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-621-2025	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	EXTRATEGIA MEDIOS SAS		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	901.044.653-7	**1.4 Objeto contractual**	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PUBLICACIÓN Y DIVULGACIÓN DE LA GESTIÓN, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN CON COBERTURA REGIONAL, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, PROMOVER LA TRANSPARENCIA ADMINISTRATIVA Y FORTALECER LA COMUNICACIÓN CON LA CIUDADANÍA"		
1.5 Fecha del Contrato	20/08/2025	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	21/08/2025	**1.7 Plazo del contrato**	4 MESES
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
2025001697	2025003057	20/08/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23014599019020 150242.3.2.02.02 .008	1109 ICLD DELIENACIÓN URBANA	$ 4.500.000

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	4	**3.2.1 Periodo por pagar**	21 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2025		
3.1.2 Banco	CAJA SOCIAL	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 15.000.000	**3.2.5 Valores pagados**	$ 10.500.000
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**		**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 4.500.000
3.1.4 Número de Cuenta	21003574413	**3.2.4 Valor Total del contrato**	$ 15.000.000	**3.2.7 Saldo por pagar**	$ 0

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	10/12/2025	2025009015	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	23/12/2025	FDE954

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	5813	**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	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

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 ALCALDE	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	MAYRA ALEXANDRA NIETO BENITO		