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	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE ZIPAQUIRÁ PARA LA VIGENCIA 2024."
733-2024	SUMIT874 S.A.S				901.824.372-1		
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO			1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
01/13/2024	01/10/2024			NA	TRES MESES		
1.9 CESIÓN	SI	-	NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	NA	

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	9	2024	2024003730	GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL FONDO LOCAL DE SALUD	GI62.3.02.08.01.01.02.02.02.008.01	3240 - COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO	$ 16.121.991,00
				REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTION DEL RIESGO PARA LAPREVENCION DE ENFERMEDAES INMUNOPREVENIBLES Y TRANSMISIBLES	GI62.3.02.08.06.03.02.02.02.009.01	2322 - RTOS FROS. SGP SALUD PUBLICA	$ 3.000.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1. PAGO	3	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA	4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT	3.4. No. DE CUENTA	332-000093-19	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	En trámite	En trámite
3.5. PERIODO A PAGAR	Del 1 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024				4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	diciembre de 2024	3
					4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	22/08/2024	2024001440
3.6. VALOR CONTRATO	$ 48.478.458	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 29.356.467		4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	diciembre de 2024	3
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 19.121.991		4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	10/12/2024	SUM-13
3.8. VALOR TOTAL	$ 48.478.458	3.11. SALDO	$ -		4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	9/12/2024	Certificacion revisor fiscal

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	CERTIFICACION REVISOR FISCAL						
CODIGO CIIU	4799	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	CERTIFICACION REVISOR FISCAL						
		SI	NO	SI	NO											APORTE ARL	CERTIFICACION REVISOR FISCAL						
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

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	Lorena Pinzón Garzón
FIRMA	