



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 14-May-26

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS IGNACIO MUÑOZ	C.C.	11.342.923	TELÉFONO	3.102.330.489
Correo electrónico contratista:	lumnoz2016@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	332-608926-52

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	CPS-172-2026	Nº DISPONIBILIDAD	2026000254	Nº REGISTRO PPTAL	2026000136			
Valor Inicial del Contrato	\$ 15.806.000	Nº Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago		VALOR PAGO MENSUAL		
Adición	\$ -	3	42,87%	del	12-Apr-26	al	11-May-26	\$ 2.258.000
Valor Total del contrato	\$ 15.806.000							
Pagos realizados	\$ 4.516.000							
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.032.000							

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR EN EL ÁREA DE ARTES LITERARIAS EN LOS PROCESOS PÚBLICOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DE LA SUBGERENCIA DE CULTURA DEL IMCRDZ.(BPIN: 2024258990056)	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO 2024258990056 Incremento de procesos para la Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos en el municipio de Zipaquirá, Cundinamarca
--	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.258.000	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.258.000	0,003	\$ 6.774	0,0%	\$ 2.251.226

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	1081068162	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
IBC	\$ 1.750.905	EPS	COMPENSAR	FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	POSITIVA	OTROS	No
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							
ARL	\$ 18.300							

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.

LUIS IGNACIO MUÑOZ

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicador: 700
14-05-2026