República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 716

VIGENTE

Fecha expedición 13/02/2026 Fecha vencimiento Valor Total **49.000.000,00**

Son: Cuarenta Y Nueve Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 737

Valor 7.000.000,00

Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
C. Costo 1 SECTOR CENTRAL
Fondo 49 1.2.3.2.25 MULTAS 40%
Proyecto 2024666820010 MEJORAMIENTO EN LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL

Valor 42.000.000,00

Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
C. Costo 1 SECTOR CENTRAL
Fondo 1 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación
Proyecto 2024666820010 MEJORAMIENTO EN LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA
0b5d014cdd8f-44075646-bca21eb9d9ec

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO
0b5d014cdd8f-44120853-80927c5e79ae

FIRMADO

SANTIAGO RAMÍREZ VALLEJO
0b5d014cdd8f-44134110-7f1987426191

FIRE JC SAS
NIT 901277184-4
BRR ROCIO ALTO LT 3
Tel: 606|3218464971|
Pereira - Colombia
firejcsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1199

Señores	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL		
NIT	891480033-4	**Teléfono**	000|3122728362|
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-08-20, 11:35
Expedición	2026-08-20, 11:35
Vencimiento	2026-08-20

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	GR	SERVICIO DE GRUASERVICIO DE GRUA DESDE EL 17 DE ABRIL HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 CONTRATO 685	28,859,546.22	28,859,546.22

Total items: 1

Total Bruto	28,859,546.22
IVA 19%	5,483,313.78
Total a Pagar	**34,342,860.00**

Valor en Letras:
Treinta y cuatro millones trescientos cuarenta y dos mil ochocientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 34,342,860.00

Observaciones:
CONTRATO 685
SERVICIO DE GRUA
DESDE EL 17 DE ABRIL HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026

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 18764104608961 aprobado en 20260115 prefijo FE desde el nùmero 1001 al 100000 Vigencia: 24.**
- Actividad Económica 5221 Actividades de estaciones, vías y servicios complementarios para el transporte terrestre Tarifa
CUFE: c23b4d679239c3461e8c5f93f3067d4fb059bee9c62075a05567c356e9ed0b47efac88bd61b5ad642073538d1e2492c2

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

Certificación
Bancaria

Jueves, 20 de agosto de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que FIRE JC S.A.S FIRE JC S.A.S identificado(a) con NIT 901277184, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	11500027594	2019-05-06	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, espérelo de inmediato y correo reclamos@bancolombia.com.co

Milton Jader Franco Holguin - 57210d65607a-2461307000714-cead5313809d

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141279529856

(415)7707212489984(8020) 000014127952985 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
FIRE JC S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FIRE JC S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
BRR ROCIO ALTO LT 3

42. Correo electrónico firejcsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 4 6 4 9 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 2 2 1	2 0 1 9 0 4 2 5	4 9 2 2	2 0 1 9 0 4 2 5	4 6 6 3	5 2 2 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-09-18 / 11:13:43PM

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:

Milton Jader Franco Holguin - f2c782bf54b4-2461307000423-8500855f5b08

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CALDON PEREZ JENIFFER

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141279529856

(415)7707212489984(8020) **000014127952985 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 4 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 4 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 8 1 6 3 7 4 1	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 4 2 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 9 0 6 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	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

Milton Jader Franco Holguin - f2c782bf54b4-2461307000423-8500855f5b08

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141279529856

(415)7707212489984(8020) **000014127952985 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 4 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 2 1 5 5 8 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CALDON	PEREZ	JENIFFER	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141279529856

(415)7707212489984(8020) **000014127952985 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 3 1 3 6 7 4		2 2 5 4 0 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ECHEVERRI	ARCE	JHON	ALEJANDRO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Milton Jader Franco Holguin - f2c782bf54b4-2461307000423-8500855f5b08

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141279529856

(415)7707212489984(8020) **000014127952985 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de estaciones, vías y servicios complementarios para el transpor 5 2 2 1

162. Nombre del establecimiento: PARQUEADERO FIRE JC SANTA ROSA DE CABAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

165. Dirección: CR 14 43 BRR ITALIA CONTIGUO AL ESTADIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 2 0 1 8	2 0 2 4 1 0 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 1 8 4 6 4 9 7 1	

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACTA PARCIAL DE PAGO #1
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 685-2026

