

**MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI**  
**Und Adm Esp de Servicios Publicos Mpales**  
**Registro Presupuestal de Compromiso**

<b>RPC No.</b> 4500410242	<b>Fecha de Contabilización:</b> 26.02.2026
<b>Beneficiario:</b> 8903990002 BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUN	<b>Fecha Impresión:</b> 26.02.2026
<b>Contrato:</b> 1.1409-2025	<b>Estado Liberación:</b> Contabilizado
	<b>Página:</b> 1 de 1

**Plazo del contrato**

REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL Contrato No. 4182.010.26.1.1409-2025

NOTA: En cumplimiento del Artículo 84 del Acuerdo 0438 de 2018 "Por el cual se actualiza el Estatuto Orgánico de Presupuesto para el Municipio de Santiago de Cali y se Dictan otras disposiciones#

**Descripción**

REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL Contrato No. 4182.010.26.1.1409-2025, (Este RPC se crea en reemplazo del 4500395763 de 2025, debido a que el sistema no realizó el

**Item 1**

**Apropiación:** 4182/R.1.2.1.0.00/2.3.3.01.02.004.04/62010020007/BP260053451010103 Und Adm Esp de Servicios Publicos Mpales/Ingresos corrientes de Libre Destinación/Beneficiarios del program/Realizar los traslados que garanticen e

**Valor:** 62.208.000 COP

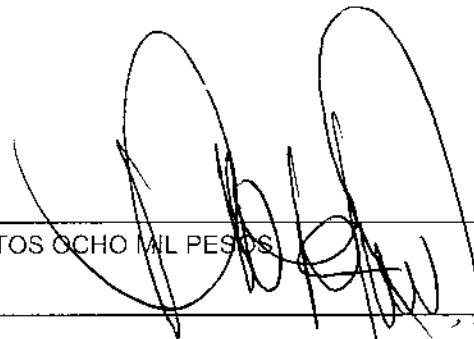
**Proyecto:** BP-26005345/1/01/01/03 Realizar los traslados que garanticen e

**CDP Asociados:**

3600012395

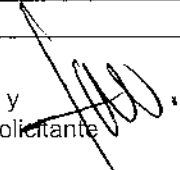
**Programación PAC**

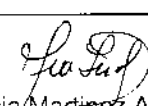
FEB: 62.208.000

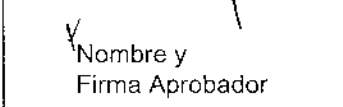


**Importe total:** La suma de SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS

**Valor:** 62.208.000 COP

Nombre y Firma Solicitante 

Elaboró:   
Olga Lucia Martinez Arce

Nombre y Firma Aprobador 

Procesos | Contratos | Proveedores | Procesos SECOP | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

## ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

### 1 Información general

[Volver](#)

[Imprimir](#)

[Modificar](#)

<

>

### 2 Condiciones

#### Identificación del contrato

### 3 Bienes y servicios

**ID del contrato en SECOP** CO1.PCCNTR.8688785

### 4 Documentos del Proveedor

**Versión del contrato** 2

### 5 Documentos del contrato

**Estado de contrato** En ejecución

### 6 Información presupuestal

**Fecha de generación del estado** 9/12/2025 3:53:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### 7 Ejecución del Contrato

**Número del contrato** 4182.010.26.1.1409-2025

### 8 Modificaciones del Contrato

**Objeto del contrato** REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL

### 9 Incumplimientos

**Tipo de Contrato** Suministros

¿Asociado a otro contrato?  Sí  No

**Duración del contrato** 30 Días

**Fecha de inicio de contrato** 22/12/2025 11:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Fecha de terminación del contrato** 15 días de tiempo transcurrido (31/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Tiempo adiciones en días** 31 días

**Liquidación**  Sí  No \*

**Obligaciones Ambientales**  Sí  No \*

**Obligaciones pos consumo**  Sí  No \*

**Reversión**  Sí  No \*

#### Información de la Entidad Estatal contratante



**SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS**

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cali



#### Información del Proveedor contratista



**BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**

COLOMBIA, Cali

Número de documento 890399000

#### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI	banco Colombia	Ahorros	07725992119

#### Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

**Aprobado por:** Francisco Javier Diaz Gonzalez **Fecha de aprobación:** 12/12/2025 8:27:29 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**  
**Aprobado por:** Diego Fernando Hau Caicedo **Fecha de aprobación:** 12/12/2025 12:50:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:** [CO1\\_PCCNTR\\_8688785\\_Firmado](#)

**Contrato en ejecución:** [CO1\\_PCCNTR\\_8688785\\_En ejecución](#)

### Información del contrato

---

<b>Tipo de proceso</b>	Mínima cuantía
<b>Unidad de contratación</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES
<b>Proceso de Contratación</b>	4182.010.32.1.1409-2025
<b>Título de la oferta</b>	Oferta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cali al proceso MC 4182.010.32.1.1409-2025
<b>Cuantía del contrato</b>	62.208.000 COP

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  <b>ACEPTACIÓN DE OFERTA</b>	MAJA01.04.03.P001.F001	
		VERSIÓN	002

No. 4182.010.26.1.1409-2025

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**

NIT. 890399000-2

FRANCISCO JAVIER DÍAZ GONZÁLEZ

CC 10.545.439 de Popayán

Avenida de las América # 20N – 54

comando@bomberoscali.org

direccionriesgoyemergencia@bomberoscali.org

Cali, Valle del Cauca

Asunto: Proceso de Mínima Cuantía No. 4182.010.32.1.1409-2025

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1860 de 2021, me permito manifestar que la oferta por usted presentada el día 03 de diciembre de 2025 con relación al Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. 4182.010.32.1.1409-2025, ha sido aceptada por parte de la Alcaldía de Santiago de Cali Distrito Especial – Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos, ya que la misma cumple con las condiciones técnicas mínimas exigidas, la experiencia y la capacidad jurídica.

Para todos los efectos a que haya lugar, con la propuesta y la presente aceptación se entiende que con usted ha quedado celebrado el contrato cuyo objeto es: "REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL".

Usted deberá cumplir con la ejecución del contrato de conformidad con las condiciones del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. 4182.010.32.1.1409-2025, y con los ofrecimientos por usted formulados en su oferta económica, cuyos aspectos generales se detallan a continuación:

CONTRATISTA:	BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI	CC:	890399000-2
REPRESENTANTE LEGAL:	FRANCISCO JAVIER DÍAZ GONZÁLEZ	CC:	10.545.439 de Popayán
DIRECCIÓN:	Avenida de las América # 20N – 54	Tel:	6028821252
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	<b>Número:</b> 3600012123 <b>Fecha de Expedición:</b> 26/11/2025		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total de la presente aceptación corresponde a la suma de SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE (\$62.208.000),		



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y  
GESTIÓN  
(MIPG)

ACEPTACIÓN DE OFERTA

MAJA01.04.03.P001.F001

VERSIÓN

002

FORMA DE PAGO

Los impuestos que hayan de causarse o pagarse para la celebración, ejecución y/o liquidación del contrato, corren por cuenta del contratista y no darán lugar a ningún pago adicional a los precios pactados, en caso de que los precios sean tarifas reguladas, estos se causarán conforme la normativa vigente.

Con relación a las retenciones en la fuente a título de los diferentes impuestos nacionales, departamentales o municipales, la Administración procederá de conformidad con la normativa tributaria vigente dependiendo del objeto del contrato y la calidad del contribuyente, en caso de que no haya lugar a alguna de ellas, deberá indicarse la norma que lo excluye o le otorga la exención.

Entre los tributos que se tienen establecidos, por concepto de estampillas, a título enunciativo, se tienen los siguientes:

Estampilla pro Cultura:	1% en contratos superiores a 4,072 UVT
Estampilla pro Hospitales:	1% en contratos por cualquier cuantía
Estampilla pro Desarrollo-EP:	1% en contratos por cuantía Menor o igual a 2.196 UVT
Estampilla pro Desarrollo:	3.5% en contratos por cuantía Mayor a 2.196 UVT
Estampilla pro UNIVALLE:	2% en contratos por cualquier cuantía
RETEICA:	Dependiendo de la actividad y el tipo de empresacontratista
Retención en la fuente:	Dependiendo de la actividad y el tipo de empresacontratista
Estampilla pro Universidad del Pacífico	0,5% en contratos por cualquier cuantía.
Estampilla Bienestar para el Adulto Mayor	2% del valor de todos los contratos y sus adiciones antes de Iva. El pago de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor se deberá realizar previo al inicio de ejecución del contrato y sus adiciones.

Así las cosas, el Distrito de Santiago de Cali Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos – UAESP pagará al contratista el valor del **contrato mediante pagos parciales de acuerdo con las entregas a satisfacción programadas con el supervisor designado, y de acuerdo al cronograma socializado a la comunidad en los concejos consultivos** previa expedición de la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.

