

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-475-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	AKTIVATE S.A.S		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	900462951-6	1.4 Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES FÍSICAS, LÚDICAS CULTURALES Y RECREATIVAS QUE PROMUEVAN EL BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ		
1.5 Fecha del Contrato	28/01/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	2/02/2026	1.7 Plazo del contrato	05 MESES
1.8 Prórroga	N/A	1.9 Cesión	☐ SI ☒ NO		1.10 No. Pago anterior a la Cesión
N/A					

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1 Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.2 Número de Registro Presupuestal	2.3 Fecha del Registro Presupuestal (DD/MM/AAAA)	2.4 Nombre del Rubro	2.5 Número de Rubro	2.6 Fuente de Financiación	2.7 Valor del Presente Pago
2026000704	2026000577	28/01/2026	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2302360101214127145 2.3.2.02.02.009	1115 ICLD ALQUILER MAQUINARIA	\$ 709.834,00
2026000704	2026000577	28/01/2026	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2302360101214127145 2.3.2.02.02.009	1118 ICLD CERTIFICADOS Y PAZ Y SALVOS	\$ 51.743,00
2026000704	2026000577	28/01/2026	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2302410400814129149 2.3.2.02.02.008	1102 ICLD PREDIAL U VIG ANT	\$ 7.176.423,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	3	3.2.1 Periodo por pagar	02 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DE 2026		
3.1.2 Banco	BANCO DE BOGOTA	3.2.2 Valor del contrato	\$ 67.178.500,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 21.373.700,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago	\$ 7.938.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	660488339	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 67.178.500	3.2.7 Saldo por pagar *	\$ 37.866.800,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior			4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	10/05/2026	FVAK56

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	9319	5.1.2. Certificación de Retenciones	5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional	☒ SI ☐ NO	5.1.2.2 Obligado a declarar Renta
5.1.3. Facturador Electrónico	☒ SI ☐ NO	5.1.4. Tipo de Régimen Tributario	☐ Gran Contribuyente ☒ Ordinario ☐ Simple ☐ Especial (sin Ánimo de Lucro)		
5.1.5 Responsable de IVA			☐ SI ☒ NO		
5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
Liquidación y pago realizados por	No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL	
☐ Contratante	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	
☒ Contratista					

6. SUPERVISIÓN

Certifico que toda la información anterior fue consultada directamente en la plataforma transaccional SECOP II, y que el presente pago ha sido aprobado y autorizado en dicha plataforma, dado que el Contratista cumplió a cabalidad con las actividades del contrato. Por lo anterior, autorizo a la Secretaría de Hacienda realizar el giro correspondiente.

Dependencia	SECRETARIA DE FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	Dra FANNY LETICIA RINCON GOMEZ	VIGENCIA: 01/10/2025	

DOCUMENTO CONTROLADO

CÓDIGO: HAC-GF-FR02

VERSIÓN: 8

LA VERSIÓN VIGENTE REPOSA EN LA INTRANET

Página 1 de 1