MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

ORDEN DE PAGO

2025000748

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: CUARTO PAGO CONVENIO N.80/2025-----AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DE 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: CUARTO PAGO CONVENIO N.80/2025-----AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DE 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		7,217,800.00	00.00		7,217,800.00	
24010101	Bienes y Servicios-CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA		00.00	7,181,711.00		7,217,800.00	
4105080103	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES DE SERVICIOS		00.00	36,089.00	I.C.A.	7,217,800.00	0.5

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	05/08/2025	7,217,800.00	7,217,800.00	7,181,711.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000126	2025000158	2.3	INVERSION UNIDAD EJECUTORA:10-FONDO LOCAL DE GESTION DEL RIESGO SECTOR:45-GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4503-Gestión del riesgo de desastres y emergencias SUBPROGRAMA: 1000-Intersubsectorial Gobierno PRODUCTO: 4503035-Servicio prevencion y control de incendios PROYECTO:202500000001202-Fortalecimiento del servicio de atención de emergencias y desastres en el municipio de El Agrado, Departamento del Huila FUENTE:260401-ONCE DOC. SGP LIBRE INVERSION	7,217,800.00

Total Presupuesto: **7,217,800.00**

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 2025

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 PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DE RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA TENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIOGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIEN EN LOS DEMAS ESCENARIOS DE RIESGOS QUE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO HUILA"
No. Y FECHA DEL CONTRATO	**080-25/03/2025**
ESTADO DEL PROCESO PARA REVISIÓN	**INFORME 04**

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	N/C	N/A
Cuenta de cobro o factura (debidamente diligenciada y firmada por las partes).	✓		
Certificación bajo la gravedad de juramento, para efectos de retención en la fuente ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo.	✓		
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.	✓		
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).	✓		
CC, CS: Informe del suministro, acta de recibo o entrega, e ingreso a almacén (si lo amerita).	✓		⊘
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).			✓
Certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor del contrato.	✓		
Actas de terminación y liquidación en el momento que se cumpla con el objetivo contractual.			✓

NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos
SUPERVISOR

Nelson Javier Escalante Vega

NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos

Nelson Javier Escalante Vega

LUZ MIREYA ALMARIO CHAUX
Secretaria de Hacienda Municipal

FECHA Y HORA DE RADICACIÓN PARA SUPERVISIÓN:	30-07-2025	**NÚMERO DE FOLIOS**	60 FOLIOS
FUNCIONARIO QUIEN RECIBE:			

Proyectó: secretario De Gobierno Y Servicios Administrativos
Nombre: Nelson Javier Escalante Vega
Firma

Reviso: secretario De Gobierno Y Servicios Administrativos
Nombre: Nelson Javier Escalante Vega
Firma

Aprobó: secretaria De Hacienda Municipal
Nombre: Luz Mireya Almario Chaux
Firma

ALCALDIA MUNICIPAL AGRADO – HUILA NIT.891180139-9 SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Código	SGSA -210
	Fecha Documento	30/07/2025
	Fecha versión MECI	30/09/2009
	Versión	1
	Pagina	1 de 1
	COPIA CONTROLADA	

SOLICITUD ORDEN DE PAGO

SOLICITADO POR	***Fecha***	***DIA***	***MES***	***AÑO***
		30	7	2025
	Nombre	Nelson Javier Escalante Vega		
	Cargo	Secretario de gobierno y servicios administrativos.		

AFECTACION PRESPUPUESTAL

NUMERO CDP	2025000126	**Valor $**	$ 75.000.000.oo
NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000158	**Valor $**	$ 75.000.000.oo
RUBRO PRESUPUESTAL	260401		
CODIGO AUXILIAR	91260	Servicios de policia y proteccion contra incendios	

DESCRIPCION DE DESEMBOLSO AFECTADO.

BENEFICIARIO	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA		
CEDULA O NIT.	900.190.604	**PLAZO**	7 dias y 9 meses
DOCUMENTO REFERENCIA	Cuarto pago del covenio 080 de 2025 "Aunar exfuerzos para la prestacion del servicio de gestion integral del riesgo contra incendio, los preparativos y atencion de rescate en todas sus modalidades y la atencion de incidentes con materiales peligrosos. A cargo de los bomberos voluntarios, como tambien en los demas exenarios de riesgo que se presenten en el area urbana y rural del municipio de el Agrado,Huila.		

