



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 6-Apr-26 ✓

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALVARO ENRIQUE MURCIA DIAZ ✓	C.C.	1.075.681.970 ✓	TELÉFONO	3134781322 ✓
Correo electrónico contratista:	alvaritome97@gmail.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	33248009018 ✓

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO		009-2026 ✓	Nº DISPONIBILIDAD		2026000070 ✓	Nº REGISTRO PPTAL			2026000009 ✓
Valor Inicial del Contrato	\$	30 400 000 ✓	N ° Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago				VALOR PAGO MENSUAL
Adición	\$	-	3 ✓	37,50%	del	6-Mar-26	al	5-Apr-26 ✓	\$ 3 800 000 ✓
Valor Total del contrato	\$	30 400 000							
Pagos realizados	\$	7 600 000							
Nuevo Saldo del Contrato	\$	19 000 000							

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

prestación de servicios profesionales para la coordinación, promoción y ejecución del programa Zipaquirá potencia deportiva y el desarrollo de eventos deportivos y actividades del imcrdi(2024258990059) ✓		PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
		2024258990059 Fortalecimiento de la formación y preparación de deportistas en el municipio de zipaquirá, cundinamarca ✓

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.800.000	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.800.000	0,007	\$ 26.600	0,0%	\$ 3.773.400 ✓

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS ✓

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	9502321884 ✓	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
IBC	\$ 1.750.905, ✓	\$ -	EPS	SURA ✓	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR ✓	AXA COLPATRI ✓	OTROS	INFO
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900, ✓	\$ -	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO						
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200, ✓	\$ -							
Aporte obligatorio a Fondo de Solidaridad Pensional	\$ - ✓	\$ -							
Caja de Compensación	\$ 0 ✓	\$ 0							
ARL	\$ 9.200, ✓	\$ -							

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

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual de acuerdo al informe anexo
- 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
- Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista"
- Toda la información aquí suministrada es verídica
- He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados
- NO he contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociado a mi actividad para cumplir con el objeto de este contrato.
- He actualizado el RUT de acuerdo a las disposiciones legales en materia tributaria
- 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.

Alvaro Murcia

ALVARO ENRIQUE MURCIA DIAZ

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2020

Vr. 06

Rodado 418
6/04/26