"LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.
EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO."

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA		1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	
PS-447-2025	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS " GEYPLAN S.A.S."		900539338-3		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
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 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	3	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	26/06/2025	2025003925
3.3. TIPO DE CUENTA	☐ AHORROS X CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	89385941813	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	17/07/2025	3
3.5. PERIODO A PAGAR	09 de JUNIO al 08 de JULIO del 2025			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	24/02/2025	2025000740
3.6. VALOR CONTRATO	$ 135.000.000	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 30.000.000	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	19/07/2025	3
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 15.000.000	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	8/07/2025	GF-50
3.8. VALOR TOTAL	$ 135.000.000	3.11. SALDO	$ 90.000.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	17/07/2025	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	