DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS

Alcaldía de Zipaquirá

"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. o NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL
CMZ-MC-020-2025	ZIPAEXILIADOS SAS		901528323-1	Cubrimiento periodistico y difusión de información de gestión del Concejo Municipal de Zipaquirá, a través de programas de video podcast, publicaciones para redes sociales, articulos web, realización y publicación de micrositio en página web de un medio de comunicación reconocido a nivel local y regional, con alcance demostrable en el municipio de Zipaquirá.
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO	1.7 PRORROGA	1.8 PLAZO INICIAL	
martes, 13 de mayo de 2025	jueves, 15 de mayo de 2025		7 MESES	
1.9 CESIÓN	☐ SI ☐X NO	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 NUMERO 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
15	5	2025	2025002229	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	GFC 2122.1.2.02.02.009	1106 ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	$ 5.150.000

3. BALANCE FINANCIERO

				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	2	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	3/07/2025	2025004145
3.3. TIPO DE CUENTA	☐X AHORROS ☐ CORRIENTE	3.4. No DE CUENTA	33200003342	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	23/07/2025	2
3.5 PERIODO A PAGAR	DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2025			4.3. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2/05/2025	2025001162
3.6. VALOR CONTRATO	$ 26.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 5.300.000	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	31/07/2025	2
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 5.150.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	31/07/2025	FEZ63
3.8. VALOR TOTAL	$ 26.000.000	3.11. SALDO	$ 15.550.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN SALUD Y RIESGOS LABORALES	CERTIFICACION	CERTIFICACION

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES		5.1.3. FACTURADOR ELECTRONICO	APORTE SALUD	CERTIFICACIÓN
CODIGO CIIU	5011	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARAGRAFO 2 LEY 1819/2016	5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA	☐X SI ☐ NO	APORTE PENSIÓN	CERTIFICACION
		☐ X SI ☐ NO	☐X SI ☐NO		APORTE ARL	CERTIFICACION
5.1.4 TIPO DE REGIMEN TRIBUTARIO		☐ GRAN CONTRIBUYENTE	☐ ORDINARIO	☐ X SIMPLE	☐ ESPECIAL (SIN ANIMO DE LUCRO)	RESPONSABLE DE IVA: ☐ X SI ☐ 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 CONCEJO

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YEIMYS ANGELICA CRUZ MANTILLA
FIRMA DEL SUPERVISOR	

Powered by CamScanner