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA
CONTRATISTA:	FIRE JC S.A.S
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL"
DURACION:	A partir de la suscripción del acta de inicio, hasta agotar presupuesto, sin que exceda el 31 de diciembre de 2026.
INICIACION:	17/04/2026
TERMINACIÓN:	31/12/2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Disponibilidad presupuestal No 716 Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES Certificado de Registro o Compromiso Presupuestal No 884
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y NUEVE MILLONES ($49.000.000.oo)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los 20 días del mes de agosto de 2026, se reunieron en la Subsecretaría de Tránsito y Movilidad, el señor **MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN** en su condición de **SUPERVISOR** y **JENIFFER CALDÓN PÉREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.082.155.880 en calidad de representante legal de **FIRE JC S.A.S** como CONTRATISTA, con el fin de suscribir el ACTA PARCIAL N° 1 del contrato **No. 685-2026.**

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según **planillas No.9502865424-9504663913-9506557968-9508330471-9509153640** adjuntada por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Milton Jader Franco Holguin - fc50c06164c0-2461307000408-7fb2a37c621e

Se anexa certificación de cumplimiento firmado por el representante legal, con fecha de 20 de agosto de 2026.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta parcial de pago por un valor de:

TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTAM/CTE ($34.342.860)

VALOR TOTAL:	**$ 49.000.000,oo**
VALOR ACTA PARCILA DE PAGO #1	**$ 34.342.860,oo**
SALDO POR PAGAR	**$ 14.657.140,oo**

MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
Supervisor

JENIFFER CALDÓN PÉREZ
Legal **FIRE JC S.A.S**

Milton Jader Franco Holguin - fc50c06164c0-2461307000408-7fb2a37c621e

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN OFERTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA - CONTRATO No. 685-2026

Santa Rosa de Cabal, 26 de marzo de 2026.

Señores
FIRE JC S.A.S.
Jéniffer Caldón Pérez
Representante Legal
BRR ROCIO ALTO LT3 PATIOS TRANSITO
Correo electrónico: firejcsas@gmail.com
Pereira, Risaralda

ASUNTO: Comunicación de Aceptación de Oferta.

Como es de su conocimiento, el Municipio de Santa Rosa de Cabal a través de la Secretaría Jurídica adelantó el proceso de contratación por la modalidad de Selección de Mínima Cuantía **SGM-MC-691-2026**, cuyo objeto es **"*PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL*".**

El proceso de contratación se adelantó conforme a lo previsto en la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015. La Secretaría Jurídica procedió a evaluar la oferta por usted presentada, y teniendo en cuenta que en dicha etapa se pudo establecer que cumple con todos los requisitos exigidos en la Invitación Pública, el comité evaluador en su informe recomendó adjudicarle el contrato de la referencia.

El Secretario Jurídico **FRANK ALEJANDRO VALENCIA GRANADOS** mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.088.298.995 de Pereira en su calidad de Secretario de Despacho, nombrado mediante Resolución No. 006 del 2 de enero de 2024 y formalmente posesionado mediante Acta No. 002 del 2 de enero de 2024, actuando en nombre y representación legal del municipio de Santa Rosa de Cabal, identificado con NIT 891.480.033-4, de conformidad con el Decreto 001 del 02 de enero de 2024, *por medio del cual se realiza delegación en materia contractual* y debidamente autorizado para contratar de acuerdo a lo establecido en el Parágrafo 4º del artículo 18 de la Ley 1551 de 2012 y en ejercicio de la competencia otorgada por la Ley 80 de 1993 a través del presente documento:

MANIFIESTA LA ACEPTACIÓN EXPRESA E INCONDICIONAL DE LA OFERTA presentada **Jéniffer Caldón Pérez,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.082.155.880,** actuando en representación de **FIRE JC S.A.S.** identificado con **901.277.184-4**, por un valor de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($49'000.000) M/Cte. IVA incluido.**

Milton Jader Franco Holguin - c6379fdb2394-2461307000747-fe633e2c1583

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN OFERTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA - CONTRATO No. 685-2026

El pago del presente contrato se realizará mediante actas parciales mensuales vencidas, de acuerdo con los servicios prestados por el oferente en la ejecución contractual. Todo pago que autorice la supervisión designada por el Municipio o la interventoría contratada debe darse previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato, para lo cual el contratista presentará el respectivo informe y la aceptación a entera satisfacción por parte de la supervisión o interventoría.

