	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025
No. SOLICITUD	1	FECHA SOLICITUD	DICIEMBRE DE 2025
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 672 MT 2025
TIPO DE PAGO	Pago Total	SUPERVISOR / INTERVENTOR	RONNY MAURICIO RAMIREZ ORTIZ
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	0550007600662832

DETALLE DEL PAGO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2025001319	2.3.01.03.09.45.4501.2024258170023.130.4501061 / Servicio de atención integral a la fauna	001 / Recursos Propios	$58.000.000
TOTAL			**$58.000.000**

SOPORTES ANEXOS	FACTURA
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL

RESPONSABLE

RONNY MAURICIO RAMIREZ ORTIZ
SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE