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-478-2026	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	Omar Rodriguez Salazar		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	11.348.135	**1.4 Objeto contractual**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LOS PROCESOS DE LEGALIZACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ		
1.5 Fecha del Contrato	27 de enero 2026	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	05 de marzo 2026	**1.7 Plazo del contrato**	8 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**
2026000770	2026000712	21/01/2026	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2303400201635289326 2.3.2.02.02 .009	SGP 2403	$ 4.000.000

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**	05 de marzo al 16 de marzo.		
3.1.2 Banco	Banco Davivienda	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 32.000.000	**3.2.5 Valores pagados**	$ 0
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**		**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 4.000.000
3.1.4 Número de Cuenta	7670282883	**3.2.4 Valor Total del contrato** *	$ 32.000.000	**3.2.7 Saldo por pagar** *	$ 28.000.000

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**	16/03/2026	1

5. INFORMACIÓN ADICIONAL						
5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	8299	**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	42068403	$ 450.000	$ 576.000	$ 18.800

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 PLANEACIÓN	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	AQR. JAIME GARCÍA MONTES		