DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS

"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
CONVENIO-455-2024	FUNDACION ANIMALOVE				9 0 0 5 7 5 0 3 1- 0	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ VIGENCIA DEL 2024 - N° 6369
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO			1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL	
16/05/2024	jueves, 16 de mayo de 2024			N/A	7 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	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
14	5	2024	2024001409	SERVICIOS DE LA CONSTRUCCIÓN	GI5154545012022258990015450104011882 3.202.02.005	1101 ICLD- IMPUESTOS	$ 18.502.350

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO		1	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA		4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT	3.4. No. DE CUENTA	94656535151		4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	2/07/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR	17/05/2024 - 16/06/2024					4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	21/03/2024	2024000753
3.6. VALOR CONTRATO	$	52.339.600	3.9. VALORES CANCELADOS			4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	9/07/2024	1
3.7. VALOR ADICIÓN			3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$	18.502.350	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	2/07/2024	1
3.8. VALOR TOTAL	$	52.339.600	3.11. SALDO	$	33.837.250	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	8/07/2024	CERTIFICADO DE APORTES

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	$	162.500						
CODIGO CIIU	9499	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLGADO A PRESENTAR RENTA		SI	NO			APORTE PENSIÓN	$	208.000						
		SI	NO	SI	NO					APORTE ARL	$	-						
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTIBUYENTE		ORDINARIO	X	SIMPLE		ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)		RESPONSABLE DE IVA	SI		NO					

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	WILMER YAIR VENEGAS ZAMBRANO	SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL Y AMBIENTE
FIRMA		