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	CC-1021-2024	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	CONSORCIO E&D JARDIN SOCIAL VILLA LUZ		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	901,900,350-3	**1.4 Objeto contractual**	ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL JARDIN SOCIAL VILLA LUZ		
1.5 Fecha del Contrato	23/12/2024	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	24/01/2025	**1.7 Plazo del contrato**	SEIS (06) MESES
1.8 Prórroga	SI	**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
2024001532	2024005682	23/12/2024	ESTUDIOS Y DISEÑOS JARDIN VILLA LUZ	GI62.3.02.05.01.01.02.02.02.008.01	9101 RECURSOS DEL CREDITO ACUERDO 08 DE 2020	$ 119.700.672,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	1	**3.2.1 Periodo por pagar**	24/01/2025 AL 30/09/2025		
3.1.2 Banco	BANCO COMERCIAL AV VILLAS	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 598.503.360,00	**3.2.5 Valores pagados**	$ 0,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**	$ 0,00	**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 119.700.672,00
3.1.4 Número de Cuenta	643004740	**3.2.4 Valor Total del contrato ***	$ 598.503.360,00	**3.2.7 Saldo por pagar ***	$ 478.802.687,86

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior			**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	17/12/2025	CJS-1

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	4290	**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	CERTIFICACION + APORTES	CERTIFICACION + APORTES	CERTIFICACION + APORTES	CERTIFICACION + APORTES

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	SECRETARIA OBRAS PUBLICAS	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	ARQ. SANDRA MILENA ATUESTA ALVARADO		