

|  |                                                         |  |                     |    |      |
|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------|----|------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE                            |  |                     |    |      |
|  | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>INFORMACIÓN GENERAL |  | FECHA DE APROBACIÓN |    |      |
|  |                                                         |  | DD                  | MM | AA   |
|  |                                                         |  | 11                  | 6  | 2024 |

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                       |                    |                           |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                    | 117 DE 2024        | FECHA DE CONTRATO         | 13-mar-2024                                                                                                  |
| OBJETO                                                                                                                                                                                |                    | PLAZO DE EJECUCION        | VEINTE (20) DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR                                                                       |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA |                    | FECHA DE INICIO           | CATORCE (14) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO                                                                |
|                                                                                                                                                                                       |                    | FECHA DE FINALIZACION     | DIECISIETE (17) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO                                                             |
|                                                                                                                                                                                       |                    | PRORROGAS                 | CINCO (5) DIAS CALENDARIO (11/04/2025 AL 17/04/2024)                                                         |
|                                                                                                                                                                                       |                    | SUSPENSIONES              | N/A                                                                                                          |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                           |                    | SUPERVISOR                |                                                                                                              |
| COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA                                                                                                                                  |                    | ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ |                                                                                                              |
| C.C. O NIT:                                                                                                                                                                           | 800101684-3        | CARGO                     | SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL                                                                              |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIU                                                                                                                                                               | PRINCIPAL 4921     | DEPENDENCIA               | Secretaria de Desarrollo Social                                                                              |
| REGIMEN DE VENTAS                                                                                                                                                                     | RESPONSABLE DE IVA | CORREO                    | <a href="mailto:desarrollosocial@sibate-cundinamarca.com.co">desarrollosocial@sibate-cundinamarca.com.co</a> |

|                        |                                                                                          |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| APOYO A LA SUPERVISION |                                                                                          |
| ARMANDO PARRA GARZON   |                                                                                          |
| CARGO                  | JEFE OFICINA DE EDUCACION                                                                |
| DEPENDENCIA            | Secretaria de Desarrollo Social                                                          |
| CORREO                 | <a href="mailto:educacion@sibate-cundinamarca.gov">educacion@sibate-cundinamarca.gov</a> |

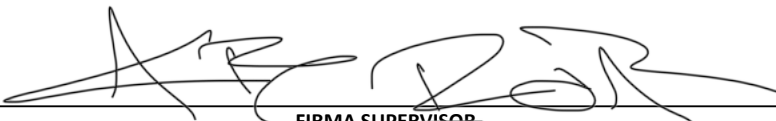
2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

| IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO                                                |         |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|--|
| PAGO UNICO                                                                     | X       |                              |  |
| PAGO PARCIAL                                                                   | -       | N°.                          |  |
| ANTICIPO                                                                       | -       | %                            |  |
| PAGO ANTICIPADO                                                                | -       |                              |  |
| PERIODO                                                                        |         | DEL 14/03/2024 AL 17/04/2024 |  |
| VALOR DEL PAGO                                                                 |         | \$ 45,771,105.00             |  |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS                                                       |         |                              |  |
| CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO CINCO PESOS MCTE |         |                              |  |
| N° FACTURA                                                                     | FCL 621 |                              |  |
| CUENTA BANCARIA                                                                |         |                              |  |
| BANCO                                                                          |         | TIPO                         |  |

| PAC     |               |
|---------|---------------|
| PAGO 1  | 45,771,105.00 |
| PAGO 2  | -             |
| PAGO 3  | -             |
| PAGO 4  | -             |
| PAGO 5  | -             |
| PAGO 6  | -             |
| PAGO 7  | -             |
| PAGO 8  | -             |
| PAGO 9  | -             |
| PAGO 10 | -             |
| PAGO 11 | -             |
| PAGO 12 | -             |
| REZAGO  | -             |
| TOTAL   | 45,771,105.00 |



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR



FIRMA APOYO A LA SUPERVISION



|  |                                                            |  |                     |    |      |  |
|--|------------------------------------------------------------|--|---------------------|----|------|--|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE                               |  | FECHA DE APROBACIÓN |    |      |  |
|  | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>INFORMACIÓN FINANCIERA |  | DD                  | MM | AA   |  |
|  |                                                            |  | 11                  | 6  | 2024 |  |

|                                                                                                                                                                                       |             |                                 |   |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|---|-----|--|
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                    | 117 DE 2024 | IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO |   |     |  |
| OBJETO                                                                                                                                                                                |             | PAGO UNICO                      | X |     |  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA |             | ACTA PARCIAL                    | - | N°. |  |
|                                                                                                                                                                                       |             | ANTICIPIO                       | - | %   |  |
|                                                                                                                                                                                       |             | PAGO ANTICIPADO                 | - |     |  |

