ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025003463

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2025 MES 06 DIA 04 Valor $ 12,045,000.00

Paguese A GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS

Valor en Letras : DOCE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	04/06/2025	N° COMPROBANTE	2025003463
A FAVOR DE	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS	NIT	900539338
N° CHEQUE O CUENTA	89385941813	VALOR	12,045,000.00
POR VALOR DE	DOCE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/C		
TELEFONO	8788221		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2025002948
DETALLE	Pago 1 CONTRATO PS-447-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL MEDIANTE LA APLICACIÓN DE EQUINOTERAPIA A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CON DISCAPACIDAD SEVERA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ. 09/04/2025-08/05/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249055	Servicios - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	23024104020151361972.3 .2.02.02.009 - 1101		0	12,045,000.00	0.00
1110060401	Cta. Ah. 3323-606562-4 Fondos Comunes BANCOLOMBIA			0	0.00	12,045,000.00
				SUMAS IGUALES:	12,045,000.00	12,045,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025000740 Registro 2025001091 Obligacion 2025003122

Comprobante Afectado: Pagos Fecha: 04/06/2025 Número: 2025003321

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23024104020151361972.3 2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	15,000,000.00	0.00
			Pagos Total :	15,000,000.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
HONORARIOS 11% P.J	15,000,000.00	11.00	0.00	1,650,000.00
ACT 0 7 SERVICIOS EN GENERAL	15,000,000.00	7.00	0.00	105,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	15,000,000.00	1.50	0.00	225,000.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR	15,000,000.00	3.00	0.00	450,000.00
Pro-Deporte	15,000,000.00	1.50	0.00	225,000.00
AMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	15,000,000.00	2.00	0.00	300,000.00

Aprobó:

CHAVES GOMEZ LITZY STELLA
SECRETARIO DE DESPACHO

Reviso:

SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO
TESORERO MUNICIPAL

Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ
05 JUN 2025
PAGADO
TESORERÍA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC	
VERSIÓN SGC	
FECHA SGC	01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO			Número	2025002948
Fecha	04/06/2025	Vence	04/08/2025	Valor	15,000,000.00
Tercero	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS			NIT	900539338
Concepto	Pago 1 CONTRATO PS-447-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL MEDIANTE LA APLICACIÓN DE EQUINOTERAPIA A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CON DISCAPACIDAD SEVERA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ. 09/04/2025-08/05/2025				

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	511180	Servicios - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338		0	15,000,000.00	0.00
	24360301	Rt. Honorarios Personas Juridicas 11%		0	0.00	1,650,000.00
	41050803	Retencion de Industria y Comercio - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338		0	0.00	105,000.00
	41057601	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%		0	0.00	225,000.00
	41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%		0	0.00	450,000.00
	41057602	ESTAMPILLA DEPORTES 1.5%		0	0.00	225,000.00
	41057604	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FAMILIAR 2%		0	0.00	300,000.00
	249055	Servicios - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338		0	0.00	12,045,000.00
				Sumas Iguales	15,000,000.00	15,000,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2025000740

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria | **Fecha: 04/06/2025** | **Número: 2025063099**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
1 1 01.02 200.03 1106	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES DE SERVICIOS ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	1106	ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	105,000.00	0.00
1.1.01.02.218 1207	TASA PRODEPORTE Y RECREACION TASA DEPORTE	1207	TASA DEPORTE	225,000.00	0.00
1 1 01.02.300.01 1208	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1208	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	450,000.00	0.00
1.1.01.02.300.55 1209	ESTAMPILLA PRO CULTURA PRO CULTURA MUNICIPAL	1209	PRO CULTURA MUNICIPAL	225,000.00	0.00
1.1.01.02.300.61 1210	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	1210	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	300,000.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	**1,305,000.00**	**0.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2025000740

Comprobante Afectado: Obligaciones | **Fecha: 04/06/2025** | **Número: 2025003122**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2302410402015136197 2.3 2 02 02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	15,000,000.00	0.00
			Obligaciones Total :	**15,000,000.00**	**0.00**

5624-3463

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

OFICINA ASESORA JURIDICA
ALCALDÍA DE ZIPAQUIRÁ
FECHA: 22 MAY 2025
HORA: 11:43 am
RECIBI: Dora
FOLIOS: cuenta 1
S familia

Alcaldía de Zipaquirá

DA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.
TA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO."

RMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

			1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL MEDIANTE LA APLICACIÓN DE EQUINOTERAPIA A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CON DISCAPACIDAD SEVERA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
	MAS Y		900539338-3		
1.5 FECHA DE INICIO		1.7 PRORROGA	1.8 PLAZO INICIAL		
08 de ABRIL 2025	08 de ABRIL 2025	NO	NUEVE (9) MESES		
1.9 CESIÓN	☐ SI X NO	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	NO		

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1.1 DÍA	2.1.2. MES	2.1.3. AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO ADMINISTRACIÓN	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
8	4	2025	2025001091	Servicios para la comunidad, sociales y personales	23024104020151 361972.3.2.02.02 .009	1101	$ 15.000.000

3. BALANCE FINANCIERO				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	1	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	☐ AHORROS X CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	89385941813	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	14/05/2025	1
3.5. PERIODO A PAGAR	09 de Abril al 08 de Mayo del 2025			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	24/02/2025	2025000740
3.6. VALOR CONTRATO	$ 135.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ -	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	15/05/2025	1
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 15.000.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	14/05/2025	GF-48
3.8. VALOR TOTAL	$ 135.000.000	3.11. SALDO	$ 120.000.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	12/05/2025	CERTIFICADO PARAFISCALES

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES		5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO	APORTE SALUD	APORTA CERTIFICADO
CODIGO CIIU	7010	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016	5.1.2.2 OBLGADO A PRESENTAR RENTA	X SI ☐ NO	APORTE PENSIÓN	APORTA CERTIFICADO
		☐ SI X NO	X SI ☐ NO		APORTE ARL	APORTA CERTIFICADO

5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO	☐ GRAN CONTIBUYENTE	☐ ORDINARIO	X SIMPLE	☐ ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)	RESPONSABLE DE IVA	☐ SI	X NO

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

SECRETARÍA DE FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

NOMBRE DEL SUPERVISOR	FANNY LETICIA RINCON GÓMEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR	

Yumary
Rad 22-May-2025
12:02 pm
Rec: 23-May-2025.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
842e79dc76f90c97ae5b5f686bdfedc2a09285003ff885799ffa1f40a40e914e385ddd4ad72eca80d6c355d481c36f3d

Número de Factura: GF-48
Fecha de Emisión: 14/05/2025
Fecha de Vencimiento: 14/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS
Nombre Comercial: GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS
Nit del Emisor: 900539338
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7010

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Sopó
Dirección: CR 3 2 25
Teléfono / Móvil: 8788221
Correo: pueblo.2012@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA DE ZIPAQUIRA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999318
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Zipaquirá
Dirección: CARRERA 8 # 3 - 39
Teléfono / Móvil: (601) 9445064
Correo: alcaldia@zipaquira-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8692	APOYO TERAPEUTICO EQ UINOTERAPIA	NIU	4,00	$ 3.750.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.000.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
14/05/2025 07:22:19
Documento validado por la DIAN:
14/05/2025 07:22:19
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura(=)	15000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura(=)	COP $ $ 15000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto(=)	0,00
Total neto factura(=)	15.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 15.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764088973832 Rango desde: 46 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-02-17

GP G E Y P L A N

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTO

CARTA PARA ACREDITAR LA EXCLUSION DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA A LOS SERVICIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

SOPO, MAYO 27 de 2025

Señores MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
Calle 5 No 7 - 70. Barrio Centro.
PALACIO MUNICIPAL
ZIPAQUIRA. -CUNDINAMARCA

Estimados señores:

YO GABRIEL GUILLERMO FERNANDEZ ROA identificado con cedula de ciudadanía No. 1075.870.481 actuando como representante legal de Gerencia integral de planes programas y proyectos GEYPLAN SAS con NIT. 900530338-3. PRESTADOR de servicios de salud, habilitado por las entidades Departamentales y distritales de Salud según código de prestador 2575802374 con clase de objeto social diferente, con sede en el CENTRO DE EQUINOTERAPIA SOL NACIENTE, en el municipio de Sopo Cundinamarca y que con relación a los servicios que ofrece a las entidades estatales, en primera instancia , certifico, acredito e identifico nuestro producto dentro del clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel cuyo , servicio de rehabilitación con números | 85 | 12 | 21 | 00 | codificado y clasificado como perteneciente a los de servicios de rehabilitación dentro del sistema de codificación, y servicios destinados a la atención de la salud humana y manifiesto que este servicio esta excepto del IVA por las siguientes razones ,constitucionales ,legales y normativas-

En virtud del principio de legalidad, consagrado en el artículo 338 de la Constitución Política, en materia de impuestos, las exenciones y/o exclusiones son de interpretación restrictiva y se concretan a las expresamente señaladas por la Ley.

Que la ley 2010 de 2019 "por medio de la cual se adoptan normas para la promoción del crecimiento económico, el empleo, la inversión, el fortalecimiento de las finanzas públicas y la progresividad, equidad y eficiencia del sistema tributario, de acuerdo con los objetivos que sobre la materia impulsaron la ley 1943 de 2018 y se dictan otras disposiciones. el congreso de Colombia decreto en el Título I en su artículo 11 que se modificaba el artículo 476 del decreto ley 624 de 1989 por el cual se expide el estatuto tributario de los impuestos administrados por la dirección general de impuesto nacionales, el cual determino cuales serían específicamente los servicios excluidos del impuesto a las ventas IVA.

Como se manifestó anteriormente el principio de legalidad, de la constitución política, se concretó expresamente en lo señalado por la Ley 2010 y se relacionó explícitamente que los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana, estaban excluidos del impuesto a las ventas IVA.

GP G E Y P L A N

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTO

En el Oficio 5421 de 2020 de la DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN la Subdirección de Gestión Normativa y Doctrina con Radicado 100008299 del 30/01/2020 sobre el tema de Impuesto a las ventas y con Descriptores de los servicios excluidos del Impuesto sobre las Ventas, Servicios para la Salud Humana y Ratificado en el oficio 904857 DE 2022 de la misma dirección ,Publicado en la página web de la DIAN: 1 de julio de 2022 y de conformidad con el artículo 20 del Decreto 4048 de 2008, ese Despacho, está facultado para absolver las consultas escritas que se formulen sobre la interpretación y aplicación de las normas tributarias, aduaneras y cambiarias, en el marco de las competencias de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales y a través de la Subdirección de Normativa y Doctrina **determino que "Se entienden por servicios de salud aquellos que en forma directa y recaen sobre la persona humana, en sus facetas preventiva, reparadora y mitigadora";** Acerca de la aplicación de la mencionada exclusión, es importante tener en cuenta lo señalado en el Concepto Unificado del Impuesto sobre las ventas No.000012 de 2003, así: "Se ubican dentro de la exclusión, todos aquellos servicios destinados a la atención de la salud humana, prestados por profesionales debidamente registrados y autorizados por la entidad a quien la Ley ha confiado su control y vigilancia. De igual forma se hallan excluidos los servicios para la atención de la salud humana, aunque quien los preste no sea un profesional de la medicina, como los de optometría, terapia del lenguaje, fisioterapia, bacteriología y sicología. La exclusión, no obedece en modo alguno al ejercicio de determinada profesión, sino a la aplicación práctica y específica de la misma en actividades que propendan por la salud humana y estar destinado a prevenir, reparar o mitigar las enfermedades de los humanos.".

Teniendo en cuenta la Constitución Política, la Ley y las normas vigentes, la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EQUINOTERAPIA DIRIGIDA A LA POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD E INFANCIA CON DIFICULTADES EN SU DESARROLLO PSICOMOTOR, DANDO CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA POBLACION EN CONDICONES DIFERENCIALES DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA", se encaja integralmente en los servicios excluidos del Impuesto sobre las Ventas, Servicios para la Salud Humana y así quedo consignado especificamente en la página 28 de propuesta técnica y económica en la (**Nota: el valor es mensual para cuatro sesiones por mes de Terapia asistida ecuestre (hipoterapia y equinoterapia),este servicio está excluido del IVA)** presentada y aceptada por el municipio de Zipaquirá

Se expide esta certificación soportada en los documentos referidos el día 27 de mayo de 2025 en el municipio de Sopo Cundinamarca.

Cordialmente

GABRIEL GUILLERMO FERNANDEZ ROA
REPRESENTANTE LEGAL GEYPLAN NIT 900539338-3.
C.C. 1075.870.481 de SOPO.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14859328615

(415)7707212489984(8020) 000001485932861 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 9 3 3 8	3	Impuestos de Bogotá	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GEYPLAN SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sopó 7 5

41. Dirección principal
CR 3 2 25

42. Correo electrónico pueblo.2012@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 8 8 2 2 1	8 7 8 8 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 1 2 0 7 1 9	8 6 9 2	2 0 1 2 0 7 1 8		6 8 1 0	4 1 1 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de ren
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-04-2025 11:33:1

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859328615

(415)7707212489984(8020) 000001485932861 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 9 3 3 8	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 1 2 0 7 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 7 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 2 3 5 5 3 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0
87. Extranjero privado	0 . 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 7 1 8
81. Hasta	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. D

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14859328615

(415)7707212489984(8020) 000001485932861 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 9 3 3 8	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 1 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 5 8 7 0 4 8 1	1	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	ROA	GABRIEL	GUILLERMO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14859328615

(415)7707212489984(8020) 000001485932861 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 9 3 3 8	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 4 2 4 4 3 0		1 4 8 4 2 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MACANA	GARNICA	MARTHA	LILIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 5 1 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 Hoja 6

*Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14859328615

(415)7707212489984(8020) 000001485932861 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 9 3 3 8	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE EQUINOTERAPIA SOL NACIENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Sopó 7 5 8

