MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

ORDEN DE PAGO

2025001327

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: OCTAVO 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: OCTAVO 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		9,146,200.00	00.00		9,146,200.00	
24010101	Bienes y Servicios-CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA		00.00	9,100,469.00		9,146,200.00	
4105080103	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES DE SERVICIOS		00.00	45,731.00	I.C.A.	9,146,200.00	0.5

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	11/12/2025	**9,146,200.00**	**9,146,200.00**	**9,100,469.00**

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	9,146,200.00

Total Presupuesto: **9,146,200.00**

MARIA NELFFY RINCON MENDEZ
ALCALDE

LUZ MIREYA ALMARIO CHAUX
SECRETARIA DE HACIENDA

JULIAN FELIPE VARGAS MANRIQUE
Elaboró

	ALCALDIA MUNICIPAL AGRADO – HUILA NIT.891180139-9	**Código**	DA -200
		Fecha Documento	10/12/2025
		Fecha versión MECI	30/09/2009
		Versión	1
	DESPACHO DEL ALCALDE	**Página**	Página **1** de **1**
		COPIA CONTROLADA	

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 08**

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

12/1/2025

FECHA Y HORA DE RADICACIÓN PARA SUPERVISIÓN:	10-Dic-25	**NÚMERO DE FOLIOS**	
FUNCIONARIO QUIEN RECIBE:	Daphne Cano		

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	10/12/2025
	Fecha versión MECI	30/09/2009
	Versión	1
	Pagina	1 de 1
	COPIA CONTROLADA	

SOLICITUD ORDEN DE PAGO

SOLICITADO POR	**Fecha**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		10	12	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	**($ 9.146.200) Mcte**	**NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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**
	12 Unidos

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, 10 de diciembre de 2025
Nombre del Tercero:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL AGRADO HUILA
CC o Nit:	900.190.604
Periodo de cobro:	25/10/2025 - 24/11/2025
Valor:	**$9.146.200**
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"

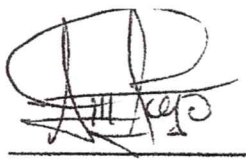
Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

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 10, diciembre 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 **NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS** ($9.146.200); como octavo 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 OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2025

Anexos comprobantes de pago de las relacionados a continuación

➢ PAGO NOMINA (3 BOMBEROS POR TURNOS 24 HORAS)	$ 7.217.800
➢ PAGO NOMINA (1 BOMBERO DE APOYO 24 HORAS)	$ 1.928.400
➢ TOTAL	$ 9.146.200

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

Gentilmente:

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

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

VALENCIA CEDIEL MERCEDES

EDS EL AGRADO

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

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

¡GRACIAS POR LA COMPRA!

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

EDSA-1037

Fecha Hora de Factura

Generación:	31-08-2025	22:09:05
Expedición:	31-08-2025	22:09:05
Vencimiento:	31-08-2025	

#	Código	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	TarifaIVA	Precio Total
1	002	BIODIESEL	GALON	76.57	11,500.00	0.00	0.00	880,600.00

Total Nro Lineas: 1

CONDICIONES DE PAGO Contado - Efectivo 880600

VALOR EN LETRAS

OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS

OBSERVACIONES

SUBTOTAL:	880,600.00
DESCUENTO:	0.00
Ret. FTE	0.00
Ret. IVA	0.00
Ret. ICA	0.00
IVA	0.00
TOTAL:	880,600.00

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: NIT: 26441858
Representación gráfica de la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

CUFE: 537c7efb5dd08690e6e2a12a751f20c2ede5eb4bde92e6e5399d861c3aadafe513380b113f47d3bcb22b7b7b5bd7cd73

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
84dc7e75eaf7822a337e8b8bd63b9314219d6811613dac84ba1ed02eccf8e708126002df685b00ba26c5950deefc6abf

Número de Factura: CBFE-64
Fecha de Emisión: 10/12/2025
Fecha de Vencimiento: 10/12/2025
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

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	0007	OCTAVO 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	$ 9.146.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.146.200,00

Notas Finales

OCTAVO PAGO DE CONVENIO 080 DE 2025 ENTRE ALCALDIA EL AGRADO Y CUERPO DE BOMBEROS DE EL AGRADO
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS

Datos Totales

Documento generado el:
10/12/2025 11:46:12
Documento validado por la DIAN:
10/12/2025 11:46:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		9146200
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		9146200
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		9146200
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9146200

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		9.146.200,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		9.146.200,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		9.146.200,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9.146.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764101941123 Rango desde: 64 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-11-24

MUNICIPIO DE EL AGRAD(

Nit: 891180139-9

Recibo Universal

REFERENCIA No

FECHA: martes, 25 de marzo de 2025

RECIBI DE CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE **C.C /**

Descripción: CONTRATO NUMERO 080-2025 POR EL VALOR DE $75.000.000.o

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:

9.90 230901 EMVCO

Redeban

MAR 25 2025 17:09:25 REIMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CENTRO AGRADO HUILA
CRA 4 5 ESQUINA

C.UNICO: 3007030168 TER: BBNZZ748
RECIBO: 002435 RRN: 003456
APRO: 179693

RECAUDO
CONVENIO: 88414
MPIO DEL AGRADO RECA
REF: 2025000895

VALOR $ 1.500.000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE 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 informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. 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.oo

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) 7709998468528(8020)2025000895 (3900) 0001500000 (96) 20250331

DESPRENDIBLE BANCO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12278729
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALDEMAR PUYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGRADO
DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	VEREDA LOS ALPES
TELÉFONO:	6088327
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:	4631654033
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994777538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

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
1	CC 12278729	PUYO CAMACHO ALDEMAR	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO		30															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	12278729	$ 99.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9616547117 DV: 863437
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/11/2025 09:23:07
PAP: 997208
Identificacion: 12278729
Nombre: ALDEMAR
Apellido 1: PUYO
Apellido 2: CAMACHO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4631654033
Periodo Pago: 2025/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 12278729 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

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:		4631650720	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994777379

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						
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	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	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	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 323391

N. OS: 9616544293 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 22/11/2025 09:11:25
Fecha: 997208
PAP: 4883240
Identificacion: JAIRO
Nombre: GRAFFE
Apellido 1: SANCHEZ
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 0000000000
TELEFONO: 4631650720
Codigo Planilla: 2025/11
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: Valor: $504.900,00
Referencia: 4883240

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 Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83252474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARMANDO CERQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGRADO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO BUANVISTA	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:	4631652138			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994777449

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
231001	231001-COLFONDOS	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
EPS041	NUEVA EPS CM	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					
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 83252474	CERQUERA ARMANDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	83252474	$ 99.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9616545490
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 83252474

OV: 956338
110263 PILA RECAUDO
22/11/2025 09:16:22
997208
83252474
ARMADO
CERQUERA
NAAA
CEDULA DE CIUDADANIA
0000000000
4631652138
2025/11
0
0
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 Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079389988
NOMBRE Ó 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:	4631651298			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994777407

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					
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	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
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
DV: 904488
110263 PILA RECAUDO
22/11/2025 09:13:25
997208
1079389988
JAIRO
ALEXANDER
GRAFFE
CEDULA DE CIUDADANIA
0000000000
4631651298
2025/11
0
0
N. OS: 9616544762
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
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

Planilla Pagada

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)	$ 75.000.000	FECHA(S)	06/03/2025

CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL - RP

No.	2025000158	VALOR(ES)	$ 75.000.000	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. 4631654033	**MES AL QUE CORRESPONDE**		NOVIEMBRE	
SALUD	NUEVA EPS	**PENSION**	COLFONDOS	**ARL**	POSITIVA
TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4631650720	**MES AL QUE CORRESPONDE**		NOVIEMBRE	
SALUD	SANITAS	**PENSION**	PORVENIR	**ARL**	POSITIVA
TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4631652138	**MES AL QUE CORRESPONDE**		NOVIEMBRE	
SALUD	NUEVA EPS	**PENSION**	COLFONDOS	**ARL**	POSITIVA
TIPO DE APORTE	PLANILLA No. 4631651298	**MES AL QUE CORRESPONDE**		NOVIEMBRE	
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: 4 eventos masivos: 2 otros: 0 caída de árbol: 0 control y recolección (Abejas, avispas, otros): 4 rescate animal: 0 quemas prohibidas: incendio estructural: 0 incendio forestal: 0 desplazamiento sin intervención: 0 Para un total de: 10

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

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 requerimiento, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, Marck 3, tramos de manguera y una motocicleta.
4. Adelantar los preparativos, la coordinación y la atención de casos de tratamiento de riesgos con incidentes propios de materiales peligrosos que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, de acuerdo con sus escenarios de riesgo y requerimientos, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	El cuerpo de bomberos cuenta con la siguiente maquinaria: máquina extintora, camioneta de intervención rápida, trajes de apicultura, ahumadores para incendios forestales, bombas de espalda, Marck 3, tramos de manguera y una motocicleta.
5. Atender los eventos de emergencias y desastres que se reporten en la jurisdicción del MUNICIPIO, en los diferentes escenarios de riesgo identificados en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres; hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	Emergencias: 1. 28-10-2025 Control de Abejas 2. 29-10-2025 Control de Abejas 3. 29-10-2025 Control de Avispas 4. 30-10-2025 Control de Abejas 5. 31-10-2025 Lavado CID Manizales 6. 13-11-2025 Jornada Deportiva 7. 15-11-2025 Control Vial 8. 20-11-2025 Dia "D" Todos contra el Dengue 9. 21-11-2025 Semana Cultural 10. 22-11-2025 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.	Se asistió al comité local de emergencias realizadas durante el mes de abril y mayo de 2025.
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	Se cuenta con cuatro 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

emergencias bomberiles en la jurisdicción del MUNICIPIO, las 24 horas al día, siete (7) días a la semana, hasta donde lo permita su capacidad logística, técnica, operativa y económica del presente convenio.	
11. Impartir a la comunicad 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.

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

17. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales en los porcentajes definidos según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias aplicadas para tal fin.	PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 4631654033 PLANILLA ARL Nº SALUD Nº 4631650720 PLANILLA ARL Nº SALUD N.º 4631652138 PLANILLA ARL Nº SALUD N.º 4631651298
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 octubre a 24 de noviembre 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	**Control y Recolección de Abejas**	X		Se acude a la dirección carrera 4 con calle 5, a casa de habitación para realizar la recolección manejo y posterior liberación de abejas africanizadas.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
2	**Control y Recolección de Abejas**	X		se realizado control biológico que consta de ubicación, captura, manejo y liberación a campo abierto de un enjambre de abejas africanizadas que se alojaban en una tumba con ubicación en el cementerio municipal

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:

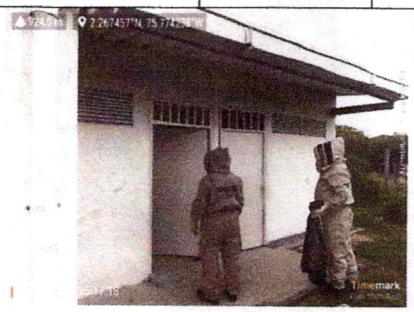


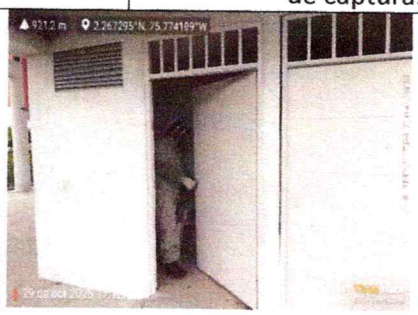


EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
3	**Control y Recolección de Avispas**	**X**		Se recibe alerta sobre panal de avispas en la casa de máquina hidráulica en el conjunto habitacional torres de la victoria, se procede con éxito en el trabajo de captura.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
4	**Control y Recolección de Abejas**	**X**		se realizado control biológico que consta de ubicación, captura, manejo y liberación a campo abierto de un enjambre de abejas africanizadas que se alojaban en carrera 9 N° 6-64 del Barrio Manizales

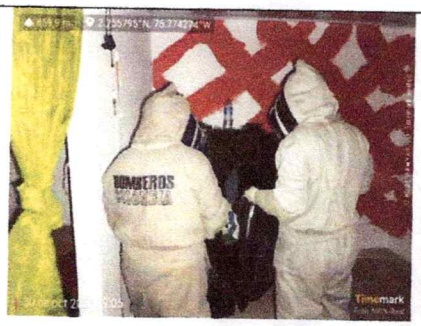
Proyectó: Contratista

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
5	Servicio Especial (Lavado CID Manizales)	X		Se realiza lavado al CID del Barrio Manizales

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
6	Servicio Especial (Jornada Deportiva)	X		Se realiza acompañamiento en la Sede Rojas Garrido al programa Jornada Deportiva Escolares Complementarias.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Proyectó: Contratista

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

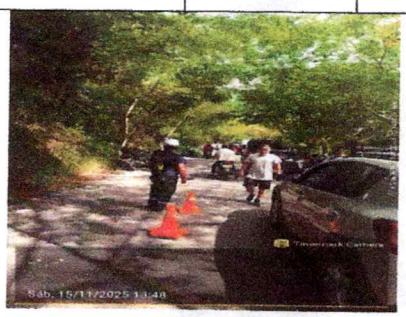
Reviso: secretario de gobierno y servicios administrativos
Nombre: NELSON JAVIER ESCALANTE VEGA
Firma

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	Servicio Especial (Control Vial)	X		Salen dos unidades sobre la ruta 37 vereda la Galda hacer apoyo de control vial.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
8	Servicio Especial (día "D" todos contra el dengue)	X		Se hace acompañamiento a la administración municipal a la actividad del cuarto dia "D" Todos contra el dengue, bajo el liderazgo de la Secretaria de Salud.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





EVIDENCIAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS:

ITEM	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	PRESENTA	NO PRESENTA	OSERVACION
9	Evento Masivo (Semana Cultural)	X		Se realiza acompañamiento al evento de la semana cultural en el barrio la Prosperidad

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
10	**Evento Masivo (Ciclo Ruta)**	**X**		Se realiza acompañamiento a la ciclo ruta organizada por la Administración municipal

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:







5. BALANCE ECONÓMICO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$ 78.000.000**
VALOR ADICION		**$ 10.000.000**
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**

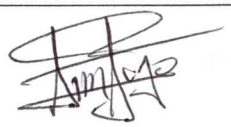
Proyectó: Contratista

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

PAGO 04 **25/06/2025-24-07-2025**	**$ 7.217.800**	**$ 36.089.000**	
PAGO 05 **25/07/2025-24-08-2025**	**$ 7.217.800**	**$ 28.871.200**	
PAGO 06 **25/08/2025-24-09-2025**	**$ 7.217.800**	**$ 31.653.400**	
PAGO 07 **25/09/2025-24-10-2025**	**$ 9.857.800**	**$ 21.795.600**	
PAGO 08 **25/10/2025-24-11-2025**	**$9.146.200**	**$12.649.400**	
6. PERÍODO DEL REPORTE	**25/10/2025-24/11/2025**	**7.FECHA DE ELABORACIÓN**	**28/11/2025**
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 del octavo (08) pago, del convenio 080 del 2025 por una suma de **NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 9.146.200).**

Expedida en la oficina del secretario de Gobierno y Servicios Administrativos de El Agrado Huila, a los diez (10) días del mes de diciembre 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