"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 | | | | 9 0 0 5 7 5 0 3 1- 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 9 | 2024 | 2024003432 | ADQUIRIR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO COMO ALBERGUE TEMPORAL DE LOS CANINOS Y FELINOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE RIESGO Y ABANDONO | GI62.3.02.02.02. 01.02.02.02.008. 01 | ICLD- IMPUESTOS - 1101 | $ 4.317.215,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

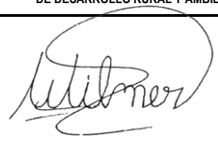
| 3. BALANCE FINANCIERO | | | | | | 4. DOCUMENTO(s) | FECHA | NÚMERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1. PAGO | | 5 | 3.2. BANCO | BANCOLOMBIA | | 4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR | 21/11/2024 | 2024008171 |
| 3.3. TIPO DE CUENTA | AH | CT | 3.4. No. DE CUENTA | 94656535151 | | 4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES | 25/11/2024 | 5 |
| 3.5. PERIODO A PAGAR | 16 de septiembre del 2024 al 15 de octubre del 2024 | | | | | 4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 29/08/2024 | 2024001504 |
| 3.6. VALOR CONTRATO | $ 49.339.600 | | 3.9. VALORES CANCELADOS | $ 70.925.675 | | 4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN | 5/12/2024 | 5 |
| 3.7. VALOR ADICIÓN | $ 22.819.565 | | 3.10. VALOR PRESENTE PAGO | $ 4.317.215 | | 4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA | 5/11/2024 | FA 49 |
| 3.8. VALOR TOTAL | $ 72.159.165 | | 3.11. SALDO | $ 1.233.490 | | 4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES | 25/11/2024 | CERTIFICADO |

## 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 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 | $ - | | | | | | | |
| | | 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 |  | |