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

"LA SECRETARIA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACION RELACIONADA A CONTINUACION 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	COMPRA DE SILLAS ERGONOMICAS Y DESCANSA PIES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA
CCV-990-2024 / SMIN-039-2024	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		
27/11/2024	lunes, 2 de diciembre de 2024				15		
1.9 CESIÓN	SI		NO	x	1.10 Nº 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
29	11	2024	2024005288	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	GFA2.1.2.02.02.008	1101	57.889.308,30

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO			UNO	3.2. BANCO	Bancolombia	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	NO APLICA	NO APLICA
3.3. TIPO DE CUENTA	AH X	CT	3.4. No. DE CUENTA	332-000093-19		4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	12/12/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR	02 de diciembre 2024 al 12 diciembre 2024					4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	16/10/2024	2024001959
3.6. VALOR CONTRATO	$	57.889.308	3.9. VALORES CANCELADOS		$ -	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	13/12/2024	1
3.7. VALOR ADICION	$	-	3.10. VALOR PRESENTE PAGO		$ 57.889.308	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	10/12/2024	SUM-14
3.8. VALOR TOTAL	$	57.889.308	3.11. SALDO		$ -	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	9/12/2024	CERTIFICADO FIRMADO POR REPRESENTANTE LEGAL

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	Aporte certificacion de paz y salvo firmado por Revisor Fiscal							
CODIGO CIIU	4799	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTICULO 17 PARAGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA		SI X	NO		APORTE PENSIÓN	Aporte certificacion de paz y salvo firmado por Revisor Fiscal							
		SI	NO X	SI X	NO				APORTE ARL	Aporte certificacion de paz y salvo firmado por Revisor Fiscal							
5.1.4. TIPO DE REGIMEN 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	DIANA MARCELA ANDRADE HUERFANO SECRETARIA GENERAL
FIRMA	