	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025
No. SOLICITUD	4	FECHA SOLICITUD	21/05/2026
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONVENIO	NÚMERO	CVOASO 005 MT 2025
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	RONNY MAURICIO RAMIREZ ORTIZ
BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	900.234.677
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	7600662832

DETALLE DEL PAGO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA PUESTA EN MARCHA, OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2025001956	4.3.01.03.09.45.4501.2024258170023.130.4501061.501 / Servicio de atencion integral a la fauna	501 / R.B. Superavit -Recursos Propios	$ 11.690.000
TOTAL			**$11.690.000**

SOPORTES ANEXOS	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
	FACTURA
	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