GOBIERNO MUNICIPAL ZIPAQUIRÁ CALIDAD DE VIDA
SECRETARÍA DE HACIENDA

LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN, SE CONSULTO DIRECTAMENTE EN LOS DOCUMENTOS INHERENTES AL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN ARCHIVADOS EN EL EXPEDIENTE QUE CUSTODIA LA SECRETARIA JURIDICA.

EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO.

INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

CONTRATO No.	CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	OBJETO CONTRACTUAL	
CO1.PCCNTR.4889541	FUNDACION ANIMALOVE		NIT 900.575.031-0		PRESTACIÓN DE SERVICIOS, COMO CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL PARA EL ALBERGUE DE LOS CANINOS Y FELINOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE RIESGO Y ABANDONO Y LA ATENCIÓN MEDICO VETERINARIA PRIMARIA DE LOS MISMOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DEL FORTALECIMIENTO BIENESTAR ANIMAL Y CONVIVENCIA SOLIDARIA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2023
FECHA DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	PRORR	PLAZO INICIAL		
21/4/2023	21/4/2023	N/A	Nueve (9) meses		

REGISTRO PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE REGISTRO
25	01	2023	2023000346

NOMBRE DEL RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DEL PRESENTE PAGO	FUENTES RUBRO ADMINISTRACIÓN
Servicios Prestados a Las Empresas y servicios de producción	GI51545454501202225899 0015450104911892.3.2.02.02.008	$ 56.340.000	1205 ACDO 03 DE 2016 FDO AGROPECUARIO

BALANCE FINANCIERO						DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
PAGO			1	BANCO	Bancolombia	No. DE EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
TIPO DE CUENTA	AH X	CT	No. DE CUENTA		946-565351-51	INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	5/6/2023	1
PERIODO A PAGAR			21/04/2023 - 20/05/2023			CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25/1/2023	2023000346
VALOR CONTRATO	$	113,737,500	VALORES CANCELADOS	$	-	INFORME DE SUPERVISIÓN	8/6/2023	1
VALOR ADICIÓN	$	-	VALOR PRESENTE PAGO	$	56,340,000	CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	5/6/2023	1
VALOR TOTAL	$	113,737,500	SALDO	$	57,397,500	PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	CERTIFICACION	CERTIFICACION

SUPERVISIÓN

NOMBRE	NELSON JAVIER VILLAMIL CANO Secretario
FIRMA	