ACTA DE PAGO FINAL

DESCRIPCIÓN GENERAL				
Clase de Acta:	**Final: __X___ Parcial _____**		**Acta No ___02____**	
Fecha de la Presente Acta	26/12/2025			
Clase de Contrato:	CONVENIO ESPECIAL DE TRANSFERENCIA			
Contrato No	CET 002-2025	**Fecha del Contrato**	19 DE JUNIO DE 2025	
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRES (SANTANDER)**			
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZON SOCIAL**	CUERPOS DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN ANDRES, SANTANDER		
	NIT O CC:	804.014.179-7		
OBJETO:	"TRASNSFERENCIA DE RECURSOS DE LA TASA BOMBERIL CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVIO PUBLICO EN LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, PREPARATIVOS Y ATENCION DE RESCATES EN TODAS SU MODALIDADES Y LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y DEMAS CALAMIDADES CONEXAS A TRAVÉS DEL TRABAJO DE COOPERACIÓN CON EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNCIPIO DE SAN ANDRES, SANTANDER".			
Plazo Inicial	Hasta el 30 de Diciembre de 2025	**Plazo Total**	Hasta el 30 de Diciembre de 2025	
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde:01/09/2025**	**Hasta: 26/12/2025**	

BALANCE DEL CONTRATO		
RELACION ACTAS PARCIALES	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR CONTRATO INICIAL	$70.000.000	$70.000.000
VALOR CONTRATO ADICIONAL		$0
Valor Acta Parcial Nº 1		$35.808.000
Valor Acta Final		$32.721.514
Saldo Por Ejecutar del Contrato		$1.470.486
SUMAS IGUALES	**$70.000.000**	**$70.000.000**

Entre los suscritos a saber **PABLO ALEXANDER MARTÍNEZ SOTO** en calidad de Supervisor del Contrato en mención y el contratista CUERPOS DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN ANDRES, SANTANDER, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente Acta de Pago Final , por valor de ($32.721.514) **TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI UN MIL QUINIENTOS CATORCE** PESOS, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión el cual da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	**$32.721.514°°**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI UN MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE.**

FIRMAS	
SUPERVISOR	CONTRATISTA
Nombre: PABLO ALEXANDER MARTÍNEZ SOTO **Cargo:** SECRETARIO DE GOBIERNO	**Nombre:** ANDRES ORDUZ RODRIGUEZ **Cédula: 91.458.032**

Proyectó: Pablo Alexander Martínez Soto - Supervisor
Revisó: Pablo Alexander Martínez Soto – Supervisor