOS MONTES</p>	
<p>Nombre del contratista: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA</p>	
<p>NIT; 813.012.594-4</p>	

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA

CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
Email: bomberoselpital@hotmail.com
Teléfono: 3116061204 o 3112700600



BOMBEROS DE COLOMBIA (LEY 1575/12)
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL
 Personería Jurídica Resolución No. 333 de 2003 Gobernación del Huila
 NIT. 813.012.594-4



**RELACION GASTOS. LEGALIZACION FINAL 50% CONVENIO DE APOYO Y COOPERACION
 NO. 02 DE 2025**

	DESCRIPCION	UNIDAD	TOTAL	
DISPONER PERSONAL BOMBERIL CAPACITADO PARA LA ATENCION OPORTINA	COMANDANTE- REPRESENTANTE LEGAL		\$ 3.350.607,00	
	C. P. S NO. 001 CONDUCTOR JUAN CARLOS CARO FAJARDO	2 MESES	\$ 3.859.600,00	
	C. P. S NO. 002 OPERATIVO. ARELY MONTES RICARDO	2 MESES	\$ 3.658.600,00	
	C. P. S NO. 004 OPERATIVO. CRISTIAN ALMARIO NUÑEZ	2 MESES	\$ 3.661.300,00	
	SEGURIDAD SOCIAL- REPRESENTANTE LEGAL		\$ 1.266.400,00	
	ARL- UNIDADES BOMBERILES		\$ 496.000,00	
MANTENIMIENTO, SOAT Y DEMAS DEL PARQUE AUTOMOTOR	TECNOMECANICA M2. F.E.V. NOFEGA 39393		\$ 329.141,00	
	SOAT M2 PLACA OET 415 CAMIONETA		\$ 942.800,00	
	SOAT M3 PLACA EWO68G MOTOCICLETA		\$ 326.300,00	
	F.E.V. NO. FEVT 179 M1 SERVICIO		\$ 20.000,00	
	F.E.V. NO. FEVT 185 M2		\$ 10.000,00	
	F.E.V. NO. FEVT 174 M1		\$ 40.000,00	
	F.E.V. NO. PZE 8113 MAQUINARIA		\$ 24.500,00	
				\$ 1.692.741

El Pital, 11 de junio de 2025.

Anyi Daniela Huelgos M.
ANYI DANIELA HUELGOS MONTES
 C.C 1.082.156.776 de Pital Huila
 Comandante-Representante legal

[Handwritten Signature]
 Aprobado por: **HECTOR HORACIO GAITAN GUERRERO**
 Secretario de Planeación e Infraestructura
 Supervisor

VALOR, ABNEGACION Y DISCIPLINA


CALLE 6 N° 10-34 B/ CENTRO
 Email: bomberoselpital@hotmail.com
 Teléfonos: 3116961294 o 3112709600

**LA COMANDANTE ANYI DANIELA HUELGOS MONTES CON
C.C NO. 1.082.156.776. DEL CUERPO DE BOMBEROS
VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA**

CERTIFICA:

Que el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pital Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto conmigo, referente a pagos de fecha: 11/04/2025 hasta 10/06/2025, por valor de (\$3.350.607) pesos m/cte. recurso por ejecución del convenio de apoyo y cooperación no 002 de 2025.

Dado en el Pital Huila, a los once (11) días del mes de junio de dos mil veinte cinco (2025)


ANYI DANIELA HUELGOS MONTES
C.C 1.082.156.776
CEL: 3112709600

**EL BOMBERO JUAN CARLOS CARO FAJARDO
CON C.C NO. 17.658.336. PERTENECIENTE DEL CUERPO DE
BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA.**

CERTIFICA:

Que la señora ANYI DANIELA HUELGOS MONTES en representación del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pital Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto conmigo, referente a pagos por ejecución del contrato prestación servicios no. 001 de 2025, de fecha 11/02/2025 hasta 10/06/2025, por valor de (\$3.859.600) pesos m/cte. recurso por ejecución del convenio de apoyo y cooperación no 002 de 2025.

