



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	CMZ-MC-020-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	899999230-7	1.4 Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADELANTAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y ESTRUCTURACIÓN DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA Y PRÁCTICA DE PRUEBAS PARA LA ELECCIÓN DEL SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2027 y RESTANTE DE 2026		
1.5 Fecha del Contrato	25/04/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	28/04/2026	1.7 Plazo del contrato	6 MESES
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
2026000738	2026001282	28/04/2026	Servicio para la comunidad, sociales y personales	2122.1.2.02.02.009 1105	ICLD SOBRETASA A LA GASOLINA	\$ 13.500.000,00

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	28 de abril al 09 de junio de 2026	
3.1.2 Banco	BANCO DE OCCIDENTE		3.2.2 Valor del contrato	\$ 27.000.000,00	3.2.5 Valores pagados \$ 0,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente		3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago \$ 13.500.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	230858938		3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 27.000.000,00	3.2.7 Saldo por pagar * \$ 13.500.000,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	N/A	N/A	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	30/06/2026	IDX 2394

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	8544	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
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	CERTIFICACION	CERTIFICACION	CERTIFICACION	CERTIFICACION
☒ 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	ANDERSON DAMIAN RINCÓN PEÑA	