



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO MARÍA LA BAJA BOL.
NIT 900.765.567-1
CL 03 08 61 BRR MONTECARLO
Tel: (605) 3234038932
María La Baja - Colombia
bomberoslabaja@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 33

Fecha y hora Factura	
Generación	17/03/2026, 13:19
Expedición	17/03/2026, 13:20
Vencimiento	17/03/2026

Señores	Municipio de María la Baja - Bolívar		
NIT	800.095.466-8	Teléfono	(605) 3232052155
Dirección	Plaza Principal	Ciudad	María La Baja - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO CD-MB-001-2026 CON OBJETO DE CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS Y DESASTRES, PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, ASÍ COMO ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MUNICIPIO DE MARÍALABAJABOL.	1.00	15,454,545.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quince millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil quinientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 15,454,545.00

Observaciones:
Cuota 2/11 Convenio CD-MB-001-2026 correspondiente al mes de marzo de 2026
Bancolombia cuenta de ahorros No.509-44853003

Total Bruto	15,454,545.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	15,454,545.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102933471 aprobado en 20251210 prefijo desde el número 31 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: f05ccec452a53d928e010dd4531ec3b8a913e5855737083941203db838f0901138ebdd07b0b6f39ac7723965b39e3a47

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1122725811	ALZATE VARGAS ANGELA CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC07-MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 112272581	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

Certificado Bancario

Miércoles, 6 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE MARIA identificado(a) con NIT 900765567, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50944853003	2015/07/08	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.

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		27/02/2026	1 de 3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO										
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					CD-MB-001-2026		Del Año:	2026		
CONTRATISTA		CUERPO DE BOMBEROS MARIA LA BAJA, BOLIVAR			C.C./ C.E. No.		900765567-1			
SUPERVISOR		SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO			NOMBRE		YENNIS CRISTINA CASTRO PEREZ			
No CDP		11 DEL 27 ENERO DE 2026			No. RP		44 DE 30 DE ENERO			
TIPO DE CONTRATO		DEFINIDO			VALOR TOTAL		\$170.000.000,00			
FECHA DE INICIO		28 de enero de 2026			PAGO PARCIAL		\$170.000.000,00			
FECHA TERMINACIÓN		31 de diciembre de 2026			CICLO		2 DE 11			
PERIODO DEL INFORME		Desde	28	02	2026	Hasta		30	03	2026
			Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

2. OBJETO DEL CONTRATO
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS Y DESASTRES, PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES, ASÍ COMO ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS EN EL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA, BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2026.

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
	Atender oportunamente las emergencias relacionadas con incendios, explosiones y calamidades conexas en toda la jurisdicción del Municipio de María La Baja Bolívar, con personal idóneo y capacitado, debidamente autorizado por la autoridad que direcciona y dirige el sistema bomberil en Colombia.	Atendimos de forma rápida y eficaz las emergencias relacionadas con incendios, explosiones y otras situaciones similares en todo el municipio de María La Baja, Bolívar. Contamos con personal competente, entrenado y listo para intervenir de inmediato, actuando siempre conforme a los protocolos y directrices establecidos.	20%
	Investigar las causas de las emergencias que atienden en el Municipio de María La Baja Bolívar y presentar un informe oficial a las autoridades correspondientes para efectos de prevención y las que consideren pertinentes.	Realizamos la investigación de las causas de las emergencias atendidas en el municipio de María La Baja, Bolívar, mediante la aplicación de técnicas de análisis y verificación en el lugar de los hechos. Recolectamos datos, testimonios y evidencias que permitieron identificar el origen y los factores que dieron lugar a cada incidente. Posteriormente, elaboramos y registramos un informe oficial con los resultados obtenidos, el cual fue presentado a las autoridades competentes para la adopción de medidas de prevención, control y las acciones correspondientes según cada caso.	20%
	Desarrollar campañas públicas y	Desarrollamos y llevamos a cabo campañas dirigidas a la comunidad para prevenir incendios y otras emergencias en el	20%



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS		Código	Versión
			SEC-GOB-F01	1
			Fecha:	Página
			27/02/2026	2 de 3
	programas de prevención de incendios y otras calamidades conexas en el Municipio de María La Baja Bolívar	municipio de María La Baja, Bolívar. Asimismo, realizamos programas de formación en el uso de extintores, evacuación, primeros auxilios y estrategias para disminuir los riesgos.	20%	
	Representar al Municipio de María La Baja Bolívar en los eventos bomberiles que demande la presencia del cuerpo de bomberos voluntarios.	Contribuimos a mejorar la imagen del municipio mediante una participación constante y profesional en estos espacios.	20%	
	Presentar informes periódicos y al finalizar el contrato al supervisor del mismo, sobre actividades ejecutadas, para efectos de verificar El cumplimiento del objeto del mismo.	Documentamos de manera clara y precisa las acciones ejecutadas, los resultados obtenidos y las situaciones relevantes atendidas en el municipio de María La Baja, Bolívar.	20%	
	Verificar que el personal que se incorpore al Cuerpo de Bomberos Voluntarios de María La Baja esté debidamente calificados y capacitados	Garantizamos que ingresen personas calificadas, debidamente capacitadas y aptas para desempeñar labores bomberiles de forma segura y eficiente. Evaluamos las capacidades físicas, técnicas y psicológicas, siguiendo los protocolos establecidos por el Sistema Nacional de Bomberos de Colombia.	20%	

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	17-03-2026
	N° de Planilla	6004815289
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.750.905
	Valor cotizado	\$ 218.900
	EPS	MUTUAL SER
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO
	Fecha de pago	17-03-2026
	N° de Planilla	6004815289
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905
	Valor cotizado	\$ 280.200
	Fondo de Pensiones	Entidad AFP
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO
	Fecha de pago	17-03-2026



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	3 de 3

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
	Nº de Planilla	6004815289
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.750.905
	Valor cotizado	\$ 42.700
	A.R.L.	Entidad ARL
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 541.800

5. OBSERVACIONES

- Para la validación del presente Informe de actividades el Contratista deberá remitir la información solicitada al respectivo Supervisor del contrato, a la dirección electrónica institucional gobierno@marialabaja-bolivar.gov.co.
- Para el trámite del presente informe de actividades, el contratista deberá presentar como anexos:
 - Cuenta de cobro
 - Planilla de pago de seguridad social correspondiente
 - Certificación bancaria actualizada
 - Los documentos adjuntos, deberán cargarse en un único archivo PDF
 - Para unificar los archivos en PDF ir al siguiente link: https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf
- El Supervisor validará la información por cada uno de los contratistas y enviará los documentos relacionados a la dirección electrónica del remitente, en caso de que el informe no se encuentre en estado APROBADO, deberá subsanar las observaciones realizadas y reenviar al Supervisor.
- Una vez validado el informe en estado APROBADO, el contratista deberá cargar en la plataforma SECOP II el archivo PDF unificado.

6. VALIDACIÓN DEL INFORME

VALIDADO	SÍ:	NO:
OBSERVACIONES:		

Nombre del contratista	Nombre del Supervisor
Ste. ANGELA CAROLINA ALZATE VARGAS  Firmado digitalmente por Ste. ANGELA CAROLINA ALZATE VARGAS Fecha: 2026.03.17 15:14:58 -05'00' Firma del Contratista	YENNIS CRISTINA CASTRO PÉREZ  Firma del supervisor

Para constancia, se firma el presente informe a los VEINTICIEETE (27) días del mes de FEBRERO del año 2026



