Bogotá, abril de 2019

CUENTA DE COBRO No. 1

EL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA

NIT:

901097324-6

DEBE A:

CONSTANZA PINZON ZAMUDIO

39657985

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.CTE ($1.880.000)

Por concepto de: Contrato de Prestación de Servicios No. CTO-163-2019, el cual tiene como

Objeto, "DESARROLLAR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA"

Correspondiente al periodo comprendido entre el 7 de marzo al 30 de marzo de 2019.

Favor consignar en la cuenta de ahorros 20149112484, del banco BANCOLOMBIA

NOMBRE: CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
CEDULA: 39657985 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 80 I 88 A 06 SUR
TELEFONO: 3162228204

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	
		7	3	2019		30	3	2019	
Nombre del Contratista/Proveedor:	**CONSTANZA PINZÓN ZAMUDIO**					C.C/NIT:	**39657985**		
Telefono	3162228204		Dirección		Carrera 80 I # 88A - 06 Sur				
Correo electrónico:	conysan023@hotmail.com								
Tipo de regimen:	Simplificado		Código de la actividad económica		8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.				

2. DATOS DEL CONTRATO

Contrato/Convenio:	No.	CTO-163-2019		Vigencia:	2019			
Objeto del contrato:	DESARROLLAR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA					DD	MM	AAAA
					Fecha de inicio	7	3	2019
					Fecha de terminación	6	6	2019
Plazo inicial del contrato:	TRES (3) MESES			Plazo total del contrato	TRES (3) MESES			
Valor Total Contrato en letras	SIETEI MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M.CTE			Valor Contrato Números	$7.050.000			
Valor mensual:	$2.350.000			Porcentaje de ejecución del contrato:	27%			
Valor ejecutado	$1.880.000			Días ejecutados	24			
Supervisor del Contrato	LUIS CARLOS PATIÑO TOVAR			Cargo:	SUBDIRECTOR DE ATENCION A LA FAUNA			

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Valor Adición:			Fecha de la adición:	
Plazo prorroga:			Fecha de la prorroga:	
Suspensión:	Fecha de inicio:		Fecha de reanudación:	
Anticipo:	0,00		Ejecución anticipo:	0

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	261	239	$ 3.525.000
3-3-1-15-06-39-7521-179	2019	264	240	$ 3.525.000
TOTAL				**$ 7.050.000**

6. DATOS DE PAGO			
VALOR EN LETRAS:	UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.CTE		
VALOR EN NUMEROS:	$1.880.000	6.3. TIPO DE CUENTA:	AHORROS
ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	20149112484	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%	Según el Decreto 1273 de 2018 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, una de las definiciones es el cambio en los periodos de pago en Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA).			
SALUD 12,5%				
ARL				

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.

CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
CONTRATISTA

LUIS CARLOS PATIÑO TOVAR
SUPERVISOR

REVISIÒN APOYO A LA SUPERVISIÓN:

FIRMA
NOMBRE VIVIAN VANESSA VILLEGAS ARADIA
CARGO Profesional Universitario

REVISIÓN SGC - ADMINISTRATIVA:

FIRMA
NOMBRE
CARGO

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

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CONSTANZA PINZON ZAMUDIO identificado(a) con CC 39657985 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**30/09/2002**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 22 días del mes de marzo del año 2019.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS
1. Realizar seguimiento de los trámites administrativos que se adelanten en la Subdirección de Atención a la Fauna.	Durante el periodo del 7 de marzo al 30 de marzo de 2019, se realizaron los trámites administrativos como llamadas a la empresa de Aseo Ciudad limpia para programación de la visita de inspección y control para la recolección de los escombros y desechos con los radicados Nos. 278524 y 278527 quienes harán la respectiva visita en la UCA, a la UAESP con el señor Juan Carlos para gestionar la recolección de las basuras que generan las diferentes áreas de la Unidad de Cuidado Animal, de igual manera se gestionó con el señor Richard Supervisor de Servicios Generales la recolección de desechos como maderas, plásticos, botellas tejas en los alrededores de la Unidad, se hizo el rayado de los libros de salida de animales UCA y reporte diario de actividades UCA, para el registro de las novedades de los animales que se albergan en la UCA, Se elaboró el Excel el cronograma de la posible fecha de los recibos de servicios públicos. Se hizo una lista de todo el personal que presta sus servicios en la UCA para recortar y pegar en los lockers y estantes respectivos, esto para identificar el lugar de los objetos personales de cada colaborador y se vuelva un hábito el orden en las áreas, se solicitó por correos papelería y formatos que fueron utilizados por los diferentes colaboradores en sus actividades diarias, Se apoyó con la transcripción de actas de reuniones a la Dra. Vanessa Villegas y demás trámites administrativos vía WhatsApp. Se apoyó y se hizo el acompañamiento de la visita de la entidad fumigranos para la respectiva cotización de la fumigación y control de roedores de la Unidad de Cuidado Animal.	Obligación 1: Números de radicados ante la empresa de Aseo, Pantallazos de la gestión con la UAESP, Registro fotográfico de la recolección de desechos, Foto de los rayados de los libros, listado y fotos de los lockers marcados con los nombres de los colaboradores de la Unidad de Cuidado Animal, Actas trascritas, pantallazos de whatsapp. Formato de visita al acompañamiento a la entidad fumigranos.
2. Recibir y revisar la documentación requerida para el correspondiente pago mensual de las cuentas de los contratistas, acorde con el procedimiento establecido por la Entidad.	En el período reportado del informe se recibieron y revisaron los documentos requeridos para el correspondiente pago del mes de marzo de las cuentas de los contratistas de la Unidad de Cuidado Animal, conforme con el procedimiento instaurado por el Instituto.	Obligación 2: Listado de entrega cuentas de cobro de marzo de la UCA.
3. Realizar el trámite administrativo para el pago de las cuentas de cobro de los contratistas, tales como radicación, seguimiento y ajustes por devoluciones cuando haya lugar.	Se realizó el trámite administrativo para el pago de las cuentas de cobro de los contratistas de la UCA, tales como radicación, seguimiento y ajustes por devoluciones en el mes de marzo.	Obligación 3. Acta de recibido de las cuentas de cobro.
4. Atender y dar trámite a las llamadas telefónicas que se realicen en la Subdirección de Atención a la Fauna.	Para el periodo del 7 de marzo al 30 de marzo de 2019 se realizó la actividad de atención a los usuarios vía telefónica considerando la importancia que tiene para la Entidad el servicio a la ciudadanía, de acuerdo a los lineamientos, procedimientos y protocolos que la entidad lleva a cabo para realizar un trámite, solicitar la prestación de un servicio o formular un reclamo, los puntos de atención, canales de contacto y el proceso de servicio, como el portafolio de servicio, solicitudes e información de recogida de animales vulnerables en la calle, información de jornadas de esterilizaciones en las diferentes localidades, solicitud de información de las adopciones de perros y gatos, jornadas que se llevaron a cabo durante el mes de diciembre, información de animales recogidos y traídos a la U.C.A, implante de microchip, animales que no pueden tener en su hogar, información de caninos o felinos encontrados e información de consultas veterinarias.	Obligación 4: Formato excel PA01-PR01-F02 Registro y Control de Servicio al Ciudadano.
5. Realizar el archivo de la documentación de la Subdirección de Atención a la Fauna, con base en las directrices de gestión documental.	En el período reportado en éste informe las actividades se enfocaron en las actividades anteriormente mencionadas de acuerdo a las directrices dadas por la Coordinadora de la Unidad de Cuidado Animal la doctora Vanessa Villegas.	Para el periodo del mes de marzo no se generará este producto.
6. Consolidar y mantener actualizada una base de datos con la información de las cuentas de cobro de contratistas.	Para el periodo reportado del 7 al 30 de marzo de 2019 se hizo consolidado y mantuvo actualizada una base de datos con la información de las cuentas de cobro de contratistas.	Obligación 6: Consolidado en Excel de la base de datos con la información de las cuentas de cobro e información de los contratos de los colaboradores
7. Apoyar en la revisión de los documentos y actas que sean solicitados por el supervisor del contrato.	Para éste periodo se prestara apoyo con la transcripción de actas a la Doctora Vanessa Villegas con la visita de la Secretaria Distrital de Salud , a la transcripción del acta de la entrega de un perro Golden Retriver, se hizo la revisión y escaneada de las diferentes actas de reuniones que se generaron en la UCA.	Obligación 7: Actas revisadas y escaneadas.
8. Asistir a las reuniones a las que sea convocado para el adecuado cumplimiento de las obligaciones del contrato.	Se asistió y participó en la reunión citada por la Doctora Vivian Vanessa Villegas en la Unidad de Cuidado Animal, el día 19 de marzo donde se reitera el buen diligenciamiento y entrega oportuna de las cuentas de cobro, diligenciamiento de formatos, orden y aseo de la Unidad, Bases de datos de los animales albergados en la UCA, las actividades y la distribución de los turnos, de igual manera recordando la importancia del compromiso adquirido frente a los animales de la UCA.	Obligación 8. Listado de asistencia a la reunión.
9. Las demás obligaciones contractuales que se relacionen con el objeto del contrato.	Se realizó el apoyo a las actividades administrativas con los correos enviados y recibidos, se elaboraron avisos en Word para puertas y caniles ordenadas por los Coordinadores de las diferentes áreas de la Unidad de Cuidado Animal e impresión de los mismos, de igual manera se prestó al apoyo a los colaboradores de la Unidad de Cuidado Animal con el registro y subida de documentos al SECOP II, Se prestó apoyo a la escaneada de los diferentes documentos, formatos, actas que dieron alcance a reuniones y/o trámites administrativos . En el presente informe se prestó apoyo el día 19/03/2019 con el acompañamiento al personal de fumigaciones, con el propósito de definir e iniciar con la fumigación de los caniles y las áreas externas de la Unidad de Cuidado Animal.	Obligación 9: Pantallazos de los correos enviados y recibidos. Avisos elaborados para puestas y caniles, pantallazos del apoyo en el SECOP II, documentos escaneados, Acta de acompañamiento a fumigaciones.

