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

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-463-2025	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	CARLOS HERNANDO ROZO VELANDIA		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	11344407	**1.4 Objeto contractual**	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERIFONEO Y PUBLICIDAD MOVIL PARA LA DIVULGACIÓN DE LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ALCALDÍA DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2025"		
1.5 Fecha del Contrato	2/04/2025	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	4/04/2025	**1.7 Plazo del contrato**	280 DÍAS
1.8 Prórroga	N/A	**1.9 Cesión**	☐ SI ☑ NO	**1.10 No. Pago anterior a la Cesión**	N/A

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1 Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.2 Número de Registro Presupuestal	2.3 Fecha del Registro Presupuestal (DD/MM/AAAA)	2.4 Nombre del Rubro	2.5 Número de Rubro	2.6 Fuente de Financiación	2.7 Valor del Presente Pago
2025000857	2025001051	2/04/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23021907019221 692312.3.2.02.02.008	1312 COLJUEGOS FUNCIONAMIENTO CSF	$ 6.325.000,00
2025000863			Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2303320106941368417 2.3.2.02.02.008	1120 ICLD SERVICIOS CATASTRALES	$ 325.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA			3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	3		**3.2.1 Periodo por pagar**	04 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 21 DE DICIEMBRE DE 2025		
3.1.2 Banco	BANCOLOMBIA		**3.2.2 Valor del contrato**	$ 41.000.000,00	**3.2.5 Valores pagados**	$ 34.335.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros	☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**		**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 6.650.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	33209100024		**3.2.4 Valor Total del contrato**	$ 41.000.000,00	**3.2.7 Saldo por pagar**	$ 15.000,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	EN TRAMITE	EN TRAMITE	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	22/12/2025	FE 17

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

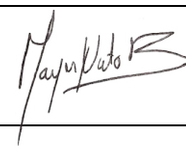
5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	7310	**5.1.2. Certificación de Retenciones**	**5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional**	☑ SI ☐ NO	**5.1.2.2 Obligado a declarar Renta**	☑ SI ☐ NO
5.1.3. Facturador Electrónico	☑ SI ☐ NO	**5.1.4. Tipo de Régimen Tributario**	☐ Gran Contribuyente	☑ Ordinario	☐ Simple	☐ Especial (sin Ánimo de Lucro)
		5.1.5 Responsable de IVA		☐ SI ☑ NO		

5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
Liquidación y pago realizados por	**No. Planilla**	**Aporte Salud**	**Aporte Pensión**	**Aporte ARL**
☐ Contratante ☑ Contratista	9496758912	$ 332.500	$ 425.600	$ 13.900

6. SUPERVISIÓN

Certifico que toda la información anterior fue consultada directamente en la plataforma transaccional SECOP II, y que el presente pago ha sido aprobado y autorizado en dicha plataforma, dado que el Contratista cumplió a cabalidad con las actividades del contrato. Por lo anterior, autorizo a la Secretaría de Hacienda realizar el giro correspondiente.

Dependencia	DESPACHO DEL ALCALDE	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	MAYRA ALEXANDRA NIETO BENITO		