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	
		5	8	2025	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	271 DE 2025
OBJETO	
LOGÍSTICA INTEGRAL PARA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR, CAPACITACIÓN E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025	

FECHA DE CONTRATO	27-may-2025
PLAZO DE EJECUCION	HASTA 31/07/2025
FECHA DE INICIO	27-may-2025
FECHA DE FINALIZACION	31-jul-2025
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	N/A

CONTRATISTA	
GRUPO NITRO S.A.S - FRANCISCO ALVARADO PEÑA	
C.C. O NIT:	901255880-8 / 79525186
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	7310
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ERNESTO FORERO CLAVIJO	
CARGO	SECRETARIO GENERAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
CORREO	ofgeneral@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

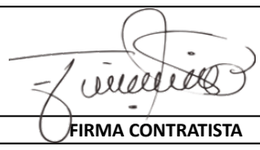
PAGO UNICO	**X**		
PAGO PARCIAL		N°.	
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	27/05/2025 AL 31/07/2025
VALOR DEL PAGO	$ 16.257.499,98
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CVOS MCTE	
N° FACTURA	FEGN-558

CUENTA BANCARIA	108900419574		
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO**	AHORRO

PAC

PAGO 1	16.257.499,98
PAGO 2	-
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**16.257.499,98**



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN DD: 5 MM: 8 AA: 2025

NUMERO DE CONTRATO	271 DE 2025
OBJETO	
LOGÍSTICA INTEGRAL PARA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR, CAPACITACIÓN E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2025000434	FECHA	24 abr 2025

RUBRO	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.009	110101	16.254.500,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2025000755	FECHA	26 may 2025

RUBRO	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.009	110101	16.257.500,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2025000755	FECHA	26 may 2025

RUBRO		VALOR
2.1.2.02.02.009	110101	16.257.499,98

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR
TOTAL A AFECTAR	16.257.499,98

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	16.257.500,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	16.257.500,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	16.257.499,98		16.257.499,98
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	16.257.499,98	-	16.257.499,98

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	16.257.499,98
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	16.257.499,98

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	0,02

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	0,02	FECHA ACTA LIQUIDACION	01/08/2025

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	DD	MM	AA
		5	8	2025

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ERNESTO FORERO CLAVIJO	7250106
5	8	2025	SECRETARIO GENERAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
GRUPO NITRO S.A.S - FRANCISCO ALVARADO PEÑA	901255880-8 / 79525186

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	27-may-2025	271 DE 2025

Fecha de Inicio	27-may-2025	Plazo de ejecucion	HASTA 31/07/2025

OBJETO CONTRACTUAL

LOGÍSTICA INTEGRAL PARA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR, CAPACITACIÓN E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
27-may-2025	31-jul-2025

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Prestar los servicios de transporte de pasajeros de acuerdo a los valores establecidos en la propuesta económica presentada	Se prestó el servicio de transporte de acuerdo a la solicitud y requisitos técnicos exigidos por el Supervisor del contrato y según la propuesta presentada	Foto transporte
2. Prestar el servicio con los requerimientos técnicos exigidos en los estudios previos, invitación pública y anexo técnico	Se prestó el servicio según requerimientos y requisitos establecidos en el Contrato y según indicaciones del Supervisor	Foto eventos
3.Disponer y garantizar durante la ejecución del contrato del coordinador del servicio establecido en el presente proceso de selección. Así mismo deberá garantizar el contratista que este cumpla con las funciones asignadas y necesarias para la correcta ejecución del contrato	Se cumplió con las condiciones establecidas en el contrato, se contó con una persona idonea para coordinar el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual y cada una de las obligaciones, igualmente para garantizar la buena atención y correcta ejecución	Foto
4. Contar con las pólizas y permisos exigidos por el Ministerio de Transporte y autoridades locales para la prestación del servicio de transporte	Se perfeccionaron las pólizas respectivas, las cuales fueron revisas y aprobadas por la oficina de contratación y se contó con los documentos pertinentes de los vehículos cumpliento con la normatividad de las autoridades competentes para la correcta prestación del servicio y seguridad de las personas	Pólizas publicadas y aprobadas en secop ii
5. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato	Se mantuvo constante comunicación con el Supervisor del contrato durante la ejecución del mismo, con el fin de garantizar el cumplimiento del objeto contractual y la correcta ejecución	N/A
6. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en trabamientos que pudieren presentarse	Se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato, atendiendo a los principios de la buena fe y lealtad, con el fin de evitar cualquier inconveniente que se pudiera presentar, siempre atentos a los requerimientos del Supervisor del contrato	Foto eventos
7. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	El grupo Nitro, asumio todos los costos y gastos necesarios para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y las condiciones técnicas establecidas en el contrato	N/A
8. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Se ejecutó el contrato según los términos y condiciones establecidos en el mismo y según directrices dadas por el Supervisor	Foto eventos
9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la economía, la celeridad y la calidad en la ejecución	Se ejecutó eficientemente el objeto del contrato según condiciones técnicas establecidas en el mismo, con calidad y celeridad	Foto eventos
10. El contratista deberá contar con todo el personal idóneo solicitado en el presente proceso	Contamos con el personal idoneo que cumple con los requisitos y normas tecnicas, solicitado en el contrato, con el fin de garantizar la buena atención y la cordialidad	Foto eventos
11. Cumplir con la programación entregada por el supervisor del contrato para la prestación del servicio	Se dispuso de los elementos necesarios para cumplir a cabalidad con la programación y directrices dadas por el Supervisor del contrato y con las condiciones tecnicas exigidas	Foto
12. Cumplir de manera oportuna con la totalidad de los requisitos y documentos exigidos para el trámite de pago	Se hace entrega de los documentos exigidos para tramitar el pago ante la Secretaria de Hacienda (Factura, certificación de aportes parafiscales, informe de ejecución el contarto, evidencias fotográficas)	Informe, demás soportes
13. Las demás asignadas por la Secretaría Supervisora en el marco del cumplimiento del objeto contractual	Estuvimos atentos a las indicaciones, sugerencias y/o comentarios del Supervisor del contrato con el fin de llevar a buen término la ejecución del mismo	N/A
14. Entregar los alimentos de acuerdo con las condiciones establecidas	Se hizo entrega de los alimentos (almuerzo, refrigerio y paspel de cumpleaños) debidamente dispuesto con las condiciones de higiene y salubridad, caliente y/o frio, fresco y servido a la mesa	Foto eventos

GRUPO NITRO S.A.S - FRANCISCO ALVARADO PEÑA

901255880-8 / 79525186

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

ERNESTO FORERO CLAVIJO
SECRETARIO GENERAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUMINISTRO
OBRA PÚBLICA
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
INTERVENTORIA

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		5	8	2025

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	ERNESTO FORERO CLAVIJO	7250106
5/8/2025	SECRETARIO GENERAL	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
GRUPO NITRO S.A.S - FRANCISCO ALVARADO PEÑA		901255880-8 / 79525186
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	27/5/2025	271 DE 2025
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
27/5/2025	HASTA 31/07/2025	-
OBJETO		
LOGÍSTICA INTEGRAL PARA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR, CAPACITACIÓN E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
27/5/2025	31/7/2025	

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Prestar los servicios de transporte de pasajeros de acuerdo a los valores establecidos en la propuesta económica presentada	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
2. Prestar el servicio con los requerimientos técnicos exigidos en los estudios previos, invitación pública y anexo técnico	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
3.Disponer y garantizar durante la ejecución del contrato del coordinador del servicio establecido en el presente proceso de selección. Así mismo deberá garantizar el contratista que este cumpla con las funciones asignadas y necesarias para la correcta ejecución del contrato	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
4. Contar con las pólizas y permisos exigidos por el Ministerio de Transporte y autoridades locales para la prestación del servicio de transporte	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
5. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
6. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en trabamientos que pudieren presentarse	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
7. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
8. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la economía, la celeridad y la calidad en la ejecución	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
10. El contratista deberá contar con todo el personal idóneo solicitado en el presente proceso	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
11. Cumplir con la programación entregada por el supervisor del contrato para la prestación del servicio	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
12. Cumplir de manera oportuna con la totalidad de los requisitos y documentos exigidos para el trámite de pago	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
13. Las demás asignadas por la Secretaría Supervisora en el marco del cumplimiento del objeto contractual	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION
14. Entregar los alimentos de acuerdo con las condiciones establecidas	SE VERIFICO Y CUMPLE CON LA OBLIGACION

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 GENERAL

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
		5	8	2025

NUMERO DE CONTRATO	271 DE 2025

OBJETO

LOGÍSTICA INTEGRAL PARA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR, CAPACITACIÓN E INCENTIVOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
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	
ENTIDAD	
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	DE
I.B.C.	PARAFISCALES
APORTE	

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

ARL	
ENTIDAD	
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	GRUPO NITRO S.A.S - FRANCISCO ALVARADO PEÑA
C.C. O NIT	901255880-8 / 79525186
E-MAIL	gruponitro.sas@gamil.com
TELEFONO	320 3071384
	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: 05/08/2025

SUPERVISOR	ERNESTO FORERO CLAVIJO
CARGO	SECRETARIO GENERAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
E-MAIL	ofgeneral@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	7250106
	FIRMA

3. ANEXOS

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

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

SI
NO