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	
		15	4	2026	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	CPS 153-2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA	

FECHA DE CONTRATO	26-ene-2026
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES
FECHA DE INICIO	5-feb-2026
FECHA DE FINALIZACION	04/07/2026
PRORROGAS	
SUSPENSIONES	

CONTRATISTA	
GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS	
C.C. O NIT:	901,088,843
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	6920-7020-7320
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
LIBIA MIREYA DIAZ PARDO	
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA
DEPENDENCIA	HACIENDA
CORREO	HACIENDA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO

APOYO A LA SUPERVISION	
DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO	
CARGO	Jefe de Impuestos
DEPENDENCIA	HACIENDA
CORREO	IMPUESTOS@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	**X**	N°.	1
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	05 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
VALOR DEL PAGO	3,900,000.01
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS CON UN CENTAVO M/CTE	
N° FACTURA	GC821

CUENTA BANCARIA	66292205181		
BANCO	BANCOLOMBIA	**TIPO**	AHORRO

PAC

PAGO 1	3,900,000.01
PAGO 2	
PAGO 3	
PAGO 4	
PAGO 5	
PAGO 6	
PAGO 7	
PAGO 8	
PAGO 9	
PAGO 10	
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**3,900,000.01**

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 15 / MM 4 / AA 2026

NUMERO DE CONTRATO	CPS 153-2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2026000021	FECHA	9 ene 2025
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3		110101 - LIBRE IMPUESTOS	49,250,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2026000242	FECHA	26 ene 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3		110101 - LIBRE IMPUESTOS	22,500,000.00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		FUENTE	VALOR

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2026000242	FECHA	26 ene 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2026000242	FECHA	26 ene 2026
RUBRO			VALOR
2.3			3,900,000.01

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO			VALOR
TOTAL A AFECTAR			3,900,000.01

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	22,500,000.00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	22,500,000.00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	3,900,000.01		3,900,000.01
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	3,900,000.01	-	3,900,000.01

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3,900,000.01
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3,900,000.01
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	18,599,999.99

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		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	DD	MM	AA
		15	4	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	LIBIA MIREYA DIAZ PARDO	7250106 EXT 118
15	4	2026	SECRETARIA DE HACIENDA	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO	7250106 EXT 123
Jefe de Impuestos	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS	901,088,843

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
INTERVENTORIA	26-ene-2026	CPS 153-2026

Fecha de Inicio	5-feb-2026	Plazo de ejecucion	5 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
2/5/2026	28-febrero-2026

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Revisión y análisis de los expedientes vigentes de procesos de fiscalización entre el municipio y grandes contribuyentes.	Se realizo la búsqueda inicial del proceso de KOPPS, iniciado en vigencias anteriores para la determinación del procedimiento a continuar	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item número uno (1)
2. Análisis de la información contable, tributaria y económica de los grandes contribuyentes con operaciones económicas en la jurisdicción del municipio.	Se realiza atención solicitudes de devolución por parte de contribuyentes, se hace análisis de la información para verificar la procedencias y se realiza solicitud de información adicional.	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item número dos (2).
3. Realización del cruce de bases de datos para la detección de omisión y/o inexactitud de grandes contribuyentes.	Realización del cruce de bases de datos para la detección de omisión y/o inexactitud de grandes contribuyentes.	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item número tres (3).
4. Proyección de actos administrativos necesarios para la iniciación o continuación de los procesos de fiscalización y cobro a los grandes contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio.	Se proyecta requerimiento de información a Coltanques, con el animo de verificar la procedencia de saldos a favor solicitados en devolución.	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item numero cuatro (4).
5. Resolución de inquietudes y emisión de conceptos sobre la territorialidad del Impuesto de Industria y Comercio.	Se realizo visita presencial para la resolución de inquietudes respecto a la aplicación del impuesto de industria y comercio.	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item numero cinco (5).
6. Cualquier otra obligación o actividad que sea indicada por parte del ordenador del gasto o a través del supervisor y que sea inherente o conexa al objeto contractual.	Se realizo proyecto de acuerdo para la mitigación del impacto en el incremento del impuesto de alumbrado público, conforme a la aplicación del rezago catastral de conformidad con el articulo 44 del PND. Se realizó visita presencial el pasado 17 de Febrero de 2026, para determinar aspectos relacionados con el fortalecimiento de las rentas municipales.	Evidencia en el documento PDF con nombre INFORME MENSUAL DE OBLIGACIONES ASIGNADAS FEBRERO, en el item numero seis (6).

FIRMA CONTRATISTA

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

LIBIA MIREYA DIAZ PARDO
SECRETARIA DE HACIENDA

DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO
Jefe de Impuestos

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
		15	4	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	LIBIA MIREYA DIAZ PARDO		7250106 ext 118
15/4/2026	SECRETARIA DE HACIENDA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO		7250106 EXT 123
	Jefe de Impuestos		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS		901,088,843
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/26/2026	CPS 153-2026
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
2/5/2026	5 MESES	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
2/5/2026	28/2/2026	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Revisión y análisis de los expedientes vigentes de procesos de fiscalización entre el municipio y grandes contribuyentes.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.
2. Análisis de la información contable, tributaria y económica de los grandes contribuyentes con operaciones económicas en la jurisdicción del municipio.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.
3. Realización del cruce de bases de datos para la detección de omisión y/o inexactitud de grandes contribuyentes.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.
4. Proyección de actos administrativos necesarios para la iniciación o continuación de los procesos de fiscalización y cobro a los grandes contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.
5. Resolución de inquietudes y emisión de conceptos sobre la territorialidad del Impuesto de Industria y Comercio.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.
6. Cualquier otra obligación o actividad que sea indicada por parte del ordenador del gasto o a través del supervisor y que sea inherente o conexa al objeto contractual.	Revisado el informe, se verifica que cumple con la descripcion de la actividad realizada para este periodo.

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.

LIBIA MIREYA DIAZ PARDO
SECRETARIA DE HACIENDA

DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO
Jefe de Impuestos

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	
		15	4	2026	

NUMERO DE CONTRATO	CPS 153-2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	N/A
PERIODO	N/A
PLANILLA	N/A
I.B.C.	N/A
APORTE	N/A

PENSION	
ENTIDAD	N/A
PERIODO	N/A
PLANILLA	N/A
I.B.C.	N/A
APORTE	N/A

ARL	
ENTIDAD	N/A
PERIODO	N/A
PLANILLA	N/A
I.B.C.	N/A
APORTE	N/A

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 COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS	
C.C. O NIT	901,088,843	
E-MAIL	CONTABILIDAD@GRUPOGCC.CO	
TELEFONO		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: 15/4/2026

SUPERVISOR	LIBIA MIREYA DIAZ PARDO	
CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA	
DEPENDENCIA	HACIENDA	
E-MAIL	HACIENDA@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO	
TELEFONO	7250106 EXT 118	FIRMA

APOYO A LA SUPERVISION	DUVAN YESID JIMÉNEZ PARDO	
CARGO	Jefe de Impuestos	
DEPENDENCIA	HACIENDA	
E-MAIL	IMPUESTOS@SIBATE-CUNDINAMARCA.GOV.CO	
TELEFONO	7250106 EXT 123	FIRMA

3. ANEXOS

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