



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

|                                 |                 |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                    |
|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| 1.1 Número de Contrato          | CMZ-CD-001-2026 | 1.2 Nombre o Razón Social del Contratista | CAMILO FERNANDO RODRÍGUEZ OTÁLORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                    |
| 1.3 Identificación (C.C. o NIT) | 1070305176      | 1.4 Objeto contractual                    | Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría jurídica al Concejo Municipal de Zipaquirá, para la contratación, la respuesta de derechos de petición, la asesoría en temas administrativos y la representación extrajudicial y judicial de la entidad, en el marco del cumplimiento de la función legal y administrativa de la Corporación durante la vigencia 2026 |                        |                                    |
| 1.5 Fecha del Contrato          | 13/01/2026      | 1.6 Fecha Inicio del contrato             | 13/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.7 Plazo del contrato | 348 Días                           |
| 1.8 Prórroga                    |                 | 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 |
| 20260000133                                              | 2026000042                          | 13/01/2026                                       | Servicio para la comunidad, sociales y personales | 2122.1.2.02.02.009<br>1105 | ICLD<br>SOBRETASA A LA GASOLINA | \$ 5.900.000,00             |

3. BALANCE FINANCIERO

| 3.1 INFORMACIÓN BANCARIA |                                                                                           | 3.2 PAGOS DEL CONTRATO           |                                    |                               |                  |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 3.1.1 Número de pago     | 6                                                                                         | 3.2.1 Período por pagar          | 1° de Junio al 30 de junio de 2026 |                               |                  |
| 3.1.2 Banco              | NU- Colombia Compañía de Financiamiento S.A.                                              | 3.2.2 Valor del contrato         | \$ 70.000.000,00                   | 3.2.5 Valores pagados         | \$ 28.700.000,00 |
| 3.1.3 Tipo de Cuenta     | <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente | 3.2.3 Valor Adición del contrato | \$ 0,00                            | 3.2.6 Valor del presente pago | \$ 5.900.000,00  |
| 3.1.4 Número de Cuenta   | 23929379                                                                                  | 3.2.4 Valor Total del contrato * | \$ 70.000.000,00                   | 3.2.7 Saldo por pagar *       | \$ 35.400.000,00 |

4. DOCUMENTOS

| Documento                    | Fecha (DD/MM/AAAA) | Número     | Documento                                                 | Fecha (DD/MM/AAAA) | Número |
|------------------------------|--------------------|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|--------|
| 4.1 No. Egreso pago anterior | 12/06/2026         | 2026004178 | 4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente | 2/07/2026          | 6      |

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

| 5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA              |                                                                    |                                     |                                                                       |                                                                    |                                   |                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU) | 6910                                                               | 5.1.2. Certificación de Retenciones | 5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 5.1.2.2 Obligado a declarar Renta | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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            | 9506990579   | \$ 343.800,00 | \$ 440.000,00  | \$ 67.000,00 |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JULIÁN FELIPE QUINTERO RODRÍGUEZ |                      |