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **CONSTANZA PINZON ZAMUDIO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **39657985,** se encuentra afiliado (a) desde **03/05/1991** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado de Salida	5	HORIZONTE	29/01/2003	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/11/2011	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de abril de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39657985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTANZA PINZON SAMUDIO SAMUDIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 80I 88A 06 SUR	TELÉFONO:	7798237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4271445003	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993875868

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 5.000	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:			**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 5.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39657985	PINZON SAMUDIO CONSTANZA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 828.116			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	39657985	$ 4.400	30	$ 828.116	CCF24-COMPENSAR	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 245.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39657985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTANZA PINZON SAMUDIO SAMUDIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 80I 88A DE SUR	TELÉFONO:	7798237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4271445003	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2019				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993875868				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 5.000	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:			**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 5.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39657985	PINZON SAMUDIO CONSTANZA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 828.116			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	39657985	$ 4.400	30	$ 828.116	CCF24-COMPENSAR	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 245.500**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ACTA DE INICIO

En Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de marzo de 2019, se reunieron **LUIS CARLOS PATIÑO TOVAR,** en calidad de Subdirector de Atención a la Fauna, del INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL, **CONSTANZA PINZON ZAMUDIO** con C.C 39.657.985, en calidad de Contratista, para proceder a suscribir la presente acta de inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. 163 de 2019, cuyo objeto es **"DESARROLLAR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA",** por valor de **SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($7.050.000) M/CTE,** y con un plazo de ejecución **TRES (03) MESES**; teniendo como fecha de inicio el día siete (07) del mes de marzo de 2019.

La supervisión de dicho contrato será ejercida por el Subdirector de Atención a la Fauna, quién podrá designar un apoyo a la supervisión, para que verifique la efectiva ejecución de las obligaciones contractuales que deriven del presente contrato.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron.

CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
C.C 39.657.985
Contratista

LUIS CARLOS PATIÑO TOVAR
Subdirector de Atención a la Fauna
Supervisor del contrato

Proyectado por:	Ana Quintero	Contratista SAF	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma.			

Certificado Bancario

Jueves, 21 de Marzo de 2019

Señores
IDPYBA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSTANZA PINZON ZAMUDIO identificado(a) con CC 39657985, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20149112484	1991/10/03	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Es el momento de

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14321845808

(415)7707212489984(8020) 000001432184580 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 5 7 9 8 5	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	3 9 6 5 7 9 8 5	1 9 9 0 1 0 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	ZAMUDIO	CONSTANZA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 80 I 88 A 06 SUR BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
conysan023@hotmail.com		7798165	3162228204

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	20020801						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2014 12 04

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUARIN GUTIERREZ MARY LUCY

985. Cargo: Gestor I

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/12/2018

CONTRIBUYENTE	C.C. 39657985	CONSTANZA PINZON ZAMUDIO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 80 I 88 A 6 SUR Teléfonos:

Dirección electrónica: conysan023@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/08/2002 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Bogotá, abril de 2019

Doctor
JONATHAN RAMIREZ NIEVES
Subdirector de Gestión Corporativa (E)
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal -IDPYBA.
Bogotá

REFERENCIA: Certificado de Existencia y Dependencia Económica.