AFECTACION FINANCIERA

FUENTE DE FINANCIACION	VALOR	VALOR EN LETRAS
260401-ONCE DOC SGP LIBRE INVERSION	**($ 7.217.800) Mcte**	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS**

ELABORADO	***SECRETARIO (supervisor del contrato)***
ALDEMAR PUYO CAMACHO	Nelson Javier Escalante Vega Secretario de gobierno y servicios administrativos

USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

Jefe de Presupuesto	***Fecha recibido***
	06/08/2025

OBSERVACIONES GENERALES

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

Ciudad y Fecha de emisión:	El Agrado Huila, 30 de julio de 2025
Nombre del Tercero:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA
CC o Nit:	900.190.604
Periodo de cobro:	25/06/2025 - 24/07/2025
Valor:	**$7.217.800,00**
Objeto del contrato:	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DE RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA TENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIOGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIEN EN LOS DEMAS ESCENARIOS DE RIESGOS QUE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO HUILA"

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Autorización para transferencia bancaria		
Número de Cuenta Bancaria	**Entidad Bancaria**	**Tipo de cuenta**
4-390-22-02698-6	**BANCO AGRARIO**	**Corriente ___ Ahorros X**

Cordialmente,

ALDEMAR PUYO CAMACHO
Comandante y Representante Legal

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

Agrado -Huila, 30, Julio de 2025

ALCALDIA MUNICIPAL DEL AGRADO HUILA

con Nit No. 891.180.139-9

Deben A:

El Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado -Huila la suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS** ($7.217.800); como cuarto pago establecido del convenio de concurrencia, cooperación y cofinanciación No.080 de 2.025

CUENTA BANCO AGRARIO No. 4-3902-202698-6.

ALDEMAR PUYO CAMACHO
C.C. 12.278.729
Comandante y Representante Legal

Dirección: Cra. 2 # 4-50 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:

NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos

Asunto:

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 25 DE JUNIO AL 24 JULIO 2025

Anexos comprobantes de pago de las relacionados a continuación

- PAGO NOMINA (3 BOMBEROS POR TURNOS 24 HORAS) $ 7.217.800
- TOTAL $ 7.217.800

Se anexa reporte de siniestralidad del Municipio (Consolidado de actividades y emergencias atendidas en el periodo de 25 de junio al 24 Julio del 2025.

Gentilmente:

ALDEMAR PUYO CAMACHO
C.C. 12.278.729
Comandante y Representante Legal

Dirección: Cra. 2 # 4-50 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 :
6f37acf18b4d8a3817d5b4952aee277a966f68f283222625fad94160c18433ed3560a9bacdcb6239e9212903f4fa7f50

Número de Factura: CBFE-56
Fecha de Emisión: 30/07/2025
Fecha de Vencimiento: 30/07/2025
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	0007	CUARTO PAGO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO DE CONCURRENCIA COOPERACION Y CONFINANCIACION NUMERO 080 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL AGRADO Y EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO	NIU	1,00	$ 7.217.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.217.800,00

Notas Finales

CUARTO PAGO ESTABLECIDO CONVENIO CONCURRENCIA , COOPERACION Y COOFINANCIACION 080 DE 2025
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS

Datos Totales

Documento generado el:
30/07/2025 09:41:28
Documento validado por la DIAN:
30/07/2025 09:41:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		7217800
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7217800
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		7217800
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7217800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.217.800,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.217.800,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		7.217.800,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7.217.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083981075 Rango desde: 42 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-11-25

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079389795
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGRADO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 18 31	TELÉFONO:	8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4615102136		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993472423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4883240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO GRAFFE
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGRADO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 4 39	TELÉFONO:	8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4615103728	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993472520

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99,100	$ 99,100	$ 0	$ 0	$ 99,100
SUBTOTALES:									**$ 99,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 4883240	GRAFFE SANCHEZ JAIRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1,423,500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	4883240	$ 99,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 257743

N. OS: 9597270585 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 30/07/2025 09:57:23
Fecha:
PAP: 997208
Identificacion: 4883240
Nombre: JAIRO
Apellido 1: GRAFFE
Apellido 2: NANAN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8327384
Codigo Planilla: 4615103728
Periodo Pago: 2025/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 4883240 Valor: $504.900,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079389988
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ALEXANDER GRAFFE
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGRADO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 4 39	TELÉFONO:	8327384
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4615101652		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993472416

