



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	CMZ-CD-005-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	Oscar David Pinzon Ayala		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	1070011546	1.4 Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PLANES E INSTRUMENTOS YA ADOPTADOS PERTENECIENTES AL CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ		
1.5 Fecha del Contrato	17/01/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	19/01/2026	1.7 Plazo del contrato	343 DIAS
1.8 Prórroga		1.9 Cesión	☐ SI ☒ 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
2026000545	2026000178	19/01/2026	Servicio para la comunidad, sociales y personales	2122 1 2 02 02 009 1106	ICLD SOBRETASA A LA GASOLINA	\$ 3 400 000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	6	3.2.1 Periodo por pagar	1° de junio al 30 de junio de 2026		
3.1.2 Banco	BANCOLOMBIA	3.2.2 Valor del contrato	\$ 40.000.000,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 16 200.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago	\$ 3 400.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	33556888049	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 40.000.000,00	3.2.7 Saldo por pagar *	\$ 20 400.000,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	3/06/2026	2026003232	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	1/07/2026	6

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	7020	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 Animo 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	86570399	\$ 375.000,00	\$ 480.000,00	\$ 15.700,00
☒ 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	CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	JULIÁN FELIPE QUINTERO RODRÍGUEZ		