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 | |
| | | 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 | 2.976.000,00 |
| PAGO 4 | |
| PAGO 5 | - |
| PAGO 6 | - |
| PAGO 7 | - |
| PAGO 8 | - |
| PAGO 9 | - |
| PAGO 10 | - |
| PAGO 11 | - |
| PAGO 12 | - |
| REZAGO | - |
| **TOTAL** | **8.829.380,00** |



**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<br>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<br>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<br>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<br>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).<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 LOPEZ |
| 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: 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 | |

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