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

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-467-2026	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS " GEYPLAN S.A.S.		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	900539338-3	**1.4 Objeto contractual**	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		
1.5 Fecha del Contrato	28 de ENERO 2026	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	02 de FEBRERO 2026	**1.7 Plazo del contrato**	NUEVE (9) MESES
1.8 Prórroga	NO	**1.9 Cesión**	☐ SI ☑ NO	**1.10 No. Pago anterior a la Cesión**	NA

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
2026000344	2026000592	28/01/2026	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2302410402015136157 2.3.2.02.02.009	1101	$ 15.310.926,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	GF-66	**3.2.1 Periodo por pagar**	Sesiones de febrero 19,20,26 y 27 del 2026		
3.1.2 Banco	BANCOLOMBIA	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 137.798.334,00	**3.2.5 Valores pagados**	
3.1.3 Tipo de Cuenta	☐ Ahorros ☑ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**		**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 15.310.926,00
3.1.4 Número de Cuenta	89385941813	**3.2.4 Valor Total del contrato** *	$ 137.798.334,00	**3.2.7 Saldo por pagar** *	$ 122.487.408,00

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	N/A	N/A	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	02/03/2026	GF-66

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	7010	**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	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

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 DE FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	FANNY LETICIA RINCON GOMEZ		