ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025003937

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2025 MES 06 DIA 26 Valor $ 3,968,000.00

Paguese A RODRIGUEZ SALAZAR OMAR

Valor en Letras : TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	26/06/2025	N° COMPROBANTE	2025003937
A FAVOR DE	RODRIGUEZ SALAZAR OMAR	NIT	11348135
N° CHEQUE O CUENTA	007670282883	VALOR	3,968,000.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	8510747		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2025003406
DETALLE	Pago 1 CONTRATO PS-509-2025 / PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LOS PROCESOS DE LEGALIZACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DESDE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ 15/05/2025-14/06/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249054	Honorarios - RODRIGUEZ SALAZAR OMAR - 11348135	23034002016352893782.3 .2.02.02.009 - 2403		0	3,968,000.00	0.00
380201	Bco. Davivienda La Casona Cta. Ah. 007600662816 Fondos comunes			0	0.00	3,968,000.00
				SUMAS IGUALES:	3,968,000.00	3,968,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025001170 Registro 2025001393 Obligacion 2025003640

Comprobante Afectado: Pagos Fecha: 26/06/2025 Número: 2025003834

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23034002016352893782.3 2.02.02.009 2403	Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP LIBRE INVERSION	2403	SGP LIBRE INVERSION	4,000,000.00	0.00
			Pagos Total :	4,000,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ACT 0.8 SERVICIOS EN GENERAL	4,000,000.00	8.00	0.00	32,000.00

Aprobó:

CHAVES GOMEZ LITZY STELLA
SECRETARIO DE DESPACHO

Reviso:

SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO
TESORERO MUNICIPAL

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ
27 JUN 2025
PAGADO
TESORERIA

Fecha 04/07/2025 Maquina: AZSEHA-002 Página 1 de 1

Informó SANCHEZ FORERO PAOLA ANDREA Versión 15.1

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC	VERSIÓN SGC	FECHA SGC
		01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO	Número	2025003406
Fecha	26/06/2025 Vence 26/08/2025	Valor	4,000,000.00
Tercero	RODRIGUEZ SALAZAR OMAR	NIT	11348135
Concepto	Pago 1 CONTRATO PS-509-2025 / PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LOS PROCESOS DE LEGALIZACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DESDE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ 15/05/2025-14/06/2025		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	511179	Honorarios		0	4,000,000.00	0.00
	41050803	Retencion de Industria y Comercio - RODRIGUEZ SALAZAR OMAR - 11348135		0	0.00	32,000.00
	249054	Honorarios - RODRIGUEZ SALAZAR OMAR - 11348135		0	0.00	3,968,000.00
				Sumas Iguales	4,000,000.00	4,000,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2025001170

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria | **Fecha: 26/06/2025** | **Número: 2025069958**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
1.1.01.02.200.03 1106	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES DE SERVICIOS ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	1106	ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	32,000.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	32,000.00	0.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2025001170

Comprobante Afectado: Obligaciones | **Fecha: 26/06/2025** | **Número: 2025003640**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2.02.02.009 2403	4002016352893782.3 Servicios para la comunidad, sociales y personales SGP LIBRE INVERSION	2403	SGP LIBRE INVERSION	4,000,000.00	0.00
			Obligaciones Total :	4,000,000.00	0.00

8650-3937

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

3406

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	
509-2025	Omar Rodriguez 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 junio 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
13	5	2025	2025001393	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2303400201635289378 2.3.2.02.02.009	2403	4.000.000

3. BALANCE FINANCIERO				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	1	3.2. BANCO	Banco Davivienda	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	00/01/1900	0
3.3. TIPO DE CUENTA	X AHORROS ☐ CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	0Q7870282883	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	17/06/2025	1
3.5. PERIODO A PAGAR	15/05/2025 al 14/06/2025			4.3. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	05/05/2025	2025001170
3.6. VALOR CONTRATO	$ 28.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ -	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	17/06/2025	1
3.7. VALOR ADICIÓN	N/A	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 4.000.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	17/06/2025	1
3.8. VALOR TOTAL	$ 28.000.000	3.11. SALDO	$ 28.000.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	16/06/2025	86356236

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	$ 451.800
CODIGO CIIU	8299	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	$ 578.300
		☐ SI ☐ NO	☐ SI X NO		APORTE ARL	$ 18.900
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO		☐ GRAN CONTRIBUYENTE	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	

