



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 13-May-26

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CECILIA ROXANA SERGE RODRIGUEZ	C.C.	1.072.709.288	TELÉFONO	3142538782
Correo electrónico contratista:	cerserger@hotmail.com	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA	Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta	AHORRO	Nº Cuenta	68223810971

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO		CPS-103-2026	Nº DISPONIBILIDAD		2026000235		Nº REGISTRO PPTAL		2026000235	
Valor Inicial del Contrato	\$	15.806.000	N * Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago					VALOR PAGO MENSUAL
Adición	\$	-	3	42,86%	del	2-Apr-26	al	1-May-26	\$	2.258.000
Valor Total del contrato	\$	15.806.000								
Pagos realizados	\$	4.516.000								
Nuevo Saldo del Contrato	\$	9.032.000								

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR EN EL ÁREA DE CUERDAS FROTADAS 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	0,008	\$ 18.064	0,0%	\$ 2.239.936

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	72101631	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
			EPS	COMPENSAR	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	SURA	OTROS	COMPENSAR
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 Compensacion	\$ 0	\$ 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.

CECILIA ROXANA SERGE RODRIGUEZ

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicado 694
14-05-1016