EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

CERTIFICA

Que el CURPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GIGANTE identificado con el NIT: 891.103.875-3, de acuerdo con el informe de Gestión contratista, cumplió con las actividades establecidas, conforme al siguiente detalle:

Nombre del Contratista:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GIGANTE
CC o Nit:	891.103.875-3
Periodo de cobro:	SEGUNDO PAGO
Valor:	32.000.000 (Treinta y Dos Millones de Pesos Moneda Legal Corriente
Objeto del contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCIÓN DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCIÓN DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIÉN EN LOS DEMÁS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE GIGANTE

La presente certificación se expide para efectos de cancelación del Segundo Pago, equivalente al 40% del valor total del aporte del municipio.

Dada en Gigante-Huila, a los Cinco días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026)

LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO
Secretario General y de Gobierno

ACTA PARCIAL 02

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	**FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:____02____**				
__ CONTRATO DE: **X CONVENIO DE:**	**CONVENIO DE BOMBEROS**	**Nº:**	**013**	**AÑO:**	**2026**

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE GIGANTE - SECRETARIA DE GOBIERNO**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GIGANTE		
	NIT O CC:	891.103.875-3		
	DIRECCIÒN:	**CALLE 6 No. 4-21**	**TEL:**	**3144627579**
	CIUDAD:	GIGANTE HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**MAIRA ALEJANDRA AMAYA MENDEZ**		
	CC:	**1.080.181.046**		
OBJETO:	**"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO, LOS PREPARATIVOS Y ATENCION DE RESCATES EN TODAS SUS MODALIDADES Y LA ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS, A CARGO DE LOS BOMBEROS VOLUNTARIOS, COMO TAMBIEN LOS DEMAS ESCENARIOS DE RIESGO QUE SE PRESENTEN EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE GIGANTE ".**			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.2026000782**			
CUENTA BANCARIA	**No.3-3918-000011-1 Banco Agrario de Colombia Tipo de Cuenta: Corriente**			
VALOR INICIAL	**$80.000.000**			
	Valor en Letras: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$1.500.000**			
	Valor en Letras:			
	$UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	**$**		
	Nº2	**$**		
	Nº3	**$**		
VALOR TOTAL	$81.500.000			
PLAZO INICIAL:	**5 MESES**			

PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	**5 MESES**		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	30/07/2026		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	DD__ MM__ AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__ MM__ AÑO__
	Nº2	**SUSPENSIÒN**	DD__ MM__ AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__ MM__ AÑO__
	Nº3	**SUSPENSIÒN**	DD__ MM__ AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__ MM__ AÑO__
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	29 DE DICIEMBRE DE 2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	05 DE OCTUBRE DE 2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	SEGUNDO DESEMBOLSO AL 40%.		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR(A)	
	NOMBRE:	**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GIGANTE**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	**LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO (Dependencia generadora necesidad)	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Valor Total del Contrato	**30/07/2026**		**$81.500.000.**	
Valor Aporte	**30/07/2026**		**$1.500.000**	
Contrato Inicial	**30/07/2026**		**$80.000.000**	**$80.000.000**
1. ACTA PARCIAL No 1	**31/07/2026**	**$40.000.000**		**$40.000.000**
2. ACTA PARCIAL No 2	**05/10/2026**	**$32.000.000**		**$8.000.000**
TOTAL		**$72.000.000**		**$8.000.000**

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que la señora MAIRA ALEJANDRA AMAYA MENDEZ en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **6027440495** del mes de agosto de 2026, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$1.750.905	Salud	12,5%	$218.900
	Pensión	16 %	$280.200
	ARL	6,960%	$121.862,99

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(25/09/2026)**: Quien suscribe: ALCIDES BUSTOS BUSTOS

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago correspondiente a un segundo desembolso correspondiente al 40% del valor total del aporte del municipio, es decir por valor de **TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.000.000)**, el cual se realizará al segundo mes de la ejecución contractual, previa certificación del cumplimiento por parte del supervisor asignado y presentación de la factura.
3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO
Secretario General y de Gobierno

MAIRA ALEJANDRA AMAYA MENDEZ
CONTRATISTA

LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO
SUPERVISOR