



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	CMZ-MC-032-2025	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	CARLOS ANDRÉS PRIETO MARTÍN, propietario del establecimiento de comercio CONAP SOLUCIONES		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	1.077.088.170-3	1.4 Objeto contractual	Prestación de servicios para la ejecución de actividades que incorpora el programa de bienestar social e incentivos para funcionarios del Concejo Municipal de Zipaquirá vigencia 2025.		
1.5 Fecha del Contrato	22/12/2025	1.6 Fecha Inicio del contrato	22/12/2025	1.7 Plazo del contrato	Siete (07) días
1.8 Prórroga	NA	1.9 Cesión	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	1.10 No. Pago anterior a la Cesión	

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
2025002569	2025005364	22/12/2025	Servicios para la comunidad, sociales y personales.	2122.1.2.02.02.009	ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	\$ 4.000.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	1	3.2.1 Periodo por pagar	Del 22 de diciembre al 29 de diciembre de 2025		
3.1.2 Banco	Banco de Occidente	3.2.2 Valor del contrato	\$ 4.000.000,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 0,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	<input checked="" type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago	\$ 4.000.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	241884279	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 4.000.000,00	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	NA	NA	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	29/12/2025	1

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	9511	5.1.2. Certificación de Retenciones	5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	5.1.2.2 Obligado a declarar Renta	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
5.1.3. Facturador Electrónico	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	5.1.4. Tipo de Régimen Tributario	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Especial (sin Ánimo de Lucro)		
5.1.5 Responsable de IVA			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Liquidación y pago realizados por	No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
<input type="checkbox"/> Contratante	92381118	\$ 178.000,00	\$ 227.800,00	\$ 7.500,00
<input checked="" type="checkbox"/> 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	CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ	Firma del Supervisor
Nombre del Supervisor	YEIMYS ANGELICA CRUZ MANTILLA	