"LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.

EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO."

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA					1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1. 4 OBJETO CONTRACTUAL
CO1.PCCNTR.5147326	ZIPA EXILIADOS SAS					901.528.323-1	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUBRIMIENTO PERIODISTICO Y DIVULGACIÓN A TRAVES DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL SOBRE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO"
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO				1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL	
27 JUNIO DE 2023	28 JUNIO DE 2023				N/A	2 MESES	
1.9 CESIÓN	SI		NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	X	

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
2.1.1 DÍA	2.1.2. MES	2.1.3. AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO
27	06	2023	2023002153

2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. VALOR DEL PRESENTE PAGO	2.1.8. FUENTES RUBRO ADMINISTRACIÓN
Servicios preslados a las empresas y servicios de producción	GI401232323012022258 99004723010751145 2.3. 2.02.02.008	$ 5.000.000	1101 ICLD-IMPUESTOS

3. BALANCE FINANCIERO					4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	2	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA		4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	6/09/2023	2023005053
3.3. TIPO DE CUENTA	AH X	CT	3.4. No. DE CUENTA	33200003342	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	28/09/2023	2
3.5. PERIODO A PAGAR	28 DE JULIO AL 27 DE AGOSTO DEL 2023				4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	17/03/2023	2023000867
3.6. VALOR CONTRATO	$ 10.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 5.000.000		4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	28/09/2023	2
3.7. VALOR ADICIÓN		3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 5.000.000		4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	28/09/2023	FZE 5
3.8. VALOR TOTAL	$ 10.000.000	3.11. SALDO	$ -		4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	28/09/2023	CERTIFICACIÓN

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA																INFORMACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL											
5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES				5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO										APORTE SALUD	N/A										
CODIGO CIIU		5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLGADO A PRESENTAR RENTA		SI X	NO									APORTE PENSIÓN	N/A										
		SI X	No	SI X	NO											APORTE ARL	N/A										
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTIBUYENTE			ORDINARIO			SIMPLE	X	ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)		RESPONSABLE DE IVA	SI	X	NO												

6. SUPERVISIÓN

NOMBRE	DIEGO ALEXANDER RIOS RIAÑO Asesor de Prensa y Comunicaciones Despacho del Alcalde.
FIRMA	