DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1dd2a5c6e4fdbcfb15cdfec04bcee17f63a1400f13fcbf9370a8197cfaa15fd2b37549589ab213eeb9edd953cf86a402

Número de Factura: FE-60
Fecha de Emisión: 22/03/2026
Fecha de Vencimiento: 22/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: convenio interinstitucional
Fecha de orden de pedido: 22/03/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS - ANTIOQUIA
Nombre Comercial: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS - ANTIOQUIA
Nit del Emisor: 900272971
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8423
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Angelópolis
Dirección: CR 12 10 30
Teléfono / Móvil: 3153289976
Correo: voluntariosangelopolis@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890981493
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Angelópolis
Dirección: Calle 10 santander # 9 - 61
Teléfono / Móvil: 6048421793
Correo: hacienda@angelopolis-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	92101608	CONVENIO CUERPO DE BOMBEROS CONVENIO DE ASOCIACION CA 001 2026	NIU	1,00	$ 7.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
22/03/2026 13:16:50
Documento validado por la DIAN:
22/03/2026 13:16:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	7500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	7500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	7.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764086424757 Rango desde: 21 Rango hasta: 60 Vigencia: 2026-12-30

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL, SOPORTES Y SOLICITUD DE PAGO (CONTRATISTA)
CPS / Apoyo a la Gestión o Servicios Profesionales

1. Identificación

CONTRATO No.	CA-001-2026
CONTRATANTE	Municipio de Angelópolis
NIT.	890981493-5
CONTRATISTA	Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Angelópolis
NIT	900272971
OBJETO	Aunar esfuerzos para garantizar en el municipio de Angelópolis la gestión integral del riesgo contra incendio, los preparativos y atención de rescates en todas sus modalidades, la atención de incidentes con materiales peligrosos y el desarrollo de otras actividades propias de la función bomberil.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Municipio de Angelópolis
CDP	N° 00082 del 28 de enero de 2026
RP	N° 00094 del 02 de febrero de 2026
VALOR	Quince millones de pesos ($15.000.000)
PLAZO	Dos (2) Meses
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	01 al 31 de marzo de 2026
NÚMERO DEL PAGO	02

2. Ejecución de actividades y entregables del periodo

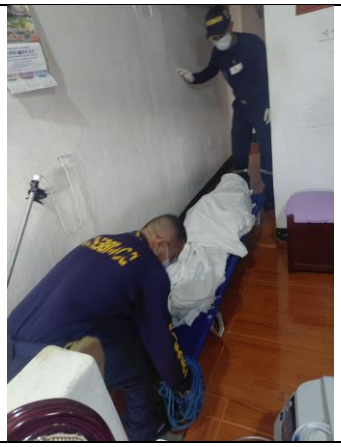
Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	En la fecha 14 de marzo 2026, se trasladó de paciente desde la vereda santa rita al hospital con posible fractura en tobillo

Evidencia (anexo/enlace/radicado)	  

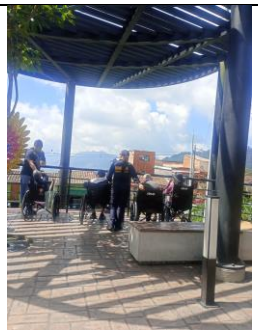
Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	14 de marzo de 2026 atención pre hospitalaria y traslado de paciente que sufre caída desde su bicicleta en el sector horizontes
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 

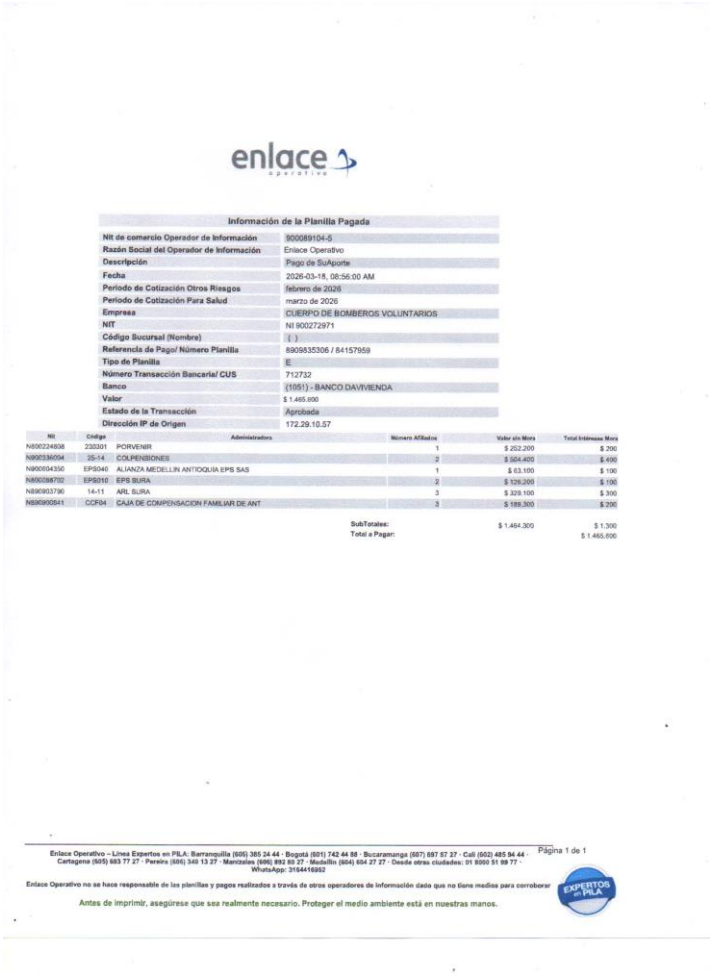
Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, Explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	05 de marzo de 2026, Recuperación y traslado de cuerpo sin vida, desde su lugar de residencia, hasta el hospital. – LA PRADERA AL HOSPITAL
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 

	
Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, Explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	18 de marzo de 2026, traslado de paciente que cae de mata de plátano desde la aguacatera hasta el hospital
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	    

Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	12 de marzo de 2026, se realiza verificación de incendio forestal sector del cementerio
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 
Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	19 de marzo de 2026, servicio social, acompañamiento a el centro de bienestar del anciano, en salida al parque de los adultos mayores
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 

Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad ejecutada (resumen)	08 de marzo de 2026, instalación de maletines de seguridad, entrada al coliseo, por motivo de los comicios electorales
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 



enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-18, 08:56:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
NIT	NI 900272971
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909835306 / 84157959
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	712732
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.465.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradores	Número Afiliados	Valor a/o Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 252.200	$ 200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 664.400	$ 400
N900094356	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 63.100	$ 100
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 126.200	$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	3	$ 329.100	$ 300
N830900541	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	3	$ 189.300	$ 200
		SubTotales:		$ 1.464.300	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 1.465.600

Enlace Operativo - Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 - Bogotá (601) 742 44 88 - Bucaramanga (607) 697 57 37 - Cali (602) 485 94 44 - Cartagena (605) 683 77 27 - Pereira (606) 340 13 27 - Manizales (606) 892 85 37 - Medellín (604) 604 27 27 - Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 - WhatsApp: 3154416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1dd2a5c6e4fdbcfb15cdfec04bcee17f63a1400f13fcbf9370a8197cfaa15fd2b37549589ab213eeb9edd953cf86a402

Número de Factura: FE-60
Fecha de Emisión: 22/03/2026
Fecha de Vencimiento: 22/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: convenio interinstitucional
Fecha de orden de pedido: 22/03/2026

Datos del Emisor / Vendedor

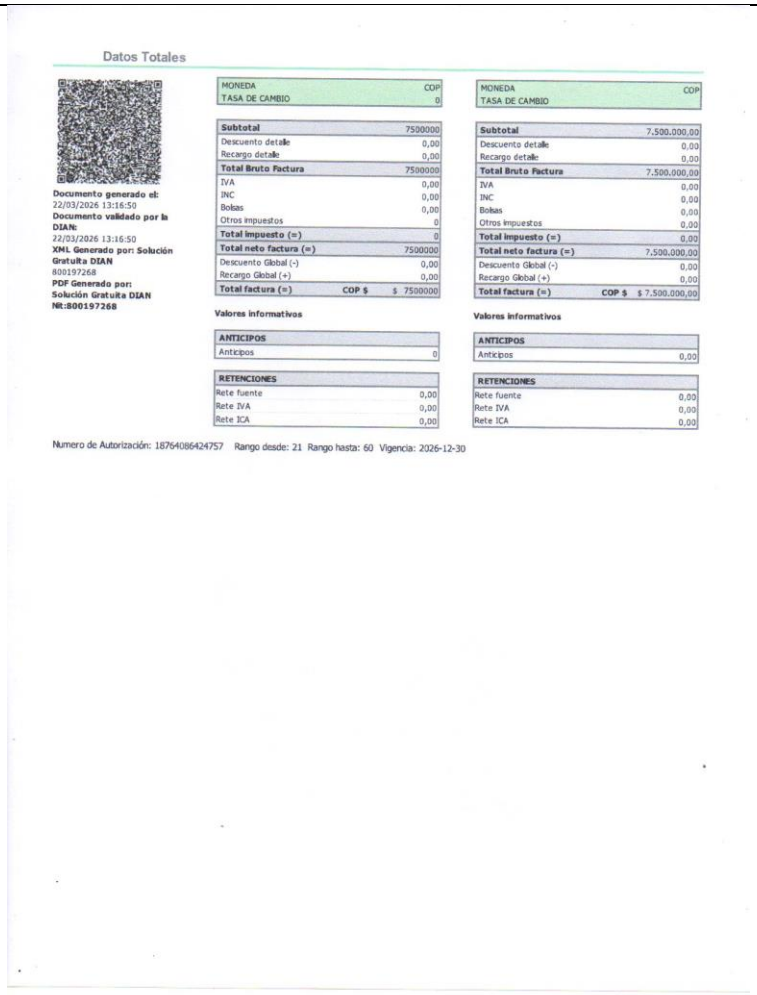
Razón Social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS - ANTIOQUIA
Nombre Comercial: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS - ANTIOQUIA
Nit del Emisor: 900272971
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8423
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Angelópolis
Dirección: CR 12 10 30
Teléfono / Móvil: 3153289976
Correo: voluntariosangelopolis@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890981493
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Angelópolis
Dirección: Calle 10 santander # 9 - 61
Teléfono / Móvil: 6048421793
Correo: hacienda@angelopolis-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	92101608	CONVENIO CUERPO DE BOMBEROS CONVENIO DE ASOCIACION CA 001 2026	NIU	1,00	$ 7.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.500.000,00



Datos Totales

MONEDA	COP	MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0	TASA DE CAMBIO	
Subtotal	7500000	**Subtotal**	7.500.000,00
Descuento detalle	0,00	Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00	Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7500000	**Total Bruto Factura**	7.500.000,00
IVA	0,00	IVA	0,00
INC	0,00	INC	0,00
Bolsas	0,00	Bolsas	0,00
Otros impuestos	0	Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0	**Total impuesto (=)**	0,00
Total neto factura (=)	7500000	**Total neto factura (=)**	7.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00	Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00	Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 7500000	**Total factura (=)**	COP $ $ 7.500.000,00

Documento generado el: 22/03/2026 13:16:50
Documento validado por la DIAN: 22/03/2026 13:16:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

Valores informativos

ANTICIPOS		**ANTICIPOS**	
Anticipos	0	Anticipos	0,00
RETENCIONES		**RETENCIONES**	
Rete fuente	0,00	Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00	Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00	Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764086424757 Rango desde: 21 Rango hasta: 60 Vigencia: 2026-12-30

Obligación específica literal b)	Apoyar el Comité Local de prevención y atención de desastres, en programas de capacitación en asuntos bomberiles, cuando éstos los requieran.
Actividad ejecutada (resumen)	07 de marzo de 2026, recuperación de maletines, para instalarlos en la entrada al coliseo
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	

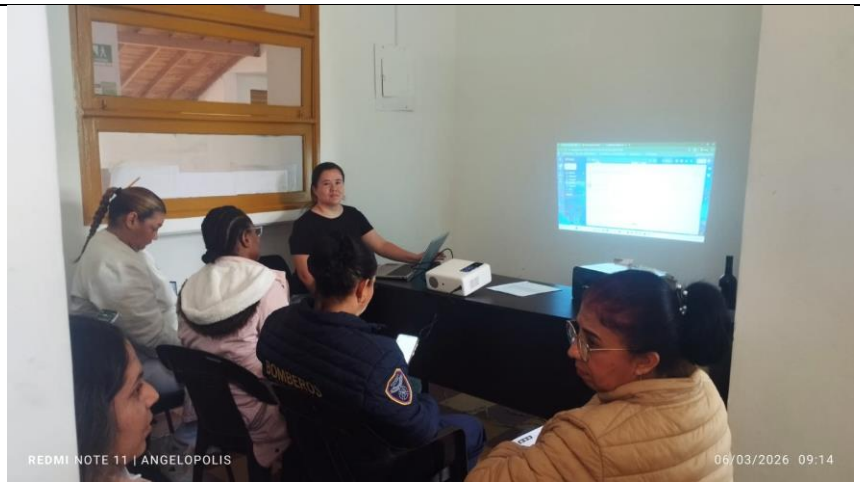
	 
Obligación específica literal c)	Capacitar en programas de prevención y atención de emergencias y desastres, tales como: primeros auxilios, control de incendio, a comerciantes, instituciones, entidades y comunidad en general, se dictarán en zona urbana sin certificación.
Actividad ejecutada (resumen)	20 de marzo visitas preventivas a comercio e inducción en manejo de extintores
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	  

	
Obligación específica literal c)	21 de marzo de 2026, capacitación a agentes de tránsito en regularización y verificación de extintores
Actividad ejecutada (resumen)	Capacitar en programas de prevención y atención de emergencias y desastres, tales como: primeros auxilios, control de incendio, a comerciantes, instituciones, entidades y comunidad en general, se dictarán en zona urbana sin certificación.
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	  

		 
Obligación específica literal c)	11 de marzo 2026 visitas preventivas a establecimientos de comercio	
Actividad ejecutada (resumen)	   	

Evidencia (anexo/enlace/radicado)	Capacitación de prevención y atención en emergencias y desastres a las JAC del municipio, que lo requieran, sin certificación.
Obligación específica literal d)	Para este mes no se llevó a cabo esta actividad
Actividad ejecutada (resumen)	N/A
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	N/A

Obligación específica literal e)	Acompañamiento a disponibilidad, a los eventos comunitarios realizados por la administración municipal.
Actividad ejecutada (resumen)	06 de marzo de 2026, asistencia a la reunión del ERI equipo de respuesta Inmediata.
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 

Obligación específica literal e)	Acompañamiento a disponibilidad, a los eventos comunitarios realizados por la administración municipal.
Actividad ejecutada (resumen)	08 de marzo de 2026, acompañamiento preventivo a evento de afluencia masiva, elecciones de congresistas
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	 







Obligación específica literal e)	Acompañamiento a disponibilidad, a los eventos comunitarios realizados por la administración municipal.
Actividad ejecutada (resumen)	8 de marzo 2026 Apoyo al tránsito con revisión de extintores a vehículos

Evidencia (anexo/enlace/radicado)	  
	    
Obligación específica literal f)	Concurrir con los aportes en especie comprometidos para la ejecución del convenio, consistentes en un vehículo de emergencias, una camioneta de apoyo, una motocicleta, una motobomba, una planta eléctrica, una motosierra, equipos de respiración autónoma (ERA), demás equipos técnicos y la disponibilidad de su sede bomberil y personal operativo y voluntario

	capacitado.
Actividad ejecutada (resumen)	Para todas las actividades realizadas nos hemos apoyado en los elementos del cuerpo de bomberos
Evidencia (anexo/enlace/radicado)	Fotografías adjuntadas en los ítems anteriores

3. Soportes de seguridad social (PILA)

Mes(es) aportado(s)	Febrero de 2026
No. planilla / Operador	84157959
IBC reportado	N/A
Adjunta PILA	X Sí □ No □ No aplica

4. Solicitud de pago / cuenta de cobro (según aplique)

Solicito el pago de los honorarios correspondientes al periodo reportado, conforme al contrato y al tiempo efectivamente ejecutado.

Valor total del contrato (COP)	$ 15.000.000
Plazo (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Días ejecutados en el periodo	Mes calendario
Valor solicitado o valor a pagar (COP)	$7.500.000
Pagos anteriores acumulados (COP)	$7.500.000
Saldo por ejecutar (COP)	$0

5. Datos bancarios

Entidad financiera	Banco Agrario
Tipo y No. de cuenta	4-130-92-00614-2- AHORROS
Titular	Cuerpo de bomberos voluntarios del Municipio de Angelópolis
Correo y teléfono	cuerpobomberosangelopolis@hotmail.com

6. Facturación y soporte tributario (marque lo que aplique)

□X Estoy obligado a expedir factura electrónica (adjunto factura y soporte de validación DIAN).

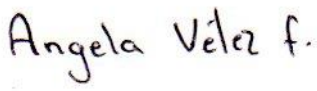
□ NO estoy obligado a expedir factura electrónica. Este documento soporta la solicitud de pago / documento equivalente para el trámite interno.

□ Solicito la aplicación de retenciones conforme a mi condición tributaria (si aplica).

7. Declaraciones del contratista

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es veraz, que las actividades se ejecutaron conforme al contrato y con relación a la seguridad social se adjuntan las afiliaciones ya que se encuentran dentro del tiempo establecido para el pago (según soportes anexos).

8. Firma del contratista

Firma	
Nombre	Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Angelópolis- Rep-Legal- ANGELA MARIA VELEZ FLOREZ
C.C./NIT	NT:00272071
Fecha	30-03-2026

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-18, 08:56:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
NIT	NI 900272971
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909835306 / 84157959
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	712732
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.465.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 252.200	$ 200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 504.400	$ 400
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 63.100	$ 100
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 126.200	$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	3	$ 329.100	$ 300
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	3	$ 189.300	$ 200
		SubTotales:		$ 1.464.300	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 1.465.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS - ANTIOQUIA

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL, RECIBO A SATISFACCIÓN Y AVAL PARA TRÁMITE DE PAGO

1. Identificación del contrato y del pago

CONTRATO No.	CA-001-2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
NIT.	890981493-5
CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ANGELÓPOLIS
C.C.	900272971
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EN EL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y EL DESARROLLO DE OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN BOMBERIL.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS
CDP	N° 00082 DEL 28 DE ENERO DE 2026
RP	N° 00094 DEL 02 DE FEBRERO DE 2026
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000)
PLAZO	DOS (2) MESES
PERIODO DE SEGUIMIENTO O EJECUCIÓN	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
NÚMERO DEL PAGO	02

2. Matriz de seguimiento a actividades y obligaciones del periodo (evidencia principal de supervisión)

Registre la verificación realizada a cada actividad reportada por el contratista en el numeral 2 del Formato 01. Esta matriz es la evidencia principal de supervisión y control del cumplimiento.

Obligación específica literal a)	Atención de las emergencias y desastres relacionados con incendios, explosiones, rescates, atención de incidentes con materiales peligrosos, inundaciones, avalanchas, vendavales, de acuerdo con la capacidad técnica, operativa y económica de respuesta del Cuerpo de Bomberos Voluntarios.
Actividad / obligación reportada	En el informe de actividades se relaciona y se puede evidenciar las atenciones realizadas, especialmente los días 14-05-18-12-19-08-07-20-21-11-06
Evidencia revisada	Adjuntan evidencias fotográficas
Resultado	X Cumple □ Parcial □ No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.

Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

Obligación específica literal b)	Apoyar el Comité Local de prevención y atención de desastres, en programas de capacitación en asuntos bomberiles, cuando éstos los requieran.
Actividad / obligación reportada	Se evidencias actividades de apoyo los dias 07 de Marzo en el sector Montechelo donde adjuntan las respectivas evidencias
Evidencia revisada	Adjuntan evidencias fotográficas
Resultado	X Cumple □ Parcial x No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.
Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

Obligación específica literal c)	Capacitar en programas de prevención y atención de emergencias y desastres, tales como: primeros auxilios, control de incendio, a comerciantes, instituciones, entidades y comunidad en general, se dictarán en zona urbana sin certificación.
Actividad / obligación reportada	Se evidencias procesos de capacitación a diferentes sectores los días 20-21-11 de Marzo de 2026, capacitaciones para las diferentes atenciones, además de visitas preventivas en los establecimientos comerciales
Evidencia revisada	Se adjunta las respectivas evidencias fotograficas
Resultado	X Cumple □ Parcial □ No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.
Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

Obligación específica literal d)	Capacitación de prevención y atención en emergencias y desastres a las JAC del municipio, que lo requieran, sin certificación.
Actividad / obligación reportada	Durante este mes no se llevó a cabo esta actividad
Evidencia revisada	No se adjuntan evidencias
Resultado	□ Cumple □ Parcial □ No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.
Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

Obligación específica literal e)	Acompañamiento a disponibilidad, a los eventos comunitarios realizados por la administración municipal
Actividad / obligación reportada	Se evidencia el acompañamiento a la reunión del equipo ERI el dia 06 de Marzo y 08 de marzo acompañamientos elecciones de congreso
Evidencia revisada	Se evidencias fotograficas
Resultado	x Cumple □ Parcial x No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.
Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

Obligación específica literal f)	Concurrir con los aportes en especie comprometidos para la ejecución del convenio, consistentes en un vehículo de emergencias, una camioneta de apoyo, una motocicleta, una motobomba, una planta eléctrica, una motosierra, equipos de respiración autónoma (ERA), demás equipos técnicos y la disponibilidad de su sede bomberil y personal operativo y voluntario capacitado
Actividad / obligación reportada	Para los diferentes actividades se ha evidenciado que los integrantes del cuerpo de bomberos utilizan sus elementos para los desplazamientos y atenciones oportunas
Evidencia revisada	Se ha evidencias en campo, además de los registros fotográficos adjuntados
Resultado	x Cumple □ Parcial □ No cumple
Hallazgos / observaciones	No aplica.
Acción correctiva / requerimiento	No aplica.

