ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

PALACIO MUNICIPAL ZIPAQUIRA Tel: 593-91-50

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024004226

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2024 MES 07 DIA 19 Valor $ 18,095,299.00

Paguese A FUNDACION ANIMALOVE

Valor en Letras : DIECIOCHO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/07/2024	N° COMPROBANTE	2024004226
A FAVOR DE	FUNDACION ANIMALOVE	NIT	900575031
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	18,095,299.00
POR VALOR DE	DIECIOCHO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C		
TELEFONO	00000000		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2024003743
DETALLE	1ER PAGO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2024 17/05/2024 AL 16/06/2024		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2024		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24010101	Bienes y Servicios - FUNDACION ANIMALOVE - 900575031	GI5154545450120222589 9001545010401188 2.3.2.0 2.02.005 - 1101		0	18,095,299.00	0.00
1110060401	Cta. Ah. 3323-606562-4 Fondos Comunes BANCOLOMBIA			0	0.00	18,095,299.00
				SUMAS IGUALES:	18,095,299.00	18,095,299.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2024000753 **Registro** 2024001409 **Obligacion** 2024003985

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 19/07/2024** **Número: 2024004101**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI5154545450120222589 9001545010401188 2.3.2.0 2.02.005 1101	Servicios de la construcción IMPUESTOS	ICLD- 1101	ICLD- IMPUESTOS	18,502,350.00	0.00
			Pagos Total :	18,502,350.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ACT.0.7 SERVICIOS EN GENERAL	18,502,350.00	7.00	0.00	129,516.00
Estampilla Pro-Deporte	18,502,350.00	1.50	0.00	277,535.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
ARDILA RAMIREZ NANCY PATRICIA SECRETARIO DE DESPACHO	SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO TESORERO MUNICIPAL	C.C ó Nit

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ 22 JUL 2024 PAGADO TESORERIA Rechazado

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ 23 JUL 2024 PAGADO TESORERIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

PALACIO MUNICIPAL ZIPAQUIRA Tel: 593-91-50

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC	VERSIÓN SGC	FECHA SGC
		01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO			**Número**	2024003743
Fecha	19/07/2024	**Vence**	19/09/2024	**Valor**	18,502,350.00
Tercero	FUNDACION ANIMALOVE			**NIT**	900575031
Concepto	1ER PAGO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2024 17/05/2024 AL 16/06/2024				

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	55070608	Prestacion servicios Protección Social		0	18,502,350.00	0.00
	41050803	Retencion de Industria y Comercio - FUNDACION ANIMALOVE - 900575031		0	0.00	129,516.00
	41057602	ESTAMPILLA DEPORTES 1.5%		0	0.00	277,535.00
	24010101	Bienes y Servicios - FUNDACION ANIMALOVE - 900575031		0	0.00	18,095,299.00
				Sumas Iguales	18,502,350.00	18,502,350.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria — **Fecha: 19/07/2024** — **Número: 2024065102**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
AA1.1.01.02.200.03 1101	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios ICLD-IMPUESTOS	1101	ICLD- IMPUESTOS	129,516.00	0.00
AA1.1.01.02.218 1280	Tasa prodeporte y recreación ESTAMPILLA PRODEPORTE ZIPA	1280	ESTAMPILLA PRODEPORTE ZIPA	277,535.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	**407,051.00**	**0.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Obligaciones — **Fecha: 19/07/2024** — **Número: 2024003985**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI5154545450120222589 9001545010401188 2.3.2.02.005 1101	Servicios de la construcción ICLD-IMPUESTOS	1101	ICLD- IMPUESTOS	18,502,350.00	0.00
			Obligaciones Total :	**18,502,350.00**	**0.00**

JIMENEZ PALACIOS HORACIO ANTONIO

TECNICO ADMINISTRATIVO

1069723915

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

"LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.

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

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA				1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ VIGENCIA DEL 2024 - N° 6369
CONVENIO-455-2024	FUNDACION ANIMALOVE				900575031-0		
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO			1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
16/05/2024	jueves, 16 de mayo de 2024			N/A	7 MESES		
1.9 CESIÓN	SI		NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	X	

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1.1 DÍA	2.1.2. MES	2.1.3. AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO ADMINISTRACIÓN	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
14	5	2024	2024001409	SERVICIOS DE LA CONSTRUCCIÓN	GI5154545012022258990015450104011882 3.202.02.005	1101 ICLD- IMPUESTOS	$ 18.502.350

