



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 7-Ago-26

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS MIGUEL VARGAS ANGARITA ✓	C.C.	1.075.660.290 ✓	TÉLEFONO	3103272994 ✓
Correo electrónico contratista:	LUSAMTS89@HOTMAIL.COM ✓	¿Es declarante de renta?	NO ✓	¿Es Pensionado?	NO ✓
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO CONTRATISTA ✓	Banco al cual consignar:	DATVITENSA ✓		
		Tipo de Cuenta	AHORRO ✓	Nº Cuenta	488434324312 ✓

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	QPS-025-2026 ✓	Nº RESPONSABILIDAD	2019000018 ✓	Nº REGISTRO FPTAL	20260000126 ✓
Valor Inicial del Contrato	\$ 12.500.000	Nº Pago	SAVANCE	Periodo objeto de pago	VALOR PAGO MENSUAL
Adición	\$ -	2	80,00%	del 15-Feb-26 al 14-Mar-26 ✓	1 2.500.000 ✓
Valor Total del contrato	\$ 12.500.000				
Pagos realizados	\$ 2.500.000 ✓				
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.500.000				

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRÁ POTENCIA DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE CICLOMONTAÑISMO Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL MACROD (2024258900058) ✓

PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO

2024258900058 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	\$ 2.500.000	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.500.000	0,007	\$ 17.500	0,0%	\$ 2.482.500 ✓

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MTCX ✓

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

Nº Planilla PSA, o, Nº Radiación pago SS	66354793 ✓	B	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
			EPS	CAJASAHUANO ✓	FONDO DE PENSIONES	PROTECCIÓN ✓	AAA COLPATRÓN	IMSS	COLSIBOEN ✓
IBC	\$ 1.750.905	\$ -	OBSERVACIONES/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO						
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ -							
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ -							
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -							
Caja de Compensación	\$ 0	\$ 0							
ARS	\$ 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. Pertenecio a la categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista"
4. Toda la información aquí suministrada es verídica
5. He leído 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.

LUIS MIGUEL VARGAS ANGARITA

EL CONTRATISTA

SISTEMA PAGO 2026