ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

| | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO<br>INFORMACIÓN GENERAL | FECHA DE APROBACIÓN | | | |
| | | DD | MM | AA | |
| | | 2 | 12 | 2025 | |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | CPS 076 - 2025 |
| **OBJETO** | |
| Prestación de servicios profesionales en comunicación social y periodismo para la redacción y correción de estilo, cubrimiento periodístico, entrevistas y demás material multiformato de la oficina TICS del Municipio de Sibaté. | |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE CONTRATO** | 21-feb-2025 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | 10 meses |
| **FECHA DE INICIO** | 21-feb-2025 |
| **FECHA DE FINALIZACION** | 20-dic-2025 |
| **PRORROGAS** | N/A |
| **SUSPENSIONES** | N/A |

| **CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **Margie Andrea Silva López** | |
| **C.C. O NIT:** | 1.032.434.215 |
| **ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU** | 8299 |
| **REGIMEN DE VENTAS** | NO RESPONSABLE DE IVA |

| **SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **Juan David Rojas Rodríguez** | |
| **CARGO** | Jefe (E) Oficina TIC's |
| **DEPENDENCIA** | Oficina Tics y Prensa |
| **CORREO** | prensa@sibate-cundinamarca.gov.co |

| **APOYO A LA SUPERVISION** | |
|---|---|
| | |
| **CARGO** | |
| **DEPENDENCIA** | |
| **CORREO** | |

## 2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

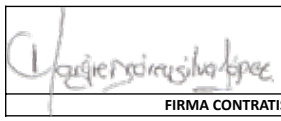
| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | - | | |
| **PAGO PARCIAL** | **X** | N°. | 11 |
| **ANTICIPO** | - | % | |
| **PAGO ANTICIPADO** | - | | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO** | 1 de nov. al 30 de nov. |
| **VALOR DEL PAGO** | $ 2.700.000 |
| **VALOR DEL PAGO EN LETRAS** | |
| Dos Millones setecientos mil pesos M/CTE | |
| **N° FACTURA** | 11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUENTA BANCARIA** | 202-656905-07 | | |
| **BANCO** | BANCOLOMBIA | **TIPO** | AHORRO |

**PAC**

| | |
|---|---|
| PAGO 1 | 900.000,00 |
| PAGO 2 | 90.000,00 |
| PAGO 3 | 2.700.000,00 |
| PAGO 4 | 2.700.000,00 |
| PAGO 5 | 2.700.000,00 |
| PAGO 6 | 2.700.000,00 |
| PAGO 7 | 2.700.000,00 |
| PAGO 8 | 2.700.000,00 |
| PAGO 9 | 2.700.000,00 |
| PAGO 10 | 2.700.000,00 |
| PAGO 11 | 2.700.000,00 |
| PAGO 12 | - |
| REZAGO | - |
| **TOTAL** | **25.290.000,00** |



**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<br>INFORMACIÓN FINANCIERA | FECHA DE APROBACIÓN | | | |
| | | DD | MM | AA | |
| | | 2 | 12 | 2025 | |

| NUMERO DE CONTRATO | CPS 076 - 2025 |
|---|---|
| OBJETO | |
| Prestación de servicios profesionales en comunicación social y periodismo para la redacción y correción de estilo, cubrimiento periodístico, entrevistas y demás material multiformato de la oficina TICS del Municipio de Sibaté. | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | - | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 11 |
| ANTICIPIO | - | % | |
| PAGO ANTICIPADO | - | | |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)**

| NUMERO | 2025000160 | FECHA | 6 feb 2025 |
|---|---|---|---|
| RUBRO | | FUENTE | VALOR |
| 2.3 | | 21604 | 27.000.000,00 |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)**

| NUMERO | 2025000238 | FECHA | 20 feb 2025 |
|---|---|---|---|
| RUBRO | | FUENTE | VALOR |
| 2.3 | | 21604 | 27.000.000,00 |

**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 | 2025000238 | FECHA | 20 feb 2025 |
|---|---|---|---|
| RUBRO | | | VALOR |
| 2.3 | | | 2.700.000,00 |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)**

| NUMERO | | FECHA | |
|---|---|---|---|
| RUBRO | | | VALOR |
| TOTAL A AFECTAR | | | 2.700.000,00 |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 27.000.000,00 |
| ADICION 1 | |
| ADICION 2 | |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | **27.000.000,00** |

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

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| PAGO PARCIAL 1 | 900.000,00 | | 900.000,00 |
| PAGO PARCIAL 2 | 90.000,00 | | 90.000,00 |
| PAGO PARCIAL 3 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 4 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 5 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 6 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 7 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 8 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 9 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 10 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 11 | 2.700.000,00 | | 2.700.000,00 |
| PAGO PARCIAL 12 | - | | - |
| TOTAL | **25.290.000,00** | **-** | **25.290.000,00** |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 25.290.000,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 25.290.000,00 |
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 1.710.000,00 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

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<br>INFORME DE ACTIVIDADES | 2 | 12 | 2025 |

**I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.**

| Fecha de Expedicion | | | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | |
| 2 | 12 | 2025 | Juan David Rojas Rodríguez<br>Jefe (E) Oficina TIC's | |

**II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION**

| Apoyo a la supervisión | Teléfono o Ext. |
|---|---|
| | |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| Margie Andrea Silva López | 1.032.434.215 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| TIPO DE CONTRATO | Fecha | No. |
|---|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 21-feb-2025 | CPS 076 - 2025 |

Fecha de Inicio: 21-feb-2025 — Plazo de ejecucion: 10 meses

**OBJETO CONTRACTUAL**

**Prestación de servicios profesionales en comunicación social y periodismo para la redacción y correción de estilo, cubrimiento periodistico, entrevistas y demás material multiformato de la oficina TICS del Municipio de Sibaté.**

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA |
|---|---|
| 1-nov-2025 | 30-nov-2025 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1. Realizar investigaciones de campo y entrevistas para la producción de las notas para la Admnistración Municipal. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 2. Fortalecer la estrategia de comunicación en cada una de las actividades lideradas por la administración municipal. | Reporte de seguimiento | PDF Adjunto |
| 3. Elaborar guia de comunicaciones que permita establecer un canal para que la comunidad pueda dar a conocer sus opiniones, denuncias, mejoras y observaciones frente a los procesos y servicios que adelanta la administración municipal. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 4. Realizar comunicados de prensa para la difusión de la información a medios de comunicación local y nacional. | Redacción de comunicados de prensa. | PDF Adjunto |
| 5. Mantener relación permanente con los medios de comunicación locales, regionales y nacionales, proponiendo el logro de la máxima difusión y ampliación de las noticias institucionales. | Envío de comunicados e información a medios de comunicación. | PDF Adjunto |
| 6. Redactar y generar las notas y publicaciones que se lleven a cabo en la Administración Municipal. | Redacción de copys. | PDF Adjunto |
| 7. Realizar el cubrimiento, grabaciones y trasmisiones en vivo de los diferentes eventos organizados por la administración municipal en los diferentes canales de comunicación. | Presentación de videos, grabación y cubrimiento de eventos. | PDF Adjunto |
| 8. Realizar entrevistas y transcipciones para las actividades de gestión institucional | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 9. Realizar seguimiento y verificación de la información para la construcción de la agenda pública semanal, en correlación con la rendición de cuenta institucional. | Corrección de texto de agendas públicas y redacción de guiones para el video. | PDF Adjunto |
| 10. Revisar los criterios de accesibilidad web de acuerdo con la norma técnica. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |

**Margie Andrea Silva López**
**1.032.434.215**

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

**Juan David Rojas Rodríguez**
**Jefe (E) Oficina TIC's**

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<br>FORMATO DE SUPERVISIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | | DD | MM | AAAA |
| | | 2 | 12 | 2025 |

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | **Juan David Rojas Rodríguez** | | |
| 2/12/2025 | **Jefe (E) Oficina TIC's** | | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | | |
| | | | |
| | | | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | | |
|---|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | | CC. / Nit |
| **Margie Andrea Silva López** | | **1.032.434.215** |
| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
| TIPO DE CONTRATO | Fecha: | Contrato No. |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **21/2/2025** | **CPS 076 - 2025** |
| Fecha de Incio | Plazo Inicial | Adición |
| **21/2/2025** | **10 meses** | - |
| **OBJETO** | | |
| **Prestación de servicios profesionales en comunicación social y periodismo para la redacción y correción de estilo, cubrimiento periodístico, entrevistas y demás material multiformato de la oficina TICS del Municipio de Sibaté.** | | |
| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| **1/11/2025** | **30/11/2025** | **11** |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. Realizar investigaciones de campo y entrevistas para la producción de las notas para la Admnistración Municipal. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 2. Fortalecer la estrategia de comunicación en cada una de las actividades lideradas por la administración municipal. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 3. Elaborar guia de comunicaciones que permita establecer un canal para que la comunidad pueda dar a conocer sus opiniones, denuncias, mejoras y observaciones frente a los procesos y servicios que adelanta la administración municipal. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 4. Realizar comunicados de prensa para la difusión de la información a medios de comunicación local y nacional. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 5. Mantener relación permanente con los medios de comunicación locales, regionales y nacionales, proponiendo el logro de la máxima difusión y ampliación de las noticias institucionales. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 6. Redactar y generar las notas y publicaciones que se lleven a cabo en la Administración Municipal. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 7. Realizar el cubrimiento, grabaciones y trasmisiones en vivo de los diferentes eventos organizados por la administración municipal en los diferentes canales de comunicación. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 8. Realizar entrevistas y transcipciones para las actividades de gestión institucional | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |
| 9. Realizar seguimiento y verificación de la información para la construcción de la agenda pública semanal, en correlación con la rendición de cuenta institucional. | Se verifica y cumple con los requisitos |
| 10. Revisar los criterios de accesibilidad web de acuerdo con la norma técnica. | La obligacion contractual no se realizo durante el mes de noviembre |

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.

**Juan David Rojas Rodríguez**

**Jefe (E) Oficina TIC's**

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

| | ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE | |
|---|---|---|
| | **FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN** | FECHA DE APROBACIÓN: DD 2 / MM 12 / AA 2025 |

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | CPS 076 - 2025 |
| **OBJETO** | |
| Prestación de servicios profesionales en comunicación social y periodismo para la redacción y corrección de estilo, cubrimiento periodístico, entrevistas y demás material multiformato de la oficina TICS del Municipio de Sibaté. | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | - | | |
| **ACTA PARCIAL** | X | N°. | 11 |
| **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** | Nueva EPS |
| **PERIODO** | Noviembre |
| **PLANILLA** | 9493442341 |
| **I.B.C.** | 1.423.500,00 |
| **APORTE** | 178.000,00 |

| PENSION | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Porvenir |
| **PERIODO** | Noviembre |
| **PLANILLA** | 9493442341 |
| **I.B.C.** | 1.423.500,00 |
| **APORTE** | 227.800,00 |

| ARL | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Colpatria |
| **PERIODO** | Noviembre |
| **PLANILLA** | 9493442341 |
| **I.B.C.** | 1.423.500,00 |
| **APORTE** | 7.500,00 |

## 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).<br>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** | Margie Andrea Silva López |
| **C.C. O NIT** | 1.032.434.215 |
| **E-MAIL** | andreasilva_01@hotmail.com |
| **TELEFONO** | 3204447909 |
| | **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: 02/12/2025

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | Juan David Rojas Rodríguez |
| **CARGO** | Jefe (E) Oficina TIC's |
| **DEPENDENCIA** | Oficina Tics y Prensa |
| **E-MAIL** | prensa@sibate-cundinamarca.gov.co |
| **TELEFONO** | |
| | **FIRMA** |

| | |
|---|---|
| **APOYO A LA SUPERVISION** | |
| **CARGO** | |
| **DEPENDENCIA** | |
| **E-MAIL** | |
| **TELEFONO** | |
| | **FIRMA** |

## 3. ANEXOS

| N. | ANEXO | SI/NO |
|---|---|---|
| 1 | **RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)** | **No** |
| 2 | **CERTIFICADO BANCARIO** | **No** |
| 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