ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		20	3	2024	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	005 de 2024
OBJETO	SUMINISTRO, INCLUYENDO SU INSTALACION Y ACCESORIOS, DE VIDRIOS, ESPEJOS, PELÍCULAS, PUERTAS, ELEMENTOS EN ALUMINIO, CORTINAS, Y ELEMENTOS EN ACRÍLICO, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y/O INMUEBLES DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATE – CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	22-abr-2024
PLAZO DE EJECUCION	7 meses o hasta agotar presupuesto
FECHA DE INICIO	22-abr-2024
FECHA DE FINALIZACION	21-nov-2024
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	N/A

CONTRATISTA	
VIDRIMUÑA ALUMINIOS Y FERRETERIA SAS	
C.C. O NIT:	900.804.244-6
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	4752
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA	
CARGO	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CORREO	infraestructura@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CORREO	serviciospublicos@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	X	N°.	
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	22/04/2024 a 17/05/2024
VALOR DEL PAGO	$ 5.626.113
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	cinco millones seiscientos veintiseis mil ciento trece pesos Mcte
N° FACTURA	873

CUENTA BANCARIA	1.089E+11		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

FIRMA CONTRATISTA

PAC

PAGO 1	5.626.113,18
PAGO 2	-
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	5.626.113,18

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		20	3	2024	

NUMERO DE CONTRATO	005 de 2024
OBJETO	
SUMINISTRO, INCLUYENDO SU INSTALACION Y ACCESORIOS, DE VIDRIOS, ESPEJOS, PELÍCULAS, PUERTAS, ELEMENTOS EN ALUMINIO, CORTINAS, Y ELEMENTOS EN ACRÍLICO, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y/O INMUEBLES DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE – CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	0
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2024000051	FECHA	26 ene 2024
RUBRO	FUENTE	VALOR	
2,3,2,02,02,006	21604	27.900.000.00	
2,3,2,02,02,006	2120301	8.500.000.00	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO	FUENTE	VALOR	
2,3,2,02,02,006	21.604.00	27.900.000.00	
2,3,2,02,02,006	2120301	8.500.000.00	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	
RUBRO	FUENTE	VALOR	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO	FUENTE	VALOR	

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
2,3,2,02,02,006		5.626.113.18	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
TOTAL A AFECTAR		5.626.113.18	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	36.400.000.00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	36.400.000.00

PAGO ANTICIPADO	-
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACIÓN	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	5.626.113.18		5.626.113.18
PAGO PARCIAL 2	-		-
PAGO PARCIAL 3	-		-
PAGO PARCIAL 4	-		-
PAGO PARCIAL 5	-		-
PAGO PARCIAL 6	-		-
PAGO PARCIAL 7	-		-
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
PAGO PARCIAL 11	-		-
PAGO PARCIAL 12	-		-
TOTAL	5.626.113.18	-	5.626.113.18

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.626.113.18
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.626.113.18

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	30.773.886.82

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	DD	MM	AA
		30	9	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedición			Supervisor / Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	7270506
30	9	2024		

II. INFORMACION DE APOYO A LA INTERVENTORIA

Nombre de Apoyo	Teléfono o Ext.
Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA PROFESIONAL UNIVERSITARIO	7270506

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón Social del Contratista	CC / Nit
VIDRIERIA AL. AMINIOS Y FERRETERIA SAS	901.804.948-8

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
INTERVENTORIA	22 ago 2024	306 de 2024

Fecha de Inicio: 22 ago 2024 — Plazo de ejecución: 3 meses o hasta agotar presupuesto

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO, INCLUYENDO SU INSTALACIÓN Y ACCESORIOS, DE VIDRIOS, ESPEJOS, PELÍCULAS, PUERTAS, ELEMENTOS EN ALUMINIO, CORTINAS, Y ELEMENTOS EN ACRÍLICO, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y/O INMUEBLES DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATÉ – CUNDINAMARCA

IV. PERIODO CERTIFICADO

Desde: (La primera)	Hasta: (La ultima)
22 ago 2024	15 may 2024

V. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS

VIDRIERIA AL. AMINIOS Y FERRETERIA SAS
NIT 901.804.948-8

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		20	3	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD MM AA	KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA	7250105
20/3/2024	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA	7210506
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

III. INFORMACION CONTRACTUAL		
Nombre o Razon social del contratista		CC. / Nit
VIDRIMUÑA ALUMINIOS Y FERRETERIA SAS		900.804.244-8
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	22/04/2024	005 de 2024
Fecha de Inicio	Plazo Inicial	Adición
22/04/2024	7 meses o hasta agotar presupuesto	0
OBJETO		
SUMINISTRO, INCLUYENDO SU INSTALACIÓN Y ACCESORIOS, DE VIDRIOS, ESPEJOS, PELÍCULAS, PUERTAS, ELEMENTOS EN ALUMINIO, CORTINAS, Y ELEMENTOS EN ACRÍLICO, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y/O INMUEBLES DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATE – CUNDINAMARCA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde. DD/MM/AA	Hasta DD/MM/AA	Informe No
26/04/2024	15/05/2024	0

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
0	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

qu

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		20	3	2024	

NUMERO DE CONTRATO	005 de 2024
OBJETO	SUMINISTRO, INCLUYENDO SU INSTALACION Y ACCESORIOS, DE VIDRIOS, ESPEJOS, PELÍCULAS, PUERTAS, ELEMENTOS EN ALUMINIO, CORTINAS, Y ELEMENTOS EN ACRÍLICO, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y/O INMUEBLES DE PROPIEDAD Y/O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	0
ANTICIPO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-	%	0

1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de Juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	
PERIODO	0
PLANILLA	0
I.B.C.	-
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	
PERIODO	0
PLANILLA	0
I.B.C.	-
APORTE	

2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Bajo la gravedad de juramento y como persona natural declaro que en el momento del pago objeto de esta declaración:

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	X	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	x	
Que mis Ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	x	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoría tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2024, no voy a deducir costos a mis ingresos en mi declaración de renta por concepto de estos honorarios, comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en la Ley 2277 de 2022, artículo 8, reglamentado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6). Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T	x	

CONTRATISTA	VIDRIMUÑA ALUMINIOS Y FERRETERIA SAS	
C.C. O NIT	900.804.244-6	
E-MAIL	vidrimuna@outlook.com	
TELEFONO	3102854035	**FIRMA**

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 20 de mayo de 2024

SUPERVISOR	KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA	
CARGO	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
E-MAIL	infraestructura@sibate-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO	7210506	**FIRMA**

APOYO A LA SUPERVISION	Ing. JUAN CARLOS MORALES CAJAMARCA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
E-MAIL	serviciospublicos@sibate-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO	7210506	**FIRMA**

3. ANEXOS

N.	ANEXO	SI/NO
1	**RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)**	**SI**
2	**CERTIFICADO BANCARIO**	**SI**
3	**PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL**	**SI**

N.	ANEXO	SI/NO
5	**CARPETA DE EVIDENCIAS**	**SI**
6	**SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)**	**SI**
7		