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|--------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|-------------------------------------------|------------|---------------|-------------|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) |            |               |             | REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) |            |               |             |
| NUMERO                                           | 2024000133 | FECHA         | 16 feb 2024 | NUMERO                                    | 2024000376 | FECHA         | 13 mar 2024 |
| RUBRO                                            | FUENTE     | VALOR         |             | RUBRO                                     | FUENTE     | VALOR         |             |
| 2.3                                              | 110101     | 34,560,135.00 |             | 2.3                                       | 110101     | 34,560,135.00 |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |

|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|--------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|-------------------------------------------|------------|---------------|-------------|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) |            |               |             | REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) |            |               |             |
| NUMERO                                           | 2024000337 | FECHA         | 22 mar 2024 | NUMERO                                    | 2024000525 | FECHA         | 10 abr 2024 |
| RUBRO                                            | FUENTE     | VALOR         |             | RUBRO                                     | FUENTE     | VALOR         |             |
| 2.3                                              | 110101     | 11,210,970.00 |             | 2.3                                       | 110101     | 11,210,970.00 |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |
|                                                  |            |               |             |                                           |            |               |             |

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

|  |                                                     |            |               |             |
|--|-----------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|
|  | REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR |            |               |             |
|  | NUMERO                                              | 2024000376 | FECHA         | 13 mar 2024 |
|  | RUBRO                                               |            | VALOR         |             |
|  | 2.3                                                 | 110101     | 34,560,135.00 |             |
|  |                                                     |            |               |             |
|  |                                                     |            |               |             |
|  |                                                     |            |               |             |
|  |                                                     |            |               |             |
|  |                                                     |            |               |             |
|  |                                                     |            |               |             |

|                                           |            |               |             |
|-------------------------------------------|------------|---------------|-------------|
| REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) |            |               |             |
| NUMERO                                    | 2024000525 | FECHA         | 10 abr 2024 |
| RUBRO                                     |            | VALOR         |             |
| 2.3                                       | 110101     | 11,210,970.00 |             |
|                                           |            |               |             |
|                                           |            |               |             |
|                                           |            |               |             |
|                                           |            |               |             |
|                                           |            |               |             |
|                                           |            |               |             |

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

|                        |               |                 |   |
|------------------------|---------------|-----------------|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 34,560,135.00 | PAGO ANTICIPADO |   |
| ADICION 1              | 11,210,970.00 | ANTICIPO 1      |   |
| ADICION 2              |               | ANTICIPO 2      |   |
| ADICION 3              |               | ANTICIPO 3      |   |
| VALOR TOTAL CONTRATO   | 45,771,105.00 | TOTAL ANTICIPOS | - |

|                 |               |              |               |                                |               |
|-----------------|---------------|--------------|---------------|--------------------------------|---------------|
| NUMERO DE ACTA  | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA    | ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA |               |
| PAGO PARCIAL 1  | 45,771,105.00 |              | 45,771,105.00 | TOTAL GIROS                    | 45,771,105.00 |
| PAGO PARCIAL 2  | -             |              | -             | AMORTIZACIONES                 | -             |
| PAGO PARCIAL 3  | -             |              | -             | EJECUCION                      | 45,771,105.00 |
| PAGO PARCIAL 4  | -             |              | -             |                                |               |
| PAGO PARCIAL 5  | -             |              | -             | POR AMORTIZAR                  | -             |
| PAGO PARCIAL 6  | -             |              | -             | POR EJECUTAR                   | -             |
| PAGO PARCIAL 7  | -             |              | -             |                                |               |
| PAGO PARCIAL 8  | -             |              | -             | OBSERVACIONES                  |               |
| PAGO PARCIAL 9  | -             |              | -             |                                |               |
| PAGO PARCIAL 10 | -             |              | -             |                                |               |
| PAGO PARCIAL 11 | -             |              | -             |                                |               |
| PAGO PARCIAL 12 | -             |              | -             |                                |               |
| TOTAL           | 45,771,105.00 | -            | 45,771,105.00 |                                |               |

|                 |  |                        |  |
|-----------------|--|------------------------|--|
| SALDO A LIBERAR |  | FECHA ACTA LIQUIDACION |  |
|-----------------|--|------------------------|--|

|                                                                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| FIRMA CONTRATISTA                                                                   | FIRMA SUPERVISOR                                                                    |

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| FIRMA APOYO A LA SUPERVISION                                                        |

|  |  |                                                            |  |                     |    |      |
|--|--|------------------------------------------------------------|--|---------------------|----|------|
|  |  | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE                               |  |                     |    |      |
|  |  |                                                            |  | FECHA DE APROBACIÓN |    |      |
|  |  | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>INFORME DE ACTIVIDADES |  | DD                  | MM | AA   |
|  |  |                                                            |  | 11                  | 6  | 2024 |

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición

DD

MM

AA

11

6

2024

Supervisor o Interventor

ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ  
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

Telefono o Ext.

