ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		1	5	2025	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	120 de 2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EXTENSIÓN RURAL DE LOS PROGRAMAS DE REPOBLAMIENTO OVINO Y ESPECIES MENORES EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ.	

FECHA DE CONTRATO	1-mar-2025
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
FECHA DE INICIO	1-mar-2025
FECHA DE FINALIZACION	31-dic-2025
PRORROGAS	
SUSPENSIONES	

CONTRATISTA	
JOSE LUIS CALDERON OJEDA	
C.C. O NIT:	1.012.440.032
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	7490
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ANA MARIA ORTIZ GUERRA	
CARGO	SECRETARIA DE DESPACHO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE AGRICULTURA, DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE
CORREO	agricultura@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
SHIRLEY MILADI LEON ADAMES	
CARGO	JEFE OFICINA AGRICULTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE AGRICULTURA,DESARROLLO
CORREO	OFICINAAGRICULTURA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	**X**	N°.	2
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	01/04/25 - 30/04/25
VALOR DEL PAGO	$ 2.386.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	2

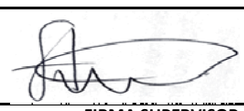
CUENTA BANCARIA	912-782453-36		
BANCO	BANCOLOMBIA	**TIPO**	AHORRO

PAC

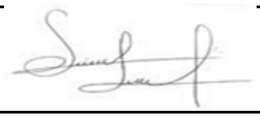
PAGO 1	2.386.000,00
PAGO 2	2.386.000,00
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**4.772.000,00**



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR



FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO
INFORMACIÓN FINANCIERA

FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
1	5	2025

NUMERO DE CONTRATO	120 de 2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EXTENSIÓN RURAL DE LOS PROGRAMAS DE REPOBLAMIENTO OVINO Y ESPECIES MENORES EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2025000231	FECHA	17 feb 2024

RUBRO	FUENTE	VALOR
2.3	21604-11/12	12.752.044,00
2.3	21601-11/12	11.108.956,00
TOTAL		23.861.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2025000308	FECHA	27 feb 2025

RUBRO	FUENTE	VALOR
2.3	21604-11/12	12.752.044,00
2.3	21601-11/12	11.108.956,00
TOTAL		23.861.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)-OTROSI

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR
TOTAL		-

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)-OTROSI

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR
TOTAL		-

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2025000308	FECHA	27 feb 2025

RUBRO		VALOR
2.3		2.386.000,00
	21604-11/12	-
TOTAL		2.386.000,00
TOTAL A AFECTAR		**2.386.000,00**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	23.861.000,00	**PAGO ANTICIPADO**	
ADICION 1		**ANTICIPO 1**	-
ADICION 2		**ANTICIPO 2**	
ADICION 3		**ANTICIPO 3**	
VALOR TOTAL CONTRATO	**23.861.000,00**	**TOTAL ANTICIPOS**	**-**

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 2	2.386.000,00		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 3	-		-
PAGO PARCIAL 4	-		-
PAGO PARCIAL 5	-		-
PAGO PARCIAL 6	-		-
PAGO PARCIAL 7	-		-
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
TOTAL	**4.772.000,00**	**-**	**4.772.000,00**

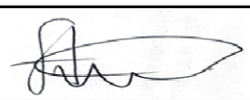
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	4.772.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	4.772.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	19.089.000,00

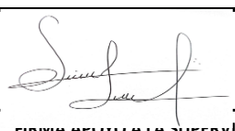
OBSERVACIONES



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR



FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	1	5	2025

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ANA MARIA ORTIZ GUERRA	0
1	5	2025	SECRETARIA DE DESPACHO	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
SHIRLEY MILADI LEON ADAMES	0
JEFE OFICINA AGRICULTURA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JOSE LUIS CALDERON OJEDA	1.012.440.032

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1-mar-2025	120 de 2025

Fecha de Inicio	1-mar-2025	Plazo de ejecucion	DIEZ (10) MESES

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EXTENSIÓN RURAL DE LOS PROGRAMAS DE REPOBLAMIENTO OVINO Y ESPECIES MENORES EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1-abr-2025	30-abr-2025

