DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-713-2025	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	SOLUCIONES EMPRESARIALES Y DE GOBIERNO SAS		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	901324458	**1.4 Objeto contractual**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL SOFTWARE ERP HASNET INSTALADO EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ		
1.5 Fecha del Contrato	23/09/2025	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	16/10/2025	**1.7 Plazo del contrato**	98 DIAS
1.8 Prórroga	NO	**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
2025001936	2025003537	23/09/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios sde produccion.	23014599002010 040042.3.2.02.02 .008	2403- LIBRE INVERSION	$ 26.199.879,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	2	**3.2.1 Periodo por pagar**	PAGO No. 2		
3.1.2 Banco	BANCOLOMBIA	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 78.599.636,00	**3.2.5 Valores pagados**	$ 26.199.878,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	Ahorros Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**	$ 0,00	**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 26.199.879,00
3.1.4 Número de Cuenta	☑ 4670000☐65	**3.2.4 Valor Total del contrato ***	$ 78.599.636,00	**3.2.7 Saldo por pagar ***	$ 26.199.879,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	27/11/2025	2025008635	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	9/12/2025	SE-757

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	6202	**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 ☑ Contratista	7995311725	$ 2.160.300,00	$ 8.639.700,00	$ 366.400,00

Certifico que toda la información anterior fue consultada directamente en la plataforma transaccional SECOP II, y que el presente pago ha sido aprobado y

Dependencia	SECRETARÍA HACIENDA	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	LITZY STELLA CHAVES GOMEZ		