3. BALANCE FINANCIERO

						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO			1	3.2. BANCO	BANCOLOMBIA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT	3.4. No. DE CUENTA		94656535151	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	2/07/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR			17/05/2024 - 16/06/2024			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	21/03/2024	2024000753
3.6. VALOR CONTRATO	$	52.339.600	3.9. VALORES CANCELADOS			4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	9/07/2024	1
3.7. VALOR ADICIÓN			3.10. VALOR PRESENTE PAGO		$ 18.502.350	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	2/07/2024	1
3.8. VALOR TOTAL	$	52.339.600	3.11. SALDO		$ 33.837.250	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	8/07/2024	CERTIFICADO DE APORTES

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA																INFORMACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL										
5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA			5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES										5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO			APORTE SALUD	$	162.500								
CODIGO CIIU	9499		5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016			5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA							SI		NO	APORTE PENSIÓN	$	208.000								
			SI		NO	SI		NO								APORTE ARL	$	-								
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO			GRAN CONTRIBUYENTE			ORDINARIO		X					SIMPLE			ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)			RESPONSABLE DE IVA		SI		NO			

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

NOMBRE	WILMER YAIR VENEGAS ZAMBRANO	SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL Y AMBIENTE
FIRMA		

55070608

3743

FUNDACION ANIMALOVE

NIT 900575031-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764059197887
Fecha 02/11/2023 - 02/11/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FA30 al FA50
NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
ACTIVIDAD ECONOMICA 9499
Email: cgrkrieger@yahoo.com
Teléfono: 0000000000

Departamento	Fecha		
Cundinamarca	02	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FA40

Cliente:	MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA	**NIT:**	899999318	**Fecha de firmado:**	02/07/2024 09:34:34
Dirección:	CRR 7 4-11 CENTRO ZIPAQUIRA, EDIFICIO DEL CONCEJO	**Departamento:**	Cundinamarca	**Teléfono:**	5939150
Email:	johanitaperez_8@hotmail.com	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	del	**Hora emisión:**	09:34:30	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	30,00	EJECUCION CONTRATO 1Servicio de albergue adecuado para cada canino o felino, con espacios limpios (caniles, zona verde, espacios sociales) para que puedan realizar actividades para quemar energía y liberación de estrés, vigilancia las 24 horas, atención y cuidados generales constante por un plazo de 30 días calendario para cada uno. Alimentación y suministro de agua frescaBaño, corte de uñas y limpieza de orejas	WSD				$616.745,00	$18.502.350,00

Notas:

Subtotal:	$18.502.350,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$18.502.350,00

SON: (dieciocho millones quinientos dos mil trescientos cincuenta pesos)
CUFE: 272b606399d7850294685f2fcf41109edf490ee0e57ef607b337cd2813026132a1a2994caeaff4c1c6eae5eb37f2c8b3

Consignar a la cuenta
Bancolombia S.A.
Tipo de cuenta: Ahorros
No: 94656535151

Firma Digital: MaCcwWqd686Mvvv+leAqqF1o8uKTfONkTyWOi0cCposWgIKlrCTZRFQeyRqhO2G5
sbfHi5elZfkwbPWLpwVwwd6qulDCWS772nDqIm8xlq+rRf3dIH
0Yis4rDQdIBQLT ylPvxRHN32osd7Bh37ck24tihfG2pioBM3Ot2CuFs4J3ackQfzA0WOT+bNSKplpc u56HmJpf76WUGNblq4WWylKy+B28w95KZYZ
tzHWYcXf5yLe755UXVJGGUB0BoOMV BF57jPsXqwDGmoL/+ohS8sm2II+uzmgkQ9Lj7Cv5W2pGe6sfYMgw0ZMRcBzLGfuR dR5Ov1gDMePM6gjdRxGK
VQ==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14958752062

(415)7707212489984(8020) 000001495875206 2

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

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
VDA BARRO BLANCO SEC MONTELLANO FCA EL BOSQUE

42. Correo electrónico johanitaperez_8@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 5 2 6 3 0 5	3 2 1 2 1 1 7 8 4 8

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
9 4 9 9	2 0 1 2 1 2 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 | 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
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

54. Código: 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 10 - 24 / 10 : 03: 26

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 MENDIVELSO VALERO NUBIA SNNED

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 13-06-2024 11:48:06AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958752062

(415)7707212489984(8020) **000001495875206 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 7 5 0 3 1	0	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	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 1 1 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 4 3 6 0 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 1 2 0 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

Item	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 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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958752062

(415)7707212489984(8020) 000001495875206 2

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

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	PEREZ	JENIFER	

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 2 1 2 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	PEREZ	VALERIA	

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

Para saber la actividad Económica
Faltan paginas 1. y 2.

7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958752062

(415)7707212489984(8020) 000001495875206 2

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 9 0 4 0 7 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	PEREZ	JENIFER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 1 2 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 3 1 9 3 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	CASANOVA	OLGA	JOHANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 1 2 0 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 7 2 7 1 5 5 3 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORERO	PEREZ	VALERIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 1 2 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14958752062

(415)7707212489984(8020) 000001495875206 2

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRERO	RODRIGUEZ	CAROLINA	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 1 8

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Chia, 05, Junio, 2024

Señores

A quien interese

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FUNDACION ANIMALOVE** identificado con NIT **900575031**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	94656535151	2016/03/03	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes numeros: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 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

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE

FUNDACION ANIMALOVE

NIT 900.575.031-0

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACIÓN ANIMALOVE** identificada con Nit. **900.575.031-0,** se encuentra a paz y salvo a la fecha en sus obligaciones relacionadas con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el día ocho (08) de julio de dos mil veinticuatro (2024)



Jeniffer Hernández Pérez

C.C 1.019.040.794

"LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.

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

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA				1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL	
CONVENIO-455-2024	FUNDACION ANIMALOVE				900575031-0		AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ VIGENCIA DEL 2024 - N° 6369
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO		1.7 PRORR		1.8 PLAZO INICIAL		
16/05/2024	jueves, 16 de mayo de 2024		N/A		7 MESES		
1.9 CESIÓN	SI		NO	X	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	X	

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1.1 DÍA	2.1.2. MES	2.1.3. AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO ADMINISTRACIÓN	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
14	5	2024	2024001409	SERVICIOS DE LA CONSTRUCCIÓN	GI5154545012022258990015450104011882 3.202.02.005	ICLD- IMPUESTOS	$ 18.502.350

3. BALANCE FINANCIERO						4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO		1	3.2. BANCO		BANCOLOMBIA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	AH	CT	3.4. No. DE CUENTA		94656535151	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	2/07/2024	1
3.5. PERIODO A PAGAR		17/05/2024 - 16/06/2024				4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	21/03/2024	2024000753
3.6. VALOR CONTRATO	$ 52.339.600		3.9. VALORES CANCELADOS	$	18.502.350	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	9/07/2024	1
3.7. VALOR ADICIÓN			3.10. VALOR PRESENTE PAGO			4.5 CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	2/07/2024	1
3.8. VALOR TOTAL	$ 52.339.600		3.11. SALDO	$	33.837.250	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	8/07/2024	CERTIFICADO DE APORTES

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA																INFORMACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL													
5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA			5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES						5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO							APORTE SALUD	$	162.500											
CODIGO CIIU	9499		5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016			5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA			SI		NO					APORTE PENSIÓN	$	208.000											
			SI		NO	SI		NO								APORTE ARL	$	-											
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO			GRAN CONTIBUYENTE				ORDINARIO						SIMPLE		X	ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)			RESPONSABLE DE IVA		SI		NO						

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

NOMBRE	WILMER YAIR VENEGAS ZAMBRANO	SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL Y AMBIENTE
FIRMA		

8

Ya se envio por correo 18-07-202

FUNDACION VOZ ANIMAL		CONVENIO		
REGIMEN ESPECIAL			**18,502,350.00**	
RETEFUENTE		**N/A**		CONVENIO NO APLICA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO APLICAR RETENCION
IVA		**N/A**		0.00 18,502,350.00 **VALOR FACTURA**
RETEICA 7XMIL-CODIGO 9499	**0.007**		**129,516.45**	EL CODIGO 9499 NO EXISTE SE LE APLICA LAS DEMAS 7XMIL
ESTAMPILLA PRO CULTURA	**1.5%**	**N/A**		ES CONVENIO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
ESTAMP PRO ADULTO MAYOR	**3%**	**N/A**		ES CONVENIO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
ESTAMPILLA DEPORTE	**1.5%**		**277,535.25**	
ESTAMPILLA JUSTICIA	**2%**		**N/A**	ES CONVENIO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: pagos23julio
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 33236065624

Fecha: 29-07-2024 **Hora:** 15:42:06
Fecha de Generación: 29-07-2024

Fecha de envío del pago: 23-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 23-07-2024

Impreso por: Alejo2604

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $291,295,299.00	**Valor Registros Procesados:** $291,295,299.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
94656535151	Ahorros	900575031	FUNDACION ANIMALOV	18,095,299.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-07-2024
33279764116	Ahorros	8001959541	INSTITUTO MUNICIPA	173,200,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-07-2024
33256890038	Corriente	800195954	INSTITUTO DE DEPOR	50,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-07-2024
33279764116	Ahorros	8001959541	INSTITUTO MUNICIPA	50,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	23-07-2024