



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHaepabon      ARIEL EDMUNDO PABON BURBANO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-911310      CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA  
 Fecha y Hora Sistema: 10/03/2026 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 8226 de fecha 2026-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60426	Fecha Registro:	2026-03-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-019-911310	CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	20.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	20.000.000,00	Saldo x Obligar:	20.000.000,00	

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	891500227	Razón Social:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	196169990070	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	76307422	Nombre:	NELSON PINO SALAZAR	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO - CAUCA
-----------------	----------	---------	---------------------	--------	---

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.9376058	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-03-10
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Propios	27	CSF					
						20.000.000,00	0,00		
					<b>Total:</b>	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y TRANSLADO EN AMBULANCIA CUANDO SEA REQUERIDO DURANTE LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN EL C. AGROPECUARIO HASTA 31/12/2026
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-019-911310	CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-31	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

*Amf E Pab B*

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141175211579



(415)7707212489984(8020) 0000141175211579 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 5 0 0 2 2 7

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

## 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

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN

36. Nombre comercial

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN

37. Sigla

CBVP

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 N 10 A 80 BRR MODELO

42. Correo electrónico

info@bomberospopayan.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 8 2 3 1 3 1 3

45. Teléfono 2

3 2 1 7 7 0 5 5 0 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 4 2 3

1 9 5 1 0 4 2 5

8 6 9 9

2 0 1 0 0 1 0 1

0 2 1 0 4 2 9 0

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

04- Impto renta y compl. régimen especial 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent 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

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código   
55. Forma   
56. Tipo   
Servicio   
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

61. Fecha

2025-04-25 / 05:43:22PM

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 ARBOLEDA HARTMANN FRANCISCO JOSE

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141175211579



(415)7707212489984(8020) 0000141175211579 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 5 0 0 2 2 7 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	14. Buzón electrónico 1 7
---	------------	---	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text" value="1"/>	70. Beneficio <input type="text" value="2"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Gobernación	<input type="text" value="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				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text" value="1"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
--	---	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

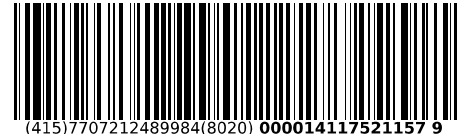
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
--	-----------	---

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141175211579



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 5 0 0 2 2 7	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	14. Buzón electrónico 1 7
---	------------	---	------------------------------

Representación

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

141175211579

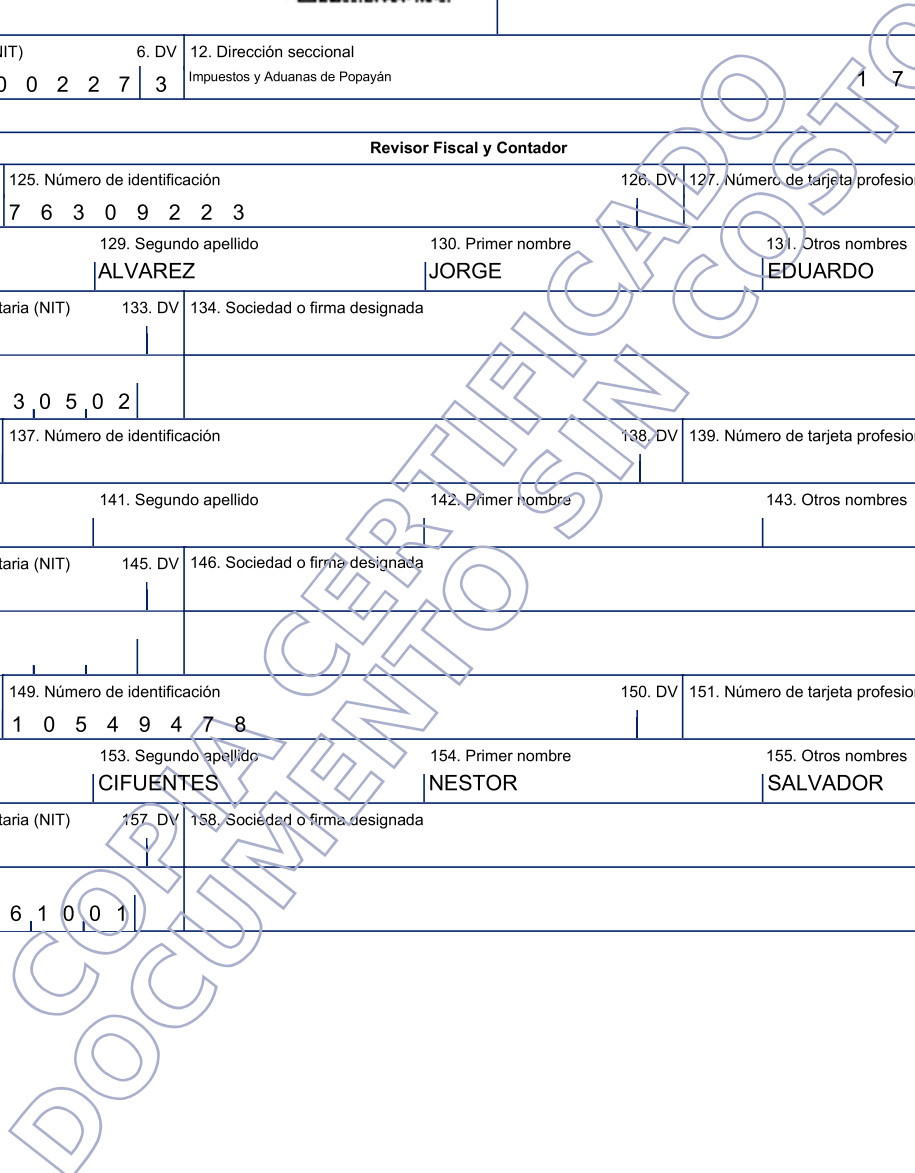


(415)7707212489984(8020) 000014117521157 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 5 0 0 2 2 7	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	14. Buzón electrónico 1 7
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 7 6 3 0 9 2 2 3	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 7 0 2 4 8 T
	128. Primer apellido OROZCO	129. Segundo apellido ALVAREZ	130. Primer nombre JORGE	131. Otros nombres EDUARDO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 3 0 5 0 2			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 5 4 9 4 7 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 6 5 6 2 7 T
	152. Primer apellido ANDRADE	153. Segundo apellido CIFUENTES	154. Primer nombre NESTOR	155. Otros nombres SALVADOR
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 1 0 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141175211579



(415)7707212489984(8020) 000014117521157 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 5 0 0 2 2 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

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 CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYÁN			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CL 4 N 10 A 80 BRR MODELO			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 2 3 1 3 1 3		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	







RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				48	\$26,550,700	\$0	\$0	\$26,550,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	45	\$25,460,000	\$0	\$0	\$25,460,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$810,500	\$0	\$0	\$810,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				49	\$8,764,700	\$0	\$0	\$8,764,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	49	\$8,764,700	\$0	\$0	\$8,764,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	\$5,667,000	\$0	\$0	\$5,667,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	49	\$5,667,000	\$0	\$0	\$5,667,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				49	\$16,922,900	\$0	\$0	\$16,922,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$342,700	\$0	\$0	\$342,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	20	\$6,715,000	\$0	\$0	\$6,715,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$354,200	\$0	\$0	\$354,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$689,500	\$0	\$0	\$689,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	25	\$8,821,500	\$0	\$0	\$8,821,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	\$4,250,500	\$0	\$0	\$4,250,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	49	\$4,250,500	\$0	\$0	\$4,250,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				49	\$2,835,100	\$0	\$0	\$2,835,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	49	\$2,835,100	\$0	\$0	\$2,835,100
<b>TOTAL</b>				<b>49</b>	<b>\$64,990,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$64,990,900</b>



RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	\$4,582,900	\$0	\$0	\$4,582,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$2,885,200	\$0	\$0	\$2,885,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,417,500	\$0	\$0	\$1,417,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	\$966,200	\$0	\$0	\$966,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	\$966,200	\$0	\$0	\$966,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	\$1,264,200	\$0	\$0	\$1,264,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	\$1,264,200	\$0	\$0	\$1,264,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				18	\$3,873,100	\$0	\$0	\$3,873,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$173,400	\$0	\$0	\$173,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$14,600	\$0	\$0	\$14,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$1,717,200	\$0	\$0	\$1,717,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$219,000	\$0	\$0	\$219,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$1,530,000	\$0	\$0	\$1,530,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	\$948,300	\$0	\$0	\$948,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	\$948,300	\$0	\$0	\$948,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	\$632,800	\$0	\$0	\$632,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	\$632,800	\$0	\$0	\$632,800
<b>TOTAL</b>				<b>18</b>	<b>\$12,267,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$12,267,500</b>



RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$533,600	\$0	\$0	\$533,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	\$533,600	\$0	\$0	\$533,600
<b>TOTAL</b>				<b>9</b>	<b>\$533,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$533,600</b>



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán

Cauca

Nit. 891.500.227-3



EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO TITULADO

JORGE EDUARDO OROZCO ALVAREZ, CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 76.309.223 DE POPAYAN Y TARJETA PROFESIONAL No. 70248-T EN SU CALIDAD DE REVISOR FISCAL DEL BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN

CERTIFICA:

Que el **Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán**, con NIT 891.500.227- 3 se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales por el mes de abril del año 2026 según planilla **No. 9504427404, 9504427693 Y 9504427864.**

Firmada en Popayán, a los 6 días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

Jorge Eduardo Orozco Alvarez

Contador Público

T.P. 70248- T

CC 76.309.223



## CERTIFICACION

POPAYAN, CAUCA, 10/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN** con NIT **891.500.227-3** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 196169990070

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



Versión: 07

Código: GIL-F-010

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N°

2

FECHA:	<u>12/05/2026</u>	CIUDAD/MUNICIPIO:	<u>POPAYAN</u>
COD REGIONAL:	<u>19</u>	REGIONAL	<u>CAUCA</u>
CENTRO DE COSTO:	<u>AGROPECUARIO</u>		
COD CENTRO DE COSTO:	<u>36-02-00-019-911310</u>		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	<u>CONTRATO</u>	TIPO DE ENTREGA:	<u>SUMINISTRO</u>
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	<u>CO1.PCCNTR.9376058</u>	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	<u>10/03/2026</u>
RUBRO PRESUPUESTAL	<u>C-3603-1300-20-20305C-3603025-02</u>		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	<u>CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN</u>		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	<u>891500227</u>		
VALOR TOTAL:	<u>20,000,000 COP</u>		
FECHA DE VENCIMIENTO:	<u>31/12/2026</u>		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicio De Asistencia Médica De Emergencias, Urgencias Y Traslado En Ambulancia Cuando Sea Requerido Durante La Vigencia Del Contrato A Los funcionarios, Contratistas Aprendices, Integrantes Del Centro De Convivencia Del Centro Agropecuario, Visitantes Y Personal De Apoyo Y Todas Las Personas Que Se Encuentren Dentro De Las Sedes Del Sena regional Cauca ubicadas En La Ciudad De Popayán.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVO: N/A CANTIDAD BIENES DE CONSUMO N/A

## RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES Se recibe a satisfaccion de acuerdo a factura FECR15231

FIRMA SUPERVISOR 

NOMBRE COMPLETO HELVIN RICARDO LOPEZ

N° DE IDENTIFICACIÓN 76329548

CORREO INSTITUCIONAL [hlopezt@sena.edu.co](mailto:hlopezt@sena.edu.co)

CARGO Supervisor contrato

N° DE CONTACTO 320 9706803

**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN**

NIT: 891500227-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Cllé 4N 10A 80 B. Modelo, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3113387250 - 3103747915 - 32177102

Email. contabilidad@bomberospopayan.org

Autorización factura electrónica de venta No. 18764097504911 válida desde 2025-08-25 hasta 2026-08-25 rango desde FECR13241 hasta FECR20000.

**Nombre o Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
**Nom. Comercial:** SENA REGIONAL CAUCA  
**NIT :** 899999034-1  
**Dirección:** CALLE 4 # 2-80, Popayán, Cauca, Colombia  
**Teléfono:** 3215493654, 8242343  
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Forma de Pago:** Crédito  
**Medio de Pago:** Otro  
**Fecha de Pago:** 05/06/2026  
**Total de Líneas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** FECR15231  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 17:43:12  
**FECHA FIRMADO:** 05/05/2026 17:43:14

**FECHA DE EMISIÓN** **FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	05	2026	05	06	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	24002	SERVICIO DE AMBULANCIA	NIU	1,00	\$2.200.000,00				0,00	\$2.200.000,00

**Notas:**  
#S36-02-00-019-911310; CO1.PCCNTR.9376058.;hlopezt@sena.edu.co# Mes de Abril del 2026  
CR(2.200.000,00)  
CR(2.200.000,00)  
Crédito 30 días

**SON:** (dos millones doscientos mil pesos )  
**CUFE:** a5ea3e50abe563a65f061bd3ca309f87ced2038dd0fce6005ede295096023dc0ce995e632d7759cc8de436f3651df290

<b>Subtotal:</b>	\$2.200.000,00
<b>Cargos:</b>	\$0.00
<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>Total:</b>	\$2.200.000,00

**Firma Digital:** XLSri05Buv58PvcY1PkV5HvRZISyXJzM2KNHivxZFTNyKskP46ERixCuK1ork2JL  
nogzf0Y1m9x43uXnlW9rvlqDHDswecMnQvCc7Q3zHhfTpTIY9  
aTEuazgsOkQeYw iLxgXlUpCg5O4rXrLG6e+VUG53rwOYm9Uctf+O/FTCicqzjMp8t7xYTU/v5gokA FJXP7U04vYlq9D93eOpZS3lxq1la0FKR32d  
HoMKzxMTNW7KWUN3v4CeViewvpSag NMyNu92iW1r5RqCL8C9vnrV8AY6hp1gA/Om09VztZJ1yxxqu7399dcccQYep4J9 Pv1Qk0ZRluo7jCuIWDb3  
PW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**




## Información general

### Identificación del contrato


ID del contrato en SECOPI CO1.PCCNTR.9376058  
Versión del contrato 1  
Estado de contrato Firmado  
Fecha de generación del estado 19 horas de tiempo transcurrido (4/03/2026 2:18:33 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Número del contrato CO1.PCCNTR.9376058  
Objeto del contrato PRESTAR SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y TRASLADO EN AMBULANCIA CUANDO SEA REQUERIDO DURANTE LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO A LOS FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS, APRENDICES, INTEGRANTES DEL CENTRO DE CONVIVENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO, VISITANTES Y PERSONAL DE APOYO Y TODAS LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DE LAS SEDES DEL SENAREGIONALCAUCAUBICADAS EN LA CIUDAD DE POPAYÁN.  
Tipo de Contrato Prestación de servicios  
¿Asociado a otro contrato?  Sí  No  
Duración del contrato 295 Días  
Fecha de inicio de contrato  \*  
Fecha de terminación del contrato 31/12/2026 11:59 PM \*  
Tiempo adiciones en días 0 días  
Liquidación  Sí  No \*  
Obligaciones Ambientales  Sí  No \*  
Obligaciones pos consumo  Sí  No \*  
Reversión  Sí  No \*

### Información de la Entidad Estatal contratante

 **SENA REGIONAL CAUCA** Centro agropecuario  
COLOMBIA, Popayán  
★★★★★

0 Recomendación (es)

### Información del Proveedor contratista

 **CBVP**  
COLOMBIA, Popayán  
Número de documento 891500227

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CBVP	banco davivienda	Corriente	68000341-5

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN  
por: Fecha de aprobación: 5/03/2026 9:40:17 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado Nelson Pino Salazar  
por: Fecha de aprobación: 5/03/2026 9:47:59 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

Tipo de proceso Mínima cuantía  
Unidad de contratación mantenimiento  
Proceso de Contratación MC-CUC-CA-01-2026  
Titulo de la oferta PRESTAR SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIAS, URGENCIAS Y TRASLADO EN AMBULANCIA CUANDO SEA REQUERIDO DURANTE LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE LA VIGENCIA  
Cuantía del contrato 20.000.000 COP

