



TADTRONICS S.A.S

Calle 12B # 9-33 Ofic 310 Bogotá D.
comercial@tadtronics.com
TEL: 341 2520 - Cel: 320 458 5648

Factura Electrónica De Venta No

No. TAD 281

Nit 900794942 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica
No. 18764078607437 que habilita desde TAD 215 hasta TAD 1000. Vence 2026-

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
Actividad Económica ICA 7020 6.90 X 1000

CLIENTE ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ
NIT 899999372 4
DIRECCIÓN Calle 10 # 8 - 01
CIUDAD Sibaté

TEL: 6017250106

VENDEDOR

TADTRONICS S.A.S

FECHA FACTURA	24/02/2026
FECHA VENCIMIENTO	06/03/2026
FORMA DE PAGO	Contado

Ítem	Cantidad	Descripción	U Medida	Valor Unitario	Total
1	1,00	TRANSMISOR DE FM 500 Vatios	Und.	20.420.168,00	20.420.168,00

Total ítems 1

Valor en VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
Letras

Vencido el plazo de la factura causara intereses por mora a la tasa vigente. La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el art.774 del Código de Comercio.

Las Partes acuerdan que el presente documento en su original y copia, presta mérito ejecutivo. La sanción por cheque devuelto será 20% según el art.731 del Código de Comercio.

Se hace constar que la firma de la presente factura por persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente para firmar y obligar al comprador, al tiempo que constituye constancia que la mercancía ha sido entregada

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica



Fecha y Hora de Generación:
24/02/2026 09:26:40

Medios de Pago: Efectivo

Firma y Sello

Aceptada por:
C.C. Nit.

SUBTOTAL	20.420.168,00
DESCUENTO	0,00
IVA 19%	3.879.832,00
TOTAL FACTURA	24.300.000,00

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		24	2	2026
INFORMACIÓN GENERAL				

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	036-2025	FECHA DE CONTRATO	26 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO		PLAZO DE EJECUCION	30 DE DICIEMBRE DE 2025
ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISIÓN PARA RADIO FM, EN LA EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.		FECHA DE INICIO	26 DE DICIEMBRE DE 2025
		FECHA DE FINALIZACION	30 DE ENERO DE 2026
		PRORROGAS	30 DÍAS
		SUSPENSIONES	
CONTRATISTA		SUPERVISOR	
TADTRONICS SAS		ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTAÑEDA	
C.C. O NIT:	900.794.942-4	CARGO	SECRETARIA (E)
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	7020	DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA	CORREO	ofgeneral@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
CARGO	
DEPENDENCIA	
CORREO	

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO	PAC																																												
<table><tr><td>PAGO UNICO</td><td>X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL</td><td>-</td><td>N°.</td><td></td></tr><tr><td>ANTICIPO</td><td>-</td><td>%</td><td></td></tr><tr><td>PAGO ANTICIPADO</td><td>-</td><td></td><td></td></tr></table>	PAGO UNICO	X			PAGO PARCIAL	-	N°.		ANTICIPO	-	%		PAGO ANTICIPADO	-			<table><tr><td>PAGO 1</td><td>24,300,000,00</td></tr><tr><td>PAGO 2</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 3</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 4</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 5</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 6</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 7</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 8</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 9</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 10</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 11</td><td>-</td></tr><tr><td>PAGO 12</td><td>-</td></tr><tr><td>REZAGO</td><td>-</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>24,300,000,00</td></tr></table>	PAGO 1	24,300,000,00	PAGO 2	-	PAGO 3	-	PAGO 4	-	PAGO 5	-	PAGO 6	-	PAGO 7	-	PAGO 8	-	PAGO 9	-	PAGO 10	-	PAGO 11	-	PAGO 12	-	REZAGO	-	TOTAL	24,300,000,00
PAGO UNICO	X																																												
PAGO PARCIAL	-	N°.																																											
ANTICIPO	-	%																																											
PAGO ANTICIPADO	-																																												
PAGO 1	24,300,000,00																																												
PAGO 2	-																																												
PAGO 3	-																																												
PAGO 4	-																																												
PAGO 5	-																																												
PAGO 6	-																																												
PAGO 7	-																																												
PAGO 8	-																																												
PAGO 9	-																																												
PAGO 10	-																																												
PAGO 11	-																																												
PAGO 12	-																																												
REZAGO	-																																												
TOTAL	24,300,000,00																																												
<table><tr><td>PERIODO</td><td></td></tr><tr><td>VALOR DEL PAGO</td><td>\$ 24,300,000</td></tr><tr><td colspan="2">VALOR DEL PAGO EN LETRAS</td></tr><tr><td colspan="2">VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE</td></tr><tr><td>N° FACTURA</td><td>TAD 281</td></tr><tr><td>CUENTA BANCARIA</td><td>7700747392</td></tr><tr><td>BANCO</td><td>DAVIVIENDA</td><td>TIPO</td><td>AHORRO</td></tr></table>	PERIODO		VALOR DEL PAGO	\$ 24,300,000	VALOR DEL PAGO EN LETRAS		VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE		N° FACTURA	TAD 281	CUENTA BANCARIA	7700747392	BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO																													
PERIODO																																													
VALOR DEL PAGO	\$ 24,300,000																																												
VALOR DEL PAGO EN LETRAS																																													
VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE																																													
N° FACTURA	TAD 281																																												
CUENTA BANCARIA	7700747392																																												
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO																																										

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

INFORMACIÓN FINANCIERA

2020

ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISIÓN PARA RADIO FM, EN LA
EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y
COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA
COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.

PAGO ANTICIPADO

3.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Category	Percentage
1. <i>Very good</i>	10.0%
2. <i>Good</i>	20.0%
3. <i>Not good</i>	30.0%
4. <i>Very bad</i>	40.0%

Category	Percentage
1. <i>Very good</i>	10.0%
2. <i>Good</i>	20.0%
3. <i>Not good</i>	30.0%
4. <i>Very bad</i>	40.0%

3.2. IMPUTACION PRESUPUESTAL DEL PAGO

[illegible]**TOTAL A AFECTAR**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL CONTRATO	24,300,000.00
----------------------	---------------

TOTAL ANTICIPOS

TOTAL	24,300,000.00	-	24,300,000.00
-------	---------------	---	---------------

EJECUCION	24,300,000.00
-----------	---------------

POR EJECUTAR

OBSERVACIONESFECHA ACTA LIQUIDACIONFIRMA CONTRATISTAFIRMA SUPERVISOR**FIRMA APOYO A LA SUPERVISION**

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES		DD	MM	AA
			24	2	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedición

DDMMAA

2422026

Supervisor o Interventor

ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTAÑEDA

SECRETARIA (E)

Telefono o Ext.

0

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión

0

Telefono o Ext.

0

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista

TADTRONICS SAS

CC. / Nit

900.794.942-4

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha

26 DE DICIEMBRE DE 2025

No.

036-2025

Fecha de Inicio

26 DE DICIEMBRE DE 2025

Plazo de ejecucion

30 DE DICIEMBRE DE 2025

OBJETO CONTRACTUAL

ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISIÓN PARA RADIO FM, EN LA EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA

26 DE DICIEMBRE DE 2026

Hasta: DD/MM/AA

30 DE ENERO DE 2026

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Entregar los bienes objeto del presente con los requerimientos técnicos exigidos en los estudios previos, invitación pública y anexo técnico.	Se realiza entrega e instalación del transmisor FM de 500 Wtts en la Emisora SIBA STÉREO, junto con el transformador de aislamiento de 3 KVA para su protección eléctrica, en el lugar donde se encuentra instalado el sistema irradiante de la Emisora.	Transmisor FM marca SINTECK NEXT, modelo XT-600 - Número Serial: 02015728 Estabilizador Transformador de Aislamiento de 3000VA marca TRANSFORMADORES EL WATTIO, de conformidad a las características técnicas exigidas. ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Acatar las órdenes que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato.	Se acatan cada una de las ordenes impartidas por el Supervisor del Contrato durante el desarrollo del contrato.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en trabamientos que pudieren presentarse.	Se obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, agilizando todos los trámites correspondientes para evitar dilaciones o en trabamientos durante el desarrollo del contrato.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumen todos los gastos y riesgos que implicó el desarrollo del contrato.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la economía, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Actuamos de manera primamos la eficiencia, la economía, la celeridad y la calidad en la ejecución.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026
Cumplir de manera oportuna con la totalidad de los requisitos y documentos exigidos para el trámite de pago.	Cumplimos de manera oportuna con la totalidad de los requisitos y documentos exigidos para el trámite de pago.	ACTA INFORME TAD-IF-30012026 INFORME CONTRATISTA 2026
Las demás asignadas por la Secretaría Supervisora en el marco del cumplimiento del objeto contractual	Se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por la Secretaría Supervisora en el marco del cumplimiento del objeto contractual	ACTA INFORME TAD-IF-30012026 INFORME CONTRATISTA 2026
10		
11		
12		
13		
14		
15		

TADTRONICS SAS

900.794.942-4

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

ANGELAGONZALEZ

ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTANEDA

SECRETARIA (E)

0

0

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		24	2	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION				
Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTAÑEDA	7250106
24/2/2026			SECRETARIA (E)	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION				
		0		0
		0		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.				
Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit	
TADTRONICS SAS			900.794.942-4	
IV. TIPO DE CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	Fecha:		Contrato No.	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	26 DE DICIEMBRE DE 2025		036-2025	
Fecha de Inicio	Plazo Inicial		Adición	
26 DE DICIEMBRE DE 2025	30 DE DICIEMBRE DE 2025		0	
OBJETO				
ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISIÓN PARA RADIO FM, EN LA EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.				
V. PERIODO CERTIFICADO				
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.
26 DE DICIEMBRE DE 2026		30 DE ENERO DE 2026		0

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Entregar los bienes objeto del presente con los requerimientos técnicos exigidos en los estudios previos, invitación pública y anexo técnico.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Acatar las órdenes que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones o en trabamientos que pudieren presentarse.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la economía, la celeridad y la calidad en la ejecución.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Cumplir de manera oportuna con la totalidad de los requisitos y documentos exigidos para el trámite de pago.	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
Las demás asignadas por la Secretaría Supervisora en el marco del cumplimiento del objeto contractual	SE VERIFICÓ Y SE CUMPLIÓ CON EL CONTRATO
0	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 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.

ANGELGONZALEZC

ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTAÑEDA

SECRETARIA (E)

0

0

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		24	2	2026

NUMERO DE CONTRATO	036-2025
OBJETO	
ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISION PARA RADIO FM, EN LA EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	-	N°.	
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		PENSION		ARL	
ENTIDAD	ALIANSA SALUD EPS S.A.	ENTIDAD	PROTECCIÓN - COLFONDOS - COLPENSIONES	ENTIDAD	POSITIVA SEGUROS
PERIODO	2026-01	PERIODO	2026-01	PERIODO	2026-01
PLANILLA	92641720 - 43236965	PLANILLA	92641720 - 43236965	PLANILLA	92641720 - 43236965
I.B.C.	1,750,905.00	I.B.C.	1,750,905.00	I.B.C.	1,750,905.00
APORTE	221,100.00	APORTE	883,900.00	APORTE	57,800.00

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 2026, 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).	X	
Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T		

CONTRATISTA C.C. O NIT E-MAIL TELEFONO	TADTRONICS SAS	
	900.794.942-4	
	tadtronics@hotmail.com	
	3219843357	
	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: 24/02/2026

SUPERVISOR CARGO DEPENDENCIA E-MAIL TELEFONO	ANGELA MIREYA GONZALEZ CASTAÑEDA	
	SECRETARIA (E)	
	SECRETARIA GENERAL	
	ofgeneral@sibate-cundinamarca.gov.co	
	FIRMA	

APOYO A LA SUPERVISION CARGO DEPENDENCIA E-MAIL TELEFONO	0	
	0	
	0	
	0	
	0	
	FIRMA	

3. ANEXOS

N.	ANEXO	SI/NO	N.	ANEXO	SI/NO
1	RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)	NO	5	CARPETA DE EVIDENCIAS	SI
2	CERTIFICADO BANCARIO	SI	6	SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)	NO
3	PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL	SI	7		

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: TAD-IF-30012026
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 001
	FORMATO	ACTA CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 036 DE 2025	Fecha: 30/01/2026

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 36 DE 2025

OBJETO: ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO DE TRANSMISIÓN PARA RADIO FM, EN LA EMISORA COMUNITARIA CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD Y COBERTURA DE LA SEÑAL, TENIENDO MAYOR ALCANCE EN LA COMUNICACIÓN RADIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA.

CONTRATISTA: TADTRONICS S.A.S

El día 30 de Enero de 2026, en relación al objeto del contrato **No. 36 DE 2025**, se hace relación de los equipos objeto del contrato:

A continuación, se relaciona en registro fotográfico los equipos adquiridos objeto del contrato:

Transmisor FM marca SINTECK NEXT, modelo XT-600 - Número Serial: 02015728

Estabilizador Transformador de Aislamiento de 3000VA marca TRANSFORMADORES EL WATTIO, Con protección interna y externa, equipado con multímetro de entrada y salida, con amperímetro de entrada y salida, sistema de protección eléctrica con protector interno de 20 amp, supresor de picos para protección de sobrecargas. Barrajes de tierra interno y externo elaborados en cobre o aluminio de 6 mm de espesor Dimensiones mínimas del barraje: 21,5 cm x 10 cm, con 3 tap mínimos de entrada para más 10 voltios AC , 20 voltios AC y - 10 voltios Ac. Y Borneras internas para cable No 4 AWG como mínimo, bobinado del trasformador hecho en cobre.

E-mail: tadtronics@hotmail.com
 Cel: 321 984 3357 - 320 458 5648
 Dirección: Calle 12B No. 9 - 33 Of. 310 Bogotá

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: TAD-IF-30012026
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 001
	FORMATO	ACTA CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 036 DE 2025	Fecha: 30/01/2026

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	TRASMISOR DE FM 500 Watios	1

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS Y CARACTERÍSTICAS DEL BIEN.

CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES Y DE DESEMPEÑO DEL BIEN

- Banda :87.5-108.0 MHz (sintetizado, paso ≤ 10 KHz)
- Potencia RF continua a la salida: 500W ajustable (≥ 10 -500W), con lectura digital de potencia directa y reflejada.
- Impedancia de salida 50 ohmios conector tipo N o 7/16 DIN
- Eficiencia total: $\geq 70\%$ a la potencia nominal
- Protecciones dinámicas VSWR/ROE, sobre potencia, sobre temperatura, subtensión/sobretensión, falla de ventiladores, reducción automática de potencia (control automático de ganancia).
- Audio/ MPX: entrada MPX (BNC), analógica L/R balanceada (XLR).
- Alimentación de entrada 80-260 VAC, 50/60Hz; consumo acorde a eficiencia.
- Cumplimiento: Plan Técnico Nacional de Radiodifusión Sonora en FM actualizado el 27 de septiembre del 2025, según resolución 775.
- Panel frontal (LCD) que permite indicar y modificar la frecuencia, visualizar la potencia directa y reflejada, visualización de temperatura de amplificador, también el nivel de modulación y nivel de alarma.
- Buenos valores de distracción y alta relación (señal de ruido).
- Señales de telemetría, conexión R232 Y R485 (opcionales)
- Control de automático de nivel de potencia de salida, etapas finales de amplificación de RF con tecnología Mosfet
- Posibilidad de integrar un codificador Stereo o entrada de MPX
- Entrada de audio analógica Balanceada
- Controlado por Microprocesador
- Fuente Suichada de Voltaje de entrada de 80-260 Voltios
- SNR ≥ 60 dB
- Preénfasis 50 o 75 microsegundos
- Filtro pasa banda
- Con protección eléctrica interna y externa de un Transformador de Red, Potencia mínima: 3.000 VA (voltios-amperios), Equipado con multímetro de entrada y salida, equipado con amperímetro de entrada y salida, Sistema de Protección Eléctrica con protector eléctrico interno de 20 amperios, Supresor de equipos para protección contra sobrecargas y picos de tensión, Barrajes de tierra interno y externo elaborados en cobre o aluminio de 6 mm de espesor Dimensiones mínimas del barraje: 21,5 cm x 10 cm, con 3 tap mínimos de entrada para más 10 voltios AC , 20 voltios AC y -10 voltios Ac. Y Borneras internas para cable No 4 AWG como mínimo, bobinado del transformador hecho en cobre.



E-mail: tadtronics@hotmail.com
Cel: 321 984 3357 - 320 458 5648
Dirección: Calle 12B No. 9 - 33 Of. 310 Bogotá

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: TAD-IF-30012026
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 001
	FORMATO	ACTA CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 036 DE 2025	Fecha: 30/01/2026



E-mail: tadtrronics@hotmail.com
 Cel: 321 984 3357 - 320 458 5648
 Dirección: Calle 12B No. 9 - 33 Of. 310 Bogotá

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: TAD-IF-30012026
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 001
	FORMATO	ACTA CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 036 DE 2025	Fecha: 30/01/2026



E-mail: tadtrronics@hotmail.com
Cel: 321 984 3357 - 320 458 5648
Dirección: Calle 12B No. 9 - 33 Of. 310 Bogotá

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: TAD-IF-30012026
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	Versión: 001
	FORMATO	ACTA CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 036 DE 2025	Fecha: 30/01/2026

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier duda y/o requerimiento de ampliación de información respecto a lo aquí plasmado.

La presente se firma a los 30 días del mes de Enero de 2026.

Contratista



FABIÁN ALBERTO TERÁN TINJACÁ
C.C.No. 1.075.660.512
Representante Legal
TADTRONICS S.A.S

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY
789 DE 2002**

PERSONA JURÍDICA

Yo, **HANNY SORELLI MORA HENAO**, identificada con **C.C.No. 52.738.580** de Bogotá D.C, con Tarjeta Profesional **No 239133-T** en mi condición de Contadora de la Empresa **TADTRONICS S.A.S** identificada con **NIT: 900.794.942 - 4**, “**BAJO JURAMENTO**” certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en _Bogotá D.C.,_ a los 30 del mes de Enero de 2026



HANNY SORELLI MORA HENAO
C.C.No. 52.738.580 de Bogotá D.C.
Tarjeta Profesional No 239133-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900794942-4	TADTRONICS SAS		CALLE 12B # 9 - 33 OFC. 310	3219843357	tadtronicsh@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D - Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2025-12	E	13/01/2026	92641720	\$1.197.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	194.000	0		0		0	0	0	0	194.000	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.700				50.700	0	0	50.700			507	50.700	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	176.900	0	0	176.900	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	194.000	194.000
Pensión	3	775.600	775.600
Riesgos Laborales	1	50.700	50.700
CCF	1	176.900	176.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.197.200	1.197.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900794942-4	TADTRONICS SAS		CALLE 12B # 9 - 33 OFC. 310	3219843357	tadtronic@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2025-12	E	13/01/2026	92641720	\$1.197.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1075660512	TERAN TINJACA FABIAN ALBERTO	1	0			S																		25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS001	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1075681503	TERAN TINJACA MARIAJOSE	1	0			S																		231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	35406379	TINJACA SANCHEZ SANDRA MARITZA	1	0			S																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF22	996.000	39.900	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900794942-4	TADTRONICS SAS		CALLE 12B # 9 - 33 OFC. 310	3219843357	tadtronicsh@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D - Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	43236965	\$1.383.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	220.200	0		0		0	6	900	0	221.100	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	6	1.100	0	281.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	6	1.100	0	281.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	6	1.300	0	321.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	57.500				57.500	6	300	57.800			575	57.800	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	220.200	6	900	221.100	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.200	221.100
Pensión	3	880.400	883.900
Riesgos Laborales	1	57.500	57.800
CCF	1	220.200	221.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.378.300	1.383.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900794942-4	TADTRONICS SAS		CALLE 12B # 9 - 33 OFC. 310	3219843357	tadtronic@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-01	E	16/02/2026	43236965	\$1.383.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1075660512	TERAN TINJACA FABIAN ALBERTO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS001	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1075681503	TERAN TINJACA MARIAJOSE	1	0			S																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
3	CC	35406379	TINJACA SANCHEZ SANDRA MARITZA	1	0			S																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

239133-T

**HANNY SORELLI
MORA HENAO
C.C. 52738580
RES. INSCRIPCION 227
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

DEL 20/03/2018

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL**

245463 **264190**

PAR USO EXCLUSIVO DE TADRON (USA)



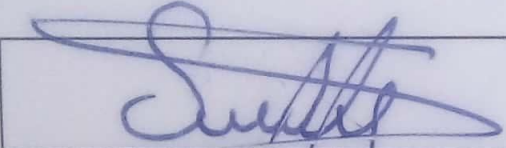
Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.738.580**
MORA HENAO

APELLIDOS
HANNY SORELLI

NOMBRES
Hanny Sorelli Mora H

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1982**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-MAR-2000 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00477573-F-0052738580-20130930 0035162242A 1 1522552957



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 24/02/2026

Dirigido a : .

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TADTRONICS SAS** con **NIT 900.794.942-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 007700747392

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA