ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601)741-80-18

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025008083

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2025 MES 11 DIA 10 Valor $ 5,127,322.00

Paguese A BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S

Valor en Letras : CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	10/11/2025	**N° COMPROBANTE**	**2025008083**
A FAVOR DE	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	**NIT**	**900621766**
N° CHEQUE O CUENTA	356106633	**VALOR**	**5,127,322.00**
POR VALOR DE	CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/C		
TELEFONO	3133875224		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	**NÚMERO**	2025007192
DETALLE	Pago 5 CONTRATO PS-525-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025. 22/09/2025-21/10/2025 FE-3407		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	23021907019221692312.3 .2.02.02.008 - 1101		0	5,127,322.00	0.00
1110060108	Bco. Bogotá Cta.Aho.N.660418351 Otros Gastos en Salud			0	0.00	5,127,322.00
				SUMAS IGUALES:	**5,127,322.00**	**5,127,322.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025001097 **Registro** 2025002251 **Obligacion** 2025007630

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 10/11/2025** **Número: 2025007892**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23021907019221692312.3 .2.02.02.008 1101	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	5,741,682.00	0.00
			Pagos Total :	**5,741,682.00**	**0.00**

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ACT.0.7 SERVICIOS EN GENERAL	5,741,682.00	7.00	0.00	40,192.00
SER.INTEGRALES DE SALUD 2%	5,741,682.00	2.00	0.00	114,834.00
Estampilla Pro-Deporte	5,741,682.00	1.50	0.00	86,125.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	5,741,682.00	3.00	0.00	172,250.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	5,741,682.00	1.50	0.00	86,125.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	5,741,682.00	2.00	0.00	114,834.00

Aprobó	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
CHAVES GOMEZ LITZY STELLA SECRETARIO DE DESPACHO	SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO TESORERO MUNICIPAL	C.C ó Nit

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ
1 NOV 2025
P A G A D O
TESORERÍA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601)741-80-18

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC 01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO	Número	2025007192
Fecha	07/11/2025 Vence 09/01/2026	Valor	5,741,682.00
Tercero	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	NIT	900621766
Concepto	Pago 5 CONTRATO PS-525-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025. 22/09/2025-21/10/2025 FE-3407		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	511180	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	5,741,682.00	0.00
	41050803	Retencion de Industria y Comercio - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	0.00	40,192.00
	24360509	Ser.Integrales de Salud 2%		0	0.00	114,834.00
	41057602	ESTAMPILLA DEPORTES 1.5%		0	0.00	86,125.00
	41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%		0	0.00	172,250.00
	41057601	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%		0	0.00	86,125.00
	41057604	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FAMILIAR 2%		0	0.00	114,834.00
	249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	0.00	5,127,322.00
		Sumas Iguales			5,741,682.00	5,741,682.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria | **Fecha: 07/11/2025** | **Número: 2025084863**

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	40,192.00	0.00
1.1.01.02.218 1207	TASA PRODEPORTE Y RECREACION TASA DEPORTE	1207	TASA DEPORTE	86,125.00	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	172,250.00	0.00
1.1.01.02.300.55 1209	ESTAMPILLA PRO CULTURA PRO CULTURA MUNICIPAL	1209	PRO CULTURA MUNICIPAL	86,125.00	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	114,834.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	**499,526.00**	**0.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Obligaciones | **Fecha: 07/11/2025** | **Número: 2025007630**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2302190701922169231 2.3.2.02.02.008 1101	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	5,741,682.00	0.00
			Obligaciones Total :	**5,741,682.00**	**0.00**

8351-8083
NBT

Maquina: ALC-HACFIN01

Aprob Jor. 7192.

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

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL ZIPAQUIRA
07 NOV 2025

Alcaldía de Zipaquirá

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

RECIBIDO

1.1 Número de Contrato	PS-525-2025	1.2 Nombre o Razón Social del Contratista	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	900621766	1.4 Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025.		
1.5 Fecha del Contrato	21/05/2025	1.6 Fecha Inicio del contrato	22/05/2025	1.7 Plazo del contrato	6 MESES Y 8 DIAS
1.8 Prorroga	N/A	1.9 Cesión	☐ SI ☑ NO	1.10 No. Pago anterior a la Cesión	6

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
2025001097	2025002251	21/05/2025	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2302190701922169231 2.3.2.02.02.008	1101- ICLD PREDIAL U VIG ACT	$ 5.741.682,00
2025002012	2025003608	26/09/2025	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2302190701922169231 2.3.2.02.02.008	1109- ICLD DELINIACION URBANA	$ 0,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	5	3.2.1 Periodo por pagar	22/09/2025 al 21/10/2025		
3.1.2 Banco	BBVA	3.2.2 Valor del contrato	$ 33.774.600,00	3.2.5 Valores pagados	$ 27.357.426,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	$ 16.887.300,00	3.2.6 Valor del presente pago	$ 5.741.682,00
3.1.4 Número de Cuenta	356106633	3.2.4 Valor Total del contrato*	$ 50.661.900,00	3.2.7 Saldo por pagar*	$ 17.562.792,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	1/10/2025	2025006280	4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente	30/10/2025	FE-3407

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU):	8692	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	certificacion pago parafiscales octubre 2025	APORTA CERTIFICACION	APORTA CERTIFICACION	APORTA CERTIFICACION

6. SUPERVISION

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 DE SALUD	Firma del Supervisor	Diana Clemencia Forero T
Nombre del Supervisor	DIANA CLEMENCIA FORERO TORRES Directora Salud Pública Supervisora		

BIENESTAR Y SALUD IPS SAS

Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 3407

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764092939714 de 08/05/2025 - 08/05/2027 autoriza FE-3001 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/10/2025 10:35
Fecha de Vencimiento	07/11/2025 10:35
Fecha de Validación	30/10/2025 10:36
Forma de Pago	Crédito 8 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS
NIT	900621766
Obligación	NO APLICA
Email	biensalud13@hotmail.com
Teléfono	8828924
Dirección Fiscal	CR 10 A 5 53, ZIPAQUIRA, (CUNDINAMARCA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ALCALDIA MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
NIT	899999318
Obligación	IVA
Email	s.juridica@zipaquira.gov.co
Teléfono	5939150
Dirección	CL 5 7 70
Ciudad, Depart.	ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	20	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLÍNICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN N° 113 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	34	EA	$168,873.00		$5,741,682.00	$5,741,682.00

1

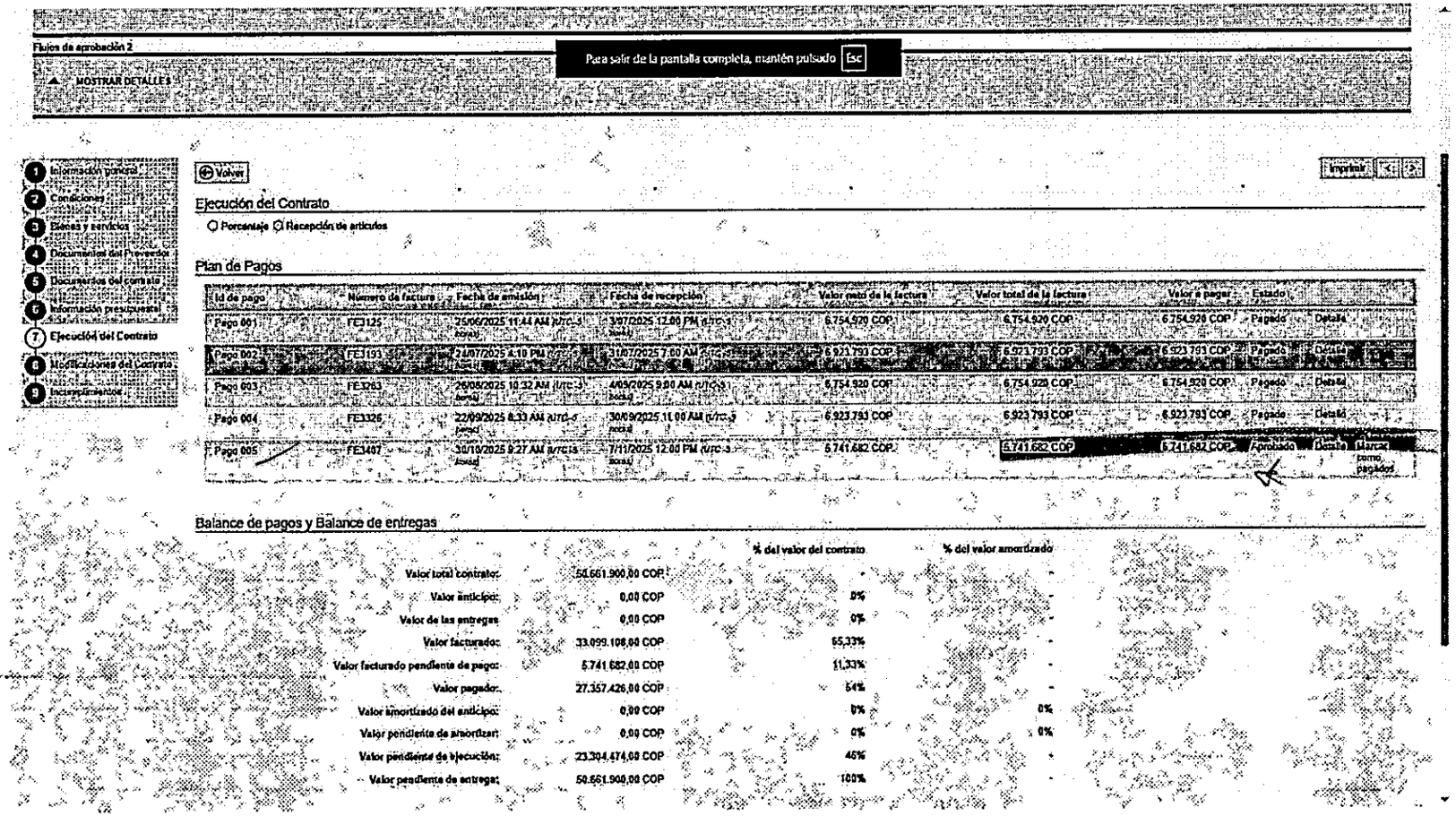
Subtotal	$5,741,682.00
Total a Pagar	$5,741,682.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: b542f05a79bcba2939b91a9bc7ce1eed451123639ae48b03b7bbe538abaa35e2a22f3ed786be3d4b82740dd75da5e5bc


