1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 Número de Contrato	CONVENIO 456 - 2026	**1.2 Nombre o Razón Social del Contratista**	**FUNDACION VOZ ANIMAL**		
1.3 Identificación (C.C. o NIT)	NIT. 900234677 5	**1.4 Objeto contractual**	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIA DE ESTERILIZACION DE CANINOS Y FELINOS DE CALLE Y/O VULNERABLES EN EL MARCO DEL		
1.5 Fecha del Contrato	28/01/2026	**1.6 Fecha Inicio del contrato**	5/02/2026	**1.7 Plazo del contrato**	DIEZ (10) MESES CON VEINTISÉIS (26) días
1.8 Prórroga	N/A	**1.9 Cesión**	☐ SI ☑ NO	**1.10 No. Pago anterior a la Cesión**	N/A

2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1 Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.2 Número de Registro Presupuestal	2.3 Fecha del Registro Presupuestal (DD/MM/AAAA)	2.4 Nombre del Rubro	2.5 Número de Rubro	2.6 Fuente de Financiación	2.7 Valor del Presente Pago
2026000457	2026000629	29/01/2026	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	23021707043292 362822.3.2.02.02 .008	1109 ICLD DELINEACION URBANA	$ 23.837.384,67

3. BALANCE FINANCIERO

3.1 INFORMACIÓN BANCARIA		3.2 PAGOS DEL CONTRATO			
3.1.1 Número de pago	2	**3.2.1 Periodo por pagar**	5 DE MARZO DEL 2026 AL 4 DE ABRIL DEL 2026		
3.1.2 Banco	DAVIVIENDA	**3.2.2 Valor del contrato**	$ 179.998.992,00	**3.2.5 Valores pagados**	$ 37.114.384,67
3.1.3 Tipo de Cuenta	☑ Ahorros ☐ Corriente	**3.2.3 Valor Adición del contrato**		**3.2.6 Valor del presente pago**	$ 23.837.384,67
3.1.4 Número de Cuenta	7600662832	**3.2.4 Valor Total del contrato ***	$ 179.998.992,00	**3.2.7 Saldo por pagar ***	$ 119.047.222,66

4. DOCUMENTOS

Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número	Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Número
4.1 No. Egreso pago anterior	4/20/2026	2026001823	**4.2 Cuenta de cobro y/o Factura y/o documento equivalente**	1/04/2026	FEV 64

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

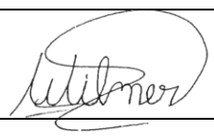
5.1.1. Actividad Económica (Código CIIU)	7500	**5.1.2. Certificación de Retenciones**	**5.1.2.1 Aplicación tarifas Art.383 Par.2 Estatuto Tributario Nacional**	☐ SI ☑ NO	**5.1.2.2 Obligado a declarar Renta**	☐	☑ NO
5.1.3. Facturador Electrónico	☐ SI ☑ NO	**5.1.4. Tipo de Régimen Tributario**	☐ Gran Contribuyente	☑ Ordinario	☐ Simple	☐ Especial (sin Ánimo de Lucro)	
		5.1.5 Responsable de IVA	☐ SI ☑ NO				

5.2. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Liquidación y pago realizados por	No. Planilla	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
☐ Contratante ☑ Contratista	CERTIFICADO	N/A	N/A	N/A

6. SUPERVISIÓN

Certifico que toda la información anterior fue consultada directamente en la plataforma transaccional SECOP II, y que el presente pago ha sido aprobado y autorizado en dicha plataforma, dado que el Contratista cumplió a cabalidad con las actividades del contrato. Por lo anterior, autorizo a la Secretaría de Hacienda realizar el giro correspondiente.

Dependencia	**SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y AMBIENTE**	**Firma del Supervisor**	
Nombre del Supervisor	**WILMER YAIR VENEGAS ZAMBRANO**		