Dado en el Pital Huila, a los once (11) días del mes de junio de dos mil veinte cinco (2025)

Juan Carlos Caro Fajardo
JUAN CARLOS CARO FAJARDO
C.C17.658.336

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17658336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS CARO FAJARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 6 43 TELÉFONO:	8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605697565	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	11	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992764632

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 229.500
SUBTOTAL:					1	\$ 229.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 179.300
SUBTOTAL:					1	\$ 179.300

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 3.000
TOTAL PAGADO:	\$ 408.800

27



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 17658336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS CARO FAJARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 6 43	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605706459	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992766614

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

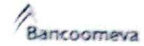
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 405.800

28



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17658336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS CARO FAJARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 6 43 TELÉFONO:	8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5167191961	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992766717

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 76.000
SUBTOTAL:					1	\$ 76.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 59.400
SUBTOTAL:					1	\$ 59.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 2.500
SUBTOTAL:					1	\$ 2.500

VALOR SIN MORA:	\$ 137.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 137.900

**LA CABO ARELY MONTES RICARDO
CON C.C NO. 52.270.005. PERTENECIENTE DEL CUERPO
DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA.**

CERTIFICA:

Que la señora ANYI DANIELA HUELGOS MONTES en representación del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pital Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto conmigo, referente a pagos por ejecución del contrato prestación servicios no. 002 de 2025, de fecha 11/02/2025 hasta 10/06/2025, por valor de (\$3.658.600) pesos m/cte. recurso por ejecución del convenio de apoyo y cooperación no 002 de 2025.

Dado en el Pital Huila, a los once (11) días del mes de junio de dos mil veinte cinco (2025)

Arly Monte r
ARELY MONTES RICARDO
C.C52.270.005



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52270005
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARELY MONTES RICARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605695971	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	18	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992764622

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 230.500
SUBTOTAL:					1	\$ 230.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 180.100
SUBTOTAL:					1	\$ 180.100

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 4.800
TOTAL PAGADO:	\$ 410.600

31



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52270005
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARELY MONTES RICARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605705576	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992765047

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 405.800



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52270005
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARELY MONTES RICARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4605705959	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992765079

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 76.000
SUBTOTAL:					1	\$ 76.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 59.400
SUBTOTAL:					1	\$ 59.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 2.500
SUBTOTAL:					1	\$ 2.500

VALOR SIN MORA:	\$ 137.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 137.900

**EL BOMBERO CRISTIAN ANDRES ALMARIO NUÑEZ
CON C.C NO. 1.082.158.741. PERTENECIENTE DEL CUERPO
DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PITAL HUILA.**

CERTIFICA:

Que la señora ANYI DANIELA HUELGOS MONTES en representación del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pital Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto conmigo, referente a pagos por ejecución del contrato prestación servicios no. 005 de 2025, de fecha 11/04/2025 hasta 10/06/2025, por valor de (\$3.658.600) pesos m/cte. recurso por ejecución del convenio de apoyo y cooperación no 002 de 2025.

Dado en el Pital Huila, a los once (11) días del mes de junio de dos mil veinte cinco (2025)

Cristian andres almario A.
CRISTIAN ANDRES ALMARIO NUÑEZ
C.C1.082.158.741



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1082158741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN ANDRES ALMARIO NUNEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CASA 9 EDEN DE PAZ	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605702887	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	11	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992764803

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 153.000
SUBTOTAL:					1	\$ 153.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 119.600
SUBTOTAL:					1	\$ 119.600

VALOR SIN MORA:	\$ 270.600
VALOR MORA:	\$ 2.000
TOTAL PAGADO:	\$ 272.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1082158741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN ANDRES ALMARIO NUNEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CASA 9 EDEN DE PAZ	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605703891	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992764880

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000

VALOR SIN MORA:	\$ 405.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 405.800



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1082158741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN ANDRES ALMARIO NUNEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CASA 9 EDEN DE PAZ	TELÉFONO: 8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605704790	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992764960

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 76.000
SUBTOTAL:					1	\$ 76.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 59.400
SUBTOTAL:					1	\$ 59.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 2.500
SUBTOTAL:					1	\$ 2.500

VALOR SIN MORA:	\$ 137.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 137.900

37

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL	HUILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605486041	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992760524

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 57.000
SUBTOTAL:			1	\$ 57.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 99.100
SUBTOTAL:			1	\$ 99.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 28.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 42.800
SUBTOTAL:				\$ 71.300

VALOR SIN MORA:	\$ 633.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 633.200