NOTA 1: El Proponente debe tener en cuenta que todo pago que efectúe la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP, será afectado por las retenciones y deducciones que establece la ley. El pago del valor total del presente contrato estará condicionado a la suscripción del acta final de entrega y recibo a satisfacción de los trabajos contratados del contratista y aprobación por parte del Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  <b>ACEPTACIÓN DE OFERTA</b>	MAJA01.04.03.P001.F001	
		VERSIÓN	002

	<p>NOTA 2: El proponente, con la presentación de su oferta, declara haber estudiado y aceptado el alcance de los Estudios Previos y la invitación pública en toda su magnitud; y acepta también que en su propuesta contempló todos los costos necesarios para ejecutar las actividades objeto del presente proceso; por lo tanto, correrán por su cuenta además de los costos directos de la prestación de sus servicios, los costos de constitución de las garantías, el pago de todos los demás gastos en que incurra el mismo en razón al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como las obligaciones tributarias a que haya lugar. Lo anterior, sin perjuicio de que el Santiago de Cali Distrito Especial - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP deba aplicar nuevas deducciones en cumplimiento de normas legales superiores que entren en vigor al momento de suscribir la aceptación de oferta.</p> <p>NOTA 3: Para proceder al pago de cada una de las actas parciales y/o final, el contratista deberá anexar los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Factura de venta que deberá cumplir con todos los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario e indicar el número del contrato objeto de pago.</li> <li>✓ Acta de pago parcial y/o final debidamente diligenciada.</li> <li>✓ Informe de Supervisión.</li> <li>✓ Certificado actualizado de pagos de aportes parafiscales: caja de compensación familiar, Sena, ICBF.</li> <li>✓ Certificados actualizados de pagos de aportes a la seguridad social: riesgos laborales, salud y pensión para todos los trabajadores vinculados a la realización de los trabajos objeto del presente contrato. Si es persona jurídica copia de las planillas de pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad social (Pensión, Salud, ARL y Parafiscales) y certificado de cumplimiento expedido por el representante legal o revisor fiscal, según corresponda y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Si se trata de Revisor Fiscal, se deberá anexar copia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional del Contador Público, y certificado disciplinario expedido por la Junta Central de Contadores vigente. Si es personal natural, planilla de autoliquidación y pago de la seguridad social integral (Pensión, Salud, ARL)</li> </ul>
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato es a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución según lo señalado en la normativa vigente, sin exceder la vigencia hasta el 31 de diciembre de 2025.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	El CONTRATISTA deberá cumplir con las normas aplicables en materia de la naturaleza del contrato, y acoger las disposiciones presentadas en el manual





ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y  
GESTIÓN  
(MIPG)

ACEPTACIÓN DE OFERTA

MAJA01.04.03.P001.F001

VERSIÓN

002

de contratación vigente – Vigilancia contractual, del Distrito de Santiago de Cali y las estipuladas en el estudio previo en el numeral 10.7.

El contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la entidad dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

Característica	Condición		
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.		
Asegurado/ beneficiario	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, identificada con NIT 890.399.011-3.		
Amparos, vigilancia valores asegurados	<b>Amparo</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Valor Asegurado</b>
	<b>Cumplimiento general</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan	Con una vigencia igual al término de la duración del contrato y seis (6) meses mas	20% del valor del contrato
	<b>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</b> del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más.	8% del valor del contrato
	<b>Calidad del servicio</b>	Con una vigencia igual al término de la duración del contrato	20% del valor del contrato
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</li> <li>No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir la razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li> <li>Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li> </ul>		
Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número y año del contrato</li> <li>Objeto del contrato</li> <li>Firma del representante legal del contratista</li> <li>En caso de usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento, si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li> </ul>		

GARANTÍAS



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y  
GESTIÓN  
(MIPG)

ACEPTACIÓN DE OFERTA

MAJA01.04.03.P001.F001

VERSIÓN

002

El contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la entidad, así como a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del contrato y se iniciarán los procesos sancionatorios a que haya lugar.

### Garantía de responsabilidad civil extracontractual

El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Contrato de seguro contenido en una póliza
Asegurados	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, identificada con NIT 890.399.011-3.
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</li> <li>No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li> <li>Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li> </ul>
Valor	200 SMMLV
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato.
Beneficiarios	Terceros afectados y UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS, identificada con NIT. 890.399.011-3.
Amparos	Responsabilidad civil extracontractual de la entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3° del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.
Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número y año del contrato</li> <li>Objeto del contrato</li> <li>Firma del representante legal del contratista</li> <li>En caso de usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li> </ul>

En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) SMMLV.



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y  
GESTIÓN  
(MIPG)

ACEPTACIÓN DE OFERTA

MAJA01.04.03.P001.F001

VERSIÓN

002

Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento.

Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la entidad asegurada no serán admisibles.

El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual.

#### **RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA.**

De acuerdo a lo estipulado en el art 2.2.1.2.3.1.18., del Decreto 1082 de 2015, no obstante, cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato.

El Contratista deberá mantener indemne a Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de este, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

NOTA: El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa de Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición de Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos y a cuenta del CONTRATISTA, quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos para retener y descontar los valores respectivos de los

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI  GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  ACEPTACIÓN DE OFERTA	MAJA01.04.03.P001.F001	
		VERSIÓN	002

	saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista. Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del Distrito de Santiago de Cali - Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos.
--	---

Para efectos de iniciar su ejecución, usted debe cumplir con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, establecidos en la ley 80 de 1993 y ley 1150 de 2007 y firma de la correspondiente acta de inicio.

Este documento será publicado en el SECOP en el enlace [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co).

El presente documento se entiende firmado y fechado con la aprobación de las partes en la plataforma del SECOP II.


Cordialmente,

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

**DIEGO FERNANDO HAU CAICEDO**

Director Técnico

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos

Proyectó: Jonh Henry Contreras Garcia –Contratista  
Revisó: Laura Natalia Gil Niño - Contratista 



\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

890399000-2

AVENIDA DE LAS AMERICAS 20N 54 VERSALLES

Telefono: 8821252 Fax: 6530252

compras@bomberoscali.org

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FB254

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION

NO.18764089156068,

Numeración:HABILITADA Rango desde: FB-218 hasta: FB-37282,

Vigencia desde: 19/02/2025 hasta: 19/08/2026 - 18 Meses

Fecha Aceptación DIAN: 2026-01-20 10:26:45-05:00



CUFE: 3e223d57b27fd7ffb1b9ed8f3a9fd19efd76cd4fd8b514fa2623a96593abf480b795b0e9addc2697c6e6f51aeefca28d

Table with client information (SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL), emission date (2026/01/20-10:26), form of payment (Crédito), and item details (TRANSPORTE DE AGUA).

Summary table with columns: Valor Bruto (\$62.208.000), Valor Desctos (\$0), Valor Subtotal (\$62.208.000), Valor Iva (\$0), Valor Total (\$62.208.000).

CONTRATO No.4182.010.26.1.1409-2025 .SUMINISTROS DE AGUA DE 648 METROS CÚBICOS ENTREGADOS DEL 22 DE DICIEMBRE 2025 AL 16 DE ENERO 2026 . NO ESTAMOS SUJETOS A ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR NI PRO DEPORTES.

FACTURA GENERADA: SOFTWARE DE SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S.A. PROVEEDOR TECNOLOGICO NIT 890.319.193-3 DIR: Av 3A Norte 26N 86 CALI-COLOMBIA, SIESA E-INVOICING

Firma Digital: GppqWhy6P1IMQz4SbYklpqO8tFwnnbg4d/eyJRz94inBBT + GyaPArVld9qbA3cz8vw7htkAwTaoLtxbIKornGG5rhuWQLrZgd4vsaRHmdl0fiiHb7NxPzHJD/sUQODTj05gSD/OK1zfZil + qU fLK15TEeE6GQ44rIRR2hrBkKEEI0iur2meF/ORhAq5xlfHMRhxd + + eD7eelULsy69Jaa2Lhoz + He + 74KuNc4Ywe7vxNHLOpp3b1JmOkGvLzHcznwr3Lct684IQ + H + d5OFkNh/6QU5FXHFH OpfAjMrhkbB3JHnjycxJ30mD1AbCJjqqZ6jO/al7OoaJOKOY9cA = =

ORIGINAL

ACEPTADA



FICHA TÉCNICA DE IMPUESTOS Y CONTABILIDAD  
OTROS CONTRATOS O CONVENIOS

VERSIÓN

005

**A. DATOS GENERALES**

1. Contratista	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI		2. Ficha No.	25	OC	1,200
3. Contrato/Convenio/Orden de Compra No.	4182.010.26.1.1409-2025		4. RUT/NIT	8 9 0 3 9 9 0 0 0 2		
5. Régimen Tributario Renta	Impto renta y compl. régimen especial		7. Actividad Económica	Principal	8 4 2 3	
6. Régimen Tributario Ventas	Impuesto sobre las ventas - IVA			Contractual	8 6 9 9	
8. Facturador Electrónico	SI ( X )	NO ( )	12. ESAL Entidad sin Animo de Lucro	Permanencia Calificación DIAN	SI ( X )	NO ( )
9. Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO ( X )		Código 04 ( )	Res Número: Código 05 ( )	Fecha Res: Código 06 ( )
10. Tipo de Entidad	N/A		11. Orden	N/A		
13. Organismo – Centro Gestor	U A E S P M		14. CDP No.	3600012123		
15. Valor Total del Contrato	\$ 62,208,000.00		16. Valor IVA	N/A		
			17. Impuesto Consumo	N/A		

**B. DEDUCCIONES Y RETENCIONES CON LOS CÓDIGOS SGAFT-SAP**

CONCEPTO		20. BASE (Valor sin IVA)	NO	SI	%
18. DEDUCCIONES	Contribución Especial – CE (Contrato de Obra)	\$ 62,208,000	X		5.0
	Pro-Cultura – EC > a UVT 4.072 (Mayor a \$202.781.528)		X		1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP < a 2.196 UVT (De \$1 y < \$109.358.604)		X		1.0
	Pro-Desarrollo Urbano – EP >= a 2.196 UVT (Mayor o Igual A \$109.358.604)			X	3.5
	Pro-Bienestar del adulto Adulto Mayor-EA		X		2.0
	Pro-Deporte y Recreación- ED		X		2.0
	Pro-Justicia Familiar- EJ			X	2.0
	Pro-Universidad del valle – EV		X		2.0
	Pro-Hospital – EH		X		1.0
	Pro-Unipacífico – EU Todo Tipo de Contrato		X		0.5
Pro-Unipacífico – EU - Alquiler Escenarios Deportivos y Culturales	X		1.0		
19. RETENCIONES	RETE ICA – IV – IC – II – IF - IS		X		
	Retefuente – RD – RS – RH – RC – RA – RO - RF		X		
	Factor Multiplicador		X		2.0
	RETE IVA – RI		X		15.0

21. VALOR UVT AÑO 2025 \$49.799

**C. CONDICIONES DEL CONTRATO Y CONTABILIZACION**

22. ANTICIPO	SI	NO	%	VALOR
23. CONTABILIZACIÓN - CUENTA No.	VALOR DÉBITO		VALOR CRÉDITO	
5550090000	\$ 62,208,000.00			
2401010000			\$ 62,208,000.00	
24. FORMA DE PAGO	25. OBSERVACION	26. VALOR	27. PORCENTAJE	
MEDIANTE ACTAS PARCIALES Y/O FINAL				
PREVIO INOFRME DEL SUPERVISOR		\$ 62,208,000	100%	

**28. OBJETO DEL CONTRATO**


"REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL".

