"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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PUBLICACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DE CARÁCTER GENERAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN RADIAL
PS-267-2024	PARROQUIA LA CATEDRAL ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA – EMISORA COMUNITARIA "CATEDRAL FM ESTEREO 107.4"						
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO			1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
27 DE FEBRERO DE 2024	29 DE FEBRERO DE 2024			N.A.	10 MESES		
1.9 CESIÓN	SI		NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	N.A.	

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	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO ADMINISTRACIÓN	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
27	2	2024	2024000567	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	GFA2.1.2.02 02 008	1101 ICLD - IMPUESTOS	6400000

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 X	CT	3.4. No. DE CUENTA	24509091129		4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	3/07/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR	29 DE FEBRERO AL 02 DE JULIO DE 2024					4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	30/01/2024	2024000281
3.6. VALOR CONTRATO	$ 20.000.000		3.9. VALORES CANCELADOS	$ -		4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	13/08/2024	1
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -		3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 6.400.000		4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	2/07/2024	PC1624
3.8. VALOR TOTAL	$ 20.000.000		3.11. SALDO	$ 13.600.000		4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	3/07/2024	anexa certificacion

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	anexa certificacion							
CODIGO CIIU	9491	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA		SIX	NO		APORTE PENSIÓN	anexa certificacion							
		SI	NOX	SI	NOX				APORTE ARL	anexa certificacion							
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTIBUYENTE			ORDINARIO		X		SIMPLE		ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)		RESPONSABLE DE IVA	SI		NO	X

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

NOMBRE	DIANA MARCELA ANDRADE HUÉRFANO
FIRMA	