"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.5318045 | EXTRATEGIA MEDIOS | | | | | 901044653-7 | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PUBLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA MUNICIPAL EN UN PERIÓDICO DE COBERTURA REGIONAL Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN A TRAVÉS DE EMISIONES RADIALES DE COBERTURA LOCAL EN LA FRANJA DE LA TARDE Y EN LA PÁGINA WEB" |
| 1.5 FECHA DEL CONTRATO | 1.6 FECHA DE INICIO | | | 1.7 PRORR | | 1.8 PLAZO INICIAL | |
| 22 AGOSTO DE 2023 | 24 AGOSTO DE 2023 | | | N/A | | 1 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 |
| 23 | 08 | 2023 | 2023003015 |

| 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 | $ 10.000.000 | 1101 ICLD-IMPUESTOS |
| | | | |

| 3. BALANCE FINANCIERO | | | | | 4. DOCUMENTO(s) | FECHA | NÚMERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1. PAGO | 1 | 3.2. BANCO | CAJA SOCIAL | | 4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR | N/A | N/A |
| 3.3. TIPO DE CUENTA | AH | CT X | 3.4. No. DE CUENTA | 21003574413 | 4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES | 5/10/2023 | 1 |
| 3.5. PERIODO A PAGAR | 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 | | | | 4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 21/06/2023 | 2023001671 |
| 3.6. VALOR CONTRATO | $ 10.000.000 | 3.9. VALORES CANCELADOS | | | 4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN | 5/10/2023 | 1 |
| 3.7. VALOR ADICIÓN | | 3.10. VALOR PRESENTE PAGO | $ 10.000.000 | | 4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA | 6/10/2023 | FDE548 |
| 3.8. VALOR TOTAL | $ 10.000.000 | 3.11. SALDO | $ - | | 4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES | 5/10/2023 | 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 | 5813 | 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 | | x | | SIMPLE | | ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO) | | RESPONSABLE DE IVA | SI | X | NO | |

## 6. SUPERVISIÓN

| | |
|---|---|
| NOMBRE | DIEGO ALEXANDER RIOS RIAÑO<br>Asesor de Prensa y Comunicaciones<br>Despacho del Alcalde. |
| FIRMA |  |