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	
		31	12	2024	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	008 DE 2024
OBJETO	
ADQUISICION DE MOBILIARIO MEDIOS AUDIOVISUALES IMPRESORA Y PROGRAMAS DE INFORMATICA INEGRADOS PARA LOS PROGRAMAS DE GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE	

FECHA DE CONTRATO	23-dic-2024
PLAZO DE EJECUCION	31-dic-2024
FECHA DE INICIO	23-dic-2024
FECHA DE FINALIZACION	31-dic-2024
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	N/A

CONTRATISTA	
HAC GROUP SAS	
C.C. O NIT:	90107595-8
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	1410
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	desarrollosocial@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
JUDY ANGÉLICA GUTIÉRREZ SANCHEZ	
CARGO	JEFE GRUPOS POBLACIONALES
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	grupospoblacionales@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	**X**		
PAGO PARCIAL	-	N°.	1
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	23/12/2024 A 31/12/2024
VALOR DEL PAGO	$ 119.381.153,43
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CIENTO DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS	
N° FACTURA	FVE48

CUENTA BANCARIA	6669996164		
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO**	CORRIENTE

PAC

PAGO 1	119.381.153,43
PAGO 2	-
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**119.381.153,43**

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	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO **INFORMACIÓN FINANCIERA**	FECHA DE APROBACIÓN DD: 31 MM: 12 AA: 2024

NUMERO DE CONTRATO	008 DE 2024

OBJETO

ADQUISICION DE MOBILIARIO MEDIOS AUDIOVISUALES IMPRESORA Y PROGRAMAS DE INFORMATICA INEGRADOS PARA LOS PROGRAMAS DE GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	-	N°.	1
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2024000886	FECHA	12 nov 2024
RUBRO		**FUENTE**	**VALOR**
2,6		1205	15.000.000,00
2,6		1321	3.035.737,34
2,6		1208	9.580.000,00
2,6		1325	29.050.000,00
2,6		110101	32.000.000,00
2,6		1325	9.610.000,00
2,6		1309	21.253.334,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2024001698	FECHA	19 dic 2024
RUBRO		**FUENTE**	**VALOR**
2,6		1205	15.000.000,00
2,6		1321	3.035.737,34
2,6		1208	9.580.000,00
2,6		1325	29.050.000,00
2,6		110101	32.000.000,00
2,6		1325	9.610.000,00
2,6		1309	21.253.334,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2024001698	FECHA	19 dic 2024
RUBRO			**VALOR**
2,6		1205	15.000.000,00
2,6		1321	3.035.737,34
2,6		1208	9.580.000,00
2,6		1325	29.050.000,00
2,6		110101	32.000.000,00
2,6		1325	9.610.000,00
2,6		1309	21.105.416,09

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO			**VALOR**
TOTAL A AFECTAR			119.381.153,43

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	119.529.071,34
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	**119.529.071,34**

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

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	119.381.153,43		119.381.153,43
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	**119.381.153,43**	**-**	**119.381.153,43**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	119.381.153,43
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	119.381.153,43
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	147.917,91

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	**147.917,91**	**FECHA ACTA LIQUIDACION**	31 DIC 2024

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
		31	12	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ	7250106
31	12	2024	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ	7250106
JEFE GRUPOS POBLACIONALES	

II. INFORMACION CONTRACTUAL:

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
HAC GROUP SAS	90107595-8

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
SUMINISTRO	23-dic-2024	008 DE 2024