7250339

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión

ARMANDO PARRA GARZON

Jefe Oficina de Educación

Telefono o Ext.

7250339

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista

COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA

CC. / NIT

800101684-3

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha

13-mar-2024

No.

117 DE 2024

Fecha de Inicio

CATORCE (14) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO

Plazo de ejecución

NTE (20) DIAS DE CALENDARIO ESCOL

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA

14-mar-2024

Hasta: DD/MM/AA

17-abr-2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                                                                  | PRODUCTOS PRESENTADOS                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-Cumplir el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas. 2- Prestar el servicio contratado durante la totalidad del plazo de ejecución del contrato, y conforme las condiciones establecidas por el contratista en su propuesta. 3-Presentar informe escrito pormenorizado de las actividades señaladas dentro del contrato. 4-Responder por el buen uso de la información entregada. 5-Acreditar el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión) en los porcentajes establecidos en las normas legales vigentes. 6-Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio. 7-Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato, se debe contar con el equipo de protección necesario para efectuar las labores. 8-El Contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. 9- Cumplir con las normas de calidad adoptadas por el Municipio en el sistema de gestión de calidad. 10-Atender las observaciones del supervisor. 11-Obrar con lealtad y buena fe, en las distintas etapas contractuales. 12-Presentar oportunamente cuenta de cobro, para poder efectuar los respectivos pagos, cuando corresponda. 13-Entregar el servicio de acuerdo con las especificaciones y en las condiciones establecidas en la oferta presentada y las indicadas por el supervisor. 14-El contratista deberá dar cumplimiento a las políticas del sistema de gestión documental en los documentos que sean entregados a la entidad como resultado del objeto contractual, así mismo deberá mantener la calidad descrita en el certificado de calidad con que cuenta el Municipio. 15-El contratista deberá dar cumplimiento a las políticas, normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo; procurando el cuidado integral de su salud, contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo, informar al supervisor oportunamente la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales derivados por la ejecución de las obligaciones contractuales, participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por la entidad, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 16-Las demás obligaciones que permitan el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato. | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA | Evidencias fotográficas<br>Documentos Legales de la empresa<br>Documentos de los vehículos<br>Certificaciones de las I.E.<br>Listado de estudiantes beneficiarios del servicio<br>Factura de venta |

COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA

800101684-3

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

ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ  
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

ARMANDO PARRA GARZON  
Jefe Oficina de Educación

|  |                                                            |                     |    |      |
|--|------------------------------------------------------------|---------------------|----|------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE                               |                     |    |      |
|  | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>FORMATO DE SUPERVISIÓN | FECHA DE APROBACIÓN |    |      |
|  |                                                            | DD                  | MM | AAAA |
|  |                                                            | 11                  | 6  | 2024 |

| I. INFORMACION DE SUPERVISION |  |                                 |  |                 |
|-------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------|
| Fecha de Expedicion           |  | Supervisor o Interventor        |  | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA                      |  | ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ       |  | 7250339         |
| 11/6/2024                     |  | SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL |  |                 |
|                               |  |                                 |  |                 |
|                               |  | ARMANDO PARRA GARZON            |  | 7250339         |
|                               |  | JEFE OFICINA DE EDUCACION       |  |                 |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL.                                                                                                                                                         |                                        |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| Nombre o Razon social del contratista.                                                                                                                                                |                                        | CC. / Nit     |
| COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA                                                                                                                                  |                                        | 800101684-3   |
| IV. TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                 |                                        |               |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                      | Fecha:                                 | Contrato No.  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                               | 3/13/2024                              | 117 DE 2024   |
| Fecha de Inicio                                                                                                                                                                       | Plazo Inicial                          | Adición       |
| CATORCE (14) DE MARZO DE DOS MIL                                                                                                                                                      | VEINTE (20) DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR | 11,210,970.00 |
| OBJETO                                                                                                                                                                                |                                        |               |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA |                                        |               |
| V. PERIODO CERTIFICADO                                                                                                                                                                |                                        |               |
| Desde: DD/MM/AA                                                                                                                                                                       | Hasta: DD/MM/AA                        | Informe No.   |
| 3/14/2024                                                                                                                                                                             | 4/17/2024                              |               |

| VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VERIFICACIÓN                               |
| 1-Cumplir el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas. 2-Prestar el servicio contratado durante la totalidad del plazo de ejecución del contrato, y conforme las condiciones establecidas por el contratista en su propuesta. 3-Presentar informe escrito pormenorizado de las actividades señaladas dentro del contrato. 4-Responder por el buen uso de la información entregada. 5-Acreditar el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión) en los porcentajes establecidos en las normas legales vigentes. 6-Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio. 7-Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato, se debe contar con el equipo de protección necesario para efectuar las labores. 8-El Contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. 9-Cumplir con las normas de calidad adoptadas por el Municipio en el sistema de gestión de calidad. 10-Atender las observaciones del supervisor. 11-Obrar con lealtad y buena fe, en las distintas etapas contractuales. 12-Presentar oportunamente cuenta de cobro, para poder efectuar los respectivos pagos, cuando corresponda. 13-Entregar el servicio de acuerdo con las especificaciones y en las condiciones establecidas en la oferta presentada y las indicadas por el supervisor. 14-El contratista deberá dar cumplimiento a las políticas del sistema de gestión documental en los documentos que sean entregados a la entidad como resultado del objeto contractual, así mismo deberá mantener la calidad descrita en el certificado de calidad con que cuenta el Municipio. 15-El contratista deberá dar cumplimiento a las políticas, normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo; procurando el cuidado integral de su salud, contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo, informar al supervisor oportunamente la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales derivados por la ejecución de las obligaciones contractuales, participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por la entidad, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 16-Las demás obligaciones que permitan el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato. | SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS |

En mi calidad de supervisor, previa verificación 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 Artículo 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.



ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ  
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL



ARMANDO PARRA GARZON  
JEFE OFICINA DE EDUCACION

|  |                                                   |                    |    |      |
|--|---------------------------------------------------|--------------------|----|------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE                      | ECHA DE APROBACIÓN |    |      |
|  | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>CERTIFICACIÓN | DD                 | MM | AA   |
|  |                                                   | 11                 | 6  | 2024 |

|                                                                                                                                                                                       |             |                                 |   |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|---|-----|--|
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                    | 117 DE 2024 | IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO |   |     |  |
| OBJETO                                                                                                                                                                                |             | PAGO UNICO                      | X |     |  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA |             | ACTA PARCIAL                    | - | N°. |  |
|                                                                                                                                                                                       |             | ANTICIPO                        | - | %   |  |
|                                                                                                                                                                                       |             | PAGO ANTICIPADO                 | - | %   |  |

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    |               | PENSION  |               | ARL      |               |
|----------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|
| ENTIDAD  | CERTIFICACION | ENTIDAD  | CERTIFICACION | ENTIDAD  | CERTIFICACION |
| PERIODO  | DE            | PERIODO  | DE            | PERIODO  | DE            |
| PLANILLA | PARAFISCALES  | PLANILLA | PARAFISCALES  | PLANILLA | PARAFISCALES  |
| I.B.C.   | N/A           | I.B.C.   | N/A           | I.B.C.   | N/A           |
| APORTE   | N/A           | APORTE   |               | 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:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI | NO |
| Que pertenezco al regimen tributario ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI |    |
| Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | NO |
| Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria 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).<br>Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T |    | NO |

|             |                                                 |       |
|-------------|-------------------------------------------------|-------|
| CONTRATISTA | COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS |       |
| C.C. O NIT  | 800101684-3                                     |       |
| E-MAIL      | coopsitrans@gmail.com                           |       |
| TELEFONO    | 3112818234                                      |       |
|             |                                                 | 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 certificación se expide el: 11/06/2024

|             |                                             |       |
|-------------|---------------------------------------------|-------|
| SUPERVISOR  | ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ                   |       |
| CARGO       | SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL             |       |
| DEPENDENCIA | Secretaria de Desarrollo Social             |       |
| E-MAIL      | desarrollosocial@sibate-cundinamarca.com.co |       |
| TELEFONO    | 7250339                                     |       |
|             |                                             | FIRMA |

|                        |                                      |       |
|------------------------|--------------------------------------|-------|
| APOYO A LA SUPERVISION | ARMANDO PARRA GARZON                 |       |
| CARGO                  | Jefe Oficina de Educación            |       |
| DEPENDENCIA            | Secretaría de Desarrollo Social      |       |
| E-MAIL                 | educacion@sibate-cundinamarca.gov.co |       |
| TELEFONO               | 7250339                              |       |
|                        |                                      | FIRMA |

3. ANEXOS

| N. | ANEXO                                                    | SI/NO | N. | ANEXO                                             | SI/NO |
|----|----------------------------------------------------------|-------|----|---------------------------------------------------|-------|
| 1  | RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización) | SI    | 5  | CARPETA DE EVIDENCIAS                             | SI    |
| 2  | CERTIFICADO BANCARIO                                     | NO    | 6  | SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique) | NO    |
| 3  | CERTIFICACION DE PARAFISCALES                            | SI    | 7  | FACTURA                                           | SI    |