

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-562-2025	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	MIGUEL ANGEL BUSTOS SALAZAR		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	11347484	1.4 Objeto contractual	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y SOCIALES DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ		
1.5 Fecha del Contrato	02 DE JULIO DE 2025	1.6 Fecha Inicio del contrato	03 DE JULIO DEL 2025	1.7 Plazo del contrato	CINCO (5) MESES
1.8 Prórroga	QUINCE(15) DIAS	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
2025001409	2025002682	02/07/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23021202019251972742.3.2.02.02.008	2403-SGP LIBRE INVERSION	\$ 2.100.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	5	3.2.1 Periodo por pagar	DEL 03 DE NOVIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE DEL 2025		
3.1.2 Banco	OCCIDENTE	3.2.2 Valor del contrato	\$ 10.500.000,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 8.400.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 1.050.000,00	3.2.6 Valor del presente pago	\$ 2.100.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	510848443	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 11.550.000,00	3.2.7 Saldo por pagar *	\$ 1.050.000,00

4. DOCUMENTOS

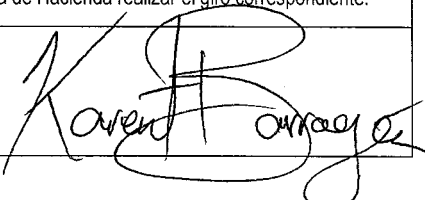
Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	24/11/2025	2025008489	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	2/12/2025	5

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	8552	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	☐ SI ☒ NO
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	9495692152	\$ 178.000,00	\$ 227.800,00	\$ 7.500,00
☒ 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 SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDANA	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	KARENT VANESSA BARRAGAN		