

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-230-2026	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 IMPLEMENTADAS EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS OPERATIVAS Y SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ.		
1.5 Fecha del Contrato	21/01/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	22/01/2026	1.7 Plazo del contrato	SEIS(6) MESES TRECE (13) DÍAS
1.8 Prórroga	NA	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
2026000126	2026000299	21/01/2026	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23021202019251 972272.3.2.02.02 .008	1109- ICDL DELINEACIÓN URBANA	\$ 2.600.000,00

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	DEL 22 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DEL 2026		
3.1.2 Banco	BANCO DE POPULAR	3.2.2 Valor del contrato	\$ 16.726.667,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 13.000.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato		3.2.6 Valor del presente pago	\$ 2.600.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	500-80987966-8	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 16.726.667,00	3.2.7 Saldo por pagar *	\$ 1.126.667,00

4. DOCUMENTOS

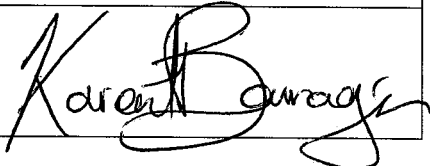
Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	23/07/2026	2026005242	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	4/08/2026	6

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	9507237340	\$ 218.900,00	\$ 280.200,00	\$ 9.200,00
☒ 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		