- **PRECIOS:**

ANEXO 4
PROPUESTA ECONÓMICA

Atendiendo la invitación No. **SGM-MC-691-2026** publicada en el SECOP, me permito presentar oferta económica para participar en el proceso de contratación, cuyo objeto es: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL".***

ITEM	TIPO DE VEHICULO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	DIURNO Y NOCTURNO VEHÍCULOS	1	$ 217.400
2	DIURNO Y NOCTURNO DE MOTOS, MOTOCARROS Y CUATRIMOTOS	1	$ 95.368
	TOTAL		**$ 312.768**

VALOR TOTAL EN LETRAS: **(VALOR TOTAL IVA INCLUIDO:** Trescientos doce mil setecientos sesenta y ocho mil pesos M/Cte**)**
El valor de la presente contratación es de CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($49'000.000) M/Cte.

NOTAS:

- El contrato será a monto agotable y el valor por el que se adjudicará es valor total del presupuesto de la entidad.
- El valor de la sumatoria de los ítems **solo** servirá para determinar la propuesta de menor valor y definir el precio artificialmente bajo.
- Los valores unitarios **NO** deben ser superiores al Decreto 001 del 05-01-2026, de lo contrario será causal de rechazo.

PROPONENTE: FIRE JC SAS
C.C. o NIT: 901.277.184-4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C. 1.082.155.880

Milton Jader Franco Holguin - c6379fdb2394-2461307000747-fe633e2c1583

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN OFERTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA - CONTRATO No. 685-2026

- **ALCANCES:**

Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista deberá desarrollar las siguientes actividades:

1. Prestar el servicio de grúa plataforma o camabaja las 24 horas, en cumplimiento de la Ley 769 de 2002, para facilitar el traslado de los vehículos que no puedan movilizarse por sus propios medios o que en cumplimiento de la infracción a las normas de tránsito deban ser trasladados con ocasión a las infracciones de tránsito.
2. Realizar acompañamiento oportuno en los diferentes sitios del municipio de Santa Rosa de Cabal, indicados para la realización de operativos llevados a cabo por la Subsecretaría de Tránsito y Movilidad.
3. Registrar las 24 horas, los siete días de la semana, los traslados de los vehículos con su respectiva placa.
4. Diligenciar inventario de registro de traslado de los vehículos usando los formatos de la entidad.
5. Diligenciar inventario de registro del estado de los vehículos y de los elementos que se encuentren dentro de cada uno, usando los formatos de la entidad.

Así mismo, se le comunica que la supervisión del contrato será realizada por **MITON JADER FRANCO HOLGUIN,** en su condición de **Subsecretario de Tránsito y Movilidad** y/o quien haga sus veces.

La comunicación de aceptación conjuntamente con la oferta constituye para todos los efectos el parte del contrato celebrado.

Para la presente contratación el Municipio cuenta con la siguiente información presupuestal:

Número y fecha del CDP	Rubro	Nombre del Rubro	Valor del CDP	Valor a afectar
716 13/02/2026	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	$ 49.000.000	$ 49.000.000

Para la ejecución se deberá expedir el respectivo Registro Presupuestal.

Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal: ES NECESARIO SOLICITAR Garantías en razón a que analizadas las obligaciones y los productos a entregar, se considera que deben existir respaldo que permita a la entidad en caso de un incumplimiento total o parcial recurrir a la compañía de seguros y reclamar los perjuicios ocasionados, conforme al estudio predio. Por ello, se

Milton Jader Franco Holguin - c6379fdb2394-2461307000747-fe633e2c1583

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN OFERTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA - CONTRATO No. 685-2026

requiere que el contratista otorgue a favor del Municipio las siguientes garantías:

- **Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal**: Cubrirá al Municipio de Santa Rosa de Cabal los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado.

  Este amparo comprende además siempre el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se hayan pactado en el contrato por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, y con una vigencia igual a su plazo y 6 meses más, contados a partir de la terminación del contrato, o a la expedición del acto administrativo que ordena la terminación.

- **Calidad del Servicio**: Será igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y su vigencia será de seis (6) meses contados a partir del recibo a satisfacción de los insumos. Este amparo deberá presentar cláusula de no cancelación o no renovación a noventa (90) días.

  Para este efecto, el interventor deberá verificar el cumplimiento de esta obligación y requerir oportunamente al contratista de ser necesario, para que proceda a la ampliación de la vigencia de la garantía, en cuyo caso, los gastos que se deriven de la ampliación de la vigencia de la garantía también deberá asumirlos el contratista."

- **Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales:** No inferior al 5%del valor del contrato. Igual al plazo del contrato y 3 años más. (Artículo 2.2.1.2.3.1.13)

- **Responsabilidad extracontractual:** 200 SMMLV, por todo el período de ejecución del contrato (Artículo 2.2.1.2.3.1.1.7).

FRANK ALEJANDRO VALENCIA GRANADOS
Secretario Jurídico-Delegado para contratar

Milton Jader Franco Holguin - c6379fdb2394-2461307000747-fe633e2c1583

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	304991260	9504663913	E	2026/05/22	2026/05/13	BANCOLOMBIA		$2,979,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24873916	JARAMILLO DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1054569691	MENDEZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
3	CC	1088278001	OCAMPO ANDREA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	1006577367	OCAMPO ANDRES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
5	CC	1053780276	OCAMPO SEBASTIAN																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
6	CC	1002634997	QUINTERO JEISON																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total	**Afiliados(6)**																						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$457,200		$0	$0		$2,979,600

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	304991260	9504663913	E	2026/05/22	2026/05/13	BANCOLOMBIA		$2,979,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200					$0	$1,681,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$457,200					$0	$457,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$457,200	$0	$0	$0	$0	$0	$457,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600					$0	$420,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$420,600	$0	$0	$0	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600					$0	$420,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,979,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2,979,600**

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

2026/08/20 12:52 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	207242884	9502865424	E	2026/04/22	2026/04/08	BANCOLOMBIA		$2,979,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24873916	JARAMILLO DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1054569691	MENDEZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
3	CC	1088278001	OCAMPO ANDREA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	1006577367	OCAMPO ANDRES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
5	CC	1053780276	OCAMPO SEBASTIAN																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
6	CC	1002634997	QUINTERO JEISON																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total	**Afiliados(6)**																						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$457,200		$0	$0		$2,979,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	207242884	9502865424	E	2026/04/22	2026/04/08	BANCOLOMBIA		$2,979,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200					$0	$1,681,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$457,200					$0	$457,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$457,200	$0	$0	$0	$0	$0	$457,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600					$0	$420,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$420,600	$0	$0	$0	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600					$0	$420,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,979,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2,979,600**

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

2026/08/20 12:58 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	540453079	9509153640	E	2026/08/24	2026/08/04	BANCOLOMBIA		$2,979,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24873916	JARAMILLO DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1054569691	MENDEZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
3	CC	1088278001	OCAMPO ANDREA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	1006577367	OCAMPO ANDRES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
5	CC	1053780276	OCAMPO SEBASTIAN																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
6	CC	1002634997	QUINTERO JEISON																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total	**Afiliados(6)**																						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$457,200		$0	$0		$2,979,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	540453079	9509153640	E	2026/08/24	2026/08/04	BANCOLOMBIA		$2,979,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200					$0	$1,681,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$457,200					$0	$457,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$457,200	$0	$0	$0	$0	$0	$457,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600					$0	$420,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$420,600	$0	$0	$0	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600					$0	$420,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,979,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2,979,600**

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

2026/08/20 12:56 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	502634836	9508330471	E	2026/07/22	2026/07/22	BANCOLOMBIA		$2,979,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24873916	JARAMILLO DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1054569691	MENDEZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
3	CC	1088278001	OCAMPO ANDREA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	1006577367	OCAMPO ANDRES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
5	CC	1053780276	OCAMPO SEBASTIAN																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
6	CC	1002634997	QUINTERO JEISON																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total	**Afiliados(6)**																						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$457,200		$0	$0		$2,979,600

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	502634836	9508330471	E	2026/07/22	2026/07/22	BANCOLOMBIA		$2,979,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200					$0	$1,681,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$457,200					$0	$457,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$457,200	$0	$0	$0	$0	$0	$457,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600					$0	$420,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$420,600	$0	$0	$0	$0	$0	$420,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600					$0	$420,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
TOTAL				**6**	**$2,979,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2,979,600**

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

2026/08/20 12:55 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	424196792	9506557968	E	2026/06/22	2026/06/26	BANCOLOMBIA		$2,989,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	24873916	JARAMILLO DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
2	CC	1054569691	MENDEZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
3	CC	1088278001	OCAMPO ANDREA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	1006577367	OCAMPO ANDRES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
5	CC	1053780276	OCAMPO SEBASTIAN																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
6	CC	1002634997	QUINTERO JEISON																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total	**Afiliados(6)**																						$10,505,430	$1,681,200			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$420,600			$10,505,430	$457,200		$0	$0		$2,979,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277184	4	FIRE JC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ3 CS 11 LA CAMPIÑA	PEREIRA-RISARALDA	3322227	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	424196792	9506557968	E	2026/06/22	2026/06/26	BANCOLOMBIA		$2,989,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200					$0	$1,686,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$0	$0	$0	$1,405,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$457,200					$0	$458,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$457,200	$0	$0	$0	$0	$0	$458,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$420,600					$0	$421,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$420,600	$0	$0	$0	$0	$0	$421,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$420,600					$0	$422,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$140,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,400
TOTAL				**6**	**$2,979,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2,989,000**

Milton Jader Franco Holguin - 8ee3bd23f84b-2461307000817-8922ebd0bcb3

2026/08/20 12:53 PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F8155EFF786AC001

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON ALEJANDRO ECHEVERRI ARCE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088313674 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 225404-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

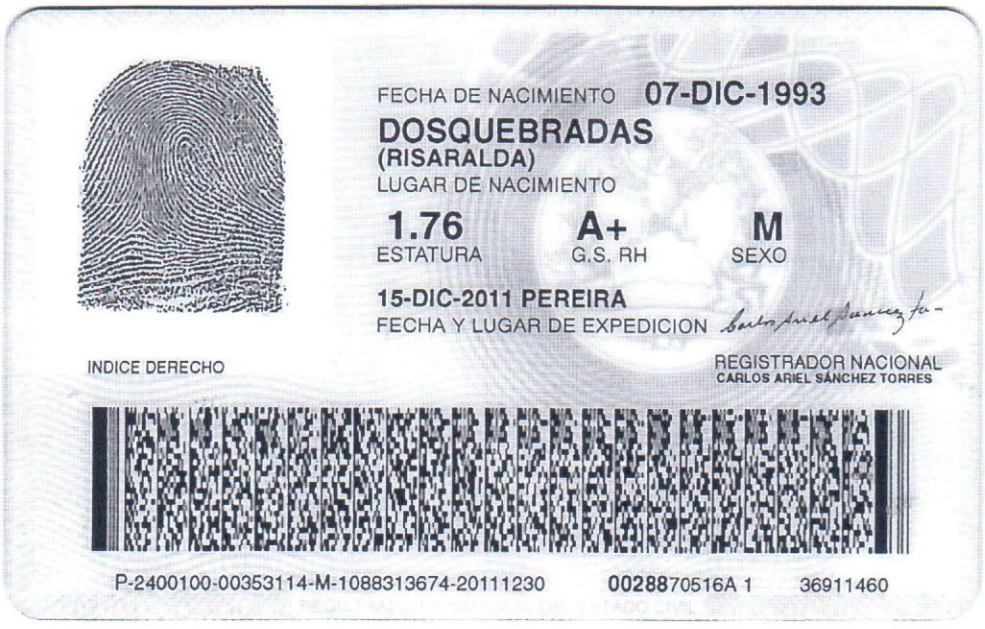
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.313.674
ECHEVERRI ARCE

APELLIDOS
JHON ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1993
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

15-DIC-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00353114-M-1088313674-20111230 0028870516A 1 36911460

ACTA DE INICIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 685 - 2026

ENTIDAD CONTRATANTE	**MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL**
CONTRATISTA:	**FIRE JC S.A.S**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR:	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 49.000.000).
DURACIÓN:	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder del 31 de diciembre del 2026
INICIO:	17 de abril de 2026
TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Disponibilidad presupuestal No 716 Rubro 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES Certificado de Registro o Compromiso Presupuestal No 884

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal los diecisiete (17) días del mes de abril de 2026, se reunieron en la Secretaría de Gobierno y Movilidad, **MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN** en calidad de supervisor y **JENIFFER CALDON PÉREZ,** en calidad de representante legal de **FIRE JC S.A.S,** como contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio del contrato de prestación de servicios N° 685 de marzo

Milton Jader Franco Holguin - 1b8d8cbdba6d-2461307000341-ff53a23cd803

del 2026.

MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
Subsecretario de Tránsito y Movilidad
Supervisor

JENIFFER CALDON PÉREZ
Representante legal FIRE JC S.A.S
Contratista

Proyectó: ***Valentina Ruiz Zapata***
Apoyo Jurídico SGM

Milton Jader Franco Holguin . - 1b8d8cbdba6d-2461307000341-ff53a23cd803

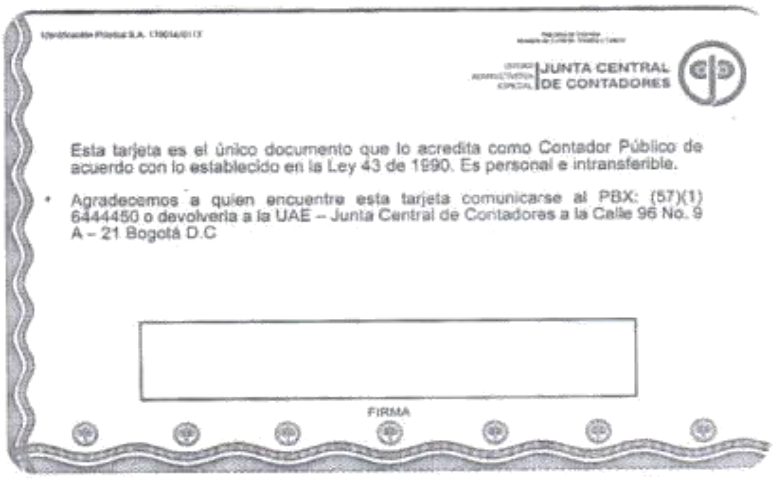
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

225404-T

JHON ALEJANDRO
ECHEVERRI ARCE
C.C. 1088313674
RES. INSCRIPCION 115 DEL 10/02 2017
UNIVERSIDAD LIBRE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

229380 240522



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

- Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Milton Jader Franco Holguin - 74477c2b3c31-2461307000858-49376d471000

CRONOGRAMA CONTROLES				
FECHA	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**SECTOR**	**RESPONSABLE**
4/05/2026	3:00 - 5:00 p. m.	CONTROL OPERATIVO	PARQUE FUNDADORES	AT JORGE, LUISA, DIANA RT WILMER, EVELIN, KATERINE, JOSE
5/05/2026	9:00 - 11:00 a. m.	CONTROL OPERATIVO	CARRERA 16 CALLE 20	AT JHON MARIO, JHONATAN, WILSON RT FELIPE, KAREN, RUBEN
6/05/2026	5:00 - 7:00 p. m.	CONTROL OPERATIVO	CARRERA 23 BAHIA FRENTE A TERRANOVA	AT ISABEL, LUISA, DIANA RT AURA, KATERINE, ALEJANDRO, JOSE
8/05/2026	9:00 - 11:00 a. m.	CONTROL OPERATIVO	CARRERA 14 CALLE 31	AT WILSON, OVALLE, JHONATAN RT RUBEN, YEFRY, FELIPE, ALEJANDRA
8/05/2026	3:00 - 5:00 p. m.	CONTROL OPERATIVO	CALLE 18 ENTRE CARRERA 11 Y 12	AT JORGE, RAMIRO, ISABEL RT AURA, EVELIN, ALEJANDRO, WILMER
9/05/2026	3:00 - 5:00 p. m.	CONTROL OPERATIVO	PUENTE DE LA 31	AT LUISA, RAMIRO, ISABEL RT ALEJANDRO, WILMER, JOSE, EVELIN
10/05/2026	9:00 - 11:00 a. m.	CONTROL OPERATIVO	BOMBA ITALIA	AT WILSON, JHON MARIO, JHONATAN RT YEFRY, RUBEN, KAREN

Triplex
Aglomerados
GTU-846

AGENTE DE TRANSITO
019

KNZ 470
SJJ-010

GTU 846
MANIZALES
ISUZU
M1
UNION TEMPORAL
INNOVACION VIAL

GTU 846

PARE
PUEDO SER CONTROL

OIL 01B
GWG 64H
CGW 63G
TRH 75E

VK42
MNX-65D
GTU-84
MANIZALES

VK42
MNX-65D
GTU-84
MANIZALES

República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Compromiso Presupuestal No. 884

VIGENTE

Fecha expedición 27/03/2026 Fecha vencimiento Valor Total **49.000.000,00**

Son: Cuarenta Y Nueve Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Observaciones

Tercero 901277184 FIRE JC SAS - JURIDICO

Documento CONTRATO DE MINIMA CUANT Nro. 685 Fecha 27/03/2026 Nro. Int. **15**

Duración **0,00**

Forma pago

Nro. Doc. Relacionado 716

Valor **7.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**
C. Costo **1** **SECTOR CENTRAL**
Fondo **49** **1.2.3.2.25 MULTAS 40%**
Proyecto **2024666820010** **MEJORAMIENTO EN LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL**
Disponibilidad **716**

Valor **42.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**
C. Costo **1** **SECTOR CENTRAL**
Fondo **1** **1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación**
Proyecto **2024666820010** **MEJORAMIENTO EN LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL**
Disponibilidad **716**

INTENCION DE PAGO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA
88ce400956b6-96102249-ac83ee984e4c

SANTIAGO RAMÍREZ VALLEJO
88ce400956b6-96113701-db98e7dfd1f2

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JHON ALEJANDRO ECHEVERRI ARCE, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.313.674 de Pereira y con Tarjeta Profesional No. 225404 de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de FIRE JC S.A.S. identificada con NIT. 901.277.184-4 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes del mes de abril de 2026

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Pereira a los 20 días del mes de agosto de 2026

FIRMA CONTADOR PUBLICO

Jhon Alejandro Echeverri Arce
Contador Público
C.C: 1.088.313.674 de Pereira
T.P: 225404-T

Jeniffer Caldon Perez
Representante Legal
CC:1.082.155.880 del Pital Huila

Milton Jader Franco Holguin - 361abe5f9004-2461308220513-399e8bd4b6ce

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 29170

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 4634** **De 28/09/2026** **Por 34.342.860,00**

PAGO ACTA PARCIAL N.1

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : MEJORAMIENTO EN LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL

A FAVOR DE: FIRE JC SAS **C.C o Nit** 901277184

CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No **685** **de** **27/03/2026** **Por** **49.000.000,00**

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

VALOR A PAGAR Treinta Y Cuatro Millones Trescientos Cuarenta Y Dos Mil Ochocientos Sesenta Pesos M/Cte. **34.342.860,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PRO CULTURA		28.859.546,22	1,00	288.595,00	**4.285.643,00**
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		28.859.546,22	4,00	1.154.382,00	
TASA PRODEPORTE		28.859.546,22	2,50	721.489,00	
RETEFUENTE	42	28.859.546,22	4,00	1.154.382,00	
RETEIVA	42	5.483.313,78	15,00	822.497,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	48	28.859.546,22	0,50	144.298,00	

NETO A GIRAR **30.057.217,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 884 **Fecha.** 27/03/2026

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1	2024666820010	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación	34.342.860,00

Total obligación **34.342.860,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550706021001	Plan Vial Urbano y Rural	34.342.860,	0,	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O
291704003	Rete ICA	0,	144.298,	Rete ICA
130588002	Estampilla Pro Cultura	0,	288.595,	Estampilla Pro Cultura
130582001	Tasa Pro Deporte y Recreación	0,	721.489,	Tasa Pro Deporte y Recreación
243625001	Impuesto a las Ventas Retenido	0,	822.497,	Impuesto a las Ventas Retenido
243605001	Servicios Declarantes Personas Jurí	0,	1.154.382,	Servicios Declarantes Personas Jurídicas
130588001	Estampilla Pro Adulto Mayor	0,	1.154.382,	Estampilla Pro Adulto Mayor
240101001	Bienes Y Servicios	0,	30.057.217,	Cuenta por pagar
Sumas Iguales		**34.342.860**	**34.342.860**	

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 29170

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 4634 De 28/09/2026 Por 34.342.860,00

PAGO ACTA PARCIAL N.1

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

0aca13fa9641-271083110-8cf3cd21c82f

FIRMADO

GLORIA AMPARO GALLEGO VALENCIA

0aca13fa9641-271112018-5119eedf5e97

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
GOBIERNO
Y MOVILIDAD

INFORME DE SUPERVISION CONTRATO 594-2025

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	17	04	2026	**A**	31	07	2026

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI** ☐	**NO** X
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	70,08%	70,08%

