ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
AMBIENTE
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal
Fecha: 2019-12-18 12:06:47
Radicado: 2019IE0002529
Cod Dependencia: Fol: 1
Tipo Documental: Remisión de Información
Remitente: MIGEL ANGEL VILLEGAS ABADIA
Destino: Subdirección de Gestión Corporativa
Anexos: 20 FOLIOS

MEMORANDO

Bogotá D.C.,

PARA: EDGAR ARTURO PINTOR PELAEZ
SUBDIRECTOR DE GESTION CORPORATIVA

DE: VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

ASUNTO: Entrega de Documentos – Tramite de pago

De manera atenta, me permito hacer entrega de los documentos para el trámite correspondiente de pago.

De acuerdo con esto relaciono lo siguiente:

1. **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 490 DE 2019**
    a. Pago No. 3
        i. Certificación de cumplimiento No. 3
        ii. Resumen financiero No. 3
        iii. Informe con radicado No. 2019ER0008522
        iv. Cuenta de cobro No. 1633
        v. Planilla de aportes a salud y pensión
        vi. Informe de actividades
        vii. Anexos del informe

20 Folios

Lo anterior, de acuerdo con la circular No. 3 del 19 de marzo de 2019

Atentamente,

VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Anexo(s): 20 folios

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION
Y BIENESTAR ANIMAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARCIAL No. 3

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente

Contrato:	No. 490 de 2019
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT o CC	No. 1.031.123.048
Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y MANEJO INTEGRADO PARA EL CONTROL DE PLGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE CUIDADO ANIMAL.
Plazo del contrato:	SEIS (6) MESES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS DEL CONTRATO
Fecha Iniciación:	26 DE AGOSTO DE 2019
Fecha de Terminación:	25 DE FEBRERO DE 2019
Prórroga	N/A
Valor Inicial Pactado:	$16.456.000, oo
Adición	N/A
Valor a Pagar:	$ 1.234.200, oo 3er Pago
Periodos:	Del 1 de noviembre 2019 al 30 de noviembre 2019
Porcentaje de ejecución:	8%
Porcentaje Acumulado:	23%

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al sistema integral de seguridad social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes

En constancia se firma a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019).

Supervisora

VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA
Profesional Universitario

EJECUCION FINANCIERA							
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 490 DE 2019							
CONTRATISTA: ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ - SINPLAGAX							
No. DE PAGO	DESCRIPCION		SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA.		TOTAL	ESTADO	PORCENTAJE DE EJECUCION
			CÓDIGO PRESUPUESTAL	3-3-1-15-06-39-7520-179			
			CRP	750	$ 16.456.000		100%
			VALOR	$ 16.456.000			
	PERIODO		CTA COBRO No.	VALOR	TOTAL		
1	lunes, 26 de agosto de 2019	lunes, 30 de septiembre de 2019	1595	$ 1.234.200	$ 1.234.200	PAGO	8%
2	martes, 1 de octubre de 2019	miércoles, 30 de octubre de 2019		$ 1.234.200	$ 1.234.200	PAGO	8%
3	viernes, 1 de noviembre de 2019	sábado, 30 de noviembre de 2019	1633	$ 1.234.200	$ 1.234.200	PENDIENTE	8%
					$ -		0%
					$ -		0%
					$ -		0%
		SUBTOTAL		$ 3.702.600	$ 3.702.600		23%
		SALDO		$ 12.753.400	$ 12.753.400		78%

Proyectó: Juan Sebastian Jaimes - Contratista SAF
Revisó : Daniel Arévalo Parra - Contratista SAF
Revisó : Liliana Angelica Ramírez Álvarez - Contratista SAF

VANESSA V. - PANI

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal
Fecha: 2019-12-11 13:05:06
Radicado: 2019ER0008522
Cod Dependencia: Fol: 1
Tipo Documental: Remisión de Información
Remitente: SINPLAGAX
Destino: Subdirección Atención a la Fauna
Anexos: 18 FOLIOS

Bogotá D.C Diciembre 11 de 2019

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
Atn: Sr. Daniel Arévalo
Ciudad

Respetados Señores

Adjunto los siguientes documentos para la legalización de la cuenta de cobro No 1(concepto de Servicio de fumigación y manejo integrado para el control de plagas instalaciones de la unidad de cuidado animal.

- **Cuenta de Cobro Original No 1633**
- **Informe de actividades y anexos**

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier solicitud adicional.

Cordialmente,

ANDREA RODRIGUEZ
Director de Operaciones

Bogotá D.C Diciembre 11 de 2019

CUENTA DE COBRO No 1633

INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT 901.097.324-6

DEBE A

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ – SINPLAGAX
NIT 1.031.123.048-5
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 1.234.200 – UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO M
DOSCIENTOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Servicio de fumigación y manejo integrado para el control de plagas en las instalacion
unidad de cuidado animal, de acuerdo a la aceptación de oferta - Contrato No 490 de 2

Nota: Favor consignar en Cuenta de Ahorros Bancolombia No 168 22394616 a nor
Andrea Patricia Rodríguez Rodríguez CC 1.031.123.048.

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ R.

QUIEN RECIBE

5111 8002
24360506
2705
E
24905506

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	IDPYBA
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	
	Código: PA05-PR04-F01 | Version: 1.0	

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección, Subdirección y/o Oficina:	SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA								
Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
		1	11	2019		30	11	2019	
Nombre del Contratista/Proveedor:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ					C.C/NIT:	1031123048		
Telefono	321 4060691		Dirección		CALLE 70 B SUR 77 H 11 PISO 1				
Correo electrónico:	SINPLAGAX@GMAIL.COM								
Tipo de regimen:	SIMPLIFICADO	Código de la actividad económica			8129				

2. DATOS DEL CONTRATO

Contrato/Convenio:	No.	490	Vigencia:	2019			
Objeto del contrato:	Contratar el servicio de Fumigacion y manejo integrado para el control de plagas en las instalaciones de la unidad de cuidado animal.				DD	MM	AAAA
				Fecha de inicio	26	8	2019
				Fecha de terminación	25	2	2020
Plazo inicial del contrato:	6 Meses y/o hasta agotar recursos del contrato		Plazo total del contrato	6 Meses y/o hasta agotar recursos del cotnrato			
Valor Total Contrato en letras	Dieciseis Millones Cuatrocientos Cincuenta y Seis Mil Pesos M/cte.		Valor Contrato Números	$16.456.000			
Valor mensual:	$1.234.200		Porcentaje de ejecución del contrato:	23%			
Valor ejecutado	$3.702.600		Días ejecutados	95			
Supervisor del Contrato	LUIS CARLOS PATIÑO TOVAR		Cargo:	SUBDIRECTOR DE ATENCION A LA FAUNA			

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Valor Adición:	N/A		Fecha de la adición:	N/A
Plazo prorroga:	N/A		Fecha de la prorroga:	N/A
Suspensión:	Fecha de inicio:	N/A	Fecha de reanudación:	N/A
Anticipo:	N/A		Ejecución anticipo:	N/A

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS
El contratista debe designar una persona para ejercer como coordinador general para la ejecución del contrato que se suscriba, el cual no podrá cobrarse de manera separada a la prestación del servicio, quien será el encargado de organizar, programar, dirigir, y controlar; además, debe responder por la correcta facturación del servicio, presentación de informes, y en general actuar como enlace permanente entre El Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal., o el supervisor del contrato que se designe para tal fin	Se designa a la señora ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ, como coordinadora del contrato por parte de SINPLAGAX, quien se ha presentado en reuniones y atendido todos y cada uno de los requerimiento de la Unidad.	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Programar en conjunto con el supervisor del contrato el plan de trabajo para el cumplimiento de las obligaciones, actividades y productos definidos en el contrato.	Se acordó cronograma vía correo electrónico, el cual se ha modificado acorde a las necesidades del Instituto	Cronograma de Actividades (Anexo 1) PAG 4
Identificar en conjunto con el supervisor del contrato los sectores críticos de la Unidad de Cuidado Animal por infestación de plagas en toda el área construida y no construida.	Se envió vía corre electrónico Informe Inicial con los hallazgos de la primera visita y recomendaciones para apoyar el control químico.	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Presentar al supervisor los protocolos de control de plagas de acuerdo con la identificación de infestación de plagas en todo el terreno de ubicación de la Unidad de Cuidado Animal, que incluya los mecanismos de prevención para la no afectación de los animales alojados en la Unidad, de la fauna circundante, así como, las hojas de seguridad y fichas técnicas de los productos que se usaran en la jornada, para garantizar el ingreso del equipo técnico aplicador	Se envía descripción de control de plagas específico para la Unidad de cuidado animal y se anexan Hojas de Seguridad y Fichas Técnicas de los producto utilizados	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991

Realizar control Mecánico: Instalación de las cajas cebadoras y/o trampas de impacto para roedores haciendo énfasis en puntos críticos y que no afecten a los animales según criterio del personal técnico del Instituto.	Se realiza reinstalación, identificación y localización de las estaciones de cebado y captura en plano y planilla	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Realizar la inspección de dispositivos, verificando los dispositivos instalados en las diferentes áreas para retirar oportunamente los roedores atrapados en trampas de impacto. Los roedores atrapados en jaulas deben tener protocolo de disposición final según la normatividad ambiental vigente	Se realiza control de seguimiento a estaciones de cebado	Comprobantes de Servicio (Anexo 2) PAG 5-13
Cumplir con el personal idóneo para el manejo técnico e integral del control de plagas en la Unidad de Cuidado Animal, con el fin de evitar riesgos por intoxicación o uso inadecuado de métodos y sustancias.	Se adjunta Hoja de vida resumida de técnico aplicador	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Presentar previamente certificaciones de los cursos para aplicadores.	Se adjunta certificado de capacitación	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Garantizar la disponibilidad de los equipos técnicos, elementos, insumos, materiales y condiciones logísticas necesarias para realizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.	Se adjunta Hoja de Vida de Equipos de Aplicación	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
El personal empleado para la ejecución de las actividades descritas anteriormente deberá contar con todos los elementos de protección personal requeridos para adelantar los procedimientos de acuerdo a las normas ambientales, de seguridad industrial e higiene, necesarios para la ejecución del procedimiento según el objeto contractual	Se adjunta Relación de EPI especificaos para la tarea	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Informar al supervisor la fecha, hora y nombre del personal que realizará las actividades del objeto de este contrato.	Se acordó cronograma vía correo electrónico, el cual se ha modificado acorde a las necesidades del Instituto	Cronograma de Actividades (Anexo 1) PAG 4
Garantizar que el personal empleado para las visitas de inspección e instalación de dispositivos este afiliado a la ARL en el nivel de riesgo que legalmente corresponda para realizar la actividad encomendada; para lo cual debe presentar la certificación de afiliación.	Se adjunta Planilla y Certificacion de Pago de Seguridad Social	Planilla Seguridad Social (Anexo 3) PAG 14-15
Presentar al supervisor del contrato un informe detallado donde dé cuenta de los resultados obtenidos, identificación de especies capturadas, así como, el número de individuos por día y lugar de la captura.	Se realiza el diligenciamiento inicial de la planilla de estaciones de cebado y captura, para su respectivo seguimiento	Planilla de localizacion de estaciones de cebado y captura (Anexo 4) PAG 16-17
Garantizar que la prestación del servicio cumpla con las normas técnicas de calidad Colombiana que le sean aplicables, de conformidad con lo establecido por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible No. 003823 del 4 de septiembre de 2008, Resolución 001599 de junio de 2007, y la Secretaría de Salud Distrital o aquellas normas que las modifiquen o sustituyan.	Contamos con Concepto Sanitario Favorable, expedido por la Secretaria Distrital de Salud	Documento entregado el 04 de Octubre según radicado 2019ER0005991
Asumir por su cuenta y riesgo por los daños o perjuicios que por su culpa o la de su personal causen al Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal, al ambiente y/o terceras personas, comprometiéndose a repararla en forma inmediata; de no hacerlo así, el Instituto procederá a corregirla en la forma que estime conveniente pero su costo y el de las posibles indemnizaciones surgidas se descontará de los pagos pendientes al contratista.	Durante el mes de periodo no se presentaron daños ni perjuicios en la ejecución del contrato em memción.	No hay evidencias
Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.	Se dio cumplimiento a la primera jornada de control de plagas acorde a lo establecido por el contratante.	Comprobantes de servicio de todas las actividades realizadas en el mes de Noviembre 2019 (Anexo 2) PAG 05-13

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	VIGENCIA	NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	VALOR
3-3-1-15-06-39-7520-179	2019	635	750	$ 16.456.000
TOTAL				$ 16.456.000

6. DATOS DE PAGO

VALOR EN LETRAS:	Un Millon Doscientos Treinta y Cuatro Mil Doscientos Pesos M/cte		
VALOR EN NUMEROS:	$1.234.200	6.3. TIPO DE CUENTA:	Ahorros
ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	168 22394616	6.5. BANCO:	Bancolombia

7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

APORTE A:	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN 16%	NOVIEMBRE	132.500	7735593454	COLFONDOS
SALUD 12,5%	NOVIEMBRE	66.400	7735593454	SANITAS
ARL	NOVIEMBRE	62.100	7735593454	SURA

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

8. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor de este contrato Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual autorizo proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.

ANDRER PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CONTRATISTA

DRA VIVIAN VANESSA VILLEGAS
SUPERVISOR

REVISIÒN APOYO A LA SUPERVISIÓN: FIRMA

NOMBRE

CARGO

REVISIÓN SGC - ADMINISTRATIVA: FIRMA

NOMBRE

CARGO

9. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Gestión Contractual				
Área Financiera				

CRONOGRAMA CONTROL DE PLAGAS INSTITUTO DISTRITAL DE BIENESTAR Y PROTECCION ANIMAL 2019

DESCRIPCION SERVICIO	FRECUENCIA	HORA	SEPTIEMBRE		OCTUBRE			NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ENERO		FEBRERO	
CONTROL DE ROEDORES EXTERNO	QUINCENAL	2:00 p. m.	4	26	15	17	24	5	-	3	26	14	30	11	27
FUMIGACION EXTERNA	QUINCENAL	3:00 p. m.	4	26	8	17	24	5	-	3	26	14	30	11	27
FUMIGACION OFICINAS	MENSUAL	4:00 p. m.	4		8			5		3		14		11	
CANILES ZONA 7, 8 (adopcion) Y GATOS	MENSUAL	11:00 a. m.	10		15 Y 17			14		18		21		18	
CANILES ZONA 3 Y 4 (azul y central)	MENSUAL	11:00 a. m.	11 y 13		17 p. 4			20 p. 3		28 nov p. 4		23		20	
CANILES ZONA 1 (Raza Fuerte)	MENSUAL	11:00 a. m.	-		8			5		3		14		11	
CANILES ZONA 2 (Raza Fuerte)	MENSUAL	11:00 a. m.	-		-			19		17		16		13	
CANILES ZONA 5 (Beige)	MENSUAL	11:00 a. m.	17		24			31-oct		26		28		25	
CANILES ZONA 6 (Amarilla)	MENSUAL	11:00 a. m.	26		1			27		19		30		27	

Ejecutado

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2140

CLIENTE INSTITUTO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIM **NIT** 0
PERSONA A CARGO LIZ TABARES **TELEFONO** 0
DIRECCION CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA: 5

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 31/10/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: 11:15 **Hora Salida:** 12:15
Satisfecho con el servicio **SI:** X **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____
Nombre LIZ VALENTINA TABARES
C.C 1.026.289.462

COPIA - CONSECUTIVO

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.0[illegible].123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2149

COPIA - CONSECUTIVO

CLIENTE INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT** 0
PERSONA A CARGO LIZ TABARES **TELEFONO** 0
DIRECCION CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION EXTERNA
0

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 5/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 15:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: **Hora Salida:**
Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____
Nombre Liz VALENTINA TABARES S
C.C 1.026.2E9 402

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.0[illegible].123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2151

COPIA - CONSECUTIVO

CLIENTE INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT** 0
PERSONA A CARGO LIZ TABARES **TELEFONO** 0
DIRECCION CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA: 1

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 5/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: **Hora Salida:**
Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____

Nombre LIZ VALENTINA TABARES S.

C.C 1026.289.462.

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.0[illegible].123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2150

COPIA - CONSECUTIVO

CLIENTE INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT** 0
PERSONA A CARGO LIZ TABARES **TELEFONO** 0
DIRECCION CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
CONTROL DE ROEDORES EXTERNO
0

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 5/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 14:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: **Hora Salida:**
Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____
Nombre LIZ VALENTINA TABARES S
C.C 1.026.289462

SINPLAGAX

ANDRE PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2152

COPIA - CONSECUTIVO

CLIENTE INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT** 0
PERSONA A CARGO LIZ TABARES **TELEFONO** 0
DIRECCION CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION OFICINAS
0

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 5/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 16:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: **Hora Salida:**
Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____
Nombre LIZ VALENTINA TABARES S
C.C 1.026.259.462

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2153

CLIENTE: INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT**
PERSONA A CARGO: LIZ TABARES **TELEFONO**
DIRECCION: CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA 7

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 14/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior

Hora Llegada: **Hora Salida:**

Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____

Nombre LIZ VALENTINA TABARES

C.C 1020894462

ORIGINAL - CLIENTE

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2162

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION ANIMAL **NIT**
PERSONA A CARGO: LIZ TABARES **TELEFONO**
DIRECCION: CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA: 2

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 19/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior

Hora Llegada: **Hora Salida:**

Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____

Nombre LIZ VALENTINA TABARES S

C.C 1.026.289.462

ORIGINAL - CLIENTE

12

SINPLAGAX

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2164

CLIENTE: INSTITUTO DE PROTECCION ANIMAL **NIT**
PERSONA A CARGO: LIZ TABARES **TELEFONO**
DIRECCION: CARRERA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA: 4

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 20/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior
Hora Llegada: **Hora Salida:**
Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

Firma de quien recibe el servicio _____
Nombre LIZ VALENTINA TABARES S
C.C 1.026.289.462

ORIGINAL - CLIENTE

SINPLAGAX

ANDR[illegible] PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Cll 70 B Sur No 77 H 11 P. 1 - Bogota D.C
5167635 - 321 4060691

COMPROBANTE DE SERVICIOS
No C-2176

CLIENTE: INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION ANIMAL **NIT**
PERSONA A CARGO: LIZ TABARES **TELEFONO**
DIRECCION: CRA 106 A No 67 - 02

SERVICIO:
FUMIGACION CANILES
ZONA: CACHORROS

TECNICO: DIEGO CIFUENTES
FECHA DE SERVICIO: 27/11/2019 **HORA PROGRAMADA :** 11:00:00

Favor diligencie este espacio como constancia del servicio descrito en la parte superior

Hora Llegada: **Hora Salida:**

Satisfecho con el servicio **SI:** **NO:** **Observaciones** _____

_____

Firma de quien recibe el servicio _____

Nombre LIZ VALENTINA TABARES S.

C.C 1.026.289462

ORIGINAL - CLIENTE

14

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031123048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINPLAGAX	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 70 B SUR NO 77 H 11 P 1 TELÉFONO:		5167635
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de limpieza de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7735593454	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		517023078	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	$ 132.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 66.400
SUBTOTAL:			2	$ 66.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	2	$ 66.400
SUBTOTAL:			2	$ 66.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 62.100
SUBTOTAL:			2	$ 62.100

TOTAL PAGADO:	**$ 327.400**

SINPLAGAX
www.sinplagax.com
sinplagax@gmail.com
Calle 70B Sur # 77H 11 Piso 1
Tel. 5167635
Móvil 321 406 0691

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ identificada con C.C 1.031.123.048 de Bogotá D.C , de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Bogotá D.C a los once (11) días del mes de Diciembre de 2019.

