



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATAVITA

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

CÓDIGO		
VERSIÓN	3	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
27	1	2025

ESPACIO PARA RECIBIDOS

FECHA DE RADICACIÓN

11 de diciembre de 2025

OFICINA DE CONTRATACIÓN Y JURIDICA

11 2 DIC 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	115-2025			
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, Y FINANCIEROS EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GUATAVITA.			
CONTRATISTA	FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA LA CIENCIA Y PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE FUNDACOLOMBIA			
C.C.		NIT	X	832.003.642-0
CORREO	ffundacolombia@gmail.com			
TELÉFONO	8281559			
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8230			
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA			

FECHA DE CONTRATO	7/05/2025
PLAZO DE EJECUCION	231 DÍAS
FECHA DE INICIO	14/05/2025
FECHA DE FINALIZACION	22/12/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	N/A
SUSENSIONES EN TIEMPO	N/A

SUPERVISOR	
JULIA CONSTANZA VELANDIA RODRÍGUEZ	
CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
CORREO	desarrollosocial@guatavita-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	3212419003

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO				
ACTA PARCIAL	X	N°.		2
ANTICIPO		%		
PAGO ANTICIPADO		%		

PERIODO	DEL 19 DE JUNIO AL 11 SEPTIEMBRE DE 2025			
VALOR DEL PAGO	\$	154.917.792,80		
VALOR DEL PAGO EN LETRAS				
CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA CENTAVOS				
N° FACTURA	X	No.	3133	VALOR FACTURA \$ 154.917.792,80

CUENTA BANCARIA	26502324848		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	62.363.887,50
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	154.917.792,80
REZAGO	

TOTAL	217.281.680,30
-------	----------------

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	X
NO APROBADO	

11 2 DIC 2025  
FECHA DE RADICACION HACIENDA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATAVITA

CÓDIGO	
VERSIÓN	3
FECHA DE APROBACIÓN	
DD	MM AA
27	1 2025

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

NUMERO DE CONTRATO	115-2025
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, Y FINANCIEROS EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GUATAVITA.	
CONTRATISTA	FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA LA CIENCIA Y PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE FUNDACOLOMBIA
CC-O/NIT	832.003.642-0

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	2
ACTA PARCIAL	X	%	0
ANTICIPO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2025000201	FECHA	3/04/2025
RUBRO	SECTOR	META	VALOR
2.3.	22	81	10.000.000,00
2.3.	41	126	65.000.000,00
2.3.	41	114	19.200.000,00
2.3.	41	115	138.608.000,00
2.3.	41	118	20.000.000,00
2.3.	41	119	18.000.000,00
2.3.	41	121	5.000.000,00
TOTAL CDP			275.808.000,00

CRP			
NUMERO	2025000316	FECHA	6/05/2025
RUBRO	SECTOR	META	VALOR
2.3.	22	81	10.000.000,00
2.3.	41	126	65.000.000,00
2.3.	41	114	19.200.000,00
2.3.	41	115	138.608.000,00
2.3.	41	118	20.000.000,00
2.3.	41	119	18.000.000,00
2.3.	41	121	5.000.000,00
TOTAL CRP			275.808.000,00

CDP			
NUMERO	FECHA	RUBRO	VALOR

CRP			
NUMERO	FECHA	RUBRO	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

APORTE MUNICIPIO	275.808.000,00
APORTE ESAL	13.790.400,00
VALOR INICIAL CONTRATO	289.598.400,00
ADICION 1	
ADICION 2	
VALOR TOTAL CONTRATO	289.598.400,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
ANTICIPO 4	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO ACTA Y/O META PAGO	VALOR A GIRAR	AMORTIZACIÓN	TOTAL ACTA
RUBRO 2.3 - SECTOR 22 - META 81	10.000.000,00		\$ 10.000.000,00
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 126	20.000.000,00		\$ 20.000.000,00
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 115	32.363.887,50		\$ 32.363.887,50
ACTA PARCIAL 1	62.363.887,50		\$ 62.363.887,50
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 126	\$ 35.612.400,00		\$ 35.612.400,00
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 119	\$ 4.148.794,92		\$ 4.148.794,92
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 118	\$ 9.731.250,00		\$ 9.731.250,00
RUBRO 2.3 - SECTOR 41 - META 115	\$ 105.425.347,88		\$ 105.425.347,88
			\$ -
ACTA PARCIAL 2	154.917.792,80		\$ 154.917.792,80
			\$ -
			\$ -
ACTA FINAL			\$ -
TOTAL	217.281.680,30		\$ 217.281.680,30

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	62.363.887,50
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	\$ 217.281.680,30

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	\$ 72.316.719,70

OBSERVACIONES	
VALOR APOORTE MUNICIPIO ACTA 1	\$ 62.363.887,50
VALOR APOORTE ESAL ACTA 1	\$ 2.199.998,00
VALOR EJECUCIÓN ACTA 1	\$ 64.563.885,50
Con el presente informe se está tramitando el pago de los servicios de Refrigerios, Almuerzos y Transporte, suministrados en el marco de los Programas de Adulto Mayor y Discapacidad durante el periodo del 15/mayo/2025 al 11/sep/2025	

