



Instituto Municipal de
Cultura, Recreación y
Deporte de Zipaquirá



Alcaldía de
Zipaquirá

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 16-Jun-26 ✓

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEAN PAUL BUSTOS PARADA ✓	C.C.	1.075.650.721 ✓	TELÉFONO	3123117600 ✓
Correo electrónico contratista:	jbustoslmdz@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	33209570101 ✓

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	070-2026 ✓	Nº DISPONIBILIDAD	2026000216 ✓	Nº REGISTRO PPTAL	2026000064 ✓			
Valor Inicial del Contrato	\$ 13.839.285	Nº Pago	%AVANCE	Periodo objeto de pago		VALOR PAGO MENSUAL		
Adición	\$ -	5 ✓	100,00% ✓	del	15-May-26	al	14-Jun-26	\$ 2.767.857 ✓
Valor Total del contrato	\$ 13.839.285							
Pagos realizados	\$ 11.071.428							
Nuevo Saldo del Contrato	\$ -							

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRÁ POTENCIA DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE FUTBOL Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ (2024258990059).	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO
	2024258990059 Fortalecimiento de la formación y preparación de deportistas en el municipio de zipaquirá, cundinamarca ✓

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.767.857	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.767.857	0,003 \$ 8.304	0,0%	-	\$ 2.759.553

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS ✓

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	1081372422	0	DATOS SEGURIDAD SOCIAL				
			EPS	COMPENSAR ✓	FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES ✓	AXA COLPATRIA ✓
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 Compensación	\$ 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 suministrada es verídica
- He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.
- NO he contratado o vinculado dos o mas trabajadoras 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.

JEAN PAUL BUSTOS PARADA

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL 2026

Vr.06

Radicado 917
16/06/26