



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 17-Jun-25

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIRO ALBERTO GOMEZ CASAS	C.C.	79.213.780	TELÉFONO	3107987717
Correo electrónico contratista:	gcja3780@gmail.com	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA	Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	
		Tipo de Cuenta	AHORRO	Nº Cuenta	69131376979

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	081	Nº DISPONIBILIDAD	2025000124	Nº REGISTRO PPTAL	2025000095			
Valor Inicial del Contrato	\$ 9.551.580	Nº Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago		VALOR PAGO MENSUAL		
Adición	\$ -							
Valor Total del contrato	\$ 9.551.580		100,00%	del	18-May-25	al	17-Jun-25	\$ 2.387.895
Pagos realizados	\$ 7.163.685							
Nuevo Saldo del Contrato	\$ -							

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y SERVICIOS RECREATIVOS EN CAMPAMENTO JUVENIL Y EN LAS IEM PÚBLICAS Y JARDINES SOCIALES, DENTRO DEL PROGRAMA ZIPACTIVATE Y DEMÁS EVENTOS A CARGO DEL IMCRDZ.	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
	2024258990058 Fortalecimiento a los procesos de recreación, la actividad física y el deporte en el municipio de Zipaquirá, Cundinamarca

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.387.895	TARIFA ICA (3x1.000-7x1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.387.895	0,007	\$ 16.715	0,0%	\$ 2.371.180

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CINETO OCHENTA PESOS

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	7971706583	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
			EPS	SALUD TOTAL	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	POSITIVA	OTROS	INFO
IBC	\$ 1.423.500	\$ -	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO						
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.400	\$ -							
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.860	\$ -							
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -							
Caja de Compensación	\$ 0	\$ 0							
ARL	\$ 34.700	\$ -							

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual de acuerdo al informe anexo
- Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato
- Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista"
- Toda la información aquí suministrada es verídica
- He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.
- NO he contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociado a mi actividad para cumplir con el objeto de este contrato.
- He actualizado el RUT de acuerdo a las disposiciones legales en materia tributaria.
- Conozco las fechas de pago establecidas por la entidad y en caso de no cumplir con dichos plazos, acepto las consecuencias causadas por el incumplimiento.

Jairo Gomez

JAIRO ALBERTO GOMEZ CASAS

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL

PA-FT-08-01 Vers .06

Radicado

647

17-06-25.