ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026001218

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2026 MES 03 DIA 26 Valor $ 12,065,009.00

Paguese A GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS

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

FECHA COMPROBANTE	26/03/2026	N° COMPROBANTE	2026001218
A FAVOR DE	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS	NIT	900539338
N° CHEQUE O CUENTA	89385941813	VALOR	12,065,009.00
POR VALOR DE	DOCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NUEVE PESOS M/C		
TELEFONO	8788221		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2026000979
DETALLE	Pago 1 Contrato ps 467 2026 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 19,20,26 Y 27 FEBRERO 2026 GF-66		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249054	Honorarios - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	23024104020151361572.3 .2.02.02.009 1101		0	12,065,009.00	0.00
1110060401	Bancolombia Cta. Ah. 3323-606562-4 Fondos Comunes			0	0.00	12,065,009.00
				SUMAS IGUALES:	12,065,009.00	12,065,009.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2026000344 **Registro** 2026000592 **Obligacion** 2026001077

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 26/03/2026** **Número: 2026001154**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23024104020151361572.3 .2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	15,310,926.00	0.00
			Pagos Total :	15,310,926.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
HONORARIOS 11% P.J	15,310,926.00	11.00	0.00	1,684,202.00
Actividades de administraci6n empresarial.	15,310,926.00	7.00	0.00	107,176.00
RETENCION ESTAMPIILA PROCULTURA 2%	15,310,926.00	2.00	0.00	306,219.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	15,310,926.00	3.00	0.00	459,328.00
ESTAMPILLA DEPORTE 2.5%	15,310,926.00	2.50	0.00	382,773.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	15,310,926.00	2.00	0.00	306,219.00

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

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

ORDEN DE PAGO N° 2026000979

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC 01/01/2021

Nombre:	GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS	**CC o NIT:**	900539338
Dirección	CR 3 2 25	**Teléfonos:**	8788221
Objeto:	Pago 1 Contrato ps 467 2026 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 19,20,26 Y 27 FEBRERO 2026 GF-66		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crèdito
511179	Honorarios	0		15,310,926.00	0.00
24360301	Rt. Honorarios Personas Juridicas 11%	0		0.00	1,684,202.00
41050803	Retencion de Industria y Comercio - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	0		0.00	107,176.00
41057605	ESTAMPILLA PROCULTURA 2% - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	0		0.00	306,219.00
41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	0		0.00	459,328.00
41057606	ESTAMPILLA DEPORTES 2.5% - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	0		0.00	382,773.00
41057604	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FAMILIAR 2%	0		0.00	306,219.00
249054	Honorarios - GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS SAS - 900539338	0		0.00	12,065,009.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
26/03/2026	15,310,926.00	15,310,926.00	12,065,009.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2026	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	**Obligación**	**Rubro**	**Nombre Rubro Presupuestal**	**Valor**	**ContraCredito**
	2026025946	1.1.01.02.200.03 1106	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios. ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	107,176.00	$ 0.00
	2026025946	1.1.01.02.218 1207	Tasa prodeporte y recreación TASA DEPORTE	382,773.00	$ 0.00
	2026025946	1.1.01.02.300.01 1208	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	459,328.00	$ 0.00
	2026025946	1.1.01.02.300.55 1209	Estampilla pro cultura PRO CULTURA MUNICIPAL	306,219.00	$ 0.00
	2026025946	1.1.01.02.300.61 1210	Estampilla para la Justicia Familiar ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	306,219.00	$ 0.00
			Total Presupuesto :	**1,561,715.00**	**$ 0.00**

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2026	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	**Obligación**	**Rubro**	**Nombre Rubro Presupuestal**	**Valor**	**ContraCredito**
2026000592	2026001077	230241040201513 61572.3.2.02.02.0 09 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales ICLD PREDIAL U VIG ACT	15,310,926.00	$ 0.00
			Total Presupuesto :	**15,310,926.00**	**$ 0.00**

Retención

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
HONORARIOS 11% P.J	15,310,926.00	11.00	0.00	1,684,202.00
Actividades de administración empresarial.	15,310,926.00	7.00	0.00	107,176.00
RETENCION ESTAMPIILA PROCULTURA 2%	15,310,926.00	2.00	0.00	306,219.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	15,310,926.00	3.00	0.00	459,328.00
ESTAMPILLA DEPORTE 2.5%	15,310,926.00	2.50	0.00	382,773.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	15,310,926.00	2.00	0.00	306,219.00

5624-1218

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

0979

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

20 MAR 2026 Corrección Recd. 17 Mar 2026.

Alcaldía de Zipaquirá

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	1	3.2.1 Período 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	65-66

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 Secretaria de Hacienda realizar el giro correspondiente.

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
945e65f6265ef89fb0fbb6253d54822ce5f63310aab5094abe25399bc165d5b9b6b666e85bce6ba4466e90e9de3d9d83

Número de Factura: GF-66
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
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: puebb.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;R-99-PN
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

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	8692	APOYO TERAPEUTICO EQ UINOTERAPIA	NIU	4,00	$ 3.827.731,50	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.310.926,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
02/03/2026 11:12:50
Documento validado por la DIAN:
02/03/2026 11:12:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15310926
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15310926
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15310926
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 15310926

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.310.926,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.310.926,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.310.926,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ 15.310.926,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764105479798 Rango desde: 66 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-02-04

Certificación
Bancaria

Domingo, 11 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que GEYPLAN SAS 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 aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	89385941813	2012-07-25	Activo	*****

*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 05-01-2026 08:32:2

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	

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	0 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

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 08:32:2

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		

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

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 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	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comercl 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: 05-01-2026 08:32:2

GP G E Y P L A N

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTO

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

SOPO, MARZO 2 del 2026

Señor Alcalde
Dr. 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 de la firma GERENCIA INTEGRAL DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS "GEYPLAN SAS" con NIT 900539338-3 certifico y declaro bajo la gravedad de juramento que la compañía ha cumplido y se encuentra al día y a paz y salvo con sus obligaciones provenientes del sistema de seguridad social en 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 a la suscripción de esta certificación

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,

PROPONENTE: 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.

APROBADO CUENTAS

GEYPLAN SAS - PS-467-2026- CUENTA 1

Plan de Pagos

Ítem 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	OF-06	10/03/2026 3:33 PM (UTC -5 horas)	14/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	15.310.926 COP	15.310.926 COP	15.310.926 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

GERENCIA INTEGRAL DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS GEYPLAN S.A.S.

CTO. PS 467-2026 _SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REAHIBITACION EN DISCAP		15,310,926
RETENCION SERVICIOS	11%	1,684,202
IVA	15%	NO FACTURAN IVA
RETEICA 7XMIL-CODIGO 7010	7XMIL	107,176
ESTAMPILLA PRO CULTURA 2% AÑO 2026	2%	306,219
ESTAMP PRO ADULTO MAYOR	3%	459,328
ESTAMPILLA DEPORTE 2.5% AÑO 2026	2.5%	382,773
ESTAMPILLA JUSTICIA	2%	306,219
TIMBRE	0.5%	N/A

CTO PS-467-2026

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

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

Nombre del pago: pagos30mar
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 33236065624

Fecha: 07-04-2026 **Hora:** 16:36:07
Fecha de Generación: 07-04-2026

Fecha de envío del pago: 30-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 30-03-2026

Impreso por: Alejo2604

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $269,449,004.00	**Valor Registros Procesados:** $266,470,004.00	**Valor Registros Rechazados:** $2,979,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
33910714538	Corriente	8320074723	HORZON SAS	5,349,616.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
00000000094656972	Corriente	901901728	CONSORCIO DISENOS	24,177,455.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	30-03-2026
33236055757	Ahorros	11342587	REY FERNANDO	2,976,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
33298595961	Ahorros	7275147	JOSE SEGURA	2,488,234.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
91232979157	Ahorros	1075684566	LINA BERNATE	3,713,820.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
33265032694	Ahorros	1007380188	TATIANA LEGUIZAMON	2,976,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
33550191615	Ahorros	1073533218	NURY LEON	3,124,800.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
89385941813	Corriente	900539338	gerencia integral	12,065,009.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
89398356153	Ahorros	39819245	ADRIANA SANCHEZ	2,979,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO RECHAZADO, NIT BENEFICIARIO NO INSCRITO	30-03-2026
33556888049	Ahorros	1070011546	OSCAR PINZON	794,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
77071618091	Corriente	900448402	COMERCIALIZADORA T	66,926,270.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
33200010532	Ahorros	800195954	IMCRDZ	139,200,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026
91299601965	Ahorros	1072653042	LEIDY GAMBOA	2,678,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-03-2026