**29. OBSERVACIONES**

**30. INFORMACION UNION TEMPORAL O CONSORCIO**

Artículo 1.6.1.4.10 Decreto 1625 de 2016. Facturación de consorcios y uniones temporales. (...), para efectos del cumplimiento de la obligación formal de expedir factura, existirá la opción de que tales consorcios o uniones temporales lo hagan a nombre propio y en representación de sus miembros, o en forma separada o conjunta cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal. Cuando la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio Número de Identificación Tributaria (NIT), esta, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el Número de Identificación Tributaria (NIT), de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

INTEGRANTES	REGIMEN RENTA	%	ESAL	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	RUT/NIT
31. ELABORÓ	Firma: TRAMITE VIRTUAL Nombre: GEOVANNY CASTILLO Fecha: DIC 22 DE 2025	32. REVISÓ CONTABLE ACTIVOS	Firma: TRAMITE VIRTUAL Nombre: CAROLINA RIVAS Fecha:	33. REVISÓ TRIBUTARIA	Firma: TRAMITE VIRTUAL Nombre: HENRY GUTIERREZ Fecha: 23/12-25

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F003	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	VERSIÓN	002

**1. TIPO DE INFORME**

INFORME PARCIAL 
   
 INFORME FINAL

Cuota Número 1

**2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN**

Contrato Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4182.010.26.1.1409-2025  
 Nombre del contratista: BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI  
 Documento de identificación del Contratista: (NIT): 890.399.000-2  
 Nombre del supervisor: ARLES OCTAVIO LEMOS CASTRO  
 Organismo: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP      No. Teléfono: 602 885 4666  
 Objeto del contrato: REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL

**3. INFORME JURÍDICO**

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
22/DIC/2025	31/ENE/2026

Modificación al contrato: N/A  
 Suspensión: N/A  
 Reanudación: N/A  
 Cesión: N/A  
 Terminación anticipada: N/A


**4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO**






Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL M/CTE (\$62.208.000).  
 Adición: N/A  
 Prórroga: Prórroga 1, por 30 días, hasta el 31 de enero de 2026  
 Resumen contable y financiero:

Valor Inicial del Contrato	Valor Cuota Por Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 62.208.000	\$ 62.208.000	\$ 0	\$ 0

**INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

PERSONA JURÍDICA:  
 FECHA DE CERTIFICACIÓN: 04 de febrero de 2026

 <b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b>  <b>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA</b> <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>	<b>MAJA01.04.03.P002.F003</b>	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>002</b>

 <p style="text-align: center;">RF-153-2026</p> <p style="text-align: center;"><b>EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE</b> <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI CON</b> <b>NT. No. 899.399.000-2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CERTIFICA QUE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>La oportuna presentación de la declaración y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la Administración de <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI</b>, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.</li> <li>En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI</b>, he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revisé la información correspondiente a la causación y pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el periodo comprendido entre el 1 y 31 de enero del 2026.</li> <li>De acuerdo con las planillas de seguridad social suministrada, certifico que durante el periodo comprendido entre el 1 y 31 de enero de 2026, la administración de la compañía <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI</b>, presentó y pagó a través del operador Aportes en Línea, los aportes a los sistemas de salud (Periodo de febrero de 2025), pensiones y riesgos profesionales y a la cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Periodo de enero de 2026) información que se detalla así:</li> </ol> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Planilla</th> <th>Fecha de Pago</th> <th>Periodo Cotización Pensión</th> <th>Periodo Cotización Salud</th> <th>No. Cotizantes</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>949908772</td> <td>03/02/2026</td> <td>2026-01</td> <td>2026-02</td> <td>563</td> <td>\$754.724.800</td> </tr> </tbody> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;">  <div style="font-size: 8px;"> <p>PKB: (+57) 801 7481170 - (+57) 802 480431  800431 Bogotá Edificio Parque 20-21 oficina 201,  Calle 80 # 19A-21  Cali: Edificio Torre de Cali oficina 3001, Calle 19 norte # 20-29  Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle  778 # 57-103 Medellín: Torre protección plus 6, Carrera 43A</p> </div>  </div>	Planilla	Fecha de Pago	Periodo Cotización Pensión	Periodo Cotización Salud	No. Cotizantes	Total	949908772	03/02/2026	2026-01	2026-02	563	\$754.724.800	 <ol style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la compañía <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI</b>, ha cumplido con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales) y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de Agosto de 2003.</li> </ol> <p>En el cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.</p> <p>El presente certificado se expide a los cuatro (04) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026), a solicitud de la administración de la compañía <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI</b></p> <p>Cordialmente,</p>  <b>YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMÍREZ</b> Revisora Fiscal T.P. 206134-T Designada BKF INTERNATIONAL S.A.S
Planilla	Fecha de Pago	Periodo Cotización Pensión	Periodo Cotización Salud	No. Cotizantes	Total								
949908772	03/02/2026	2026-01	2026-02	563	\$754.724.800								

**PERSONA NATURAL: N/A**

**Observaciones al informe contable y financiero: N/A**

**5. INFORME TÉCNICO**

**RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:**


Se recibe a entera satisfacción de SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4182.010.26.1.1409-2025 y que a continuación se describen:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1	Suministro de agua potable en la zona rural del 22 de diciembre al 31 de enero de 2026

**OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:**

- Realizó los traslados que garantizan el suministro de agua potable al sector Saladito cabecera corregimiento el Saladito cantidad 45 m<sup>3</sup>
- Realizó los traslados que garantizan el suministro de agua potable al sector Palomar


Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F003	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	VERSIÓN	002

corregimiento el Saladito, cantidad 54 m<sup>3</sup>

- Realizó los traslados que garantizan el suministro de agua potable al sector Montañuelas corregimiento el Saladito, cantidad 108 m<sup>3</sup>
- Realizó el suministro de agua potable al sector la Cabañita corregimiento los Andes, cantidad 72 m<sup>3</sup>
- Realizó el suministro de agua potable al sector Limones corregimiento La Castilla, cantidad 135 m<sup>3</sup>
- Realizó el suministro de agua potable al sector La Gloria corregimiento El Hormiguero, cantidad 72 m<sup>3</sup>
- Realizó el suministro de agua potable a la entrada del corregimiento Navarro, cantidad 117 m<sup>3</sup>
- Realizó el suministro de agua potable en Brisas Bella Suiza, corregimiento Villacarmelo cantidad 45 m<sup>3</sup>

Sectores	Metros Cúbicos Transportados (m <sup>3</sup> )	Vr Servicio
Saladito Cabecera	45	\$ 4.320.000
Saladito Palomar	54	\$ 5.184.000
Montañuelas	108	\$ 10.368.000
Cabañitas	72	\$ 6.912.000
Limones	135	\$ 12.960.000
La Gloria - Jamundí	72	\$ 6.912.000
Navarro	117	\$ 11.232.000
Brisas de Bella Suiza	45	\$ 4.320.000
<b>TOTALES</b>	<b>648</b>	<b>\$ 62,208,000</b>

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F003	
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN	002

### REGISRO FOTOGRAFICO

#### Sector Limones – La Castilla:




#### Sector Cabañitas – Los Andes:



#### Sector La Gloria vía a Jamundí:



Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	MAJA01.04.03.P002.F003	
		VERSIÓN	002

**Sector Navarro:**




**Sector Saladito Palomar:**



**Sector Montañuelas:**



 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P002.F003	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	VERSIÓN	002

**Sector Saladito Cabecera:**



**Sector Brisas de Bella Suiza:**



**RESUMEN DE SUMINISTROS**

# VIAJES	SECTOR	FECHA SUMINISTRO	TANQUE	CANT m <sup>3</sup>	VR VIAJE (\$)
1	Saladito Palomar	22/12/2025	T-5	9	864,000
2	Navarro	22/12/2025	T-4	9	864,000
3	Limonos	23/12/2025	T-5	9	864,000
4	Limonos	23/12/2025	T-5	9	864,000
5	La Gloria - Jamundí	24/12/2025	T-4	9	864,000
6	Saladito Palomar	24/12/2025	T-5	9	864,000
7	Montañuelas	25/12/2025	T-5	9	864,000
8	Cabañitas	25/12/2025	T-2	9	864,000

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE  
PLANEACIÓN Y GESTIÓN  
(MIPG)

INFORME DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO

MAJA01.04.03.P002.F003

VERSIÓN

002

9	Saladito Cabecera	26/12/2025	T-5	9	864,000
10	Navarro	26/12/2025	T-2	9	864,000
11	Limonos	27/12/2025	T-2	9	864,000
12	Navarro	27/12/2025	T-5	9	864,000
13	Brisas de Bella Suiza	28/12/2025	T-5	9	864,000
14	La Gloria - Jamundí	28/12/2025	T-5	9	864,000
15	Saladito Palomar	29/12/2025	T-5	9	864,000
16	Navarro	29/12/2025	T-2	9	864,000
17	Cabañitas	29/12/2025	T-5	9	864,000
18	Limonos	30/12/2025	T-2	9	864,000
19	Montañuelas	30/12/2025	T-5	9	864,000
20	Montañuelas	30/12/2025	T-5	9	864,000
21	La Gloria - Jamundí	31/12/2025	T-5	9	864,000
22	Navarro	31/12/2025	T-6	9	864,000
23	Cabañitas	31/12/2025	T-5	9	864,000
24	Montañuelas	01/01/2026	T-6	9	864,000
25	Montañuelas	01/01/2026	T-6	9	864,000
26	Navarro	01/01/2026	T-6	9	864,000
27	Saladito Cabecera	02/01/2026	T-5	9	864,000
28	La Gloria - Jamundí	02/01/2026	T-6	9	864,000
29	Navarro	02/01/2026	T-6	9	864,000
30	Limonos	03/01/2026	T-6	9	864,000
31	Limonos	03/01/2026	T-2	9	864,000
32	Cabañitas	03/01/2026	T-6	9	864,000
33	Brisas de Bella Suiza	04/01/2026	T-5	9	864,000
34	Montañuelas	04/01/2026	T-6	9	864,000
35	Montañuelas	04/01/2026	T-6	9	864,000
36	Saladito Palomar	05/01/2026	T-6	9	864,000
37	Navarro	05/01/2026	T-4	9	864,000
38	Cabañitas	05/01/2026	T-6	9	864,000
39	Limonos	06/01/2026	T-6	9	864,000
40	Limonos	06/01/2026	T-6	9	864,000
41	Navarro	06/01/2026	T-4	9	864,000
42	La Gloria - Jamundí	07/01/2026	T-6	9	864,000
43	Brisas de Bella Suiza	07/01/2026	T-2	9	864,000
44	Cabañitas	07/01/2026	T-6	9	864,000



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO  
ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE  
PLANEACIÓN Y GESTIÓN  
(MIPG)

INFORME DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO

MAJA01.04.03.P002.F003

VERSIÓN

002

45	Montañuelas	08/01/2026	T-6	9	864,000
46	La Gloria - Jamundí	08/01/2026	T-4	9	864,000
47	Navarro	08/01/2026	T-4	9	864,000
48	Saladito Cabecera	09/01/2026	T-6	9	864,000
49	Navarro	09/01/2026	T-4	9	864,000
50	La Gloria - Jamundí	09/01/2026	T-4	9	864,000
51	Limonos	10/01/2026	T-5	9	864,000
52	Limonos	10/01/2026	T-5	9	864,000
53	Saladito Palomar	10/01/2026	T-6	9	864,000
54	Brisas de Bella Suiza	11/01/2026	T-6	9	864,000
55	Montañuelas	11/01/2026	T-5	9	864,000
56	Montañuelas	11/01/2026	T-5	9	864,000
57	Saladito Palomar	12/01/2026	T-6	9	864,000
58	Navarro	12/01/2026	T-4	9	864,000
59	Cabañitas	12/01/2026	T-2	9	864,000
60	Limonos	13/01/2026	T-2	9	864,000
61	Limonos	13/01/2026	T-6	9	864,000
62	Brisas de Bella Suiza	13/01/2026	T-5	9	864,000
63	La Gloria - Jamundí	14/01/2026	T-5	9	864,000
64	Saladito Cabecera	14/01/2026	T-6	9	864,000
65	Cabañitas	14/01/2026	T-2	9	864,000
66	Montañuelas	15/01/2026	T-5	9	864,000
67	Montañuelas	15/01/2026	T-5	9	864,000
68	Limonos	15/01/2026	T-2	9	864,000
69	Saladito Cabecera	16/01/2026	T-5	9	864,000
70	Limonos	16/01/2026	T-6	9	864,000
71	Limonos	16/01/2026	T-6	9	864,000
72	Navarro	16/01/2026	T-4	9	864,000
<b>Total a pagar</b>				<b>648</b>	<b>\$ 62,208,000</b>



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)


INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

MAJA01.04.03.P002.F003

VERSIÓN

002

INFORME DE ANALISIS DE LABORATORIO CALIDAD DEL AGUA



**INFORME ENSAYO**  
OT 10240-2025

FECHA DE REPORTE: 24 DE DICIEMBRE DE 2025    VERSION: 0

**IDENTIFICACION DE LA MUESTRA**  
EMPRESA: SEMEMENTO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI  
RESPONSABLE: ROBERTO DUQUE MORA  
TIPO DE MUESTRA: AGUA POTABLE  
NORMA DE REFERENCIA: DECRETO 157507 Y RESOLUCION 211507  
MUESTREADOR: MUESTRADOR 5 V2  
IDENTIFICACION ESTRUCTURAL: HIDRANTE ESTACION BOMBEROS BARRIO ALAMEDA HIDRANTE FRENTE DE ESTACION  
LUGAR DE MUESTREO: HIDRANTE FRENTE ESTACION    Dirección: CR 24 # 432  
FECHA DE MUESTREO: 19 DE DICIEMBRE DE 2025    HORA DE MUESTREO: 16:13:00  
RECIPIENTE: PLÁSTICO Y VIDRIO    TIPO DE CLORO: NO APLICA  
FECHA DE RECEPCION: 19 DE DICIEMBRE DE 2025    FECHA DE REALIZACION: 19 DE DICIEMBRE DE 2025  
PLAN MUESTREO: CHE-LAB-PR0-12-G    CONDICIONES, AMB. ESPECIAL: NINGUNA


**RESULTADOS DE ANALISIS**

ANALISIS FISICOQUIMICO	METODO	RESULTADO	VALOR ADMISIBLE	UNIDADES	INTERPRETACION
ALCALINIDAD TOTAL	SM 2320 B	36,69	Max. 200,00	mg CaCO <sub>3</sub>	CUMPLE
CLORO RESIDUAL LIBRE	SM 4500-Cl G	1,06	Min. 0,20 Max. 2,00	mg Cl <sub>2</sub>	CUMPLE
CLORURO	SM 4500-Cl B	< 10,00	Max. 250,00	mg Cl <sub>2</sub>	CUMPLE
COLOR APARENTE	SM 2105 C	0	Max. 15	UPC	CUMPLE
CONDUCTIVIDAD	SM 2510 B	< 148,00	Max. 1.000,00	µS/cm COMPENSADA a 25°C	CUMPLE
DUREZA CALCICA	SM 3500-Ca B	28,10	Max. 150,00	mg CaCO <sub>3</sub>	CUMPLE
DUREZA MAGNESICA	SM 3500-Mg B	42,18	Max. 150,00	mg CaCO <sub>3</sub>	CUMPLE
DUREZA TOTAL	SM 2345 C	74,28	Max. 300,00	mg CaCO <sub>3</sub>	CUMPLE
FOSFATOS	SM 4500-P E	< 0,05	Max. 0,50	mg PO <sub>4</sub>	CUMPLE
HIERRO TOTAL	SM 3500-Fe B	< 0,10	Max. 0,30	mg Fe/L	CUMPLE
NITRITOS	SM 4500-NO <sub>2</sub> B	< 0,05	Max. 0,10	mg NO <sub>2</sub>	CUMPLE
CLORO	ORGANOCLORICO	ACEPTABLE	ACEPTABLE	NO APLICA	CUMPLE
pH	SM 4500-H B	7,00	Min. 6,50 Max. 8,50	UNIDAD DE pH	CUMPLE
SABOR	ORGANOCLORICO	ACEPTABLE	ACEPTABLE	NO APLICA	CUMPLE
SULFATOS	SM 4500-SO <sub>4</sub> E	< 10,00	Max. 250,00	mg SO <sub>4</sub>	CUMPLE
TEMPERATURA	SM 2550 B	21,60	NO APLICA	°C	INFORMATIVO
TURBIDEZ	SM 2120 B	1,39	Max. 2,00	NTU	CUMPLE

ANALISIS MICROBIOLOGICOS	METODO	RESULTADO	VALOR ADMISIBLE	UNIDADES	INTERPRETACION
CALIFORNES TOTALES	SM 9223 K	AUSENTE	AUSENTE	AUSENCIA UFC/100 mL	CUMPLE
ESCHERICHIA COLI	SM 9223 K	AUSENTE	AUSENTE	AUSENCIA UFC/100 mL	CUMPLE
MESOFILOS	SM 9218 D, M, PR02/03/04	< 1	Max. 100	ESTRABADO UFC/100 mL	CUMPLE

NT: 900.765.374-7    Carrera 56 No. 5 - 180    Tel: 378 39 60    Cel: 321 783 58 78 - 316 492 54 62    Chemicalab@outlook.com    Pagina 1/2



**% INDICE DE RIESGO DE LA CALIDAD DE AGUA (IRCA) = 0,0; SIN RIESGO**

**OBSERVACIONES**  
IRCA CALCULADO DE ACUERDO CON LOS PARAMETROS ANALIZADOS, PERSONAL QUE INTERVIENE: GCA-ZSBO Y MB-DVD  
NOTA 1. El item de ensayo pertenece a la temperatura requerida. Las pruebas se realizan a estándares normales de laboratorio y con los procedimientos e instructivos establecidos por la organización.  
NOTA 2. Los resultados emitidos son válidos únicamente para la muestra analizada y no para otras muestras de la misma procedencia. El item de ensayo se realizó de acuerdo según procedimiento interno.  
NOTA 3. Se prohíbe la reproducción del presente informe de ensayo, parcial o totalmente, sin la aprobación del laboratorio CHEMICAL LABORATORIO S.A.S.  
NOTA 4. Las interpretaciones emitidas corresponden a la declaración de la conformidad de los resultados con los requisitos de la norma de referencia.  
NOTA 5. El cliente es responsable de las desviaciones encontradas a los criterios de aceptación de muestra, según Anexo ANE-LAB-PR0-6-1.

Nombre: GARCIA Z.

NOHEMY GARCIA ZAPATA  
COORDINADORA DE CALIDAD - PQ 10560

FIN DEL INFORME  
ANEXO DE INFORME ENSAYO    FECHA DE REPORTE: 24 DE DICIEMBRE DE 2025

INFORME ENSAYO: OT 10240-2025    VERSION: 0    FIN DEL ANEXO

NT: 900.765.374-7    Carrera 56 No. 5 - 180    Tel: 378 39 60    Cel: 321 783 58 78 - 316 492 54 62    Chemicalab@outlook.com    Pagina 2/2

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo

7. FIRMAS RESPONSABLES

ARLES OCTAVIO LEMOS CASTRO  
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 24 de febrero de 2026

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.545.439

APELLIDOS DIAZ GONZALEZ

NOMBRES FRANCISCO JAVIER

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1963

POPAYAN  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

30-SEP-1982 POPAYAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00154957-M-0010545439-20090422

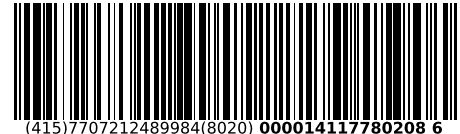
0010944455A 1

32008412

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV LAS AMERICAS 20 N 54 BRR VERSALLES

42. Correo electrónico

notificaciones@bomberoscali.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 8 8 2 1 2 5 2

45. Teléfono 2

6 0 2 6 6 7 4 1 1 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
8 4 2 3	1 9 8 7 0 1 0 5	9 4 9 9	1 9 8 7 0 1 0 5	8 6 9 9			13

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5									

04- Impto renta y compl. régimen especial 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de rent 52 - Facturador electrónico

08- Retención timbre nacional 55 - Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	2	3														
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo			
													58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

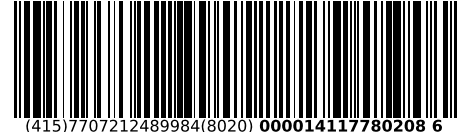
984. Nombre DIAZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 8	0 8	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 5 0	2 6	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	1 9 3 5, 0 4, 1 5	2 0 1 1, 0 8, 1 1	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 4	0 4	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 3 5, 0 4, 1 5	2 0 1 1, 0 8, 1 1	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0	0 0		
78. Departamento	7 6	7 6		
79. Ciudad/Municipio	8	8		
Vigencia				
80. Desde	1 9 5 3, 0 7, 2 0	1 9 5 3, 0 7, 2 0		
81. Hasta	2 0 5 3, 0 7, 2 0	2 0 5 3, 0 7, 2 0		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-
2	7 4	2 0 1 8, 0 9, 0 1	8 9 0 3 1 9 1 9 3	- 3
3				-
4				-
5				-

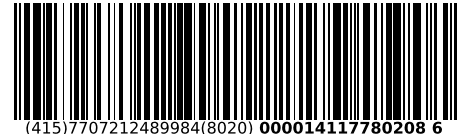
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 7 1 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 5 4 5 4 3 9		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido DIAZ		105. Segundo apellido GONZALEZ		106. Primer nombre FRANCISCO	
	107. Otros nombres JAVIER		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 6 0 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 1 6 7 4 7 9 3 9		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIÑONEZ		105. Segundo apellido HURTADO		106. Primer nombre LUIS	
	107. Otros nombres DAVID		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
3	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
4	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV 110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 9 9 0 0 0

2

Impuestos de Cali

5

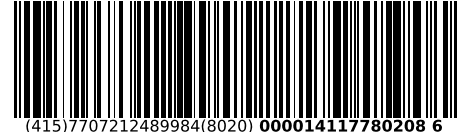
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana	1 3	3 1 2 4 1 6 9 3	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	GONZALEZ	GONZALEZ		DORIS	
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 2 3 0 7 1 5	
2	Cédula de Ciudadana	1 3	1 4 4 4 2 6 4 3	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	LENIS	DUQUE		BERNARDO	
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 2 4 0 5 3 1	
3	Cédula de Ciudadana	1 3	3 1 9 3 5 4 1 9	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	MARTINEZ	HERRERA		CLAUDIA	
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 2 3 0 7 1 5	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086

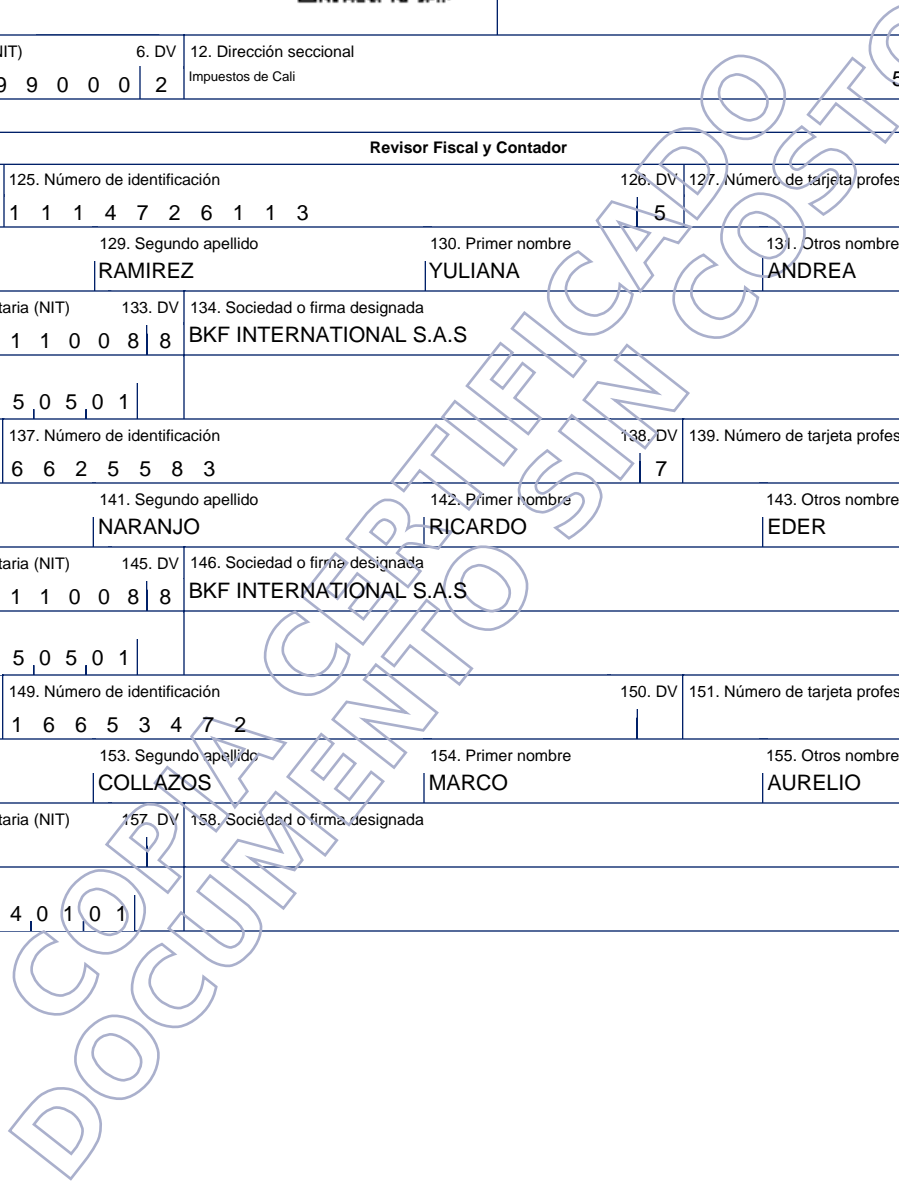


(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 9 9 0 0 0	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

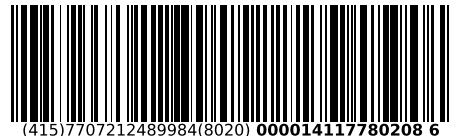
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 1 1 4 7 2 6 1 1 3	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 2 0 6 1 3 4 T
	128. Primer apellido MOSQUERA	129. Segundo apellido RAMIREZ	130. Primer nombre YULIANA	131. Otros nombres ANDREA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 1 1 0 0 8	133. DV 8	134. Sociedad o firma designada BKF INTERNATIONAL S.A.S	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 5 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 6 6 2 5 5 8 3	138. DV 7	139. Número de tarjeta profesional 1 4 5 4 1 9 T
	140. Primer apellido REYES	141. Segundo apellido NARANJO	142. Primer nombre RICARDO	143. Otros nombres EDER
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 1 1 0 0 8	145. DV 8	146. Sociedad o firma designada BKF INTERNATIONAL S.A.S	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 5 0 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 6 6 5 3 4 7 2	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 0 6 8 7 T
	152. Primer apellido SAAVEDRA	153. Segundo apellido COLLAZOS	154. Primer nombre MARCO	155. Otros nombres AURELIO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 4 0 1 0 1	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 0 1 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

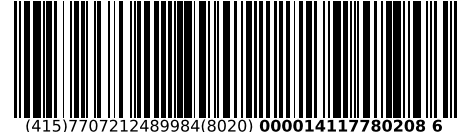
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X1 VERSALLES			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV DE LAS AMERICAS 20 N 54			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X2 ALAMEDA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 24 7 22			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X3 MUNICIPAL			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 33 A 11 F 07			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

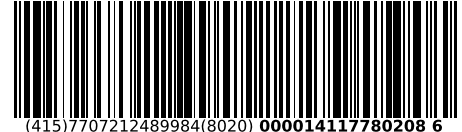
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X4 VILLA DEL SUR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 36 43 B 50			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X5 SILOE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 52 1 20			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X6 AGUACATAL			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 15 OESTE 10 41			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

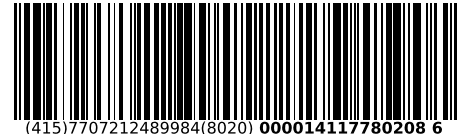
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X7 LOS MANGOS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 73 DG 26 M 01			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X8 LA FLORA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 62 N AV 3 B I S 12			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X9 EL SALADITO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CRREL SALADITO			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

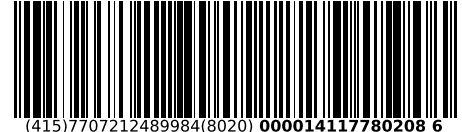
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X10 EL VALLADO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 41 D 54 A 25			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION X11 MELENDEZ			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 87 4 C 95			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento	8 7 9 0
162. Nombre del establecimiento: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESCUELA INTERAMERICANA DE BOMBEROS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 15 OESTE 10 04			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 1 2 5 2		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177802086



(415)7707212489984(8020) 000014117780208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 9 9 0 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional


Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Fabricación de otros productos químicos n.c.p.	2 0 2 9
162. Nombre del establecimiento BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI ESTACION EQUIPOS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 33 A 11 F 00			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	6 0 2 8 8 2 1 2 5 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN REPRESENTACIÓN LEGAL CUERPOS DE BOMBEROS VALLE DEL CAUCA</b></p>	Código: FO-M9-P2-26
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página 1 de 1

**EL SECRETARIO DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

En ejercicio de las facultades legales conferidas por el artículo 18, literal b) de la Ley No. 1575 de 21 de agosto de 2012, la Resolución No. 0661 de 2014, Resolución 1127 de 2018 y el Decreto Departamental 1599 del 16 de septiembre del 2024.

**CERTIFICA:**

Que por Resolución No. 50 de abril 15 de 1935 El Ministerio de Gobierno de la Presidencia de la República reconoció Personería Jurídica a la asociación cívica sin ánimo de lucro, denominada Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cali, con domicilio en el Distrito Especial de Cali – Departamento del Valle del Cauca, con Nit. 890.399.000-2.

Que por Resolución No.1.410.54.-100 del 30 de junio de 2023, expedida por la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana del Departamento del Valle del Cauca, se ordenó Inscribir al capitán **FRANCISCO JAVIER DÍAZ GONZÁLEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.545.439 de Popayán, en calidad de **COMANDANTE Y REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad denominada Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Cali, por un periodo de cuatro (4) años de conformidad con lo establecido en el parágrafo 5 del artículo 9 de la Resolución 661 de 2014, modificado por el artículo 7 de la Resolución 1127 de 2018.

Que la mencionada inscripción se encuentra vigente, según los registros que para tal efecto se llevan en esta Secretaría.

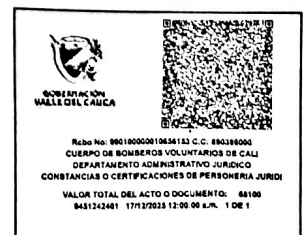
Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los catorce (14) días del mes de enero del año dos mil veintiseis. (2026).



**GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE**  
Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Nota: se adhieren estampillas por valor \$65.100, de pro- Univalle, pro-seguridad alimentaria, pro-hospitales públicos del Valle del Cauca, pro-Uceva, pro- desarrollo, pro- salud y pro-cultura departamental.

Redactor y transcriptor: Jaime Alberto Mejía Uribe- Prof.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890399000	2	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AVENIDA 3 NORTE 20N-54	CALI-VALLE	8821252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	33135915	9499082772	E	2026/02/03	2026/02/03	BANCOLOMBIA	0	\$754,724,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				525	\$324,829,000	\$0	\$0	\$324,829,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	\$3,814,700	\$0	\$0	\$3,814,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	392	\$274,002,600	\$0	\$0	\$274,002,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	83	\$32,251,500	\$0	\$0	\$32,251,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	40	\$14,760,200	\$0	\$0	\$14,760,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				553	\$76,943,300	\$0	\$0	\$76,943,300	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	553	\$76,943,300	\$0	\$0	\$76,943,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				551	\$65,034,700	\$0	\$0	\$65,034,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	551	\$65,034,700	\$0	\$0	\$65,034,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				553	\$206,579,900	\$0	\$0	\$206,579,900	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$557,600	\$0	\$0	\$557,600	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	43	\$15,396,300	\$0	\$0	\$15,396,300	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$373,800	\$0	\$0	\$373,800	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	\$1,499,800	\$0	\$0	\$1,499,800	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	10	\$2,745,800	\$0	\$0	\$2,745,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	159	\$60,736,200	\$0	\$0	\$60,736,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	79	\$30,344,800	\$0	\$0	\$30,344,800	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$949,800	\$0	\$0	\$949,800	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	81	\$30,294,600	\$0	\$0	\$30,294,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	31	\$11,223,600	\$0	\$0	\$11,223,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	138	\$52,457,600	\$0	\$0	\$52,457,600	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				551	\$48,793,300	\$0	\$0	\$48,793,300	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	551	\$48,793,300	\$0	\$0	\$48,793,300	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				551	\$32,544,600	\$0	\$0	\$32,544,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	551	\$32,544,600	\$0	\$0	\$32,544,600	
<b>TOTAL</b>				<b>553</b>	<b>\$754,724,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$754,724,800</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890399000	2	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AVENIDA 3 NORTE 20N-54	CALI-VALLE	8821252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1975825486	9495889333	E	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$675,910,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				523	\$285,239,900	\$0	\$0	\$285,239,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	\$3,428,800	\$0	\$0	\$3,428,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	395	\$243,480,000	\$0	\$0	\$243,480,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	79	\$26,327,400	\$0	\$0	\$26,327,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	38	\$12,003,700	\$0	\$0	\$12,003,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				554	\$73,746,600	\$0	\$0	\$73,746,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	554	\$73,746,600	\$0	\$0	\$73,746,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$58,496,800	\$0	\$0	\$58,496,800	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	548	\$58,496,800	\$0	\$0	\$58,496,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				554	\$185,275,100	\$0	\$0	\$185,275,100	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$460,400	\$0	\$0	\$460,400	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	41	\$13,498,200	\$0	\$0	\$13,498,200	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$286,700	\$0	\$0	\$286,700	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	\$1,228,800	\$0	\$0	\$1,228,800	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	10	\$2,354,700	\$0	\$0	\$2,354,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	158	\$54,719,100	\$0	\$0	\$54,719,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	86	\$29,049,000	\$0	\$0	\$29,049,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$700,800	\$0	\$0	\$700,800	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	80	\$26,583,300	\$0	\$0	\$26,583,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	33	\$10,401,200	\$0	\$0	\$10,401,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	134	\$45,992,900	\$0	\$0	\$45,992,900	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$43,885,200	\$0	\$0	\$43,885,200	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	548	\$43,885,200	\$0	\$0	\$43,885,200	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$29,267,000	\$0	\$0	\$29,267,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	548	\$29,267,000	\$0	\$0	\$29,267,000	
<b>TOTAL</b>				<b>554</b>	<b>\$675,910,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$675,910,600</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890399000	2	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AVENIDA 3 NORTE 20N-54	CALI-VALLE	8821252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2046109894	9496845867	E	2026/01/05	2025/12/30	BANCOLOMBIA	0	\$726,194,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				524	\$313,493,900	\$0	\$0	\$313,493,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	\$3,371,700	\$0	\$0	\$3,371,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	395	\$267,279,100	\$0	\$0	\$267,279,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	83	\$29,916,700	\$0	\$0	\$29,916,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	36	\$12,926,400	\$0	\$0	\$12,926,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				550	\$77,014,900	\$0	\$0	\$77,014,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	550	\$77,014,900	\$0	\$0	\$77,014,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$61,379,300	\$0	\$0	\$61,379,300	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	548	\$61,379,300	\$0	\$0	\$61,379,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				550	\$197,544,300	\$0	\$0	\$197,544,300	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$473,800	\$0	\$0	\$473,800	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	41	\$14,612,300	\$0	\$0	\$14,612,300	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$347,100	\$0	\$0	\$347,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	\$1,238,300	\$0	\$0	\$1,238,300	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	\$2,500,700	\$0	\$0	\$2,500,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	157	\$58,492,700	\$0	\$0	\$58,492,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	85	\$30,453,400	\$0	\$0	\$30,453,400	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$998,300	\$0	\$0	\$998,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	80	\$28,987,400	\$0	\$0	\$28,987,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	32	\$10,580,600	\$0	\$0	\$10,580,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	134	\$48,859,700	\$0	\$0	\$48,859,700	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$46,050,800	\$0	\$0	\$46,050,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	548	\$46,050,800	\$0	\$0	\$46,050,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				548	\$30,711,600	\$0	\$0	\$30,711,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	548	\$30,711,600	\$0	\$0	\$30,711,600	
<b>TOTAL</b>				<b>550</b>	<b>\$726,194,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$726,194,800</b>	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
**BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI CON**  
**NIT. No. 890.399.000-2**

**CERTIFICA QUE:**

1. La oportuna presentación de la declaración y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la Administración de **BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
2. En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de **BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**, he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revisé la información correspondiente a la causación y pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 1 y 31 de enero del 2026.
3. De acuerdo con las planillas de seguridad social suministrada, certifico que durante el período comprendido entre el 1 y 31 de enero de 2026, la administración de la compañía **BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**, presentó y pagó a través del operador Aportes en Línea, los aportes a los sistemas de salud (Período de febrero de 2026), pensiones y riesgos profesionales y a la cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período de enero de 2026) información que se detalla así:

Planilla	Fecha de Pago	Período Cotización Pensión	Período Cotización Salud	No. Cotizantes	Total
9499082772	03/02/2026	2026-01	2026-02	553	<b>\$754.724.800</b>



PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602  
4850431 Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201,  
Calle 86 # 19A-21

Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-  
29 Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle  
77B # 57-103 Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A  
# 1-50

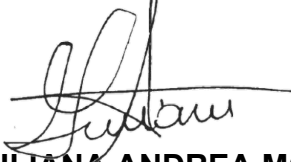
[www.bkf.com.co](http://www.bkf.com.co) – [info@bkf.com.co](mailto:info@bkf.com.co)

4. De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la compañía **BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**, ha cumplido con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de Agosto de 2003.

En el cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

El presente certificado se expide a los cuatro (04) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026), a solicitud de la administración de la compañía **BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**

Cordialmente,



**YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMÍREZ**

Revisora Fiscal

T.P. 206134-T

Designada **BKF INTERNATIONAL S.A.S**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.726.113

MOSQUERA RAMIREZ

APELLIDOS

YULIANA ANDREA

NOMBRES



*Yuliana Mosquera R*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1986

DAGUA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

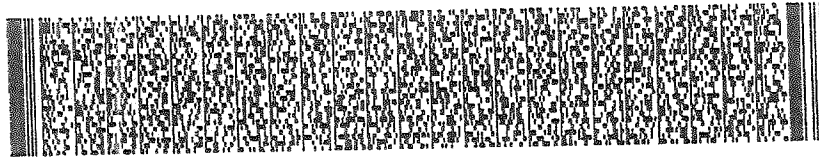
1.52  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

02-ABR-2004 DAGUA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albeatriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3103700-66128045-F-1114726113-20040809

01677 04222B 02 162252646

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

206134-T

YULIANA ANDREA  
MOSQUERA RAMIREZ  
C.C. 1114726113

RESOLUCION INSCRIPCION 511  
UNIVERSIDAD LIBRE



FECHA 31/08/2015

DIRECTOR GENERAL

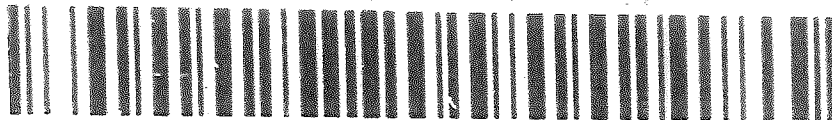
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215219

208656

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolvérlo a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 36 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1E1E21A370C51F9C

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114726113 de DAGUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206134-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.726.113

MOSQUERA RAMIREZ

APELLIDOS

YULIANA ANDREA

NOMBRES



*Yuliana Mosquera R*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1986

DAGUA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

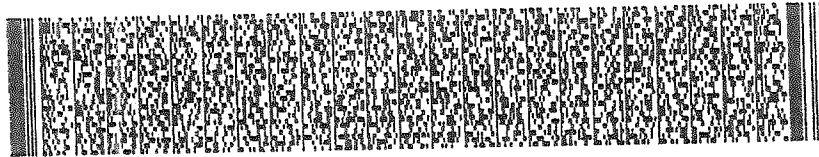
1.52  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

02-ABR-2004 DAGUA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albastriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBAESTRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3103700-66128045-F-1114726113-20040809

01677 04222B 02 162252646

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**206134-T**

**YULIANA ANDREA**  
**MOSQUERA RAMIREZ**  
**C.C. 1114726113**

**RESOLUCION INSCRIPCION 511**  
**UNIVERSIDAD LIBRE**



**FECHA 31/08/2015**

**DIRECTOR GENERAL**

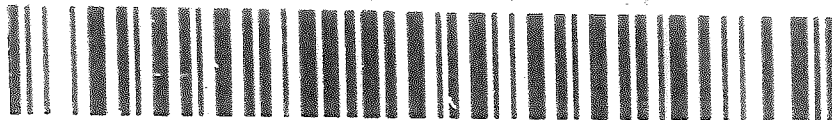
**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

**215219**

**208656**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolvérlo a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 36 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1E1E21A370C51F9C

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114726113 de DAGUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206134-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

# Certificado Bancario

Lunes, 5 de enero de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO identificado(a) con NIT 890399000, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07725992119	2014/06/09	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

**INFORME TÉCNICO**  
**SERVICIO TRANSPORTE DE AGUA POTABLE**

**CONTRATO No. 4182.010.26.1.1409-2025**

**REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA  
POTABLE EN LA ZONA RURAL**

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**

**SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL**

**ENERO 2026**

Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles  
TELÉFONO: (602) 882 12 52  
LÍNEA DE EMERGENCIA: 119  
Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)  
[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

## INTRODUCCIÓN

Una vez fueron identificados por la UAESP los sectores susceptibles de recibir el auxilio del mínimo vital de agua potable a través del uso de medios alternos de abastecimiento, toda vez, que no poseen una estructura de acueducto domiciliario que les permita acceder al mínimo vital de agua potable y que los prestadores del servicio de la zona rural no cuentan con cobertura, y después de haber inscrito en el Banco de Proyectos de Santiago de Cali para la vigencia fiscal 2025, el proyecto denominado: "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE MÍNIMO VITAL DE AGUA POTABLE EN SANTIAGO DE CALI, FICHA: BP-26005345, el cual tiene como objeto Garantizar la provisión de los servicios de agua potable en cobertura, continuidad y calidad para la zona rural del Distrito Santiago de Cali.

A través de la plataforma del SECOP, la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos – UAESP el 12 de diciembre adjudicó el Contrato de Mínima Cuantía No. **4182.010.26.1.1409-2025** cuyo objeto es **REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL** con vigencia hasta el 31 de enero de 2026. Posteriormente, el 23 de diciembre se solicita prórroga al contrato en oficio CE-GIRE 027-2025, teniendo respuesta el 26 de diciembre donde se recomienda y avala la prórroga teniendo en cuenta las consideraciones expuestas anteriormente. En la MODIFICACIÓN AL CONTRATO No. 1, se acuerda modificar el plazo de ejecución de la aceptación de la oferta hasta el 30 de enero de dos mil veintiséis (2026) como aparece en el acuerdo segundo.

El presente es el informe de ejecución de suministro de agua por medios alternativos, en el marco de las obligaciones contraídas en el presente contrato.

### INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO No. 4182.010.26.1.1409-2025

VALOR DEL CONTRATO	VALOR PRESENTE ACTA	ACUMULADO	SALDO
\$ 62.208.000	\$62.208.000	0,00	0,00

## AVANCE EN EL SUMINISTRO

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas por el BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI en el presente periodo.

Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles  
TELÉFONO: (602) 882 12 52  
LÍNEA DE EMERGENCIA: 119  
Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)  
[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

El suministro a la fecha del presente informe es del 100% del total a ejecutar contractualmente, porcentaje con el cual estaríamos cumpliendo con los metros cúbicos transportados que aparecen relacionados en el mismo.

### **VEHÍCULOS ASIGNADOS**

Camión Chevrolet Kodiak código interno T-2, con capacidad para 9 metros cúbicos,  
Camión Chevrolet Kodiak código interno T-5 con capacidad para 9 metros cúbicos,  
y Camión Chevrolet Kodiak código interno T-6 con capacidad para 9 metros cúbicos

### **PERSONAL MÍNIMO VINCULADO**

Durante la ejecución del contrato, hemos mantenido personal calificado y experimentado, cumpliendo con los requisitos técnicos y profesionales exigidos para la prestación del servicio de suministro de agua potable.

Hemos dado estricto cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de contratación de personal colombiano y extranjero, garantizando que todo el equipo técnico, profesional y operativo se encuentre legalmente vinculado.

Todo el personal vinculado al contrato está debidamente afiliado al Sistema de Seguridad en salud, pensión y riesgos laborales, asegurando su protección integral durante la ejecución del servicio.

Un (1) Coordinador de Ruta:

- TE. John Fitzgerald Rodas Arenas

Seis (3) Conductores con licencia C1, B2 o superior:

- German Sánchez Gómez
- Geovani Torres Montes
- Juan Felipe González Gaviria

### **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON HIGIENE, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL.**

Se han implementado todas las medidas de seguridad necesarias para garantizar la seguridad del personal contra accidentes laborales, conforme a la normatividad vigente.

Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles

TELÉFONO: (602) 882 12 52

LÍNEA DE EMERGENCIA: 119

Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)

[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

Se realizaron controles permanentes de los factores que puedan afectarla salud, la seguridad de los trabajadores y las condiciones ambientales del sector en donde se presta el servicio de suministro de agua potable.

Todo el personal ha sido instruido en el cumplimiento de las normas de seguridad y ambientales. Además, se ha suministrado y exigido el uso de elementos de protección personal como anteojos, cascos, botas, guantes y tapaboca, según la actividad desempeñada. Además, se ha garantizado la dotación de uniformes, chalecos y carnets de identificación a todo el personal operativo, cumpliendo con los estándares de seguridad y diferenciación de la entidad ejecutora.

Se han implementado mecanismos de vigilancia y protección de las personas, materiales y propiedades aledañas, minimizando riesgos de daños en las estructuras de servicios públicos. En caso de afectaciones, se asume la responsabilidad de las reparaciones necesarias.