## Condiciones

### Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

### Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?  
 Sí  No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

### Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017  
 Sí  No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?  Sí  No

Garantías por lotes, grupos o etapas  Sí  No

Seriedad de la oferta  Sí  No

Cumplimiento  Sí  No

Cumplimiento del contrato  
 % del valor del contrato

20,00

Fecha de vigencia (desde)

1 día de tiempo transcurrido (4/03/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

30/06/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Pago de salarios

% del valor del contrato

5,00

Fecha de vigencia (desde)

1 día de tiempo transcurrido (4/03/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

31/12/2029 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Calidad del servicio

% del valor del contrato

20,00

Fecha de vigencia (desde)

1 día de tiempo transcurrido (4/03/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

30/06/2027 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Responsabilidad

civil extra  Sí  No

contractual

No. de SMMLV

200

Fecha límite

para entrega de garantías: 15 horas de tiempo transcurrido (4/03/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emissor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?  Sí  No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9376058  
 Proveedor CBVP  
 Creado por  
 Agregado en -  
 Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones SENA CENTRO AGROPECUARIO ALTO CAUCA  
 Ubicación CO-CAU-19001 - Popayán  
 País COLOMBIA  
 Departamento Cauca  
 Municipio Popayán  
 Dirección SENA CENTRO AGROPECUARIO ALTO CAUCA  
 Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	SENA CENTRO AGROPECUARIO ALTO CAUCA	COLOMBIA > Cauca > Popayán

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9376058

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121500	Prestar el servicio mensual de asistencia médica de emergencias y urgencias, incluido el traslado asistencial a centro hospitalario en ambulancia cuando sea requerida durante los 7 días de la semana las 24 horas del día durante la vigencia del contrato a los funcionarios, contratistas, aprendices, integrantes del centro de convivencia del Centro agropecuario, visitantes y personal de apoyo y todas las personas que se encuentren dentro de las siguientes dependencias del SENA Regional Cauca	10,00	UN	2.207.000,00	2.000.000,00	22.070.000,00	20.000.000,00

2 CO1.PCONTR.9376058

2.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121500	Prestar el servicio mensual de asistencia médica de emergencias y urgencias, incluido el traslado asistencial a centro hospitalario en ambulancia cuando sea requerida durante los 7 días de la semana las 24 horas del día durante la vigencia del contrato a los funcionarios, contratistas, aprendices, integrantes del centro de convivencia del Centro agropecuario, visitantes y personal de apoyo y todas las personas que se encuentren dentro de las siguientes dependencias del SENA Regional Cauca	10,00	UN	2.207.000,00	2.000.000,00	22.070.000,00	20.000.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Seleccione

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actas de Asamblea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de constitución de proponente plural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de amortización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
<input type="checkbox"/> 2. CDP 8226- SER PERSONALES ATENCION ZONA PROTEGIDA.pdf	2. CDP 8226- SER PERSONALES ATENCION ZONA PROTEGIDA.pdf	(detalle)

<input type="checkbox"/>	4. GCCON-F-046-EstudiosPrevios ZONAS PROTEGIDASdocx (1).pdf	4. GCCON-F-046-EstudiosPrevios ZONAS PROTEGIDASdocx (1).pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/>	Oferta económica SENA 2026.pdf	Oferta económica SENA 2026.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/>	CO1_OTLCNTNR_838920442_CO1_RPL_5465279.pdf	CO1_OTLCNTNR_838920442_CO1_RPL_5465279.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CONTRATATUALES.zip	DOCUMENTOS CONTRATATUALES.zip	(detalle)
<input type="checkbox"/>	GCCON-F-021-ZONAS PROTEGIDAS AnexaalcontratoaceptaciondeofertaV03.pdf	GCCON-F-021-ZONAS PROTEGIDAS AnexaalcontratoaceptaciondeofertaV03.pdf	(detalle)
<input type="checkbox"/>	GCCON-F-032-Designaciondelsupervisor EMERGENCIA V02.pdf	GCCON-F-032-Designaciondelsupervisor EMERGENCIA V02.pdf	(detalle)

