



Instituto Municipal de  
Cultura, Recreación y  
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de  
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO  
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 11-May-26

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	C.C.	2.986.989	TELÉFONO	3203388723
Correo electrónico contratista:	JHOCHAIMRD2@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	94656709680

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	215-2026	Nº DISPONIBILIDAD	2026000163	Nº REGISTRO PPTAL	2026000243			
Valor Inicial del Contrato	\$ 15.115.380	Nº Pago		Periodo objeto de pago		VALOR PAGO MENSUAL		
Adición	\$ -							
Valor Total del contrato	\$ 15.115.380	3	50,00%	del	2-Apr-26	al	1-May-26	\$ 2.519.230
Pagos realizados	\$ 5.038.460							
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.557.690							

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROMOCION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRA POTENCIA DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE FUTBOL SALA Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ (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	\$ 2.519.230	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.519.230	0,007	\$ 17.635	0,0%	\$ 2.501.595

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiocación pago SS	6011212433	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL				
			EPS	SURA	FONDO DE PENSIONES	PROTECCION	AURORA
IBC	\$ 2.800.000	\$ -	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO				
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 350.000	\$ -					
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 448.000	\$ -					
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -					
Caja de Compensacion	\$ 0	\$ 0					
ARL	\$ 68.300	\$ -					

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 suministra 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.

JHON JAIRO CHAVEZ SALAS  
EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicado 665  
11/05/26