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	528 - 2024	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	CONSORCIO MEJORAMIENTOS ZIPA		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	901.857.695-5	**1.4 Objeto contractual**	"MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2024"		
1.5 Fecha del Contrato	05 DE AGOSTO DE 2024	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	26 DE AGOSTO DE 2024	**1.7 Plazo del contrato**	CUATRO (04) MESES
1.8 Prórroga	N.A.	**1.9 Cesión**	☐ SI ☑ NO	**1.10 No. Pago anterior a la Cesión**	NA

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
2024000910	2024003021	13/08/24	Servicios de la Construccion	4GI3104040400120222589 90065400103211002.3.2.02 .02.005	1108 ICLD-SOBRETASA A LA GASOLINA	$ 1.705.244,83

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**	ULTIMO PAGO 10%		
3.1.2 Banco	BANCO BBVA	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 182.977.503,00	**3.2.5 Valores pagados**	$ 164.679.752,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**	$ 0,00	**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 1.705.244,83
3.1.4 Número de Cuenta	356012338	**3.2.4 Valor Total del contrato ***	$ 182.977.503,00	**3.2.7 Saldo por pagar ***	$ 16.592.506,17

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	8/05/25	2025001956	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	22/01/26	CMZ4

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	APORTA CERTIFICACION JURAMENTADA CONSORCIO	APORTA CERTIFICACION JURAMENTADA CONSORCIO	APORTA CERTIFICACION JURAMENTADA CONSORCIO	APORTA CERTIFICACION JURAMENTADA CONSORCIO
☑ Contratista				

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 DE OBRAS PUBLICAS	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	SANDRA MILENA ATUESTA ALVARADO		