Fecha de Inicio	23-dic-2024	Plazo de ejecucion	31-dic-2024

OBJETO CONTRACTUAL

ADQUISICION DE MOBILIARIO MEDIOS AUDIOVISUALES IMPRESORA Y PROGRAMAS DE INFORMATICA INEGRADOS PARA LOS PROGRAMAS DE GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
23-dic-2024	31-dic-2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Utilizar todos sus conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los elementos que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad.	se cumplio con la entrega de todos los elementos solicitados en el presente contrato	factura
2. Garantizar que todos los elementos, funcionen de manera adecuada y en caso de fallas, realizar de manera ágil, los cambios necesarios, para el cumplimiento del objeto contractual	Se hizo prueba en tiempo real de los elementos entregador a la entidad	acta de entrega y registro fotográfico
3. Todos los elementos que entregará el contratista deberán ser de buena calidad de acuerdo con las normas de calidad y funcionamiento	Todos los elementos entregados fueron entregados a la supervisión del contrao en el centro dia de la Paz	acta de entrega y registro forográfico
4. Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas exigidas por la Alcaldía Municipal y presentadas en la Oferta.	se cumplio a cabalidad con las caracteristicas tecnicas de cada uno de los items	acta de entrega y registro fotográfico
5. Cumplir con el objeto estipulado en los Estudios Previos, la propuesta y el contrato que se suscriba.	se cumplio con lo establecido en la oferta economica y contrato	acta de entrega y registro fotografico
6. Reponer sin costo adicional cualquier elemento que presente defectos de fabricación o incumpla con las características técnicas señaladas en las especificaciones de la invitación pública, durante la ejecución del objeto contractual, en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud por parte del Supervisor.	Se cumplio con la entrega de los elementos, ningun equipo sali averiado o defectuoso	Con la entrega de los equipos y recibidos a satisfacción
7. Proveer a su costo, todos los bienes y/o servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.	Se entregan productos con costos del mercado relacionados en factura	factura
8. El contratista deberá asumir la totalidad de gastos que se originen como el traslado y gestión de los elementos y productos requeridos en la contratación.	Se garantizo el traslado de todos los elementos hasta el centro dia de la paz, lugar donde el supersor recibio	REGISTRO FOTOGRAFICO
9. Informar de inmediato y por escrito, a la supervisión la ocurrencia de situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo las recomendaciones que procedan según el caso.	Dentro de la ejecución del contrato, no se presento ninguna novedad	N/A
10. Entregar los elementos dadas las condiciones estipuladas contractualmente.	Se cumplio a cabalidad con la enrrega	acta de entrega y registro fotogrfico
11. Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo	e lleva control interno de elementosa a entregar	cta de entrega
12. Indemnidad: El contratista mantendrá indemne al Concejo Municipal de Soacha, contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o perjuicios originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, durante la ejecución del objeto y de las obligaciones del contrato.	no se ha presentado ninguna novedad	no se ha presentado ninguna novedad

HAC GROUP SAS
90107595-8

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

ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ
JEFE GRUPOS POBLACIONALES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUMINISTRO
OBRA PÚBLICA
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
INTERVENTORIA

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**
		31	**12**	**2024**

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	**ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ**		7250106
31/12/2024	**SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	JUDY ANGÉLICA GUTIÉRREZ SANCHEZ		7250106
	JEFE GRUPOS POBLACIONALES		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
HAC GROUP SAS		**90107595-8**
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
SUMINISTRO	**23/12/2024**	**008 DE 2024**
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
23/12/2024	**31-dic-2024**	-
OBJETO		
ADQUISICION DE MOBILIARIO MEDIOS AUDIOVISUALES IMPRESORA Y PROGRAMAS DE INFORMATICA INEGRADOS PARA LOS PROGRAMAS DE GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
23/12/2024	**31/12/2024**	**1**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Utilizar todos sus conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los elementos que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
2. Garantizar que todos los elementos, funcionen de manera adecuada y en caso de fallas, realizar de manera ágil, los cambios necesarios, para el cumplimiento del objeto contractual	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
3. Todos los elementos que entregará el contratista deberán ser de buena calidad de acuerdo con las normas de calidad y funcionamiento	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
4. Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas exigidas por la Alcaldía Municipal y presentadas en la Oferta.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
5. Cumplir con el objeto estipulado en los Estudios Previos, la propuesta y el contrato que se suscriba.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
6. Reponer sin costo adicional cualquier elemento que presente defectos de fabricación o incumpla con las características técnicas señaladas en las especificaciones de la invitación pública, durante la ejecución del objeto contractual, en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud por parte del Supervisor.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
7. Proveer a su costo, todos los bienes y/o servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
8. El contratista deberá asumir la totalidad de gastos que se originen como el traslado y gestión de los elementos y productos requeridos en la contratación.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
9. Informar de inmediato y por escrito, a la supervisión la ocurrencia de situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo las recomendaciones que procedan según el caso.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
10. Entregar los elementos dadas las condiciones estipuladas contractualmente.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
11. Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
12. Indemnidad: El contratista mantendrá indemne al Concejo Municipal de Soacha, contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o perjuicios originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, durante la ejecución del objeto y de las obligaciones del contrato.	NO SE HA PRESENTADO NINGUNA NOVEDAD

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.

ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ
JEFE GRUPOS POBLACIONALES

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	
	31	12	2024	

NUMERO DE CONTRATO	008 DE 2024
OBJETO	
ADQUISICION DE MOBILIARIO MEDIOS AUDIOVISUALES IMPRESORA Y PROGRAMAS DE INFORMATICA INEGRADOS PARA LOS PROGRAMAS DE GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	-	N°.	1
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	SANITAS
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	DE
I.B.C.	PARAFISCALES
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	PROVENIR
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	DE
I.B.C.	PARAFISCALES
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	COLMENA
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	DE
I.B.C.	PARAFISCALES
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 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		X

CONTRATISTA	HAC GROUP SAS
C.C. O NIT	90107595-8
E-MAIL	hacgroupsas@gmail.com
TELEFONO	3006959753

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: 31/12/2024

SUPERVISOR	ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	desarrollosocial@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	

FIRMA

APOYO A LA SUPERVISION	JUDY ANGÉLICA GUTIÉRREZ SANCHEZ
CARGO	JEFE GRUPOS POBLACIONALES
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	grupospoblacionales@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	

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)**	**NO**
7		

SI
NO