

"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 DE LAS ESTRATEGIA DE ESTERILIZACION Y ALBERGUE DE CANINOS Y FELINOS DE CALLE Y/O VULNERABLES EN EL MARCO DEL PROGRAMA "DEJANDO HUELLA EN EL BIENESTAR ANIMAL" DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL ZIPAQUIRA CREE, PROTEGE Y AVANZA 2024-2028 VIGENCIA DEL 2024
CONVENIO-529-2024	FUNDACION VOZ ANIMAL			900.234.677		
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO		1.7 PRORR	1.8 PLAZO INICIAL		
20/08/2024	20 DE AGOSTO DEL 2024		N/A	4 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	8	2024	2024003023	Adquirir servicios profesionales y apoyo en medicina veterinaria para las actividades de esterilización y atención de animales en condición de vulnerabilidad	GI62.3.02.02.02. 1108.00 0.00 02.02.02.02.008. 01	Fuente: ICLD-SOBRETASA A LA GASOLINA	\$ 22.527.761,34

3. BALANCE FINANCIERO				4. DOCUMENTO(S)		FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	1		3.2. BANCO	DAVIVIENDA		4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	N/A
3.3. TIPO DE CUENTA	AN	CT	3.4. No. DE CUENTA	7600662832		4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	1
3.5. PERIODO A PAGAR	21 DE AGOSTO DEL 2024 AL 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2024				4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	17/07/2024	2024001235
3.6. VALOR CONTRATO	\$ 114.285.716		3.9. VALORES CANCELADOS			4.4. INFORME DE SUPERVISIÓN	1
3.7. VALOR ADICIÓN			3.10. VALOR PRESENTE PAGO	\$ 22.527.761		4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	23/09/2024
3.8. VALOR TOTAL	\$ 114.285.716		3.11. SALDO	\$ 114.285.716		4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	23/09/2024

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		\$ -								
CODIGO CIU	9499			5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016		5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA		<div>SI</div>	NO	APORTE PENSIÓN		\$ -								
				<div>SI</div>	NO	<div>SI</div>	NO			APORTE ARL		\$ -								
5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO				GRAN CONTRIBUYENTE			ORDINARIO		SIMPLE		X	ESPECIAL (SIN ANÍMO DE LUCRO)			RESPONSABLE DE IVA		<div>SI</div>		NO	

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICADO 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
FIRMA		