**SUMINISTRO DE AGUA POTABLE DEL 22 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 16 DE ENERO DE 2026.**

Información de número de viajes y volúmenes de agua entregada por sector,

<b>Sectores</b>	<b>Metros Cúbicos Transportados</b>	<b>Vr Servicio</b>
Saladito Cabecera	45	\$ 4.320.000
Saladito Palomar	54	\$ 5.184.000
Montañuelas	108	\$ 10.368.000
Cabañitas	72	\$ 6.912.000
Limonos	135	\$ 12.960.000
La Gloria - Jamundí	72	\$ 6.912.000
Navarro	117	\$ 11.232.000
Brisas de Bella Suiza	45	\$ 4.320.000
<b>TOTALES</b>	<b>648</b>	<b>\$ 62.208.000</b>



**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

**INFORME DE LABORATORIO DEL AGUA SUMINISTRADA**



**INFORME ENSAYO**  
**OT10240-2025**

FECHA DE REPORTE: 24 DE DICIEMBRE DE 2025 VERSION: 0

**IDENTIFICACION DE LA MUESTRA**

**EMPRESA:** BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI  
**RESPONSABLE:** ROBERTO DUQUE MERA  
**TIPO DE MUESTRA:** AGUA POTABLE  
**NORMA DE REFERENCIA:** DECRETO 1575/07 Y RESOLUCION 2115/07  
**MUESTREADOR:** MUESTREADOR S VJ  
**IDENTIFICACION ESTRUCTURA:** HIDRANTE ESTACION BOMBEROS BARRIO ALAMEDA HIDRANTE FRENTE DE ESTACION  
**LUGAR DE MUESTREO:** HIDRANTE FRENTE ESTACION Dirección: CRA 24 # 7-22  
**FECHA DE MUESTREO:** 19 DE DICIEMBRE DE 2025 HORA DE MUESTREO: 16:13:00  
**RECIPIENTE:** PLÁSTICO Y VIDRIO TIPO DE CLORO: NO APLICA  
**FECHA DE RECEPCION:** 19 DE DICIEMBRE DE 2025 FECHA DE REALIZACION: 19 DE DICIEMBRE DE 2025  
**PLAN MUESTREO:** CHE-LAB-PRO-12-0 CONDICIONES. AMB. ESPECIAL: NINGUNA

**RESULTADOS DE ANALISIS**

ANALISIS FISICOQUIMICO	METODO	RESULTADO	VALOR ADMISIBLE	UNIDADES	INTERPRETACION
ALCALINIDAD TOTAL	SM 2320 B	16.60	Max. 200.00	mg CaCO <sub>3</sub> /L	CUMPLE
COLOR RESIDUAL LIBRE	SM 4500 Cl G	1.06	Min. 0.30 Max. 2.00	mg Cl <sub>2</sub> /L	CUMPLE
COLORIMETRO	SM 4500 Cl B	< 10.00	Max. 250.00	mg Cl <sub>2</sub> /L	CUMPLE
COLOR APARENTE	SM 2120 C	0	Max. 15	UPC	CUMPLE
CONDUCTIVIDAD	SM 2510 B	< 140.00	Max. 1.000.00	µS/cm COMPENSADA a 25°C	CUMPLE
DUREZA CALCICA	SM 3000-Ca B	76.10	Max. 150.00	mg CaCO <sub>3</sub> /L	CUMPLE
DUREZA MAGNÉSICA	SM 3500-Mg B	45.19	Max. 150.00	mg CaCO <sub>3</sub> /L	CUMPLE
DUREZA TOTAL	SM 2310 C	74.25	Max. 300.00	mg CaCO <sub>3</sub> /L	CUMPLE
FOSFATOS	SM 4500 P-E	< 0.05	Max. 0.50	mg PO <sub>4</sub> /L	CUMPLE
HIERRO TOTAL	SM 3500 Fe B	< 0.10	Max. 0.30	mg Fe/L	CUMPLE
NITRITOS	SM 4500-NO <sub>2</sub> B	< 0.05	Max. 0.10	mg NO <sub>2</sub> /L	CUMPLE
OLOR	ORGANOLEPTICO	ACEPTABLE	ACEPTABLE	NO APLICA	CUMPLE
pH	SM 4500-H+ B	7.50	Min. 6.50 Max. 9.00	UNIDAD DE pH	CUMPLE
SABOR	ORGANOLEPTICO	ACEPTABLE	ACEPTABLE	NO APLICA	CUMPLE
SULFATOS	SM 4500 SO <sub>4</sub> E	< 10.00	Max. 250.00	mg SO <sub>4</sub> /L	CUMPLE
TEMPERATURA	SM 2550 B	21.60	NO APLICA	°C	INFORMATIVO
TURBIDEZ	SM 2120 B	1.31	Max. 2.00	NTU	CUMPLE

ANALISIS MICROBIOLÓGICOS	METODO	RESULTADO	VALOR ADMISIBLE	UNIDADES	INTERPRETACION
COLIFORMES TOTALES	SM 9222 K	AUSENTE	AUSENTE	AUSENCIA UFC/100 mL	CUMPLE
ESCHERICHIA COLI	SM 9222 K	AUSENTE	AUSENTE	AUSENCIA UFC/100 mL	CUMPLE
MESOFILOS	SM 9215 D, M-FACOS/C48h	< 1	Max. 100	ESTIMADO UFC/100 mL	CUMPLE

NIT: 900.765.374-7 Carrera 56 No. 5 - 160 Tel: 376.39.60 Cel: 321.783.58.78 - 316.492.54.62 - Chemicallab@outlook.com  
 Pagina 1/2

Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles  
 TELÉFONO: (602) 882 12 52  
 LÍNEA DE EMERGENCIA: 119  
 Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)  
[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

\*ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA\*



**% INDICE DE RIESGO DE LA CALIDAD DE AGUA (IRCA) = 0,0; SIN RIESGO**

**OBSERVACIONES**

IRCA CALCULADO DE ACUERDO CON LOS PARAMETROS ANALIZADOS. PERSONAL QUE INTERVIÑO: QCA-ZSBO Y MIB-DVD

NOTA 1. El ítem de ensayo perteneció a la temperatura requerida. Las pruebas se realizaron a atmosféricas normales de laboratorio y con los procedimientos e instructivos establecidos por la organización.

NOTA 2. Los resultados emitidos son válidos únicamente para la muestra analizada y no para otras muestras de la misma procedencia. El ítem de ensayo se mantendrá en custodia según procedimiento interno.

NOTA 3. Se prohíbe la reproducción del presente informe de ensayo, parcial o totalmente, sin la aprobación del laboratorio CHEMICAL LABORATORIO S.A.S.

NOTA 4. Las interpretaciones emitidas corresponden a la declaración de la conformidad de los resultados con los requisitos de la norma de referencia.

NOTA 5. El cliente es responsable de las desviaciones encontradas a los criterios de aceptación de muestras, según están ANE-LAB-PRO-6-1.

*Noemy Garcia Z.*

**NOEMY GARCIA ZAPATA**  
COORDINADORA DE CALIDAD - PO 10560

FIN DEL INFORME

ANEXO DE INFORME ENSAYO

INFORME ENSAYO  
VERSION:

OT10240-2025  
0

FECHA DE REPORTE:

24 DE DICIEMBRE DE 2025

FIN DEL ANEXO



\*ADNEGACIÓN Y DISCIPLINA\*

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

### Sector Limones – La Castilla:



### Sector Cabañitas – Los Andes:



### Sector La Gloria vía a Jamundí:



Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles  
TELÉFONO: (602) 882 12 52  
LÍNEA DE EMERGENCIA: 119  
Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)  
[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



\*ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA\*

**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

### Sector Navarro:



### Sector Saladito Palomar:



### Sector Montañuelas:



Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles  
TELÉFONO: (602) 882 12 52  
LÍNEA DE EMERGENCIA: 119  
Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)  
[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



**BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI**  
**INSTITUCIÓN DE UTILIDAD COMÚN LEY 1575 DE 2012**  
**FUNDADO EL 20 DE JULIO DE 1928**  
**NIT: 890.399.000-2**

\* ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA \*

**Sector Saladito Cabecera:**



**Sector Brisas de Bella Suiza:**



Atentamente,

**“ABNEGACIÓN Y DISCIPLINA”**

**CT. Ing. Francisco Javier Díaz González**  
**Representante Legal**

CC: Archivo  
Proyectó: CT. Alberto José Hernández Abadía  
Elaboró: María Elvira Salas López

Avenida de las Américas No. 20N – 54 barrio Versalles

TELÉFONO: (602) 882 12 52

LÍNEA DE EMERGENCIA: 119

Notificaciones legales: [notificaciones@bomberoscali.org](mailto:notificaciones@bomberoscali.org)

[www.bomberoscali.org](http://www.bomberoscali.org)



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202641820100001894

Fecha: 17-02-2026

TRD: 4182.010.22.2.1020.000189

Rad. Padre: 202641820100001894

GENES LARRY VELASCO VELASCO  
Jefe de la oficina de contabilidad  
Departamento Administrativo de Hacienda  
Genes.velasco@cali.gov.co  
Santiago de Cali, D.E.

ASUNTO: Solicitud pago final del contrato 4182.010.26.1.1409-2025,  
BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI.

Cordial saludo,

En atención a lo referenciado, una vez revisado y aprobado el informe realizado por el supervisor, remito la documentación respectiva para realizar el pago final del contrato No. 4182.010.26.1.1409-2025, BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI.

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos						
BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI.- Cont.						
4182.010.26.1.1409-2025						
NIT	RPC	Factura	Cuota No.	FONDO	POSICIÓN	VALOR POSICIÓN
890399000-2	4500410242	<b>FB254</b>	1	R121000	10	\$ 62.208.000
TOTAL FACTURA CONT. 1409-2025						\$ 62.208.000

Atentamente,

DIEGO FERNANDO HAU CAICEDO  
Director Técnico  
Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos

Proyectó: Marcela Córdoba – Contratista. Mc

Revisó: Juan Carlos Jurado – Contratista.   
Isabel Cristina Arango – Contratista.   
Lorena Gaviria Hoyos – Contratista.

Copia: Carpeta contrato 1409 – 2025  
Consecutivo.



SC-CER052615

Centro Cultural de Santiago de Cali  
Taller de la Ciudad Calle 7 No 4 – 70 Teléfono: 8854666  
[www.cali.gov.co](http://www.cali.gov.co)