

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-295-2025	1.2 Nombre o Razón Social del	LUIS HOMMER NEUQUE QUINTERO		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	1003674583	1.4 Objeto contractual	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN LA GESTIÓN DE CONVENIOS CON ENTIDADES DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MARKETING DIGITAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE ZIPAQUIRÁ.		
1.5 Fecha del Contrato	martes, 25 de febrero de 2025	1.6 Fecha Inicio del contrato	27 DE FEBRERO 2025	1.7 Plazo del contrato	9 MESES
1.8 Prórroga	2 MESES	1.9 Cesión	SI x 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
2025000597	2025000482	25/2/2025	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	23032202084342813562.3.2.02.02.008	2403 SGP LIBRE INVERSION	\$ 0,00
2025001841	2025003291	8/9/2025	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	23032202084342813562.3.2.02.02.008	1101 ICLD PREDIAL U VIG ACT	\$ 0,00
			SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	23032202084342813562.3.2.02.02.008	2403 SGP LIBRE INVERSION	\$ 4.000.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACION BANCARIA			3.2 PAGOS DEL CONTRATO		
3.1.1 Número de pago	9		3.2.1 Periodo por pagar	27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE	
3.1.2 Banco	DAVIVIENDA		3.2.2 Valor del contrato	\$ 28.000.000,00	3.2.5 Valores pagados \$ 32.000.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	X Ahorros	Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 8.000.000,00	3.2.6 Valor del presente pago \$ 4.000.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	570462170069274		3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 36.000.000,00	3.2.7 Saldo por pagar * \$ 0,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	4/11/2025	2025007928	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	1/12/2025	9

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	8299	5.1.2. Certificación de Retenciones	5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional	X SI NO	5.1.2.2 Obligado a declarar Renta SI X NO
5.1.3. Facturador Electrónico	SI X NO	5.1.4. Tipo de Régimen Tributario	Gran Contribuyente	XOrdinario	Simple Especial (sin Ánimo de Lucro)
5.1.5 Responsable de IVA			SI X NO		

5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
Liquidación y pago realizados por	No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
Contratante	1077646585	\$ 254.500,00	\$ 325.700,00	\$ 10.700,00
X 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 EDUCACION	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	ADNEY SATTY RAMIREZ RINCON		