Sibaté, octubre de 2025

CUENTA DE COBRO No 007

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATE
Nit 899.999.372-4

DEBE A:

JOSE LUIS CALDERON OJEDA
CC 1.012.440.032 DE BOGOTA

Por concepto de cobro del **séptimo pago** del contrato de prestación de servicios No 120 de 2025, comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2025.

Favor consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros No. 912-782453-36 **de Bancolombia**

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 2.386.000)

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modificó la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Atentamente,



JOSE LUIS CALDERON OJEDA
CC 1.012.440.032 de Bogotá
Dirección: Cra 77m #65f 10 sur
Municipio: Bogotá
Teléfono: 3212844006
Email: joseluis25145@gmail.com

ALCALDÍA DE SIBATÉ	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		1	10	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
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°.	7
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	01/09/25 - 30/09/25
VALOR DEL PAGO	$ 2.386.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	7

CUENTA BANCARIA	912-782453-36		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

PAGO 1	2.386.000,00
PAGO 2	2.386.000,00
PAGO 3	2.386.000,00
PAGO 4	2.386.000,00
PAGO 5	2.386.000,00
PAGO 6	2.386.000,00
PAGO 7	2.386.000,00
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	16.702.000,00

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	10	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°.	7
ANTICIPIO	-	%	
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		FECHA	

RUBRO		VALOR
2.3	21601-11/12	2.386.000,00
TOTAL A AFECTAR		2.386.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	23.861.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	23.861.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
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		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 3	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 4	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 5	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 6	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 7	$ 2.386.000		2.386.000,00
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
TOTAL	16.702.000,00	-	16.702.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	16.702.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	16.702.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	7.159.000,00

OBSERVACIONES

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE SIBATÉ NIT: 899.999.317-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN: DD 1 / MM 10 / AA 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°.	7
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	FAMISANAR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9492159218
I.B.C.	1.423.500,00
APORTE	178.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9492159218
I.B.C.	1.423.500,00
APORTE	227.800,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	PAGADA POR LA ADMINISTRACION
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: 01/10/2025

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

FIRMA

APOYO A LA SUPERVIS	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012440032		CALDERON OJEDA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 77M # 65F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212844006	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1810673521	9492159218	E	2025/10/08	2025/09/29	NEQUI	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012440032		CALDERON OJEDA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 77M # 65F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212844006	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1810673521	9492159218	I	2025/10/08	2025/09/29	NEQUI	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1012440032	CALDERON JOSE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA