ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

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

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026004253

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2026 MES 06 DIA 12 Valor $ 13,401,612.00

Paguese A BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S

Valor en Letras : TRECE MILLONES CUATROCIENTOS UNO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	12/06/2026	N° COMPROBANTE	2026004253
A FAVOR DE	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	NIT	900621766
N° CHEQUE O CUENTA	356106633	VALOR	13,401,612.00
POR VALOR DE	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS UNO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/C		
TELEFONO	3133875224		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2026003785
DETALLE	Pago 1 CONTRATO PS 554 2026 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 2026. 114 07/04/2026-03/06/2026		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	23021907019221691932.3 .2.02.02.008 - 1101		0	13,401,612.00	0.00
1110060108	Bco. Bogotá Cta.Aho.N.660418351 Otros Gastos en Salud			0	0.00	13,401,612.00
				SUMAS IGUALES:	13,401,612.00	13,401,612.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2026000698 **Registro** 2026000890 **Obligacion** 2026004005

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 12/06/2026** **Número: 2026004154**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23021907019221691932.3 .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	15,263,796.00	0.00
			Pagos Total :	15,263,796.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SER.INTEGRALES DE SALUD 2%	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00
Actividades de apoyo terapeutico.	15,263,796.00	7.00	0.00	106,847.00
RETENCION ESTAMPIILA PROCULTURA 2%	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	15,263,796.00	3.00	0.00	457,914.00
ESTAMPILLA DEPORTE 2.5%	15,263,796.00	2.50	0.00	381,595.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00

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
16 JUN 2026
PAGADO
TESORERÍA

Fecha: 16/06/2026

Maquina: FIN-TEC1

Elaboró : ROJAS TORRES ROBERT HERNANDO

Versión : 15.1

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

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

ORDEN DE PAGO N° 2026003785

CÓDIGO SGC	
VERSIÓN SGC	
FECHA SGC	01/01/2021

8351-4253 NBT

Nombre:	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	**CC o NIT:**	900621766
Dirección	CL 5 10 37	**Teléfonos:**	3133875224
Objeto:	Pago 1 CONTRATO PS 554 2026 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 2026. 114 07/04/2026-03/06/2026		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Dèbito	Crèdito
511180	Servicios	0		15,263,796.00	0.00
24360509	Ser.Integrales de Salud 2%	0		0.00	305,276.00
41050803	Retencion de Industria y Comercio - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	0		0.00	106,847.00
41057605	ESTAMPILLA PROCULTURA 2% - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	0		0.00	305,276.00
41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	0		0.00	457,914.00
41057606	ESTAMPILLA DEPORTES 2.5% - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	0		0.00	381,595.00
41057604	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FAMILIAR 2%	0		0.00	305,276.00
249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	0		0.00	13,401,612.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
12/06/2026	15,263,796.00	15,263,796.00	13,401,612.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2026					
Disponibilidad	**Compromiso**	**Obligación**	**Rubro**	**Nombre Rubro Presupuestal**	**Valor**	**ContraCredito**
		2026071895	1.1.01.02.200.03 1106	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	106,847.00	$ 0.00
		2026071895	1.1.01.02.218 1207	Tasa prodeporte y recreación TASA DEPORTE	381,595.00	$ 0.00
		2026071895	1.1.01.02.300.01 1208	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	457,914.00	$ 0.00
		2026071895	1.1.01.02.300.55 1209	Estampilla pro cultura PRO CULTURA MUNICIPAL	305,276.00	$ 0.00
		2026071895	1.1.01.02.300.61 1210	Estampilla para la Justicia Familiar ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	305,276.00	$ 0.00
				Total Presupuesto :	**1,556,908.00**	**$ 0.00**

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2026					
Disponibilidad	**Compromiso**	**Obligación**	**Rubro**	**Nombre Rubro Presupuestal**	**Valor**	**ContraCredito**
	2026000890	2026004005	230219070192216 91932-3.2.02.02.0 08 1101	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción ICLD PREDIAL U VIG ACT	15,263,796.00	$ 0.00
				Total Presupuesto :	**15,263,796.00**	**$ 0.00**

Retención

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SER.INTEGRALES DE SALUD 2%	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00
Actividades de apoyo terapeutico.	15,263,796.00	7.00	0.00	106,847.00
RETENCION ESTAMPIILA PROCULTURA 2%	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	15,263,796.00	3.00	0.00	457,914.00
ESTAMPILLA DEPORTE 2.5%	15,263,796.00	2.50	0.00	381,595.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	15,263,796.00	2.00	0.00	305,276.00

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

3785

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

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL ZIPAQUIRÁ RECIBIDO

Alcaldía de Zipaquirá

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	PS-554-2026	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 2026.		
1.5 Fecha del Contrato	16/03/2026	1.6 Fecha Inicio del contrato	7/04/2026	1.7 Plazo del contrato	HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO
1.8 Prórroga	N/A	1.9 Cesión	☐ SI ☑ NO	1.10 No. Pago anterior a la Cesión	N/A

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
2026000698	2026000890	16/03/2026	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2302190701922169193 2.3.2.02.02.008	1101-ICLD PREDIAL U VIG ACT	$ 15.263.796,00

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	1.	3.2.1 Periodo por pagar	07/04/2026 al 03/06/2026		
3.1.2 Banco	BBVA	3.2.2 Valor del contrato	$ 55.553.118,00	3.2.5 Valores pagados	$ 0,00
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	3.2.3 Valor Adición del contrato	$ 0,00	3.2.6 Valor del presente pago	$ 15.263.796,00
3.1.4 Número de Cuenta	356106633	3.2.4 Valor Total del contrato *	$ 55.553.118,00	3.2.7 Saldo por pagar *	$ 40.289.322,00

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	3/06/2026	FE-3744

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 JUNIO 2026	APORTA CERTIFICACION	APORTA CERTIFICACION	APORTA CERTIFICACION

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 SALUD	Firma del Supervisor	
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 - 3744

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764092939714 de 08/05/2025 - 08/05/2027 autoriza FE - 3,001 a FE - 5,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	03/06/2026 16:52
Fecha de Vencimiento	10/06/2026 16:52
Fecha de Validación	03/06/2026 16:53
Forma de Pago	Crédito 7 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	86	EA	$177,486.00		$15,263,796.00	$15,263,796.00

1

Subtotal	$15,263,796.00
Total a Pagar	$15,263,796.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2817d8bec0f88e4234c88c02010ab4af85c55023077a230d23146f8663acac85eecb0f5214afe182ac37abdafd4f43ee

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT: 860.003.020-1

CERTIFICA

Que Bienestar y Salud Ips sas, identificado con nit: 900.621.766-2 se encuentra vinculado a nuestra entidad a través de la cuenta de ahorros **No. 00130356000200106633** aperturada el 07 de Mayo de 2014, denominada, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 356106633
10 dígitos: 0356106633
16 dígitos: 0356000200106633

Para constancia se firma al primer (01) días del mes de Junio del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

FIRMA AUTORIZADA
Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A. "BBVA"

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969916674

(415)7707212489984(8020) 000001496991667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 1 7 6 6	2	Impuestos de Bogotá	3 2

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
BIENESTAR Y SALUD IPS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal
CR 10 A 5 53

42. Correo electrónico biensalud13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 2 8 9 2 4	3 1 3 3 8 7 5 2 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 0 5 2 9	8 6 2 1	2 0 1 3 0 5 2 9	8 6 9 9			

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	1 6	4 2	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 renovación

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 DIAZ VILLEGAS GLORIA ALEXANDRA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 24-02-2025 01:16:31PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969916674

(415)7707212489984(8020) 000001496991667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 1 7 6 6	2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 5 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 3 2 6 8 2 9	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	8 9 9	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 5 2 9
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

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 %

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 3 1 2 3 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. DV.

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

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14969916674

(415)7707212489984(8020) 000001496991667 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 1 7 6 6	2	Impuestos de Bogotá	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 5 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	2 6 6 0 7 2 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	VILLEGAS	GLORIA	ALEXANDRA

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

Fecha generación documento PDF: 24-02-2025 01:15:31PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 4 de 4 Hoja 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14969916674

(415)7707212489984(8020) 000001496991667 4

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

Estado y beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 5 2 9		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

Ejecución del Contrato

O Porcentaje O 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	FE3744	4/06/2026 1:42 PM (UTC -5 Hora)	10/06/2026 12:00 PM (UTC -5 Hora)	15.623.796 COP	15.623.796 COP	15.623.796 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	55.553.118,00 COP		
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	
Valor facturado:	15.623.796,00 COP	28,12%	
Valor facturado pendiente de pago:	15.623.796,00 COP	28,12%	
Valor pagado:	0,00 COP	0%	
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	55.553.118,00 COP	100%	
Valor pendiente de entrega:	55.553.118,00 COP	100%	

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS-554-2026 RP 2026000890.pdf	PS-554-2026 RP 2026000890.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | < | >

BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S.					
PS-554-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZA		15,263,796	REGIMEN ORDINARIO		VALOR FACTURA
RETENCION SERVICIOS SALUD	2%	305,276			
RETEICA SER. CODIGO	7xmil	106,847		NO FACTURA IVA	15,263,796
ESTAMPILLA PRO CULTURA-AÑO 2026	2%	305,276			
ESTAMP PRO ADULTO MAYOR	3%	457,914			
ESTAMPILLA INDEPORTES 2.5% AÑO 2	2.5%	381,595			
ESTAMPILLA justicia familiar 2%	2%	305,276			

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 Todos	**Tipo Producto** Todos	**Nombre Producto Origen** Todos
No. Producto Todos	**Fecha Inicial** 2026/06/15	**Fecha Final** 2026/06/20
Estado Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	16292997
Fecha de Emisión	2026/06/16
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH8351
Nro. Producto	*****8351
Fecha de Pago	2026/06/16
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	9006217662

Beneficiario	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS
Valor a Pagar	$13,401,612.00
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