SINPLAGAX
ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C 1.031.123.048

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NIT 1.031.123.048-5
Calle 70 B Sur 77 H 11 p 1
5167635 - 321 4060691

PLANILLA CONTROL ESTACIONES DE CEBADO

CLIENTE:	**INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION ANIMAL**	**FECHA: 05/11/2019**
NIT:		**No CTE: C-**
DIRECCION:	**CARRERA 106 A No 67 - 02**	
PERSONAL A CARGO:	**LIZ TABARES**	

ESTACION No	UBICACIÓN	HALLAZGOS	PRODUCTO APLICADO
1		trampa sin novedad	P N/A
2		" " "	N/A
3		" " "	N/A
4		Cebo. Ausente.	Biodiaevom
5		Cebo Ausente.	"
6		Cebo intacto	"
7		trampa sin novedad	N/A
8		" " "	N/A
9		" " "	N/A
10		" " "	N/A
11		Cebo Ausente.	Biodiaevom
12		Cebo intacto	"
13		cebo intacto	"
14		cebo Ausente.	"
15		Cebo intacto	"
16		Cebo Ausente.	"
17		Cebo intacto	"
18		cebo intacto.	"
19		trampa sin novedad	N/A
20		" " "	N/A.
21		Cebo Ausente.	Biodiaevom.

22		Cebo intacto	Biodiaceum
23		Cebo intacto	" "
24		trampa sin novedad	N/A
25		trampa sin novedad	N/A.
26		Cebo intacto.	Biodiaceum
27		" "	Biodiaceum
28		trampa sin novedad	N/A
29		" " "	N/A
30		" " "	N/A
31		" " "	"
32		" "	"
33		" "	"
34		" "	"
35		" "	"
36		" "	"
37		" "	"
38		" "	"
39		" "	"
40		trampa sin novedad	N/A
41		trampa sin novedad	N/A
42			

TECNICO ENCARGADO Diego Cifuentes.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 3928

Usuario Dilig.: NCASTANEDA
Fecha de Impresión 07-01-2020
Estado 111111010

Entidad:	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL IDPYBA						
Código:	229	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	DICIEMBRE 23 de 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ					Régimen	
Dirección:	CL 70 B SUR 77 H 11 P 1 BRR BOSA			Teléfono y Fax	5167635		
C.C o NIT:	1031123048	BancoSucursal	BANCOLOMBIA S A	Cuenta NoClase	16822394616		A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	490	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:				Nombre del Interventor	

Detalle

7520-1-15-BS029-CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRADO PARA EL CONTROL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE CUIDADO ANIMAL

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación				IMPUTACION PRESUPUESTAL				
				Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
Rubro	Fuente	Detalle	Valor	635	3.3.1.15.06.39.7520.179	750	179 - Gestión integral de la fauna doméstica y silvestre en el DC	$1,234,200.00
3-3-1-15-06-39-7520-179	01	12	$1,234,200.00					

Fuente		Detalle	
01	Recursos del Distrito	12	Otros Distrito

VR BRUTO	UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS	$1,234,200.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5	$1,234,200.00
RETEFUENTE SERVICIOS 6%	6	$1,234,200.00	2-4-36-05	$74,052.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$1,234,200.00	2-4-36-90-002	$6,171.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$1,234,200.00	2-4-36-27	$11,922.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$1,234,200.00	2-4-36-90-003	$24,684.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1.1	$1,234,200.00	2-4-36-90-001	$13,576.00

TOTAL DESCUENTOS		$130,405.00
VALOR NETO a Girar	UN MILLON CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS	$1,103,795.00
		Código Contable 2

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
PAGO DE FACT 1633 DE NOV	Nombre
	Cédula / Firma

Ordenador del Gasto

Firmado Digitalmente por:
Catalina Rivera Forero
Lunes, Diciembre 23 de 2019 04:11 PM
Planilla No.243

Responsable Presupuesto

Firmado Digitalmente por:
Edgar Arturo Pintor Pelaez
Lunes, Diciembre 23 de 2019 04:03 PM
Planilla No.243