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar en cada periodo contractual visitas de asistencia técnica pecuaria en producciones de ovinos, caprinos y especies menores; extensionismo rural relacionadas directamente con el objeto contractual y los Planes Operativos Anuales (POA). abandonados y/o vulnerables, acercándose a un diagnóstico	Durante el mes de abril se realizaron 41 visitas, 32 visitas para ovinos, dentro de estos se realizo manejos sanitarios (entre vitaminización, desparasitación, control de ectoparasitos y descascarriado), 3 para procesos de reproducción en mejoramiento genético, con prestamo de machos. 7 granjas visitadas para manejo caprino,en su mayoria atendidos por problemas sanitarios y de salud,4 granjas cunicolas donde se realizo desparacitacion y asesoria en la producción, 2 granjas avicolas en produccion de	Evidencias en PDF informe de visita del mes de marzo y evidencia fotografica -PDF Evidencia informe de visita marzo 2025 - Evidencia prestamo machos ovinos
2. Realizar días de campo en con temáticas ligadas al objetocontractual	No se realizó durante este periodo contractual esta actividad, se tiene previsto para los meses siguientes	Durante el periodo contractual no se genero la actividad
3. Apoyar en las capacitaciones en producción, en especies, ovinas, caprinas y especies menores de interés	Se inicio con la capacitacion en avicultura de postura y huertas caseras en la vereda altocharco sector el progreso, se han dado 2 secciones donde se han tocado temas de instalaciones, alimentaciòn,	Evidencias en PDF informe de visita del mes de marzo y evidencia fotografica -Pdf
4. Realizar el apoyo en la caracterización a los productores	No se realizó durante este periodo contractual esta actividad, se tiene previsto para los meses siguientes	Durante el periodo contractual no se genero
5. Prestar el apoyo logístico y organizacional de las actividades desarrolladas en el marco de Expo	Se realiza la caracterizaciòn de los animales del municipio, para determinar que ovinos y caprinos presentan los mejores rasgos genotipicos y fenotipicos	Evidencias en PDF informe de visita del mes de marzo y evidencia
6. Registrar y actualizar semanalmente la herramienta	Se realiza el diligenciamiento de la base de datos correspondondiente al mes del objeto cotractual.	Evidencias en PDF informe de visita del mes de

7. Apoyar e incentivar la participación de productores agropecuarios en los mercados campesinos que se realicen durante la vigencia del	Se continuaron charlas con 2 productores acerca de los beneficios de vender sus productos en los mercados campesinos, 1 de ellos con produccion de huevos y 1 en produccion de conejo, se espera que en	Evidencias en PDF informe de visita del mes de marzo y evidencia fotografica
8. Las demás que sean asignadas por el supervisor y/o la entidad contratante, y que se encuentren directamente relacionados con el objeto contractual.	1. Se apoyo a la secretaria de gobierno en la aprehension de un lote de ovejas y un perro, asi como la logistica de los mercados campesinos de marzo. 2. El 29 de marzo se apoyo en el coliseo de ferias en la feria comercial ganadera.	Evidencias en PDF informe de visita del mes de marzo y evidencia fotografica

JOSE LUIS CALDERON OJEDA

1.012.440.032

l de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del pres

ANA MARIA ORTIZ GUERRA
SECRETARIA DE DESPACHO

SHIRLEY MILADI LEON ADAMES
JEFE OFICINA AGRICULTURA

ALCALDÍA DE SIBATE Nit: 899.999.372-4	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE**			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	**FECHA DE APROBACIÓN**		
		DD	**MM**	**AAAA**
	FORMATO DE SUPERVISIÓN	**1**	**5**	**2025**

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	**ANA MARIA ORTIZ GUERRA**		7250192- EXT.131
1/5/2025	**SECRETARIA DE DESPACHO**		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	SHIRLEY MILADI LEON ADAMES		0
	JEFE OFICINA AGRICULTURA		

