



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-352-2025	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	GLADYS ANGÉLICA MONROY BARRERA		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	35428554	1.4 Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS LABORES DE ENFERMERÍA, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA MEJORAR EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL-NIVEL CENTRAL		
1.5 Fecha del Contrato	13/03/2025	1.6 Fecha Inicio del contrato	17/03/2025	1.7 Plazo del contrato	9 meses
1.8 Prórroga	1	1.9 Cesión	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
2025000504	2025000725	13/03/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23014599030020250382.3.2.02.02.008	ICLD DELINEACION URBANA	\$ 0,00
2025002141	2025003839	16/10/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23014599030020250382.3.2.02.02.008	1109 ICLD DELINEACION URBANA	\$ 0,00
2025002141	2025003839	16/10/2025	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23014599030020250382.3.2.02.02.008	1121 ICLD PARTICIPACION IMPTO VEHICULOS	\$ 0,00
2025002142	2025003839	16/10/2025	Otros servicios profesionales técnicos y empresariales n.c.p.	2112.1.2.02.02.008.04	1105 ICLD SOBRETASA A LA GASOLINA	\$ 3.000.000,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	9	3.2.1 Periodo por pagar	17 DE NOVIEMBRE A 16 DE DICIEMBRE		
3.1.2 Banco	COLPATRIA	3.2.2 Valor del contrato	\$ 21.000.000,00	3.2.5 Valores pagados	\$ 24.000.000
3.1.3 Tipo de Cuenta	<input checked="" type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 6.000.000,00	3.2.6 Valor del presente pago	\$ 3.000.000
3.1.4 Número de Cuenta	8682042371	3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 27.000.000,00	3.2.7 Saldo por pagar *	\$ 0

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	En trámite	En trámite	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	16/12/2025	9

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	7490	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	017R370M	\$ 276.100,00	\$ 252.500,00	\$ 11.500,00



<input checked="" type="checkbox"/> Contratista	31100704	ψ 270.100,00	ψ 300.000,00	ψ 11.000,00
---	----------	--------------	--------------	-------------

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	<u>SECRETARÍA GENERAL</u>	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	MARIA ISABEL RODRIGUEZ WIESNER		