Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 01 de abril del 2026

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos contratista:	JOSE FRANCISCO VEGA SIERRRA		C.C.	80.543.720		TELÉFONO	3134487208
Correo electrónico contratista:	franclaveg@hotmail.com		Es declarante de renta?	NO		Es Pensionado?	NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA		Banco al cual consignar:			BANCOLOMBIA	
			Tipo de Cuenta	AHORRO	Nº Cuenta	3421023122	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO									
Nº CONTRATO	033	Nº DISPONIBILIDAD	2026000106			Nº REGISTRO PPTAL			2026000034
Valor Inicial del Contrato	$ 15.115.380	N ° Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago					VALOR PAGO MENSUAL
Adición	$ -								
Valor Total del contrato	$ 15.115.380	2	33,33%	del	2-Mar-26	al	1-Apr-26	$	2.519.230
Pagos realizados	$ 2.519.230								
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.076.920								

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL	
	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE MUSICALIZACION DENTRO DEL PROGRAMA ZIPACTIVATE Y EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN; Y DEMAS EVENTOS A CARGO DEL IMCRDZ.	2024258990058 Fortalecimiento a los procesos de recreación, la actividad física y el deporte en el municipio de Zipaquirá, Cundinamarca

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.519.230	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)		ESTAMPILLAS		OTRAS		VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.519.230	0,003	$ 7.558	0,0%	-	0,0%	-	$ 2.511.672

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR										
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	9500030022	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL							
			EPS	FAMISANAR	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	SURA	OTROS	N/A	
IBC	$ 1.750.905	$ -								
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 218.900	$ -								
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 280.200	$ -	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO							
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ -								
Caja de Compensacion	$ 0	$ 0								
ARL	$ 42.700	$ -								

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual de acuerdo al informe anexo
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato
3. Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista "
4. Toda la información aquí suministra es veridica
5. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.
6. NO he contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociado a mi actividad para cumplir con el objeto de este contrato.
7. He actualizado el RUT de acuerdo a las disposiciones legales en materia tributaria.
8. Conozco las fechas de pago establecidas por la entidad y en caso de no cumplir con dichos plazos, acepto las consecuencias causadas por el incumplimiento.

JOSE FRANCISCO VEGA SIERRRA
EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicado 312

Powered by CamScanner