	FORMATO
Alcaldía de Angelópolis	**ACTA DE RECIBO PARCIAL N°3**

CONDICIONES GENERALES

NÚMERO DE CONTRATO	CD-010-2025
CLASE DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y EL DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN BOMBERIL"
VALOR	TRENITA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS (32.658.976)
PLAZO	CIENTO VEINTIUN DÍAS (121)
CDP SIIF	N°00515 DEL 11/08/2025
RP SIIF	N°00654 DEL 26/08/2025
FECHA LEGALIZACIÓN	27 DE AGOSTO DE 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA

Dado en el Municipio de Angelópolis, al primer (01) día del mes de noviembre de 2025. Se reunieron: Angela Maria Velez Florez, identificada con cédula de ciudadanía número 21.480.068 representante legal del cuerpo de bomberos de Angelópolis Nit 900.272.071, y Natalia Andrea Vásquez Taborda identificada con número de identificación 21.480.439 de Angelópolis, supervisora designada por el Alcalde Municipal de Angelópolis para ejercer la vigilancia y control del contrato, con el fin de dejar constancia que durante el mes de octubre de 2025 efectivamente ejecuto, se prestó y se recibió a satisfacción el objeto del presente contrato, por un valor de $6.531.795 cumpliendo con los pagos de los aportes al sistema de seguridad social.

Por concepto al mes de octubre de 2025, según contrato CD-010-2025 de prestación de servicios por valor ($ 6.531.795).

NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA
Supervisora

Alcaldía de Angelópolis	**CERTIFICADO CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	01/11/2025

INFORMACION BENEFICIARIO DE PAGO

NOMBRE BENEFICIARIO DE PAGO	MARIA ANGELA VELEZ FLOREZ REP. LEGAL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS ANGELÓPOLIS
NIT.O CC:	900.272.071

INFORMACION CONTRACTUAL

NUMERO CONTRATO	CD-010-2025		
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y EL DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN BOMBERIL		
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	27/08/2025	FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	24/12/2025
N° POLIZA CUMPLIMIENTO	496-47-994000022311	FECHA APROBACION POLIZA	27/08/2025
FECHA INICIAL CUBRIMIENTO ARL	N/A		

N° CDP	N°00515	FECHA DE COMPROMISO PRESUPUESTAL	13/01/2025	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 32.658.976
N° RP	N°00032	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	27/01/2025	ADICIONES	$ -
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 32.658.976
				VALOR EJECUTADO ACTA #1 , #2 y #3	$ 19.595.385
				VALOR POR EJECUTAR	$ 13.063.591

INFORMACIÓN PARA PAGO

PAGO N°	PERIODO QUE CERTIFICA	VALOR NETO	$ 6.531.795
3 DE 5	DESDE 01/10/2025 HASTA 31/10/2025	VALOR IVA	$ -

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

MES APORTE PLANILLA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	SEPTIEMBRE/OCTUBRE	**TOPE MINIMO**		
N° DE PLANILLA	8909835306-80427010	**SALUD OBLIGATORIA (12.5%)**	$	167.200
		PENSION OBLIGATORIA (16%)	$	668.200
ES PENSIONADO SI /NO	NO	**ARL N° RIESGO**	$	290.700
		OTROS	$	167.200
		TOTAL APORTES	$	1.293.300

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

N° CUENTA BANCARIA	4-130-92-00614-2
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD BANCARIA	BANCO AGRARIO

VISTO BUENO DEL SUPERVISOR

En calidad de supervisor, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a traves de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y los valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita



FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE : NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA

CARGO: SECRETARIA

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE GOBIERNO

NOMBRE	MARIA ANGELA VELEZ FLOREZ
NÚMERO DEL CONTRATO	CD-010-2025
FECHA DE INICIO	27/08/2025
CLAUSULA ADICIONAL NO.1	N/A
PLAZO	CIENTO VEINTIUN DÍAS (121)
PLAZO ADICIONAL	N/A
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y EL DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN BOMBERIL"
VALOR DEL CONTRATO	$ 32.658.976

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

A. **ACTIVIDADES EJECUTADAS:** Durante el tiempo comprendido al informe #03 el contratista apoyo el avance a las siguientes actividades.

Se evidencia que el contratista realizó la captura y liberación en hábitat natural de una serpiente, realizaron el control y seguimiento al riesgo de desplome de techo en las instalaciones de la UMATA, atenciones prehospitalarias y traslados al hospital la Misericordia, control de avispas en diferentes puntos del municipio, visita y seguimiento al estado de un minipig, se realizó una inspección de seguridad en el billar del sector Cancha Vieja y el centro de bienestar del anciano "Ana Rosa Pineda", realizó mantenimiento al hidrante del corregimiento La Estación, realizó atención en el accidente de tránsito ocurrido en la vía Angelópolis-Caldas, realizó la inspección y señalización preventiva por movimiento de tierra en el sector "Montechelo", realizó inspección a quema en la vereda Santa Bárbara, realizó acompañamiento a eventos como la feria campesina, celebración del día del campesino en las veredas Cienaguita, San Isidro y El Barro, las jornadas electorales del CMJ y las consultas interpartidistas y otros eventos realizados en el municipio en los que hizo acompañamiento.

Igualmente se evidencia que realizó diversas actividades de capacitación como la de manejo de extintores y primeros auxilios al personal de la empresa Sumicol, capacitación de manejo de extintores a la Administración municipal, participó en las reuniones de equipo de reacción inmediata ERI, en la reunión de la junta defensora de animales, la reunión del Comité de Pólvora tanto municipal como el departamental en el municipio de Hispania, participó también en el simulacro nacional en el municipio e igualmente participó en un seminario de gestión del riesgo y cambio climático en la ciudad de Medellín.

1. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Las obligaciones cumplidas fueron descritas en el # 3 del presente informe de supervisión

2. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
-Devolución a hábitat natural de serpiente	Octubre de 2025	SI	NO

-Apoyo en accidente -Apoyo con verificación de quema -Control avispas -Visitas preventivas y de control -Mantenimiento de hidrantes -Atenciones prehospitalarias -Acompañamiento en eventos -Asistencia a reuniones		X	

1. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

El contratista viene cumpliendo a cabalidad con las actividades ejecutadas y las obligaciones cumplidas dentro del período relacionado en este informe.

2. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

A. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	No Aplica
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	No Aplica
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	No Aplica
5	¿Fue oportuna la mitigación?	No Aplica
OBSERVACIONES: No se materializó ningún riesgo		

B. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

C. EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	**NO**
N/A	N/A

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	**FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN**
N/A	N/A

D. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	**NO**

	X
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
N/A	

3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
INFORME 1	X	
INFORME 2	X	
INFORME 3	X	

4. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

# CUENTA	VALOR MENSUAL EJECUTADO	PORCENTAJE EJECUTADO MENSUAL	VALOR EJECUTADO (ACUMULADO DEL CONTRATO)	PORCENTAJE (ACUMULADO MENSUAL)
Cuenta N°1	$6.531.795	20%	$6.531.795	20%
Cuenta N°2	$6.531.795	20%	$13.063.590	40%
Cuenta N°3	$6.531.795	20%	$19.595.385	60%
Valor Contrato	$32.658.796	100%		
Termino de Realización	Hasta el 24 de diciembre de 2025			

5.OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO EJECUTADO: Desde 01/10/2025 Hasta 31/10/2025

VALOR DEL PERIODO: $ 6.531.795

NOVEDADES: En mi calidad de supervisora, hago constar que los documentos entregados por el contratista que sustentan el cobro para el período relacionado fueron recibidos por esta dependencia a entera satisfacción.

Para constancia se firma en Angelópolis al primer día de noviembre de 2025.

NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA
Secretaria de Gobierno
Supervisora

Alcaldía de Angelópolis

Angelópolis, 01 de Noviembre de 2025

Señor
JOSE LUIS MONTOYA QUICENO
Alcalde
Municipio de Angelópolis

Asunto: **Recibo a Satisfacción al Contrato CD-010-2025** "AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y EL DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN BOMBERIL"

Le informo que he recibido a satisfacción el reporte de las actividades realizadas por la Señora **ANGELA MARIA VELEZ FLOREZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 21.480.068 representante legal del cuerpo voluntario de bomberos de Angelópolis Nit 900.272.071, según el convenio de asociación del asunto.

Por lo tanto, me permito informar que recibo a satisfacción los servicios prestados y hacer remisión de dicho informe para que se realice el trámite pertinente para el reconocimiento de los honorarios causados durante el mes de Octubre de 2025, por un valor de ($6.531.795).

Dejo constancia que de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y lo dispuesto en el Art. 27 del Decreto 2170 de 2002, el contratista presenta planillas donde manifiesta se encuentra a paz y salvo por el concepto de pago de seguridad social.

Se anexa cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social

Atentamente,

_____
NATALIA ANDREA VÁSQUEZ TABORDA
Secretaria de Gobierno
Supervisora