Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 15-May-26

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS MIGUEL VARGAS ANGARITA	C.C.	1.075.660.290	TELÉFONO	3103272694
Correo electrónico contratista:	LUISMTB89@HOTMAIL.COM	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA	Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	
		Tipo de Cuenta: AHORRO	Nº Cuenta	488434324312	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	CPS-021-2026	Nº DISPONIBILIDAD	2026000018	Nº REGISTRO PPTAL	2026000026

Valor Inicial del Contrato	$ 12.500.000	N ° Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago					VALOR PAGO MENSUAL
Adición	$ -								
Valor Total del contrato	$ 12.500.000	4	80,00%	del	15-Apr-26	al	14-May-26		$ 2.500.000
Pagos realizados	$ 7.500.000								
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.500.000								

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
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 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	$ 2.500.000	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)		ESTAMPILLAS		OTRAS		VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.500.000	0,007	$ 17.500	0,0%	-	0,0%	-	$ 2.482.500

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MTCE

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radiocación pago SS	76304344	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL						
			EPS	FAMISANAR	FONDO DE PENSIONES	PROTECCION	AXA COLPATRIA	OTROS	COLSUBSIDIO
IBC	$ 1.750.905	$ -							
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 218.900	$ -							
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 280.200	$ -	OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO						
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ -							
Caja de Compensacion	$ 0	$ 0							
ARL	$ 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. Pertenezco a la categoria descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista "
4. Toda la información aquí suministra 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

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicado 702
15/05/26