3.Actuaciones de supervisión realizadas en el periodo (evidencia complementaria de control)

Acción de supervisión	¿Se realizó?	Detalle / soporte (radicado, enlace, anexo)
Revisión documental del informe del contratista y anexos	XSí □ No □ N/A	30-03-2026
Verificación de evidencias/entregables (muestra o totalidad)	□ Sí □ No x N/A	N/A
Reuniones/llamadas de seguimiento (acta/correo – si aplica)	□ Sí □ No x N/A	N/A
Visitas / verificaciones en sitio (si aplica)	□ Sí □ No x N/A	N/A
Requerimientos / observaciones al contratista (comunicación)	□ Sí □ No x N/A	N/A

Validación de cargue SECOP II (si aplica)	x Sí □ No □ N/A	30-03-2026

3. Seguimiento financiero del contrato (corte al periodo verificado)

Con base en el contrato y en los pagos previos, dejo constancia del seguimiento financiero:

Valor total del contrato (COP)	$15.000.000
Plazo contractual (días) / Valor día (si aplica)	N/A
Valor del periodo a pagar (COP)	$7.500.000
Pagos anteriores acumulados (COP)	$7.500.000
Total ejecutado con este pago (COP)	$ 15.000.000
% de ejecución con este pago	100 %
Saldo por ejecutar (COP)	$0

4. Verificación de aportes a Seguridad Social (requisito para pago)

Mes(es) aportado(s)	Febrero
No. planilla / Operador	84157959
IBC verificado	N/A
Resultado verificación	N/A
Observaciones	N/A

Adjuntan las afiliaciones correspondientes, estando aun dentro del tiempo establecido para el pago de la seguridad social del mes de Marzo de 2026

5. Recibo a satisfacción

CERTIFICO que, de acuerdo con el seguimiento efectuado por esta supervisión, el contratista cumplió y ejecutó a satisfacción las actividades y obligaciones contractuales correspondientes al período verificado, en concordancia con el objeto, alcance y obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

Así mismo, consta que el informe de actividades, los soportes presentados y los entregables exigibles para el período fueron revisados, verificados y encontrados conformes por esta supervisión, razón por la cual se reciben a satisfacción para efectos del trámite de pago, sin perjuicio del seguimiento permanente a cargo de la Entidad y de las verificaciones posteriores a que haya lugar.

6. Aval explícito de pago

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, y de conformidad con el seguimiento técnico, administrativo y financiero realizado al período objeto de cobro, así como con la revisión de los soportes allegados por el contratista, AVALO el trámite del Pago No. 02 por concepto de ejecución contractual del período verificado, por los valores que se relacionan a continuación:

Valor del pago (COP)	$ 7.500.000
Condiciones / observaciones para el pago	Se deja constancia de que el contratista presentó informe correspondiente al período de pago comprendido entre el 1 y el 30 de marzo, respecto del cual la supervisión verificó la ejecución efectiva y satisfactoria de las actividades reportadas. Se precisa, además, que dicho corte corresponde únicamente al período objeto de cobro, por lo que el contratista mantiene la obligación de ejecutar las actividades que se requieran el día 31 de marzo, conforme a las necesidades del servicio y a las directrices de la supervisión

Nota: El valor aquí avalado se tramita sin perjuicio de las retenciones, deducciones, descuentos y demás conceptos a que haya lugar, las cuales serán aplicadas por el Municipio de Angelópolis al momento del pago, de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente y las disposiciones tributarias, presupuestales y financieras aplicables.

7. Firmas

Firma Supervisor(a)	
Nombre	NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA
Cargo / Dependencia	Secretaria de Gobierno
Fecha	30-03-2026
Visto bueno (si aplica)	NATALIA ANDREA VASQUEZ TABORDA
Firma visto bueno (si aplica)	