[redacted]

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO **INFORMACIÓN GENERAL**	FECHA DE APROBACIÓN DD: 30 / MM: 9 / AA: 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	255 de 2024
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

FECHA DE CONTRATO	24-may-2024
PLAZO DE EJECUCION	DIECIOCHO (18) DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR
FECHA DE INICIO	VEINTICUATRO (24) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO
FECHA DE FINALIZACION	VEINTE (20) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTICUATRO
PRORROGAS	SEIS (6) DIAS CALENDARIO
SUSPENSIONES	

CONTRATISTA	
COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA	
C.C. O NIT:	800101684-3
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	PRINCIPAL 4921
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ERNESTO FORERO CLAVIJO	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social
CORREO	desarrollosocial@sibate-cundinamarca.com.co

APOYO A LA SUPERVISION	
ARMANDO PARRA GARZON	
CARGO	JEFE OFICINA DE EDUCACION
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social
CORREO	educacion@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	24-05-2024 AL 20-06-2024
VALOR DEL PAGO	$ 39.771.758,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	
N° FACTURA	FCL704

CUENTA BANCARIA	587102237		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	**TIPO**	CORRIENTE

PAC

PAGO 1	39.771.758,00
PAGO 2	-
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**39.771.758,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ARMANDO PARRA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

[redacted]

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN DD: 30 MM: 9 AA: 2024

NUMERO DE CONTRATO	255 de 2024
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	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO: | FECHA:

RUBRO	FUENTE	VALOR
2024000703	2024000703	27.648.108,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO: | FECHA:

RUBRO	FUENTE	VALOR
2024000703	2024000703	27.648.108,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO: | FECHA:

RUBRO	FUENTE	VALOR
2024000807	2024000807	12.123.650,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO: | FECHA:

RUBRO	FUENTE	VALOR
2024000807	2024000807	12.123.650,00

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO: | FECHA:

RUBRO		VALOR
2024000703	2024000703	27.648.108,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO: | FECHA:

RUBRO		VALOR
2024000807	2024000807	12.123.650,00
TOTAL A AFECTAR		39.771.758,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	27.648.108,00
ADICION 1	12.123.650,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	39.771.758,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	39.771.758,00		39.771.758,00
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	39.771.758,00	-	39.771.758,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	39.771.758,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	39.771.758,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	30/09/2024

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ARMANDO PARRA

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

[redacted]

	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 INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ERNESTO FORERO CLAVIJO	0
30	9	2024	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
	ARMANDO PARRA GARZON	0
	JEFE OFICINA DE EDUCACION	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA	800101684-3

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	24-may-2024	255 de 2024

Fecha de Inicio	24-may-2024	Plazo de ejecucion	18 DIAS CALENDARIO ESCOLAR

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
24-may-2024	20-jun-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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
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.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List
16-Las demás obligaciones que permitan el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato.	CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVA	cumentos de los vehículos Certificaciones de las I.E. List

COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS LTDA
800101684-3

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

ERNESTO FORERO CLAVIJO
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)

ARMANDO PARRA

ARMANDO PARRA GARZON
JEFE OFICINA DE EDUCACION

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACION

DD	MM	AAAA
30	9	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	ERNESTO FORERO CLAVIJO	7250339
30/9/2024	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	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	24/5/2024	255 de 2024
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
24/5/2024	DIECIOCHO (18) DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR	12.123.650,00

OBJETO

PRESTACION 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.
24/5/2024	20/6/2024	0

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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
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	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.
16-Las demás obligaciones que permitan el cabal cumplimiento del objeto del presente contrato.	El contratista cumple con la obligación establecidad, y adjunta soportes documentales.

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 fuerón 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.

ERNESTO FORERO CLAVIJO
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)

ARMANDO PARRA

ARMANDO PARRA GARZON
JEFE OFICINA DE EDUCACION

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO **CERTIFICACIÓN**	FECHA DE APROBACIÓN DD: 30 / MM: 9 / AA: 2024

NUMERO DE CONTRATO	255 de 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	-	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	CERTIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	PARAFISCALES
I.B.C.	N/A
APORTE	N/A

PENSION	
ENTIDAD	CERTIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	PARAFISCALES
I.B.C.	N/A
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	CERTIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	PARAFISCALES
I.B.C.	N/A
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)		
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). Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T		

CONTRATISTA	COOPERATIVA SIBATEÑA DE TRANSPORTES COOPSITRANS	
C.C. O NIT	800101684-3	
E-MAIL	coopsitrans@gmail.com	
TELEFONO	3134261010	**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: 30/09/2024

SUPERVISOR	ERNESTO FORERO CLAVIJO	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL (E)	
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social	
E-MAIL	desarrollosocial@sibate-cundinamarca.com.co	
TELEFONO		**FIRMA**

APOYO A LA SUPERVISION	ARMANDO PARRA GARZON	
CARGO	JEFE OFICINA DE EDUCACION	
E-MAIL	educacion@sibate-cundinamarca.gov.co	ARMANDO PARRA
TELEFONO		**FIRMA**

3. ANEXOS

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

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