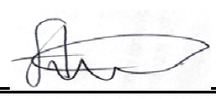
III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
JOSE LUIS CALDERON OJEDA		**1.012.440.032**
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**1/3/2025**	**120 de 2025**
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
1/3/2025	**DIEZ (10) MESES**	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EXTENSIÓN RURAL DE LOS PROGRAMAS DE REPOBLAMIENTO OVINO Y ESPECIES MENORES EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/4/2025	**30/4/2025**	**2**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Apoyar en cada periodo contractual visitas de asistencia técnica pecuaria en producciones de ovinos, caprinos y especies menores; extensionismo rural relacionadas directamente con el objeto contractual y los Planes Operativos Anuales (POA). abandonados y/o vulnerables, acercándose a un diagnóstico presuntivo y oportuno de acuerdo a la Ley 2054 del 2020, articulo 119	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
2. Realizar días de campo en con temáticas ligadas al objetocontractual	NO SE REALIZA ACTIVIDAD, SE RECOMIENDA EJECUTAR DE ACUERDO AL POA
3. Apoyar en las capacitaciones en producción, en especies, ovinas, caprinas y especies menores de interés zootécnico en el municipio	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
4. Realizar el apoyo en la caracterización a los productores agropecuarios del municipio en la herramienta ofimática ArcGIS Survey123 y Campo Innova, así mismo, relacionar con Agrosig y Registro de perdidas agropecuarias.	NO SE REALIZA ACTIVIDAD, SE RECOMIENDA REALIZAR CARACTERIZACION EL SIGUIENTE MES DE ACUERDO A LAS ASISTENCIAS TECNICAS.
5. Prestar el apoyo logístico y organizacional de las actividades desarrolladas en el marco de Expo Sibaté, Xiua pet's y Expo Equina 2025, identificando a los pequeños y medianos productores que hacen parte de los programas y procesos que adelanta la Secretaria de Agricultura, Desarrollo Económico y Ambiente.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
6. Registrar y actualizar semanalmente la herramienta ofimática con las visitas de asistencia técnica agropecuaria y extensionismo rural, diligenciando el formulario de servicios públicos de extensión agropecuario correspondiente de todos los usuarios adscritos a los programas y proyectos de la secretaria los cuales deben ser soportados, enviando la información al correo electrónico: Oficinaagricultura@sibate-cundinamarca.gov.co.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
7. Apoyar e incentivar la participación de productores agropecuarios en los mercados campesinos que se realicen durante la vigencia del contrato.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS
8. Las demás que sean asignadas por el supervisor y/o la entidad contratante, y que se encuentren directamente relacionados con el objeto contractual.	SE VERIFICO Y SE CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS

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.



ANA MARIA ORTIZ GUERRA
SECRETARIA DE DESPACHO



SHIRLEY MILADI LEON ADAMES

JEFE OFICINA AGRICULTURA

narca.gov.co

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO
CERTIFICACIÓN

FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
1	5	2025

NUMERO DE CONTRATO	120 de 2025

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EXTENSIÓN RURAL DE LOS PROGRAMAS DE REPOBLAMIENTO OVINO Y ESPECIES MENORES EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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	FAMISANAR
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9483719249
I.B.C.	1.423.500,00
APORTE	178.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9483719249
I.B.C.	1.423.500,00
APORTE	227.800,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	PAGA LA ENTIDAD ESTATAL
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

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

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	X	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	X	
Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	X	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2025, 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	JOSE LUIS CALDERON OJEDA
C.C. O NIT	1.012.440.032
E-MAIL	joseluis25145@gmail.com
TELEFONO	3212844006

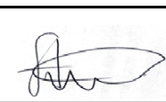


FIRMA

EL SUPERVISOR

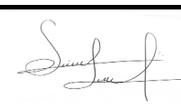
Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al 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: 01/05/2025

SUPERVISOR	ANA MARIA ORTIZ GUERRA
CARGO	SECRETARIA DE DESPACHO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE AGRICULTURA, DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE
E-MAIL	agricultura@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	



FIRMA

APOYO A LA SUPERVISIO	SHIRLEY MILADI LEON ADAMES
CARGO	JEFE OFICINA AGRICULTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE AGRICULTURA,DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE
E-MAIL	OFICINAAGRICULTURA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO
TELEFONO	



FIRMA

3. ANEXOS

ANEXO	SI/NO
RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)	SI
CERTIFICADO BANCARIO	SI
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	CUENTA DE COBRO O FACTURA	SI