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

FECHA: 11 2 DIC 2025

ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA JEFE OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN

FECHA: 11 de diciembre de 2025

SUPERVISOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATAVITA

CÓDIGO		
VERSIÓN	3	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
27	1	2025

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

NUMERO DE CONTRATO	115-2025
--------------------	----------

**OBJETO**

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, Y FINANCIEROS EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GUATAVITA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, EN
PERIODO	DICIEMBRE DE 2025 CON LOS
PLANILLA	SOPORTES DEL CONTADOR QUE EXPIDE
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, EN
PERIODO	DICIEMBRE DE 2025 CON LOS
PLANILLA	SOPORTES DEL CONTADOR QUE EXPIDE
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, EN
PERIODO	DICIEMBRE DE 2025 CON LOS
PLANILLA	SOPORTES DEL CONTADOR QUE EXPIDE
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA  
C.C. O NIT  
E-MAIL  
TELEFONO

FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA LA CIENCIA Y PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE FUNDACOLOMBIA
832.003.642-0
ffundacolombia@gmail.com
8281559

  
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.

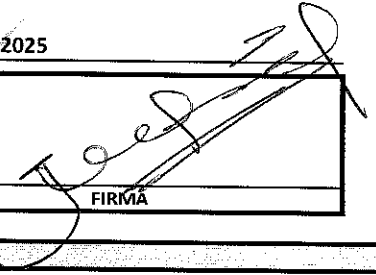
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certification se expide el:

11 de diciembre de 2025

SUPERVISOR  
CARGO  
DEPENDENCIA  
E-MAIL  
TELEFONO

JULIA CONSTANZA VELANDIA RODRIGUEZ
SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
desarrollosocial@guatavita-cundinamarca.gov.co
3212419003

  
FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	2			
2	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	24			
3	CERTIFICACION PARA LA DE RETENCION EN AL FUENTE				
4	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1			
5	OTROS SOPORTES	22			
6					



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATAVITA

CÓDIGO		
VERSIÓN	3	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
27	1	2025

INFORME DE SUPERVISIÓN

SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
11 de diciembre de 2025	<b>JULIA CONSTANZA VELANDIA RODRIGUEZ</b> SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL	3212419003

II. INFORMACIÓN DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
<b>FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA LA CIENCIA Y PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE FUNDACOLOMBIA</b>	<b>832.003.642-0</b>

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	C.P.S.	Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
			7 de mayo de 2025	<b>115 DE 2025</b>
			Plazo inicial	Adición
			231 días	N/A

OBJETO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, Y FINANCIEROS EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE GUATAVITA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
19/06/2025	11/09/2025	02

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
2560 REFRIGERIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR ACTIVIDADES SEMANALES 960 ALMUERZO ITEM 1 PROGRAMA ADULTO MAYOR ACTIVIDADES SEMANALES 17 TRANSPORTE SANTA MARIA TOMINES( 22 ASITENTES APROX) SERVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA ADULTO MAYOR ACTIVIDADES SEMANALES 17 TRANSPORTE POTRERO LARGO - G7UANDITA-HATILLO (24 ASISTENTES APROX) SERVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA ADULTO MAYOR ACTIVIDADES SEMANALES 17 TRANSPORTE CARBONERA ALTA Y CARBONERA BAJA (50 ASISTENTES APROX) SEVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA ADULTO MAYOR ACTIVIDADES SEMANALES 1 SALIDA CULTURAL Y RECREATIVA VISSITA CATEDRAL DE SAL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA- CUNDINAMARCA PROGRAMA ADULTO MAYOR 1 CELEBRACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DIA DULCE 2025 TRANSPORTE SANTA MARIA TOMINES (22 ASISTENTES APROX) SERVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA DISCAPACIDAD 3 TRANSPORTE POTREROLARGO - GUANDITA - HATILLO (24 ASISTENTES APROX) SERVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA DISCAPACIDAD 3 TRANSPORTE CARBONERA ALTA Y CARBONERA BAJA (50 ASISTENTES APROX) SERVICIO IDA Y VUELTA PROGRAMA DISCAPACIDAD 865 REFRIGERIOS OPCION 4: COMPUESTO POR: ALMOJABANA Y/O PAN DE BONO Y/O PASTEL DE POLLO Y/O SANDWICH: 1 UNIDAD APROX 60G DE EMPAREDADO EL APROBADO POR EL SUPERVISOR Y JUGO NATURAL DE LA FRUTA APROBADA POR EL SUPERVISOR O JUGO DE CAJA DE 200 ML LOS ALIMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS EN ENVASES BIODEGRADABLES Y APTOS PARA ALIMENTOS PROGRAMA DISCAPACIDAD	CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así 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, según certificación adjunta

Firma del supervisor  
**JULIA CONSTANZA VELANDIA RODRIGUEZ**  
Secretaria de Desarrollo y Bienestar Social