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<input type="text" value="Nelson Pino Salazar"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	76307422	<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	<input type="text" value="Helvin Ricardo López Tobar"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	76329548	<a href="#">Guardar y notificar</a>

### Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento	<a href="#">Guardar y notificar</a>
--------------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

### Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	Helvin Ricardo López Tobar	5/03/2026 9:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Nelson Pino Salazar
Ordenador del Gasto	Nelson Pino Salazar	5/03/2026 9:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Nelson Pino Salazar

### Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**

Sí  No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Paz

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *	20.000.000
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	

Total 20.000.000

### Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF

Sí  No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-019-911310

### CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
<input type="checkbox"/>	8226	CDP	Generado	37.961.151 COP	20.000.000 COP	36-02-00-019-911310	- <a href="#">Editar</a>

Saldo de CDP 37.961.151 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 20.000.000 COP

Última consulta a SIIF No se ha iniciado

Fecha de consulta SIIF 5/03/2026 9:31 AM

### Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP 0 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -



## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	--	---------------------	--	-------------------	--

### INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9376058

#### 1. ASPECTOS GENERALES

<b>CONTRATANTE</b>	SENA – Centro Agropecuario Regional Cauca
<b>CONTRATO NRO.</b>	CO1.PCCNTR.9376058
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	4/03/2026 2:18:33 PM
<b>OBJETO</b>	Prestar Servicio De Asistencia Médica De Emergencias, Urgencias Y Traslado En Ambulancia Cuando Sea Requerido Durante Los 7 Días De La Semana Las 24 Horas Del Día Durante La Vigencia Del Contrato A Los funcionarios, Contratistas, Aprendices, Integrantes Del Centro De Convivencia Del Centro Agropecuario, Visitantes Y Personal De Apoyo Y Todas Las Personas Que Se Encuentren Dentro De Las Sedes Del Sena regional Cauca ubicadas En La Ciudad De Popayán.
<b>CONTRATISTA</b>	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE POPAYAN
<b>CC o NIT</b>	891500227
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	Popayán, Cauca
<b>FECHA DE INICIO</b>	10/03/2026 7:00:00 AM
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	295 días
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 20.000.000 COP
<b>PRÓRROGA NRO.</b>	N/A
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	31/12/2026 11:59:00 PM
<b>ADICIÓN NRO.</b>	N/A
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	\$ 20.000.000 COP
<b>FORMA DE PAGO</b>	Por la naturaleza del contrato de prestación de servicios al ser de tracto sucesivo, El SENA pagará el valor del contrato al CONTRATISTA por el servicio contratado acorde a la prestación del servicio causado o entregado, una vez cumplidas las obligaciones contractuales, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, y de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. En ningún caso el contratista podrá facturar un valor superior al establecido en el presente estudio previo, de acuerdo con la disponibilidad de PAC correspondiente y con el cumplimiento de los requisitos legales de facturación.
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.</b>	2
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Desde el 10 de abril de 2026 al 10 de mayo de 2026



### 1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	C-100113204		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	06/03/2026		
FECHA APROBACIÓN	06/03/2026		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	05/03/2026	30/06/2027	4.414.000
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	05/03/2026	31/12/2029	1.103.500
Calidad del servicio	05/03/2026	30/06/2027	4.414.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
NRO. DE PÓLIZA	C-100031409		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	06/03/2026		
FECHA APROBACIÓN	06/03/2026		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	05/03/2026	31/12/2026	350.181.000

### 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL




OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
<p>1. Prestar la asistencia médica de emergencias y urgencias cuando sea requerida durante los 7 días de la semana las 24 horas del día a los funcionarios, contratistas, aprendices, integrantes del centro de convivencia del Centro agropecuario, visitantes y personal de apoyo y todas las personas que se encuentren dentro de las dependencias del SENA Regional Cauca en la ciudad de Popayán:</p>	<p>Se prestó la asistencia médica en las dependencias del Sena</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>2. Contar con disponibilidad inmediata para prestar todos los servicios solicitados, así como el equipo humano, instrumentos, vehículos especializados y demás elementos necesarios, para la eficaz y oportuna atención.</p>	<p>Se contó con la disponibilidad del servicio las 24 horas</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>3. Brindar el servicio de atención de Emergencias Médicas, previa notificación telefónica o por otro medio de comunicación en Situaciones que comprometan la vida de personas que permanezcan en las instalaciones mencionadas (ej. infarto, ACV, traumatismos graves, entre otros).</p>	<p>Se brindó el servicio de atención de emergencias médicas</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>4. Garantizar la disponibilidad de traslado asistencial en ambulancia habilitada por secretarías de salud a IPS del nivel de atención adecuado dentro del perímetro urbano de Popayán (no incluye traslados intermunicipales) del personal que requiera este servicio dentro de las instalaciones de la entidad o eventos acordados para cobertura.</p>	<p>Se garantizó la disponibilidad de traslado asistencial</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>