418

Correccion
SECRETARÍA DE HACIENDA
MUNICIPAL
ZIPAQUIRA
26 JUN 2025
RECIBIDO
4:38 pm

Zipaquirá, 17 de junio de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 001

DE:
Omar Rodríguez Salazar
Cédula de ciudadanía No. 11.348.135 de Zipaquirá, Cundinamarca

PARA:
Alcaldía Municipal de Zipaquirá

VALOR TOTAL POR PAGAR:
Cuatro millones de pesos M/CTE ($4.000.000 COP)

CONCEPTO:

Por la prestación de servicios profesionales relacionados con el acompañamiento técnico en los procesos de legalización de bienes inmuebles para el fortalecimiento de la Secretaría de Planeación del Municipio de Zipaquirá.

Cordialmente,

Omar Rodríguez Salazar
C.C. No. 11.348.135 de Zipaquirá
Cel: 3107853036.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991031991

(415)7707212489984(8020) 000001499103199 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 4 8 1 3 5	0	Impuestos de Bogotá	3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	11348135	1 9 9 0 0 7 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	SALAZAR	OMAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal: CR 6 C 12 08 2 P 202

42. Correo electrónico: ingomaros@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 2 5 8 9 6	3 1 0 7 8 5 3 0 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 2 0 1 0 2	7 1 1 2	2 0 0 2 0 1 0 2		7 7 3 0	4 2 9 0	2 1 4 8	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 13 / 21 : 34: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ SALAZAR OMAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-03-2024 09:35:00PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Zipaquirá, junio 17 de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Zipaquirá
Ciudad

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Omar Rodríguez Salazar** identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.348.135** expedida en Zipaquirá, actividad económica (CIIU) **8299**, actualmente tengo suscrito el CPS No. **PS-509-2025**

El pago de seguridad social se realizó a través de Planilla No. **86856236.**

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE
Mayo	Salud	**Sanitas**	$450.000
	Pensión	**Colpensiones**	$578.300
	ARL	**Positiva**	$18.900

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, manifiesto bajo gravedad de juramento **(marque SI o NO)** que:

_**SI**_ De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).

_**NO**_ Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE

_**NO**_ Soy responsable de IVA

_**NO**_ Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023. A continuación, se relaciona los conceptos por el cual se declara renta con sus respectivas topes:

- Que el patrimonio bruto al término del año gravable 2023 sea igual o superior a $190.854.000
- Que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable sean iguales o superiores a $59.377.000
- Que los consumos mediante tarjeta de crédito sean iguales o superiores a $59.377.000
- Que el valor total de las compras y consumos sean igual o superior a $59.377.000
- Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras sean igual o superior a $59.377.000

Cordialmente,

Omar Rodriguez Salazar
C.C. No.11.348.135

Huella

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ZIPAQUIRA, **29/05/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OMAR RODRIGUEZ SALAZAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **11348135**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**007670282883**
Fecha de apertura	**25/04/2003**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11348135	OMAR RODRIGUEZ SALAZAR		calle 12 6 c 10	3107853036	ingomarcs@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	16/06/2025	86856236	$1.049.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	450.000	0		0		0	6	1.800	0	451.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.000	0	0		0	6	2.300	0	578.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600115[illegible]-6	18.800				18.800		100	19.900			188	18.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	451.800
Pensión	1	576.000	578.300
Riesgos Laborales	1	18.800	18.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.049.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11348135	OMAR RODRIGUEZ SALAZAR		calle 12 6 c 10	3107853036	ingomarcos@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	16/06/2025	86856236	$1.049.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sueldo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11348135	RODRIGUEZ SALAZAR OMAR	57	0		N																	25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	001	25/06/2025 4:22 PM (UTC -5 horas)	26/06/2025 8:00 AM (UTC -5 horas)	4.000.000 COP	4.000.000 COP	4.000.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

% del valor del contrato % del valor amortizado

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE
NIT 8999993186 - MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA

martes 1 de julio de 2025

Consulta Estado de Pago de Proveedores

...ago	Nit Destino	Nombre	Fecha Creación	Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo de Rechazo
3217530	11348135	OMAR RODRIGUEZ	27/06/2025	27/06/2025		Cuenta de Ahorros	0550007600662816	Cuenta de Ahorros	007670282883	DAVIVIENDA	$ 3.968.000,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial