	LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO O FACTURA			CÓDIGO: GF-F007 VERSIÓN: 004 FECHA: FEBRERO DE 2022	
CONTRATISTA:	FUNDACION VOZ ANIMAL		**NIT.o CC**	900,234,677-5	
CONTRATO NUMERO:	442 MT 2023	**VALOR TOTAL:**	49.980.000	**PLAZO:**	6 meses
TIPO DE CONTRATO :	Prestacion de Servicios	**VALOR ESTE PAGO:**	18.020.000	**CUOTA/ACTA N°**	1
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS A TRAVÉS DE UNIDADES MOVILES EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ.				

DOCUMENTO	A	N.A.	FOLIOS
1. INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO POR EL CONTRATISTA.	x		2-710
2. FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO FORMATO GF-F-014	x		711
3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	x		712-713
4. PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: **PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA. **PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (LEY 80 DE CONTRATACIÓN) Y DEMÁS PARAFISCALES DE LEY, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL. EN ESTE ÚLTIMO CASO SE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (VIGENTE).	x		714-718
4. FORMATO SOLICITUD DE PAGO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO **GFF003 SOLICITUDDEPAGOV10**.	x		719
5. COMPROBANTE DE EGRESO DEL PAGO ANTERIOR. **(APLICA A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO)**.		x	
6. CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES FORMATO GF-F-013 Y LOS ANEXOS SI HAY LUGAR. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**		x	
7. COPIA DEL RUT ACTUALIZADO. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**.	x		720-723
8. CERTIFICACIÓN BANCARIA. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**.	x		724
9. CERTIFICADO DE INGRESO AL ALMACEN EN LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO.		x	
10. FORMATO DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO)**.			
11. ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR LAS PARTES. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO)**.		x	
12. BALANCE FINANCIERO **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO** DE AQUELLOS CONTRATOS QUE NO SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN. LOS CONTRATOS QUE SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN EL BALANCE FINANCIERO IRÁ INMERSO DENTRO DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN RESPECTIVA)		x	
13. SOPORTE DE REGISTRO DE INFORME EN SECOP II. **(APLICA PARA CONTRATOS QUE SE ENCUENTRAN EN SECOP II, E INICIA DESDE EL SEGUNDO PAGO)**.		x	
DOCUMENTOS ADICIONALES CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA			
SOPORTES PAGO SENA – FIC. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO)**			
ACTAS PARCIALES O DE CORTE DE OBRA			
ACTA DE RECIBO FINAL. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO)**.			
PARA PAGOS DE ANTICIPOS. (CONTRATO DE FIDUCIA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA).			
ENTRADA DE ALMACÉN PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA, DONDE SE ESPECIFIQUE, SI ES OBRA NUEVA, MANTENIMIENTO O MEJORA. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO O PAGO FINAL)**.			

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaría.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS el día 26 de junio del 2023 los cuales fueron totalmente aprobados por el **Interventor y/o Supervisor** del contrato , verificando que estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

FIRMA Supervisor:

MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR
Secretario de Desarrollo Económico

PAQUETE DE DOCUMENTOS RADICACIÓN		
Dependencia	**FECHA**	**FIRMA Y SELLO**
OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	RECIBIDO FECHA: 27 JUN 2023 FOLIOS 724 SECRETARÍA: OOC	Sonia Rodrigues
SECRETARÍA DE HACIENDA		

719

	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 011 FECHA: FEBRERO 2022
No. SOLICITUD	1	FECHA SOLICITUD	26 de junio del 2023
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 442 MT 2023
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	Manuel Sandoval Villamizar
BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	900234677-5
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	FUNDACION VOZ ANIMAL	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	DAVIVIENDA
		TIPO DE CUENTA	C. AHORROS
		NÚMERO DE CUENTA	0076-0066-2832

DETALLE DEL PAGO

PRIMER PAGO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS A TRAVES DE UNIDADES MOVILES EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ, QUE CORRESPONDEN A LAS PRIMERAS DOS JORNADAS DE ESTERILIZACIONES COMPRENIDDAS ENTRE EL 19 DE MAYO Y 09 DE JUNIO DEL 2023.

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO (CCPET)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2023000998	2301.03.01.01.17.1702.2020258170006.17.02021.2.3.2.02.02.009 / Servicios para la comunidad, sociales y personales	001/Recursos Propios	$ 18.020.000
TOTAL			$ 18.020.000

SOPORTES ANEXOS	

RESPONSABLE

Manuel Sandoval Villamizar SECRETARIO(A) DE DESARROLLO ECONÓMICO	SUPERVISOR (A)

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE

711

FUNDACION VOZ ANIMAL
NIT 900.234.677-5
Calle 6 N 17 10
Tel: (601) 3102508302
Zipaquirá - Colombia
juliethacf@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 24

Señores	Municipio de Tocancipa		
NIT	899.999.428-8	**Teléfono**	(601) 5169017
Dirección	CL 11 6 12	**Ciudad**	Tocancipá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/06/2023, 13:14
Expedición	14/06/2023, 13:14
Vencimiento	14/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Esterilizacion	212.00	18,020,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Dieciocho millones veinte mil pesos m/cte

Total Bruto	18,020,000.00
Total a Pagar	**18,020,000.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 18,020,000.00

Observaciones:

Fabricante Software, y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.042.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764031101285 aprobado en 20220711 prefijo FEV desde el número 14 al 100 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa 9.66
CUFE: 190c36b23a41fb5fd1955327585992aad9080f16283886a9ea4e8db762a42d82d01e1ab5ea8b0cda4d090e19691f4690

TOCANCIPÁ TRABAJAMOS *Para Ti*

ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

El contratista la **FUNDACIÓN VOZ ANIMAL** con Nit. No. 900.234.677-5, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato No 442 MT del 2 de mayo de 2023, cuyo objeto es el de: "**PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS A TRAVÉS DE UNIDADES MOVILES EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ**" por un valor total del contrato de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($49.980.000) M/CT.**

Que de acuerdo con la documentación establecida en el contrato No. 442 MT 2023, el pago corresponde a las primeras dos jornadas de esterilización comprendidas entre el 19 de mayo y 9 de junio del 2023.

PAGOS PARCIALES REALIZADOS AL CONTRATO No. 442 MT 2023 FUNDACIÓN VOZ ANIMAL				
VALOR INICIAL CONTRATADO				$ 49.980.000
RUBRO 2301.03.01.01.17.1702.2020258170006.1702021.2.3.2.02.02.009				$ 49.980.000
TIEMPO DE EJECUCIÓN				6 MESES
PAGOS REALIZADOS				
Numero	**Fecha**	**Valor**	**Porcentaje ejecutado**	**Saldo**
PAGO 1	ESTE PAGO	$ 18.020.000	36.05%	$31.960.000

Igualmente certificamos que ha presentado todos los requerimientos de Sistema de Seguridad Social Integral, en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los **VEINTISEIS (26)** días del mes de **JUNIO** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)**.

MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR
Cargo: secretario de Desarrollo Economico

Proyectó: Katherin Michelle Contreras -Profesional Juridico de Apoyo SDE

TOCANCIPÁ TRABAJAMOS Para Ti

ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL AREA AGROPECUARIA DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO DE TOCANCIPÁ - CUNDINAMARCA, EJERCIENDO APOYO A LA SUPERVISIÓN.

CERTIFICA:

Qué **FUNDACIÓN VOZ ANIMAL** identificado con la Nit No. 900.234.677-5, cumplió con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. 442 del 2 de mayo del 2023, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS A TRAVÉS DE UNIDADES MOVILES EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ".** Que el valor a cancelar es la suma de **DIECIOCHO MILLONES VEINTE MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($18.020.000).** El pago corresponde a las primeras dos jornadas de esterilización comprendidas entre el 19 de mayo y 09 de junio del 2023.

Que de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. 442 del 2 de mayo de 2023, el contratista cumple a cabalidad con:

1. Todas las actividades contempladas en la propuesta la cual hace parte integral del contrato y en el contrato de Prestación de No. 442 del 2023
2. Que las actividades son las contempladas en la Cláusula cuarta – Obligaciones Generales y especificas del Contratista, del contrato de Prestación de Servicios No. 442 del 2023
3. Que en el informe presentado por el contratista cumple con las actividades realizadas con su respectiva ponderación, metas medibles y con los resultados esperados por el Municipio. De igual manera se encuentra organizado y se anexa soportes de las actividades.
4. Que se verificó que el contratista cumple con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 respecto al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, en el porcentaje establecido.

La presente certificación se expide a los veintiseis (26) días del mes de junio del dos mil veintitrés (2023).

CAROLINA PARDO PARRA
Profesional Universitaria Área agropecuario
secretaria Desarrollo Económico

www.fundacionvozanimal.org

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo JULIETH ANDREA CAMACHO FRANCO identificada con cedula de ciudadanía Nº 52.953.198 y tarjeta profesional No. 165132-T, en mi condición de Revisora Fiscal de la FUNDACION VOZ ANIMAL identificada con NIT Nº 900234677-5 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Zipaquirá, certifico que hasta la fecha la entidad se encuentra al día con todo concepto relacionado al pago de parafiscales y seguridad social, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Zipaquirá el 12 de junio de 2023.

JULIETH ANDREA CAMACHO FRANCO
Revisora Fiscal
T.P. 165132-T
FUNDACION VOZ ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.953.198

CAMACHO FRANCO
APELLIDOS

JULIETH ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1982
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500113-45155221-F-0052953198-20070201 0043007032N 02 227231303

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
165132-T



JULIETH ANDREA
CAMACHO PRIETO
C.C. 52953108
RESOLUCION INSCRIPCION 012 FECHA 16/02/2012
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 176566

200423

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o Bevlvedere 2 a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 1 E 6 8 D F F E 4 5 A 0 F 0 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIETH ANDREA CAMACHO FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52953198 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 165132-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Marzo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIETH ANDREA CAMACHO FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52953198 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 165132-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

720

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867488501

(415)7707212489984(8020) 000001486748850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 3 4 6 7 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
FUNDACION VOZ ANIMAL

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
[redacted]OMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal
CL 6 N 17 10

42. Correo electrónico mcris16@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 4 4 5 9 9	3 1 0 2 5 0 8 3 0 2

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 9	2 0 1 7 0 1 0 2	7 5 0 0	2 0 1 7 0 1 0 2					

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 4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
[redacted]- Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 09 - 27 / 08 : 16: 36

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CALDERON CADAVID MARIA CRISTINA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 27-09-2022 08:16:01AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867488501

(415)7707212489984(8020) 000001486748850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 3 4 6 7 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 4
72. Número	0 0 0 0 1	6
73. Fecha	2 0 0 8 0 7 2 4	2 0 1 4 0 4 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 8 1 3	2 0 1 4 1 1 1 1
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 3 2 5 9 5	S 0 0 3 2 5 9 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 7 2 4
81. Hasta	

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: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 1 0 2		
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

DOCUMENTO CERTIFICADO COST SIN

722

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14867488501

(415)7707212489984(8020) 000001486748850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 3 4 6 7 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 0 7 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	2 1 0 6 8 8 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CALDERON	CADAVID	MARIA	CRISTINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 4 3 0 5 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLO	RODRIGUEZ	GABRIEL	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-09-2022 08:16:01AM

723

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867488501

(415)7707212489984(8020) 000001486748850 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 3 4 6 7 7	5	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
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 5 3 1 9 8		1 6 5 1 3 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CAMACHO	FRANCO	JULIETH	ANDREA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 1 2 4

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

ZIPAQUIRA
COLOMBIA,

2023/06/21

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa FUNDACION VOZ ANIMAL con Nit número 9002346775 de ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

- Número 007600662832
- Fecha Apertura 2008/08/29

Cordialmente,

DAVIVIENDA 4770 - OFICINA MEGACITY

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivien
NIT. 860.03
AH 170 1 REV