<p>5. La atención de la llamada deberá presentar los siguientes tiempos de respuesta, de conformidad con el protocolo de emergencias y urgencias que detallamos a continuación: Emergencias: Hacen parte de una sintomatología muy puntual que compromete la vida del paciente y que debe ser atendida en el menor tiempo posible para evitar complicaciones mayores, Patologías: Dolor Precordial (infarto), Traumatismos severos, Heridas mayores, fracturas, alteración del estado de conciencia, crisis asmáticas severas, hemorragias gástricas. Tiempo de respuesta: 10 a 15 Minutos aproximadamente. Urgencias: Son clasificadas por síntomas moderados que pueden llegar a comprometer el estado de salud del paciente. Patologías: Fiebre en niños, Cólico renal, Dolor abdominal intenso, Crisis asmáticas leves o moderadas, Heridas leves, Hemorragias (nasales o por herida de piel.) Tiempo de respuesta: 15 - 25 Minutos aproximadamente.</p>	<p>La atención presentada estuvo en los tiempos establecidos de respuesta</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>6. Servicios de capacitación sin costo adicional, en primeros auxilios para personal de SENA, en temas como manejo de RCP, heridas, intoxicaciones, entre otros (sujeto a disponibilidad) del personal y programación previa, al personal de la entidad</p>	<p>Se está programando los horarios para la capacitación</p>	<p>No realizada en este periodo</p>
<p>7. Apoyo en el desarrollo de simulacros de evacuación, en Horario laboral</p>	<p>No se requirió esta actividad en este periodo</p>	<p>No realizada en este periodo</p>
<p>8. Se brindará Cobertura para 2 eventos al año de afluencia de público netamente institucionales (internos/externos) de las instalaciones de la entidad, que se cubrirán con ambulancia tripulada hasta por 5 horas (no acumulables) por cada evento, previa solicitud con 15 días de anticipación.</p>	<p>No se ha programado este evento en este periodo</p>	<p>No realizada en este periodo</p>
<p>9. Conservar historias clínicas de atención de los pacientes y conservar los mismos, acorde a parámetros de conservación de historias clínicas de los servicios de salud.</p>	<p>No se requirió en este periodo</p>	<p>No aplica</p>
<p>10. Brindar informes mensuales de atenciones realizadas y servicios prestados ante el supervisor del contrato.</p>	<p>Se generó informe para este periodo</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>



<p>11. Cumplir con estándares de calidad y protocolos de seguridad del paciente.</p>	<p>Se cumplieron con los estándares y protocolos de seguridad</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>12. Manejar con reserva la información intercambiada. Cada atención brindada, quedara documentada con historia clínica prehospitalaria y conservada acorde a los estándares de habilitación de servicios de salud del ministerio de salud. Por cada atención brindada se enviará reporte al supervisor del contrato y copia al personal de Seguridad y salud en el trabajo de la entidad.</p>	<p>Se maneja con reserva la información de la atención brindada</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>13. Contar con personal técnico y profesional habilitado acorde a los estándares de prestadores de servicios de salud, con título técnico, tecnológico y o profesional en salud acorde a cada servicio, con curso vigente se soporte vital básico o avanzado con vigencia mayor a 2 años según aplique</p>	<p>Se contó con personal técnico u profesional</p>	<p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>14. El contratista deberá mantener un establecimiento en la ciudad de Popayán inscrito ante la cámara de comercio o personería jurídica vigente con RUT y de no tenerlo deberá constituir una sede de su negocio en la ciudad de Popayán mientras dure la ejecución contractual, lo anterior para garantizar el cumplimiento de las obligaciones y objeto del contrato, el servicio de posventa para la atención de cambios inmediatos, reclamos, e información general, en donde pueda tener asiento y atención inmediata la Administración Departamental y con ello garantice continuidad en el servicio</p>	<p>El contratista cuenta con un establecimiento inscrito en la cámara de comercio</p>	 <p><a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.9376058</a></p>
<p>El contratista deberá realizar la instalación de dos (2) letreros a full color por sede (para un total de 18), con dimensiones de 20 cm x 30 cm, en los cuales se indique: “Zona Protegida – SENA Regional Cauca” y el número telefónico de la línea de emergencia.</p>	<p>Se están elaborando por parte del proveedor para su posterior ubicación</p>	<p>Está en elaboración por parte del proveedor</p>