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
DEPENDENCIA	SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD
CARGO	SUBSECRETARIO DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	685 - 2026
FECHA DE CONTRATO	27/03/2026
CONTRATISTA	FIRE JC SAS
NIT	901.277.184-4
PROYECTO	Mejoramiento en las condiciones de movilidad y seguridad vial en el Municipio de Santa Rosa De Cabal Santa Rosa De Cabal
VALOR INICIAL	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($49.000.000)
PLAZO	A partir de la suscripción del acta de inicio, hasta agotar presupuesto, sin que exceda el 31 de diciembre de 2026
FECHA ACTA DE INICIO	17/04/2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/12/2026
ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA O CAMABAJA PARA EL TRASLADO LOS VEHÍCULOS INMOVILIZADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: SI

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Prestar el servicio de grúa plataforma o camabaja las 24 horas, en cumplimiento de la Ley 769 de 2002, para facilitar el traslado de los vehículos que no puedan movilizarse por sus propios medios o que en cumplimiento de la infracción a las normas de tránsito deban ser trasladados con ocasión a las infracciones de tránsito.				**X**		El contratista prestó el servicio con las grúas de placas GTU846, operado por el señor Sebastián Ocampo, realizando en el periodo de la referencia 255 servicios de inmovilización a los vehículos relacionados en el Excel aportado por el contratista
02	Realizar acompañamiento oportuno en los diferentes sitios del municipio de Santa Rosa de Cabal, indicados para la realización de operativos llevados a cabo por la Subsecretaría de Tránsito y Movilidad.				**X**		El contratista brindó acompañamiento a los operativos realizados por el Organismo de Tránsito en las siguientes fechas: • El día 04/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en parque Fundadores

							• El día 05/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en la carrera 16 calle 20 • El día 06/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en la carrera 23 Frente al conjunto Terranova • El día 08/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en la carrera 14 calle 31 • El día 08/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en la calle 18 entre carreras 11 y 12 • El día 09/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en puente calle 31 • El día 10/05/2026 brindó acompañamiento en el operativo en Sector Bomba Italia
03	Registrar las 24 horas, los siete días de la semana, los traslados de los vehículos con su respectiva placa.				**x**		Durante la ejecución del contrato, el contratista realizó el registro de cada uno de los 255 vehículos automotores que fueron trasladados, en cumplimiento del objeto contractual. Como evidencia de ello, aporta archivo pdf de los registros de traslados e inventarios de cada uno vehículos automotores.

04	Diligenciar inventario de registro de traslado de los vehículos. Formatos de la entidad.				**x**		Durante el periodo de la referencia, el contratista realizó el inventario de registro de cada uno de los 255 vehículos automotores que fueron trasladados, en cumplimiento del objeto contractual. Como evidencia de ello, aporta archivo pdf de los registros de traslados e inventarios de cada uno vehículos automotores, el cual hace parte del presente informe.
05	Diligenciar inventario de registro del estado de los vehículos y de los elementos que se encuentren dentro de cada uno. Formatos de la entidad.				**x**		Durante el periodo de la referencia, el contratista realizó el registro del estado de los 255 vehículos automotores, que fueron trasladados, en cumplimiento del objeto contractual. Como evidencia de ello, aporta archivo pdf de los registros de traslados e inventarios de cada uno vehículos automotores, el cual hace parte del presente informe.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					**X**		N/A

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: N/A

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 -03	2026-04-08
SALUD	2026- 04	2026-04-08
RIESGOS PROFESIONALES	2026- 03	2026-04-08

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 -04	2026-05-13
SALUD	2026- 05	2026-05-13
RIESGOS PROFESIONALES	2026- 04	2026-05-13

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 -05	2026-06-26
SALUD	2026- 06	2026-06-26
RIESGOS PROFESIONALES	2026- 05	2026-06-26

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 -06	2026-07-22
SALUD	2026 – 07	2026-07-22
RIESGOS PROFESIONALES	2026 – 06	2026-07-22

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 - 07	2026-08-04
SALUD	2026 – 08	2026-08-04
RIESGOS PROFESIONALES	2026 – 07	2026-08-04

Se anexa certificación de cumplimiento firmado por el representante legal, con fecha del 16 de febrero de 2026.

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:
CUMPLIMIENTO TOTAL

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: N/A

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI [ ] **NO** [x] **(**En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [ ]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: documento de verificación de pago seguridad social, soporte de pago planilla seguridad social, informe de actividades, informe de supervisión, cuenta cobro, certificado bancario, acta única de pago RUT.	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI [x]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL N° 1 DEL CONTRATO No. 685 de 2026 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: N/A

Fecha de elaboración 20 de agosto del 2026

MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
SUPERVISOR