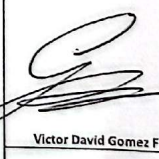


 Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá		Alcalde de Zipaquirá	FORMATO CUENTA DE COBRO PAGO CONTRATISTAS
FECHA: 16-Jun-26 ✓			
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	Victor David Gomez Franco ✓	C.C.	80.544.938 ✓
Correo electrónico contratista:	vdgomezfranco@gmail.com ✓	Es declarante de renta?	NO ✓
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA ✓	Banco al cual consignar:	DaviVienda ✓
		Tipo de Cuenta	AHORRO ✓
		Nº Cuenta	488413370732 ✓
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº CONTRATO	037-2026 ✓	Nº DISPONIBILIDAD	2026000016 ✓
		Nº REGISTRO PPTAL	2026000054 ✓
Valor Inicial del Contrato	\$ 9.500.000 ✓	Nº Pago	%AVANCE
Adición	\$ -		Periodo objeto de pago
Valor Total del contrato	\$ 9.500.000 ✓		
Pagos realizados	\$ 7.600.000 ✓	5 ✓	100,00% ✓
Nuevo Saldo del Contrato	\$ -		del 15-May-26 al 14-Jun-26 \$ 1.900.000 ✓
DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRÁ POTENCIA DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE ESCALADA Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ (2024258990058) ✓		PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO 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	\$ 1.900.000	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.900.000	0,003 \$ 5.700	0,0% -
		OTRAS	0,0% -
		VALOR A PAGAR \$ 1.894.300	
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRECENTOS PESOS ✓			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	6021399361 ✓	0	
IBC	\$ 1.750.905	\$ -	
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 Compensación	\$ 0	\$ 0	
ARL	\$ 18.300	\$ -	
DATOS SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	SURA ✓	FONDO DE PENSIONES	Porvenir ✓
AXA Colpatria	otras		0
OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumplo 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 categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista" 4. Toda la información aquí suministrada 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.			
			 Victor David Gomez Franco EL CONTRATISTA
VERSION FINAL 2026			

Radicado 926
 16/06/26