"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. o NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	
PS-449-2024	NUBIA YAZMIN CUERVO ALDANA propietaria del establecimiento de comercio HOTEL LA ESMERALDA PLAZA			52.159.368-8		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PARA LAS UNIDADES DE APOYO A LA FUERZA PÚBLICA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE LLEVEN A CABO EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ"
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO		1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
8 DE MAYO DE 2024	10 DE MAYO DE 2024		N/A	SIETE (7) MESES		
1.9 CESIÓN	SI		NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	

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
8	5	2024	2024001391	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	GI5084545450120222589900294501029118O2.3.2.02.02.008	1101-ICLD- IMPUESTOS	10.020.000,00

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO		1	3.2. BANCO		BBVA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	NA	NA
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT	3.4. No. DE CUENTA		998916225	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	10/09/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR			MAYO 10 AL 09 DE JUNIO DE 2024			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	16/02/2024	2024000512
3.6. VALOR CONTRATO	$	58.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$	-	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	20/09/2024	1
3.7. VALOR ADICIÓN			3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$	10.020.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	20/07/2024	FE6211
3.8. VALOR TOTAL	$	58.000.000	3.11. SALDO	$	47.980.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	6/09/2024	9467857574

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	$	174.900						
CODIGO CIIU	5511	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA			SI		NO	APORTE PENSIÓN	$	223.800						
		SI	NO	SI		NO				APORTE ARL	N/A							
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTRIBUYENTE		ORDINARIO			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	Oscar Fernando Castillo Barrantes Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana
FIRMA	