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99,100	$ 99,100	$ 0	$ 0	$ 99,100
SUBTOTALES:									**$ 99,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																														PENSIÓN							SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1079389988	GRAFFE DIAZ JAIRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1,423,500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1,423,500	$ 107938998	$ 99,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 9597269038 DV: 317544
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/07/2025 09:52:21
AP: 997208
Identificacion: 1079389988
Nombre: JAIRO
Apellido 1: ALEXANDER
Apellido 2: GRAFFE
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8327384
Codigo Planilla: 4615101652
Periodo Pago: 2025/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1079389988Valor: $504.900,00
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



MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

Recibo Universal

REFERENCIA No

FECHA: martes, 25 de marzo de 2025

RECIBI DE CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE A A /

Descripción: CONTRATO NUMERO 080-2025 POR EL VALOR DE $75.000.000.0

Concepto		Cantidad	Vlr Un
020	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% PENSIO	1.00	300,0(
021	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 56% INFRAE	1.00	840,0(
022	ESTAMPILLA PROANCIANO 24% FUNCIONA	1.00	360,00

Total a Pagar

SON: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MC.

PARAMETRO MENSAJE UNIVERSAL

Cancele únicamente en:

Redeban

MAR 25 2025 12:09:25 RECIBO 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CENTRO AGRADO HUILA
CRA 4 5 ESQUINA

CLIENTE: [redacted] TERM: [redacted]
RECIBO: [redacted] RRN: [redacted]
AUTO: [redacted]

RECAUDO
CONVENIO: [redacted]
PAGO DEL AGRADO RECA
REF: [redacted]

VALOR [redacted]

SU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARLE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al [redacted]. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

DESPRENDIBLE CONTRIBUYENTE



MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

Recibo Universal

REFERENCIA No.: 2025000895

FECHA: martes, 25 de marzo de 2025 **VENCE:** 31-mar-25

RECIBI DE CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE **C.C / NIT:** 9001906047

Descripción: CONTRATO NUMERO 080-2025 POR EL VALOR DE $75.000.000.00

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
020	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% PENSIO	1.00	300,000.00	300,000.00
021	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 56% INFRAE	1.00	840,000.00	840,000.00
022	ESTAMPILLA PROANCIANO 24% FUNCIONA	1.00	360,000.00	360,000.00
			Total a Pagar	**$ 1,500,000.00**

SON: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MC.

Cancele únicamente en:

Pago en cheque		
Cod Banco	Numero Cheque	Valor

(415) 7709998466526(8020)2025000895 (3900) 0001500000 (96) 20250331

DESPRENDIBLE BANCO

VALENCIA CEDIEL MERCEDES

EDS EL AGRADO

Identificación NIT: 26441858-

Dirección: CRA 11 NO 7-38 Teléfono: 8322317
Correo: mechas_2301@hotmail.com
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:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

EDSA-975

Fecha Hora de Factura

Generación:	10-06-2025	15:06:39
Expedición:	10-06-2025	15:10:20
Vencimiento:	10-06-2025	

#	Código	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	TarifaIVA	Precio Total
1	002	ACPM	GALON	87.72	11,400.00	0.00	0.00	1,000,000.00

Total Nro Lineas: 1

Pedido 0 **Orden de Compra**

Remision

Despachar A

CONDICIONES DE PAGO Contado - Efectivo 1,000,000

VALOR EN LETRAS UN MILLON PESOS
MONEDA: COP COLOMBIA, PESOS

OBSERVACIONES

SUBTOTAL:	1,000,000.00
DESCUENTO:	0.00
Ret. FTE	0.00
Ret. IVA	0.00
Ret. ICA	0.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,000,000.00

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: 26441858
Representación gráfica de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 3e4cac703da4ca74ddc2b024cb1aa265e6fc010ec8825ddc799a8a4ea79b0a2871b7d7b9ea7d29b8216cf090a857df8b

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	25 MARZO DE 2025

FORMATO: INFORME DE GESTIÓN – CONTRATISTA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No. / **FECHA**	080-2025 / 25/03/2025	**VALOR INICIAL ($)**	$78.000.000	**Supervisor o Interventor**	**NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA** Secretario de gobierno y servicios administrativos
CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA			**C.C**	900190604-7

PROYECTO - PROGRAMA

SECTOR	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PRODUCTO
45	4503	1000	4503004

OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DE RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA TENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIOGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIEN EN LOS DEMAS ESCENARIOS DE RIESGOS QUE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO HUILA"				
PLAZO INICIAL	SIETE (07) DIAS Y NUEVE (9) MESES	**FECHA INICIACIÓN**	25/03/2025	**FECHA TERMINACIÓN**	30/12/2025
FORMA DE PAGO	EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL SE FIJA EN SUMA DE **SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($78.000.000),** LOS CUALES SERAN APORTADOS POR LOS INTERVINIENTE DE LA SIGUIENTE FORMA: **1. POR EL MUNICIPIO:** EL MUNICIPIO APORTARÁ EN DINERO EN EFECTIVO LA SUMA **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 75.000.000) M/CTE.** LOS CUALES SERAN GIRADOS DE LA SIGUIENTE FORMA: UN (01) PRIMER PAGO POR LA SUMA DE **DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($17.257.600) M/CTE.** A LA FIRMA DE ACTA DE INICIO, Y OCHO (8) PAGOS MENSUALES POR EL VALOR DE **SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($7.217.800) M/CTE.** PREVIA PRESENTACION DE CUENTA DE COBRO RESPECTIVA, EL CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION, EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DESIGNADO, LA ACREDITACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SEGÚN CORRESPONDA Y LOS DEMAS REQUISITOS LEGALES Y CONVENCIONALMENTE PREVISTOS A TAL EFECTO.				

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No.	2025000126	**VALOR(ES)**	$ 75.000	**FECHA(S)**	06/03/2025
CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL - RP					
No.	2025000158	**VALOR(ES)**	$ 75.000	**FECHA(S)**	25/03/2025

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

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4615102136	**MES AL QUE CORRESPONDE**		JULIO	
SALUD	SANITAS	**PENSION**	COLPENSIONES	**ARL**	POSITIVA
TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4615103728	**MES AL QUE CORRESPONDE**		JULIO	
SALUD	SANITAS	**PENSION**	COLPENSIONES	**ARL**	POSITIVA
TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4615101652	**MES AL QUE CORRESPONDE**		JULIO	
SALUD	NUEVA EPS	**PENSION**	COLPENSIONES	**ARL**	POSITIVA

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, **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: 1 eventos masivos: 9 otros: 2 caída de árbol: 0 control y recolección (Abejas, avispas, otros): 1 rescate animal: 0 quemas prohibidas: incendio estructural: 0 incendio forestal: 0 desplazamiento sin intervención: 0 Para un total de: 13
3. Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención de caos 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	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.

requerimiento, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	
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.	Emergencia. 1. 27-06-2025 Parada Sampedrina 2. 28-06-2025 Desfile de comparsas y cabalgata 3. 29-06-2025 Desfile traje típico 4. 30-06-2025 Desfile Reina Municipal 5. 06-07-2025 III Copa Departamental futbol Master 40 2025 6. 09-07-2025 Ciclo Ruta 7. 10-07-2025 Captura de Avispas 8. 16-07-2025 Procesión Virgen del Carmen 9. 16-07-2025 Ciclo Ruta 10. 18-07-2025 Limpieza Ecológica 11. 22-07-2025 Limpieza Cancha Sintética 12. 22-07-2025 Corte de Rama 13. 23-07-2025 Ciclo Ruta
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.
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.	
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	Se cuenta con tres unidades bomberiles para la atención las 24 horas, los siete días de la semana.

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

semana, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	
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 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 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.
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 080 de 2025.
17. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales en los	PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 4615102136 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 4615103728

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

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 N.º 4615101652
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 25 de junio a 24 de julio de 2025.
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	**Evento masivo (parada Sampedrina)**	**X**		Se hace acompañamiento a la Gran Parada Sampedrina

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
2	**Evento masivo (desfile de comparsas y cabalgata)**	**X**		Se hace acompañamiento al desfile de comparsas y cabalgata

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
3	**Evento masivo (desfile traje típico)**	**X**		Se hace acompañamiento al desfile en traje típico y cabalgata

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
4	**Evento masivo (desfile Reina Municipal)**	**X**		Se hace acompañamiento al desfile con la Reina Municipal 2025

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
5	Evento masivo (III copa departamental Futbol Master 40 2025)	X		Se hace acompañamiento en la cancha de futbol la Magdalena para el cubrir el evento de la III Copa Departamental de futbol Master 40 2025

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
6	Eventos masivos (ciclo ruta)	X		Acompañamiento a ciclo ruta organizada por el Hospital San Antonio del Agrado

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
7	Servicios Especiales (captura de Avispas)	X		Las unidades de Bomberos de desplazan al barrio Ana del Calvario con fin de realizar manejo recolección y posterior liberación de enjambre de avispas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
8	Evento masivo (Procesión Virgen del Carmen)	x		Se hace acompañamiento a la procesión de la fiesta de la Virgen del Carmen organizada por la Parroquia

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

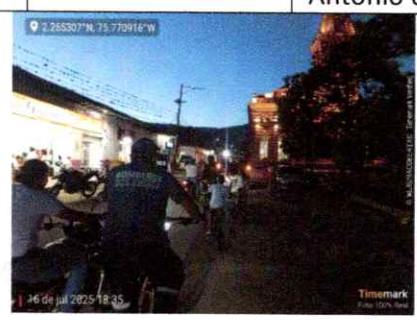
Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
9	Evento masivo (ciclo ruta)	X		Acompañamiento a ciclo ruta organizada por el Hospital San Antonio del Agrado

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
10	Otros (limpieza ecológica)	X		Limpieza ecológica vía al sitio cerro del caracol

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
11	Otros (limpieza cancha sintética)	X		se hace limpieza a la cancha sintética del municipio

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
12	**Servicios especiales (corte de rama)**	**X**		Se realiza un corte de una rama en el malecón

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
13	**Evento masivo (ciclo ruta)**	**X**		Acompañamiento a ciclo ruta organizada por el Hospital San Antonio del Agrado

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

5. BALANCE ECONÓMICO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 78.000.000	
APORTE DEL MUNICIPIO		$ 75.000.000	
APORTE DEL CUERPO DE BOMBEROS		$ 3.000.000	
CONCEPTO	VALOR EJECUTADO	SALDO SIN EJECUTAR	
PAGO 01 25/03/2025-24/04/2025	$ 17.257.600	$ 57.742.400	
PAGO 02 25/04/2025-24/05/2025	$ 7.217.800	$ 50.524.600	
PAGO 03 25/05/2025-24/06/2025	$ 7.217.800	$ 43.306.800	
PAGO 04 25/06/2025-24/07/2025	$ 7.217.800	$ 36.089.000	
6. PERÍODO DEL REPORTE	25/06/2025-24/07/2025	7.FECHA DE ELABORACIÓN	27/07/2025
8.FIRMA DEL CONTRATISTA	ALDEMAR PUYO CAMACHO Comandante de Representante Legal	9.Vo. Bo. SUPERVISIÓN	NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA Secretario de gobierno y servicios administrativos

Proyectó: Contratista

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

Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

Aprobó: Secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA ALCALDÍA DE EL AGRADO - HUILA

CERTIFICA:

Que el **Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado - Huila** identificado con NIT N° **900.190.604-7,** y siendo representante legal **ALDEMAR PUYO CAMACHO** con Cedula de Ciudadanía N° 12.278.729, presento a este Despacho los documentos correspondientes, para el primer (01) pago del convenio de Concurrencia, Cooperación y Cofinanciación N° 080 del 25 de Marzo de 2025, suscrito entre este municipio de El Agrado – Huila y el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de El Agrado – Huila, denominado: **AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESENTACION DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DE 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.**

La presente certificación se expide para efectos de trasmites del pago por concepto de cuarto (04) pago, del convenio 080 del 2025 por una suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIESIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 7.217.800)**.

Expedida en la oficina del secretario de Gobierno y Servicios Administrativos de El Agrado Huila, a los treinta (30) días del mes de julio del año 2025.

Atentamente,

NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Secretario De Gobierno Y Servicios Administrativos

Proyectó: Apoyo a la Gestión
Nombre: Aldemar Puyo Camacho
Firma

Reviso: Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos
Nombre: Nelson Javier Escalante Vega
Firma

Revisó: Secretari0 de Gobierno y Servicios Administrativos
Nombre: Nelson Javier Escalante Vega
Firma