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	PS516-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	Johnatan Ferley Jimenez castillo		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	1075683693	1.4 Objeto contractual	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR DE MOVILIDAD TRANSITO TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL PARA EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA		
1.5 Fecha del Contrato	30 DE ENERO 2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	31 DE ENERO 2025	1.7 Plazo del contrato	6 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
2026000687	2026000649	30/01/2026	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2302240900430242294 2,3,2,02,02,008	1306 MULTAS TRANSITO	$ 2.500.000

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	31 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO		
3.1.2 Banco	BANCO DAVIENDAD	3.2.2 Valor del contrato	$ 15.000.000	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	$ 2.500.000
3.1.4 Número de Cuenta	550007600766427	3.2.4 Valor Total del contrato *	$ 15.000.000	3.2.7 Saldo por pagar *	$ 12.500.000

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	N/A	N/A	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	4/03/2026	1

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	3312	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	9501013294	220600	282400	LO ASUME LA ALCALDIA

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	SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	DEYSSI MARIA MORENO ARAGON		