ACTA DE PAGO

FECHA: ABRIL DE 2026

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen los cuales hacen referencia a la responsabilidad del ordenador del gasto, los delegados para contratar, los Interventores Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentre plenamente legalizado. Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores**, informe que reposa en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

OBJETO Y/O CONCEPTO
"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, BUSQUEDA Y RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y ATENCION PRE HOSPITALARIA EN VIA PUBLICA".

CC O NIT	NOMBRE	PERIODO DE PAGO	N° DE CONTRATO	VALOR
811.017.621-0	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SABANETA	MARZO DE 2026	SAB-01-1188-25	$297.375.000

Igualmente confirmo que el contratista se encuentra a paz y salvo con los pagos de seguridad social (salud y pensión) y riesgos laborales, conforme lo establecido en la Ley 797 de 2003 y el artículo 2ndo de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

El valor a pagar descrito se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

CDP	FECHA CDP	RPC	FECHA RPC	ARTICULO	FONDO	VALOR RPC
194	16/01/2026	1442	02/02/2026	2.3.2.02.02.009-634102	102	$ 2.403.000.000

BANCO	NUMERO CUENTA	TIPO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	10242688219	AHORROS

¿El Pago requiere cuenta maestra número? SI ___ NO _X__ N° de cuenta maestra: N/A
¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI _X_ NO ___

Firma

JOHÁN ANCÍZAR QUINTERO PÉREZ
SECRETARIO DE GOBIERNO
Supervisor del contrato

Elaboró LINA MARÍA BEDOYA ZAPATA **Apoyo Profesional – Secretaría de Gobierno**	**Revisó: TATIANA OSPINA GALLÓN** **Profesional Universitaria – Secretaría de Gobierno**
Firma:	**Firma:**