## 2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

### 2.1.1 Obligaciones de seguridad y salud en el trabajo



CRITERIO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO/TÉCNICO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
Certificado vigente de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST, que relacione el porcentaje de implementación coherente al último reporte de estándares mínimos de la vigencia.	Aportado en etapa precontractual, para adjudicación del contrato	En el link del contrato de SECOP II
Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SGSST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas y licencia vigente de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SGSST.	Aportado en etapa precontractual, para adjudicación del contrato	En el link del contrato de SECOP II
Evaluación vigente de estándares mínimos mayo o igual al 80% emitido por la ARL(certificado) y respectivo plan de acción de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables Decreto1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.	Aportado en etapa precontractual, para adjudicación del contrato	En el link del contrato de SECOP II

### 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
12/05/2026	FECR15231	\$2.200.000	\$2.200.000	\$18.000.000	22%

### 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	<b>Periodo reportado:</b> Pensión de abril de 2026 y salud de mayo 2026	<b>Planilla nro.</b> 9504427404 del <b>05/06/2026</b>
----------------------	---	---

### 5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.



## 6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

## 7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

Para constancia se firma a los 13 días del mes abril de 2026

HELVIN RICARDO LOPEZ Supervisor(a) del contrato	
<b>NELSON PINO</b> <b>ORDENADOR DEL GASTO</b>	

Revisó y Elaboró: Helvin Ricardo López – Supervisor contrato



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán Cauca  
NIT. 891.500.227-3

**BOMBEROS  
POPAYÁN**

**INFORME DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN ESPECIAL PREHOSPITALARIA  
U.E.P.A.P.H.**

**ABRIL Y MAYO DEL 2026**

El Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán durante el periodo del mes de **abril y mayo** del 2026, realizó el traslado y valoración en sitio, de los siguientes pacientes desde la sede de SENA AGROPECUARIO a diferentes IPS de la ciudad:

1. BREINER STEVEN PIAMBA BOLAÑOS CC 1059239923 29 DE ABRIL DE 2026
2. RAUL STIVEN MOSQUERA MUÑOZ CC 1061698706 5 DE MAYO DEL 2026
3. LICETH KATERINE ESPINOSA CAMAYO CC 1059239695 7 DE MAYO DEL 2026

Dando cumplimiento así, con el objeto del contrato MC-CUC-CA-001-2026, CO1.PCCNTR.9376058, que es: **"prestar servicio de asistencia médica de emergencias, urgencias y traslado en ambulancia cuando sea requerido durante los 7 días de la semana las 24 horas del día durante la vigencia del contrato a los funcionarios, contratistas, aprendices, integrantes del centro de convivencia del centro agropecuario, visitantes y personal de apoyo y todas las personas que se encuentren dentro de las sedes del Sena Regional Cauca ubicadas en la ciudad de Popayán.**

Estamos atentos a su revisión y comentarios.

**"ABNEGACION Y SERVICIO"**

*Nohemi Delgado*

**Capitán Nohemi Delgado Imbachi  
Coordinadora Atención Prehospitalaria**

Celulares: 3113387250-3217705505-119

Correo: [atencionprehospitalaria@bomberospopayan.org](mailto:atencionprehospitalaria@bomberospopayan.org)

