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	
		4	5	2026	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	089-2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y/O PERIODISMO PARA LA REDACCIÓN Y CORRECCIÓN DE ESTILO, CUBRIMIENTO PERIODISTICO, ENTREVISTAS Y DEMÁS MATERIAL MULTIFORMATO DE LA OFICINA TICS DEL MUNICIPIO DE SIBATE	

FECHA DE CONTRATO	19-ene-2026
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
FECHA DE INICIO	2-feb-2026
FECHA DE FINALIZACION	1-jun-2026
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	N/A

CONTRATISTA	
MARGIE ANDREA SILVA LOPEZ	
C.C. O NIT:	1.032.434.215
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8299
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ	
CARGO	JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA
DEPENDENCIA	Jefatura Tics - 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°.	3
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	1 de abril al 30 de abril
VALOR DEL PAGO	$ 2.976.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	20265690507		
BANCO	BANCOLOMBIA	**TIPO**	AHORRO

PAC

PAGO 1	2.877.380,00
PAGO 2	2.976.000,00
PAGO 3	2.976.001,00
PAGO 4	
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**8.829.381,00**



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: 4 / MM: 5 / AA: 2026

NUMERO DE CONTRATO	089-2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y/O PERIODISMO PARA LA REDACCIÓN Y CORRECCIÓN DE ESTILO, CUBRIMIENTO PERIODISTICO, ENTREVISTAS Y DEMÁS MATERIAL MULTIFORMATO DE LA OFICINA TICS DEL MUNICIPIO DE SIBATE	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2026000032	FECHA	9 ene 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601	11.906.400,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2026000128	FECHA	19 ene 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601	11.906.400,00

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	2026000128	FECHA	19 ene 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601	2.976.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		FUENTE	VALOR
TOTAL A AFECTAR			2.976.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	11.906.400,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	11.906.400,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	2.877.380,00		2.877.380,00
PAGO PARCIAL 2	2.976.000,00		2.976.000,00
PAGO PARCIAL 3	2.976.000,00		2.976.000,00
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	8.829.380,00	-	8.829.380,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	8.829.380,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	8.829.380,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.077.020,00

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 INFORME DE ACTIVIDADES	4	5	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA		
4	5	2026	JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA	

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 LOPEZ	1.032.434.215

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	19-ene-2026	089-2026

Fecha de Inicio	2-feb-2026	Plazo de ejecucion	4 meses

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y/O PERIODISMO PARA LA REDACCIÓN Y CORRECCIÓN DE ESTILO, CUBRIMIENTO PERIODISTICO, ENTREVISTAS Y DEMÁS MATERIAL MULTIFORMATO DE LA OFICINA TICS DEL MUNICIPIO DE SIBATE

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1-abr-2026	30-abr-2026

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Recopilar, analizar y organizar información mediante investigación documental y trabajo de campo incluyendo entrevistas sobre las acciones desarrolladas por la Alcaldía Municipal de Sibaté, con el objetivo de suministrarla para la creación de contenidos multiformato destinados a la comunicación institucional	Redacción de guiones y acompañamiento en producción y posproducción de diferentes productos comunicativos.	PDF Adjunto
Redactar comunicados de prensa y textos informativos para notas generales, comerciales, clips informativos y demás piezas de comunicación requeridas	Redacción de copies, textos para piezas gráficas y comunicados de prensa.	PDF Adjunto
Realizar la edición de las alocuciones y mensajes institucionales emitidos por el alcalde	Esta obligación contractual no se realizó durante el período reportado.	Esta obligación contractual no se realizó durante el período reportado.
Mantener una relación permanente y estratégica con los medios de comunicación locales, regionales y nacionales, con el propósito de garantizar una mayor difusión y posicionamiento de la información institucional	Relación con medios de comunicación para socializar dos comunicados de prensa y acompañamiento a Canal 13 en producción de notas en el municipio.	PDF Adjunto
Efectuar el cubrimiento fotográfico y audiovisual de eventos y actividades desarrolladas por la administración municipal.	Acompañamiento fotográfico en diferentes eventos de la administración municipal.	PDF Adjunto
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.	Publicación en redes sociales de diferentes productos comunicativos.	PDF Adjunto

MARGIE ANDREA SILVA LOPEZ
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 RODRIGUEZ
JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA

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 FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		4	5	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ		
4/5/2026	JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			

III. INFORMACION CONTRACTUAL.			
Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit
MARGIE ANDREA SILVA LOPEZ			1.032.434.215
IV. TIPO DE CONTRATO:			
TIPO DE CONTRATO	Fecha:		Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	19/1/2026		089-2026
Fecha de Incio	Plazo Inicial		Adición
2/2/2026	4 meses		-
OBJETO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y/O PERIODISMO PARA LA REDACCIÓN Y CORRECCIÓN DE ESTILO, CUBRIMIENTO PERIODISTICO, ENTREVISTAS Y DEMÁS MATERIAL MULTIFORMATO DE LA OFICINA TICS DEL MUNICIPIO DE SIBATE			
V. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		Informe No.
1/4/2026	30/4/2026		3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Recopilar, analizar y organizar información mediante investigación documental y trabajo de campo incluyendo entrevistas sobre las acciones desarrolladas por la Alcaldía Municipal de Sibaté, con el objetivo de suministrarla para la creación de contenidos multiformato destinados a la comunicación institucional	Se verifica y cumple con los requisitos
Redactar comunicados de prensa y textos informativos para notas generales, comerciales, clips informativos y demás piezas de comunicación requeridas	Se verifica y cumple con los requisitos
Realizar la edición de las alocuciones y mensajes institucionales emitidos por el alcalde	Esta obligación contractual no se realizó durante el período reportado.
Mantener una relación permanente y estratégica con los medios de comunicación locales, regionales y nacionales, con el propósito de garantizar una mayor difusión y posicionamiento de la información institucional	Se verifica y cumple con los requisitos
Efectuar el cubrimiento fotográfico y audiovisual de eventos y actividades desarrolladas por la administración municipal.	Se verifica y cumple con los requisitos
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 verifica y cumple con los requisitos

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 RODRIGUEZ
JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit: 899.999.372-4

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN: DD 4 / MM 5 / AA 2026

NUMERO DE CONTRATO	089-2026

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y/O PERIODISMO PARA LA REDACCIÓN Y CORRECCIÓN DE ESTILO, CUBRIMIENTO PERIODISTICO, ENTREVISTAS Y DEMÁS MATERIAL MULTIFORMATO DE LA OFICINA TICS DEL MUNICIPIO DE SIBATE

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
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	ABRIL
PLANILLA	9503098591
I.B.C.	1.750.905,00
APORTE	218.900,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9503098591
I.B.C.	1.750.905,00
APORTE	280.200,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9503098591
I.B.C.	1.750.905,00
APORTE	9.200,00

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). 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 LOPEZ
C.C. O NIT	1.032.434.215
E-MAIL	andreasilva_01@hotmail.com
TELEFONO	3204447909

margie andrea silva lopez
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: 04/05/2026

SUPERVISOR	JUAN DAVID ROJAS RODRIGUEZ
CARGO	JEFE (E) OFICINA TICS - PRENSA
DEPENDENCIA	Jefatura Tics - Prensa
E-MAIL	prensa@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	

JUAN ROJAS
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	**CUENTA DE COBRO**	**SI**

SI
NO