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
CONTRATO PS-465-2024, PROCESO SMIN-010-2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RODAMONTE S.A.S.			901.097.588-3	"PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISION TÉCNICOMECANICA Y DE EMISIONES DE GASES CONTAMINANTES AL PARQUE AUTOMOTOR DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ Y AQUELLOS QUE TENGA A SU CARGO Y VEHÍCULOS ADSCRITOS AL FONDO DE SEGURIDAD DEL MUNICIPIO".
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO		1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL	
16 DE MAYO 2024	21 DE MAYO 2024			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
17	5	2024	2024001454	Servicios prestados a la empresas y servicios de producción	GFA2.1.2.02.02.008	1101	$ 1.901.700

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO			4	3.2. BANCO	BANCO DE OCCIDENTE	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	EN TRAMITE	EN TRAMITE
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT X	3.4. No. DE CUENTA	Cuenta Corriente 510-836240		4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	06 de diciembre	4
3.5. PERIODO A PAGAR	21 de agosto 2024 al 20 de septiembre de 2024					4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	20/03/2024	2024000740
3.6. VALOR CONTRATO	$ 12.812.800	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 3.041.900,00			4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	7/12/2024	3
3.7. VALOR ADICIÓN	$ 419.800	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 1.901.700			4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	NO DE FACTURA / FECHA FACTURA	
3.8. VALOR TOTAL	$ 13.232.600	3.11. SALDO	$ 8.289.000			4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	13/11/2024	CERTIFICACION

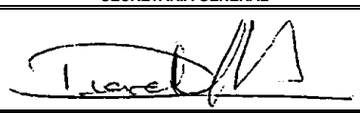
NO DE FACTURA	FECHA FACTURA
32392	27-08-2024
35418	29-08-2024
35797	11-09-2024
35813	12-09-2024
35814	12-09-2024
35839	13-09-2024
35881	14-09-2024
35951	17-09-2024

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	Aporta certificacion de paz y salvo firmada por Rep. Legal							
CODIGO CIIU	7120	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA		SI X	NO		APORTE PENSIÓN	Aporta certificacion de paz y salvo firmada por Rep. Legal							
		SI	NO	SI X	NO				APORTE ARL	Aporta certificacion de paz y salvo firmada por Rep. Legal							
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTIBUYENTE		ORDINARIO		SIMPLE	X		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	NOMBRE	JUAN CARLOS RODRIGUEZ CONTRERAS ALMACENISTA GENERAL
FIRMA		FIRMA	