

FECHA: **4-May-26**

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	Jessika Lizeth Zamora Hernandez	C.C.	1 075 666.132	TELÉFONO	3208404509
Correo electrónico contratista:	jessikazamorah09@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	33226923077

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO									
Nº CONTRATO	173 - 2026	Nº DISPONIBILIDAD	2026000178	Nº REGISTRO PPTAL	2026000147				
Valor Inicial del Contrato	\$ 15.115.380	Nº Pago	3	%AVANCE	50,00%	Periodo objeto de pago		VALOR PAGO MENSUAL	
Adición	\$ -								
Valor Total del contrato	\$ 15.115.380								
Pagos realizados	\$ 5.038.460								
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.557.690								

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL		PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRA POTENCIA DEPORTIVA EN EL PROGRAMA DE DEPORTE ADAPTADO Y DEMAS EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ (2024258990058)		2024258990058 Fortalecimiento a los procesos de recreación, la actividad física y el deporte en el municipio de Zipaquirá, Cundinamarca

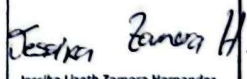
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.519.230	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.519.230	0,003 \$ 7.558	0,0%	-	0,0%	-	\$ 2.511.672

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	6010466326	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL				
IBC	\$ 1.750.905	\$ -	EPS	Sanitas	FONDO DE PENSIONES	Porvenir	Axa Colpatría
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 Compensacion	\$ 0	\$ 0					
ARL	\$ 18.300	\$ -					

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

- Cumplo 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.


 Jessika Lizeth Zamora Hernandez
 EL CONTRATISTA

Radicado 570
4/05/26