165. Dirección: KM 5 VIA SOPO LA CALERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 2 3 8 2 8 6	2 0 1 2 0 7 2 6
168. Teléfono: 8 7 8 8 2 2 1	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-04-2025 11:33:1

CUENTA APROBADA PARA PAGO

GEYPLAN SAS – CUENTA 1

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	GF-48	15/05/2025 1:01 PM (UTC -12 horas)	18/05/2025 12:00 PM (UTC -12 horas)	15.000.000 COP	15.000.000 COP	15.000.000 COP	Aprobado	Detalle

Certificado
Bancario

Domingo, 20 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GEYPLAN SAS identificado(a) con NIT 900539338, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	89385941813	2012/07/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

GP G E Y P L A N

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS

CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONAS JURIDICAS

ZIPAQUIRA MAYO 12 del 2025

Doctor
Señor Alcalde
FABIAN MAURICIO ROJAS GARCIA
ALCALDE MUNICIPAL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA.
Palacio Municipal.

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL MEDIANTE LA APLICACIÓN DE EQUINOTERAPIA A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CON DISCAPACIDAD SEVERA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA"

El suscrito representante legal, GABRIEL GUILLERMO FERNANDEZ ROA hace saber que la GERENCIA INTEGRAL DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS "GEYPLAN SAS" NO tiene personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social por tal razón ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, durante los seis (6) meses anteriores

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento a los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,
GERENCIA INTEGRAL DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS "GEYPLAN SAS"

EL REPRESENTANTE LEGAL: GABRIEL GUILLERMO FERNANDEZ ROA

DIRECCIÓN: CARRERA 3ª. No. 2-25 MUNICIPIO DE SOPO CUNDINAMARCA

TELÉFONO: 3102231490. CORREO: geyplansas@gmail.com

GABRIEL GUILLERMO FERNANDEZ ROA
REPRESENTANTE LEGAL GEYPLAN NIT 900539338-3.
C.C. 1075.870.481 de SOPO.

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS GEYPLAN S.A.S.			
CTO. - 2025 SERVICIOS REAHIBITACION EN DISCAPACIDAD CON I		15,000,000.00	
RETENCION SERVICIOS	11%	1,650,000.00	
IVA	15%	NO FACTURAN IVA	
RETEICA 7XMIL-CODIGO 7010	7XMIL	105,000.00	
ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.5%	225,000.00	
ESTAMP PRO ADULTO MAYOR	3%	450,000.00	
ESTAMPILLA DEPORTE	1.5%	225,000.00	
ESTAMPILLA JUSTICIA	2%	300,000.00	CTO 2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: SECRETARIA DE HDA ZIP
NIT: 899999318
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagoproveedoresjunio
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 33236065624

Fecha: 09-06-2025 **Hora:** 12:20:43
Fecha de Generación: 09-06-2025

Fecha de envío del pago: 05-06-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-06-2025

Impreso por: Alejo2604

Total Registros del Lote: 24	**Registros Procesados:** 24	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $94,106,431.00	**Valor Registros Procesados:** $94,106,431.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
58247821897	Ahorros	1075678999	KEVIN PEREZ	3,649,275.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
91247958580	Ahorros	1075668799	CAMILO ALVAREZ	3,437,280.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
03411394084	Ahorros	1075666620	PAULA ALEJANDRA LE	6,164,970.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
91237882054	Ahorros	1075652621	HEIWER ARIEL CUERV	2,452,343.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
91262175176	Ahorros	35410350	MARTHA BELTRAN	2,174,968.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33556888049	Ahorros	1070011546	OSCAR PINZON	3,227,250.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
10016785674	Ahorros	1022359440	FELIPE AYALA	3,968,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33234207003	Ahorros	1075668463	michel barajas	3,791,454.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
34319804007	Ahorros	1075673001	MARYI RODRIGUEZ BE	3,080,408.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33200010587	Ahorros	35428634	YENI GALEANO	2,374,173.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
62796328709	Ahorros	35425652	KELLY JOHANNA CUBI	4,740,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33276474176	Ahorros	35415225	BLANCA ALVARADO	2,187,360.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
89385941813	Corriente	900539338	gerencia integral	12,045,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33253397131	Ahorros	1007514462	LAURA GARCIA	3,124,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
66251694363	Ahorros	35414291	CLAUDIA PATRICIA G	2,505,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
67397925746	Ahorros	1070305294	MARITZA RODRIGUEZ	3,124,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33235241175	Ahorros	39818949	MARISELA SANCHEZ	2,476,427.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-06-2025
33790299502	Ahorros	1070015340	RODRIGUEZ ABRIL MO	6,940,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	05-06-2025