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL HUILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4605692202	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992766727

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 57.000
SUBTOTAL:			1	\$ 57.000
RIESGOS PROFESIONALES				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 99.100
SUBTOTAL:			1	\$ 99.100
OTROS PARAFISCALES				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 28.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	\$ 42.800
SUBTOTAL:				\$ 71.300

VALOR SIN MORA:	\$ 633.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 633.200



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL	HUILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4605608341	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992761888

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 330.500
SUBTOTAL:			5	\$ 330.500

VALOR SIN MORA:	\$ 330.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 330.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL	HUILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4605693284	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992764654

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	\$ 297.300
SUBTOTAL:			3	\$ 297.300

VALOR SIN MORA:	\$ 297.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 297.300



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL HUILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PITAL DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 10 34 TELÉFONO:	3116961
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605881757	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES. junio	PERIODO COTIZACIÓN MES. junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO. 2025	SALUD: AÑO. 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9932780724

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	\$ 99.300
SUBTOTAL:			3	\$ 99.300

VALOR SIN MORA:	\$ 99.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 99.300

Planilla Pagada

42



C.D.A. REIMAR LTDA.
NIT : 900,114,915 - 9
KM 3 VIA GARZON - NEIVA VEREDA ALTO SARTENEJO
GARZON - COLOMBIA
CEL.3223073397 3223073449
cdareimar@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7120 Tarifa 1,00



Cliente CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PITAL HUILA
NIT 813,012,594 - 4
Dirección CRA 10 6 30
Ciudad PITAL - COLOMBIA
Correo

Vendedor CDA REIMAR LTDA.
Teléfono 3112709600
Centro Costo 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEGA 39393
Fecha y Hora de Factura
Generación 2025-05-24 11:35:50
Expedición 2025-05-24 11:35:59
Vencimiento 2025-05-24

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000013	GARZON RTM Y EC VEH LIVIANO	UN	1.00	229,812.61	229,812.61
2	2815050100	RUNT	UN	0.00	0.00	4,900.00
3	2815050200	BANCARIZACION		0.00	0.00	9,818.00
4	2815050301	SICOV		0.00	0.00	31,746.00
5	2815050400	TASA ANSV		0.00	0.00	9,200.00

Total Items 5

Total Bruto 285,476.61
IVA 19% 19% 43,664.39
Total a Pagar \$ 329.141,00

FORMA DE PAGO Contado Efectivo Garzon
MEDIO DE PAGO Efectivo 329.141,00

VALOR EN LETRAS Trescientos Veintinueve Mil Ciento Cuarenta Y Un Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
VHL PLACA OET415

Firma Elaborado por : KEIDY MAYERLY A

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764072923777 aprobado en 2024-06-13 hasta el 2025-06-13, vigencia 1 Años, prefijo FEGA desde el número 30001 al 50000

CUFE :9a2c94a21915d8903015182f76f0a6369dfbf832c496ac4732aabf6f49f1969bbea9fb9f1f0e6641d377640936b71221

ORIGINAL

Página : 1 de 1

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2025-05-20	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2025-06-02	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2026-06-01
--	---	--



No. DE PÓLIZA 0408004773249000	PLACA No. OET415	CLASE VEHÍCULO CAMPEROS O CAMIONET	SERVICIO OFICIAL	CLINDRALE/NATIVOS 2477	MODELO 2016
-----------------------------------	---------------------	---------------------------------------	---------------------	---------------------------	----------------

PASAJEROS 5	MARCA MITSUBISHI	CARRROCERÍA DOBLE CABINA
LÍNEA VEHICULO L200 2.5		

No. MOTOR 4D56UAC0494	No. CHASIS ó No. SERIE MMBJNKL30GH017324	No. VIN MMBJNKL30GH017324	CAPACIDAD TON. 0.00
--------------------------	---	------------------------------	------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE	TELÉFONO DEL TOMADOR 3112709600	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NI	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 8130125944	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR PITAL
--	------------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------------

CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 4	CLAVE PRODUCTOR 14317	No. FORMULARIO 0	CUIDAD EXPEDICIÓN GARZON
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------

TARIFA 221	PRIMA SOAT \$ 618900	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 321800	TASA RUNT \$ 2100	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 701,68 ²	HASTA 263,13 ¹ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (LVT)
TOTAL A PAGAR \$ 942800				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 8,77	HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE 750	HASTA 750
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1983). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Hasbeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, como electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A., envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todos sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicite prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3457555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO MES DÍA
2025-05-20		2025-05-21		2026-05-20



Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004773245000	EWO68G	MOTOS	OFICIAL	199	2023

PASAJEROS	MARCA	HERO	CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHÍCULO	XPULSE 200 FI OC	SIN CARROCERIA

Nº. MOTOR	Nº. CHASIS ó Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TON.
MC20ABNGC01048	9G5LDL025PVNF0512	9G5LDL025PVNF0512	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE	3112709600	NI	8130125944	PITAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	4	14317	0	GARZON

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
120	\$ 213300	\$ 110900	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
\$ 326300				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	
					750	

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

-Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

-La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

-En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiriere, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

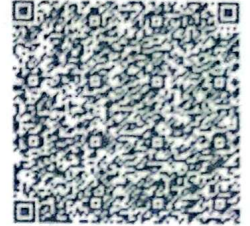
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEVT174



TOBAR AMAYA JOSE LUIS

NIT 7701231-9
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Tipo de responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 4520
Municipio: Pital (Huila)
Dirección: VEREDA EL CARMEN
Correo: joseltobar@hotmail.com
Teléfono: 3132613861



CUFE: daafb083947647b1760ff26963f2ea8dbfea574e60bb5e4d5160c4a067ae30655e10ac0cc9305443b4f9c45a22dd4c89

Fecha de emisión 2025-03-14	Fecha y hora de autorización 2025-03-14 09:45:24	Prefijo FEVT	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento	Medio de pago Efectivo	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia			

Adquiriente Nombres y apellidos: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE EL PITAL HUILA

Número de documento NIT - 813012594-4	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Huila	Municipio Pital	Dirección CL 6 10 34 BRR EL CENTRO	Teléfono 3112709600
Correo bomberoselpital@hotmail.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV152	MONTADA LLANTAS A LA TURBO	2,00	UNIDAD	\$20.000,00	0%	0%		\$40.000,00

Total Items: 1

Observaciones

Número de autorización: 18764086884841
 Rango Autorizado: desde FEVT 123 hasta FEVT 1000
 Expedida: 2025-01-08 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2025-07-08
 Firma Digital:

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$40.000,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$40.000,00
Subtotal más impuestos	=	\$40.000,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$40.000,00

CENTRAL DEL AGRO

CENTRAL DEL AGRO S.A.S

Tel: 3112709600

Representación gráfica Factura electrónica de venta

Proveedor de IVA

CL 0 5 46

Tel: 3125877633

Administración

CENTRAL DEL AGRO S.A.S

CARRERA 13 No. 6 55 B, Tel: 3112709600

PITAL BUENA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ARG - PZE 8113

Fecha: Feb-20-2025 hora: 11:39:20

Administración: ADMINISTRACION VOLUNTARIO DE PITAL - BUENA

Identificación: 3112709600

Dirección: CARRERA 13 CENTRO

Ciudad: Pital

Tel: 3112709600

CONF. PREC. DETALLE 1 OR. DIRECTOR. TOTAL IMP

1 103529 1 24,5001 24,500115

ACEITE DE BARRA Y CADE

NR 1/4 STIRLINT

#Items:1

Total \$ 24,500

IMPUESTOS

ITS %	BASE	IMPITO
1.19	20,586.23	3,913.77.19A

FORMAS DE PAGO

CORTADO CAJA PITAL 24,500

Medio de pago: Instrumento no definido

billete 100.000 Cambio 75,500

Cajero: ADMINISTRADOR 2 PITAL - ADMIN

Representación gráfica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SISTEMA S.A.S. S.R.L. - W0098005. Software: Syscafe

Autorización DIAN No. 1876408524601 de Jun 17 2024 vigencia: 24 meses Vence: Dic-12-2026 Rango: PZE 8007 8000

CUFE: 053b07b0b15a0b5c80cdebcb0e0e0a044100d170a7020040e10050a3154d8993d0a4420c4427071a030baea900c44

Fecha generación: 2025-02-20T11:39:00

Fecha expedición: 2025-02-20T11:39:21



CENTRAL DEL AGRO S.A.S
ENTREGADO