



"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. 6 NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SANEAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y TITULACIÓN DE LOS BIENES DE USO PÚBLICO, BIENES FISCALES, BIENES BALDÍOS DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ Y LA GESTIÓN PARA LA TRANSFERENCIA DE INMUEBLES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS A FAVOR DEL ENTE TERRITORIAL APORTANDO PARA ELLO, SUS CONOCIMIENTOS PARA EL LOGRO DE LOS FINES PERSEGUIDOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL.
503 - 2024	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ SANCHEZ				52.706.460		
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO			1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
jueves, 11 de julio de 2024	miércoles, 24 de julio de 2024			N/A	5M-8D		
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
24	7	2024	2024002834	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	GFA2.1.2.02.02. 008	1101- ICLO- IMPUESTOS	\$ 2.600.000,00

3. BALANCE FINANCIERO					4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO	
3.1. PAGO		6	3.2. BANCO	DAVIENIDA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	EN TRAMITE	EN TRAMITE	
3.3. TIPO DE CUENTA			CT	3.4. No. DE CUENTA	488438027663.	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	31-12-2024	6
3.5. PERIODO A PAGAR		DEL 24 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	27/06/2024	2024001174	
3.6. VALOR CONTRATO	\$	28.600.000,00	3.9. VALORES CANCELADOS	\$	26.000.000,00	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	31-12-2024	6
3.7. VALOR ADICIÓN	\$	-	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	\$	2.600.000,00	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	31-12-2024	6
3.8. VALOR TOTAL	\$	28.600.000,00	3.11. SALDO	\$	-	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	10/12/2024	82203889

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		\$ 419.300,00								
CODIGO CIU	6910	5.1.2.1. APLICACION TARIFFAS ARTICULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA		SI	NO X	APORTE PENSIÓN		\$ 536.700,00								
		SI	NO X	SI	NO X			APORTE ARL		\$ 17.600,00								
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTRIBUYENTE			ORDINARIO			SIMPLE	X	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 HUERFANO
FIRMA	