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
convenio 370-2025	FUNDACION ACTIVA, INCLUYENTE Y SOCIAL POR COLOMBIA – FAINSCO ESAL				901.149.702-1	ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO, PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD EN HOMENAJE A LA MUJER DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ.
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO		1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
7 de marzo de 2025	8 de marzo de 2025		N/A	Un(1) día		
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
7	MARZO	20025	2025000649	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	23023502012131231832.3.2.02.02.009	1103-ICDL PREDIAL R VIG ACT	$ 24.000.000
				SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	23023502012131261862.3.2.02.02.009	1109- ICDL DELINEACION URBANA	$ 6.000.000

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO			1	3.2. BANCO	Banco de Bogotá	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	AH X	CT	3.4. No. DE CUENTA		149121295	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	12/03/2025	1
3.5. PERIODO A PAGAR			8 DE MARZO DE 2025 - UN(1) DÍA			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	27/02/2025	2025000809
3.6. VALOR CONTRATO	$	30.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$	-	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	14/03/2025	1
3.7. VALOR ADICIÓN	$	-	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$	30.000.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	12/03/2025	FAIS-33
3.8. VALOR TOTAL	$	30.000.000	3.11. SALDO	$	-	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	3/03/2025	CERTIFICADO DE 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	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL							
CODIGO CIIU	9499	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	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL							
		SI X	NO	SI X	NO				APORTE ARL	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL							
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		GRAN CONTIBUYENTE		ORDINARIO	X	SIMPLE		ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)	X	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	FANNY LETICIA RINCON GÓMEZ SECRETARIA DE FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL
FIRMA	