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	
		3	6	2026	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	005 DE 2026

OBJETO

ADQUISICION DE ELEMENTOS DE FORTALECIMIENTO PARA LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÒN DEL SECTOR SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATE

FECHA DE CONTRATO	28-Abril-2026
PLAZO DE EJECUCION	un mes
FECHA DE INICIO	4-may-2026
FECHA DE FINALIZACION	3-jun-2026
PRORROGAS	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA

CONTRATISTA	
INVERSIONES AIRPORT TECH FP S.A.S.	
C.C. O NIT:	901.978.135-1
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	1410
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
DEPENDENCIA	
CORREO	jorge.usaquen.suarez@gmail.com

APOYO A LA SUPERVISION	
JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ	
CARGO	JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES
DEPENDENCIA	JEFATURA DE GRUPOS POBLACIONALES
CORREO	juventud@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	04-05-2026 AL 01-06-2026
VALOR DEL PAGO	$ 18.150.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE

N° FACTURA	IAT 20

CUENTA BANCARIA	0550108900687220		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

PAGO 1	18.150.000,00
PAGO 2	-
PAGO 3	-
PAGO 4	-
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	**18.150.000,00**



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 3 / MM 6 / AA 2026

NUMERO DE CONTRATO	005 DE 2026
OBJETO	
ADQUISICION DE ELEMENTOS DE FORTALECIMIENTO PARA LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÒN DEL SECTOR SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATE	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	Nº.	1
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2026000416	FECHA	24 mar 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601 11/12	13.000.000,00
2,3		21601 11/12	13.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2026000722	FECHA	28 abr 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601 11/12	5.150.000,00
2,3		21601 11/12	13.000.000,00

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	2026000722	FECHA	28 abr 2026
RUBRO		FUENTE	VALOR
2,3		21601 11/12	5.150.000,00
2,3		21601 11/12	13.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		FUENTE	VALOR
TOTAL A AFECTAR			18.150.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	18.150.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	18.150.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	18.150.000,00		18.150.000,00
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	18.150.000,00	-	18.150.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	18.150.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	18.150.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	- 0 -	FECHA ACTA LIQUIDACION	03-06-2026

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	3	6	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion			Supervsor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ	6010215914
3	6	2026	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ	7250106
JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
INVERSIONES AIRPORT TECH FP S.A.S.	901.978.135-1

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	24-mar-2026	005 DE 2026

Fecha de Inicio: 4-may-2026 — Plazo de ejecucion: un mes

OBJETO CONTRACTUAL

ADQUISICION DE ELEMENTOS DE FORTALECIMIENTO PARA LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN DEL SECTOR SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATE

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
4-may-2026	1-jun-2026

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato en los términos y condiciones pactadas, de acuerdo con la ficha técnica establecida.	Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato en los términos y condiciones pactadas, de acuerdo con la ficha técnica establecida.	Registro fotografico - documento PDF consolidado
Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas exigidas en la ficha técnica anexa.	Se cumplie con las condiciones y especificaciones técnicas exigidas en la ficha técnica anexa.	Evidencia correo electronico
Proveer a su costo, todos los bienes y/o servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.	Se provee a su costo, todos los bienes y/o servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.	Registro fotografico - documento PDF consolidado
El contratista deberá asumir la totalidad de gastos que se originen como el traslado y gestión de los productos requeridos en la contratación.	Se asume la totalidad de gastos que se originen como el traslado y gestión de los productos requeridos en la contratación.	Registro fotografico - documento PDF consolidado
Proveer los ítems objeto de contratación, sin uso previo, con las características técnicas establecidas en la ficha técnica anexa.	Se provee los ítems objeto de contratación, sin uso previo, con las características técnicas establecidas en la ficha técnica anexa.	Registro fotografico - documento PDF consolidado
Asegurar que todos los bienes se entreguen en empaque original, con sus respectivas garantías.	Todos los bienes se entreguen en empaque original, con sus respectivas garantías.	Evidencia correo electronico
Garantizar el tiempo mínimo de garantía a partir de la fecha de entrega para los elementos que aplique.	Se garantiza el tiempo mínimo de garantía a partir de la fecha de entrega para los elementos que aplique.	Evidencia correo electronico

INVERSIONES AIRPORT TECH FP S.A.S.
901.978.135-1

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

JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ
JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUMINISTRO
OBRA PÚBLICA
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
INTERVENTORIA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		3	6	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	**JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ**		6010215419
3/6/2026	**SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**		
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION			
	JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ		7250106
	JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.			
Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit
INVERSIONES AIRPORT TECH FP S.A.S.			**901.978.135-1**
IV. TIPO DE CONTRATO:			
TIPO DE CONTRATO	Fecha:		Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**24/3/2026**		**005 DE 2026**
Fecha de Incio	Plazo Inicial		Adición
4/5/2026	**un mes**		-
OBJETO			
ADQUISICION DE ELEMENTOS DE FORTALECIMIENTO PARA LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÒN DEL SECTOR SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATE			
V. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		Informe No.
4/5/2026	**1/6/2026**		**1**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato en los términos y condiciones pactadas, de acuerdo con la ficha técnica establecida.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas exigidas en la ficha técnica anexa.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
Proveer a su costo, todos los bienes y/o servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
El contratista deberá asumir la totalidad de gastos que se originen como el traslado y gestión de los productos requeridos en la contratación.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
Proveer los ítems objeto de contratación, sin uso previo, con las características técnicas establecidas en la ficha técnica anexa.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
Asegurar que todos los bienes se entreguen en empaque original, con sus respectivas garantías.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION
Garantizar el tiempo mínimo de garantía a partir de la fecha de entrega para los elementos que aplique.	SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION

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.

JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ
JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES

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	
		3	6	2026	

NUMERO DE CONTRATO	005 DE 2026
OBJETO	
ADQUISICION DE ELEMENTOS DE FORTALECIMIENTO PARA LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN DEL SECTOR SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SIBATE	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	N°.	1
ANTICIPO	-	%	U
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	
ENTIDAD	CERIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	SEGURIDAD
I.B.C.	SOCIAL
APORTE	Y PARAFISCALES

PENSION	
ENTIDAD	CERIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	SEGURIDAD
I.B.C.	SOCIAL
APORTE	Y PARAFISCALES

ARL	
ENTIDAD	CERIFICACION
PERIODO	DE
PLANILLA	SEGURIDAD
I.B.C.	SOCIAL
APORTE	Y PARAFISCALES

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	INVERSIONES AIRPORT TECH FP S.A.S.	
C.C. O NIT	901.978.135-1	
E-MAIL	gerencia@airport-tech.com	
TELEFONO	3195927907	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: 03/06/2026

SUPERVISOR	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ	
CARGO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL	
DEPENDENCIA	0	
E-MAIL	jorge.usaquen.suarez@gmail.com	
TELEFONO		FIRMA

APOYO A LA SUPERVISION	JUDY ANGELICA GUTIERREZ SANCHEZ	
CARGO	JEFE OFICINA GRUPOS POBLACIONALES	
DEPENDENCIA	JEFATURA DE GRUPOS POBLACIONALES	
E-MAIL	juventud@sibate-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO		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
5	CARPETA DE EVIDENCIAS	SI
6	SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)	NO
7	FACTURA ELECTRONICA	SI

SI
NO