



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 16-dic-25

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	OSCAR ARMANDO ZAMBRANO		C.C.	80,542,127	TELÉFONO 3212772340
Correo electrónico contratista:	oscarromanovak@gmail.com		Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado? NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA	Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTÁ	
		Tipo de Cuenta	AHORRO	Nº Cuenta	43866482

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
Nº CONTRATO	CPS-260-2025	Nº DISPONIBILIDAD	2025000401	Nº REGISTRO PPTAL	2025000356		
Valor Inicial del Contrato	\$ 11,939,475	Nº Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago			VALOR PAGO MENSUAL
Adición	\$ -	5	100.00%	del	18-nov-25	al	17-dic-25 \$ 2,387,895
Valor Total del contrato	\$ 11,939,475						
Pagos realizados	\$ 9,551,580						
Nuevo Saldo del Contrato	\$ -						

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL		PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR EN MUSICALIZACION DENTRO DEL PROGRAMA ZIPACTIVATE Y EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN; Y DEMAS EVENTOS A CARGO DEL IMCRDZ		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%	-	0.0%	\$ 2,371,180

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

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
Nº Planilla PILA, o, Nº Radiocación pago SS	9495054368	9496479519	DATOS SEGURIDAD SOCIAL				
			EPS	COMPENSAR	FONDO DE PENSIONES	PROTECCIÓN	COLPATRIA
IBC	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO				
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178,000	\$ 178,000					
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227,800	\$ 227,800					
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -					
Caja de Compensación	\$ 0	\$ 0					
ARL	\$ 14,900	\$ 14,900					

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.

OSCAR ARMANDO ZAMBRANO

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL

PA-FT-08-01 Vers .06

Radicado 2080
17/12/25

Yo, OSCAR ARMANDO ZAMBRANO, identificado(a) con documento de identidad No. 80542127 de Zipaquirá, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016, decreto 2105 de 2016, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según el artículo 17 de la ley 1819 de 2016 que modifica el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cedulas:

- ☒ Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET
- ☐ Pensiones Art.241 N1 ET
- ☐ Rentas de capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, explotación de propiedad intelectual) Art.241 N2 ET
- ☐ Rentas no laborales (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) Art.241 N2 ET
- ☐ Dividendos y participaciones Art.242 ET

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son:

Ingresos NCRNGO Aportes obligatorios de salud y pensión
Planilla No 9495054368 valor a cobrar por mes \$ 2.387.895

Periodo Cotizado	Nombre de la Entidad		Valor Aportante	Valor Total Aportes
NOVIEMBRE	Salud	COMPENSAR	\$178.000	\$405.800
	Pensiones	PROTECCIÓN	\$227.800	

El aporte realizado por concepto de ARL: Entidad COLPATRIA Valor \$ 14.900

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior

☐ Si

☒ No

A cual: _____

4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior

☐ Si

☒ No

5. Así mismo de otra parte certificó que pertenezco a:

☐ Responsable de IVA

☒ NO Responsable de IVA

6. Estoy obligado a facturar:

☐ Si

☒ No

7. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIU es 9319

Esta declaración la hago a los 16 días del mes DICIEMBRE del año 2025 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra juicio) del decreto 19 de 2012, con destino al IMCRDZ para que se realice los efectos legales.


OSCAR ARMANDO ZAMBRANO
C.C No 80542127

Yo, OSCAR ARMANDO ZAMBRANO, identificado(a) con documento de identidad No. 80542127 de Zipaquirá, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016, decreto 2105 de 2016, de manera libre y espontánea bajo gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Según el artículo 17 de la ley 1819 de 2016 que modifica el artículo 383 del Estatuto tributario nacional para efectos de la depuración como independiente me acojo a las siguientes cedulas:

- ☒ Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios y servicios) Art.103 ET
- ☐ Pensiones Art.241 N1 ET
- ☐ Rentas de capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías, explotación de propiedad intelectual) Art.241 N2 ET
- ☐ Rentas no laborales (Honorarios de quienes contraten más de 2 trabajadores) Art.241 N2 ET
- ☐ Dividendos y participaciones Art.242 ET

2. Si la respuesta son rentas de trabajo declaro que mis deducciones son:

Ingresos NCRNGO Aportes obligatorios de salud y pensión
 Planilla No 9496479519 valor a cobrar por mes \$ 2.387.895

Periodo Cotizado	Nombre de la Entidad		Valor Aportante	Valor Total Aportes
DICIEMBRE	Salud	COMPENSAR	\$178.000	\$405.800
	Pensiones	PROTECCIÓN	\$227.800	

El aporte realizado por concepto de ARL: Entidad COLPATRIA Valor \$ 14.900

3. Solicito acogerme a una tarifa de retención en la fuente superior

☐ Si ☒ No A cual: _____

4. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior

☐ Si ☒ No

5. Así mismo de otra parte certifié que pertenezco a:

☐ Responsable de IVA ☒ NO Responsable de IVA

6. Estoy obligado a facturar:

☐ Si ☒ No

7. Mi código de actividad económica establecida en el RUT conforme a los códigos CIU es 9319

Esta declaración la hago a los 16 días del mes DICIEMBRE del año 2025 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (Prohibición de declaraciones extra juicio) del decreto 19 de 2012, con destino al IMCRDZ para que se realice los efectos legales.


 OSCAR ARMANDO ZAMBRANO
 C.C No 80542127