

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-219-2026	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	Martha Esperanza Páez Rincón		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	35.416.719	1.4 Objeto contractual	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ALISTAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA Y EXTERNA Y LA PREPARACION PARA LA CERTIFICACION CON LA ENTIDAD CERTIFICADORA".		
1.5 Fecha del Contrato	20/01/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	27/01/2026	1.7 Plazo del contrato	6 MESES
1.8 Prórroga	N/A	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
2026000246	2026000475	20/01/2026	Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central)	2112 1.2.02.02.0 08.02	1106 ICLD-INDUSTRIA Y COMERCIO	\$ 3.255.000,00

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	27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026	
3.1.2 Banco	BANCOLOMBIA		3.2.2 Valor del contrato	\$ 19.530.000,00	3.2.5 Valores pagados \$ 16.275.000,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☒ Ahorros ☐ Corriente		3.2.3 Valor Adición del contrato	\$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago \$ 3.255.000,00
3.1.4 Número de Cuenta	332789578-41		3.2.4 Valor Total del contrato *	\$ 19.530.000,00	3.2.7 Saldo por pagar * \$ 0,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	3/07/2026	2026004797	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	18/09/2026	6

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
5.1.1. Actividad Económica (Código CIU)	0010	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	1083143590	\$ 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 GENERAL	Firma del Supervisor	
Nombre del Supervisor	MARIA ISABEL RODRIGUEZ WIESNEER		