Flujos de aprobación 2
Para salir de la pantalla completa, mantén pulsado Esc
MOSTRAR DETALLES
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Volver
Imprimir
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
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 FE3125 25/06/2025 11:44 AM (UTC-5) 3/07/2025 12:00 PM (UTC-5) 6.754.920 COP 6.754.920 COP 6.754.920 COP Pagado Detalle
Pago 002 FE3193 21/07/2025 4:10 PM 31/07/2025 7:00 AM 6.923.793 COP 6.923.793 COP 6.923.793 COP Pagado Detalle
Pago 003 FE3263 26/08/2025 10:32 AM (UTC-5) 4/09/2025 9:00 AM (UTC-5) 6.754.920 COP 6.754.920 COP 6.754.920 COP Pagado Detalle
Pago 004 FE3326 22/09/2025 8:33 AM (UTC-5) 30/09/2025 11:00 AM (UTC-5) 6.923.793 COP 6.923.793 COP 6.923.793 COP Pagado Detalle
Pago 005 FE3407 30/10/2025 9:27 AM (UTC-5) 7/11/2025 12:00 PM (UTC-5) 6.741.682 COP 6.741.682 COP 6.741.682 COP Aprobado Detalle Marcar como pagado
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 50.661.900,00 COP
Valor anticipo: 0,00 COP 0%
Valor de las entregas: 0,00 COP 0%
Valor facturado: 33.099.108,00 COP 65,33%
Valor facturado pendiente de pago: 5.741.682,00 COP 11,33%
Valor pagado: 27.357.426,00 COP 54%
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 23.304.474,00 COP 46%
Valor pendiente de entrega: 50.661.900,00 COP 100%

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA

SECRETARIA DE SALUD - DIRECCIÓN DESALUD PÚBLICA - DIMENSIÓNSALUD AMBIENTAL

LINEA DE RIESGO ETV - ZOONOSIS

Alcaldía de Zipaquirá

rio/Centro Poblado/Vereda: _____ Area: Urbano: ☐ Rural: ☐ Fecha: _____

nbre de quien realiza el monitoreo: _____

MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

irección	Nombre de quien ateinde la visita	Telefono	Perros vacunados		Perros no vacunados		Felinos vacunados		Felinos no vacunados		Motivo de no vacunación	Firma
			hembras	machos	hembras	machos	hembras	machos	hembras	machos		

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8999993186
Generado por: JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/11/10	2025/11/19
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	12310848
Fecha de Emisión	2025/11/11
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH8351
Nro. Producto	*****8351
Fecha de Pago	2025/11/11
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	9006217662

Beneficiario	BIENESTAR Y SALUD IPS
Valor a Pagar	$5,127,322.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0356106633
Tipo Pago	PROVEEDORES
Estado	Exitosa
Usuario Crea	JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE
Usuario Aprueba/Rechaza	LITZY STELLA CHAVES GOMEZ