"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	
282-2025	Omar Rodríguez Salazar		11.348.135		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LOS PROCESOS DE LEGALIZACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ.
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO	1.7 PRORROGA	1.8 PLAZO INICIAL		
13/05/2025	jueves, 15 de mayo del 2025	N/A	7 meses		
1.9 CESIÓN	☐ SI	X NO	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
9	4	2025	2025001224	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2303400201635291380 2.3.2.02.02.009	2403	4,000,000

3. BALANCE FINANCIERO				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	2	3.2. BANCO	Banco Davivienda	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	01/07/2025	2
3.3. TIPO DE CUENTA	X AHORROS ☐ CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	7670282883	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	17/07/2025	2
3.5. PERIODO A PAGAR	15/06/2025 al 14/07/2025			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	05/05/2025	2025001170
3.6. VALOR CONTRATO	$ 28.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 4.000.000	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	17/07/2025	2
3.7. VALOR ADICIÓN	N/A	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	4,000,000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	17/07/2025	2
3.8. VALOR TOTAL	$ 28.000.000	3.11. SALDO	$ 24.000.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	17/07/2025	87599735

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES		5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO	APORTE SALUD	$ 450.000
CODIGO CIIU	8299	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016	5.1.2.2 OBLGADO A PRESENTAR RENTA	☐ SI X NO	APORTE PENSIÓN	$ 578.000
		☐ SI ☐ NO	☐ SI X NO		APORTE ARL	$ 18.800

5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO	☐ GRAN CONTIBUYENTE	x ORDINARIO	☐ 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.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAIME HUMBERTO GARCIA MONTES
FIRMA DEL SUPERVISOR	