Respetado Doctor Jonathan.

Con la presente me permito certificar bajo la gravedad del juramento que la(s) persona (s) que a continuación relaciono depende de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada en el Articulo 387 del ET, hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3)

APELLIDOS Y NOMBRES: JOSHUA DAVID MOTIVAR PINZON

INDENTIFICACION: T.I. 1012335553

PARENTESCO: HIJO

EDAD: 13 AÑOS

Adjunto… (Registro civil y tarjeta de Identidad) y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Cordialmente,

CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
C.C. 39657985 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1346

NUIP 1012335553

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36998331

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BOSA BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC****

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MOTIVAR**********	PINZON**********

Nombre(s)

JOSHUA DAVID**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes AGO Día 23	MASCULINO*******	O******	+*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A6724585**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PINZON ZAMUDIO CONSTANZA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0039657985**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MOTIVAR DIAZ SANDRO ISRAEL**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0079712215**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOTIVAR DIAZ SANDRO ISRAEL**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0079712215**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2005 Mes SEP Día 1	DORALBA CARO DE RAHIRANT********** Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO. ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGÚN ART.11 DECRETO 2180 DE 1995.

FECHA EXPEDICION
30 AGO. 2011

JOSE ANDRES MEDINA MONCADA
REGISTRADOR AUXILIAR DE BOSA L-07

- ORIGINAL OFICINA DE REGISTRO -

I36983331

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.012.335.553**

MOTIVAR PINZON

APELLIDOS

JOSHUA DAVID

NOMBRES

Joshua Motivar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-2005**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-AGO-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

01-DIC-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00422935-M-1012335553-20130129 0032189979A 1 2192139918

	CERTIFICADO PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE RENTAS DE TRABAJO - CONTRATISTA AÑO 2019	CÓDIGO	
		VERSIÓN	
		FECHA DE REVISIÓN	26/02/2019

Bogotá, abril 2019

Señores
Instituto Distrital de Proteccion y Bienestar Animal - IDPYBA
Ciudad

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, (modificado por la Ley de Financiamiento 1943 de 2018), y la categoría tributaria a que pertenezco de acuerdo con lo previsto en el artículo 329 del Estatuto Tributario, artículo 1º del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6º del Decreto 3032 de 2013, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

		Si	No
1	Soy persona natural residente en Colombia.	X	
2	Mis ingresos en el año gravable 2018 provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.		X
3	Mis ingresos en el año gravable 2018 provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.		X
4	Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria y equipo especializada, cuyo costo representa mas del 25% del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X
5	En el año inmediatamente anterior desarrollé alguna de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario. Actividades económicas para trabajadores por cuenta propia, Decreto 1473 de 2014 (Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, Accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, Minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, Servicios de hoteles, restaurantes y similares, Servicios financieros).		X
6	En caso que la respuesta del numeral anterior sea afirmativa, el desarrollo de una de las actividades señaladas allí, le generó más del 80% de sus ingresos brutos.		X
7	Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior		X
8	He contratado dos o mas trabajadores asociados a la actividad de la prestacion de servicios		X
9	Mis ingresos totales en el año gravable 2018 superaron los 1,400 UVT (UVT 2018 - 33,156) **($46,418,000).**		X

ART. 387. E.T. DEDUCCIONES QUE SE RESTARÁN DE LA BASE DE RETENCIÓN.

		Si	No
1	Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. (Decreto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23)		X
2	Deduccion por dependientes. (Decreto 1625 de 2018 Art. 1.2.4.1.18)		X
3	Pagos Por Salud medicina prepagada.		X

ART. 126. E.T. RENTAS EXENTAS QUE SE RESTARÁN DE LA BASE DE RETENCIÓN.

		Si	No
1	Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		X
2	Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)		X

NOTAS:
1) La categoría tributaria determinada con base en la información entregada surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.
2) Este certificado debe ser actualizado anualmente, y entregado maximo hasta el dia 31 de marzo de cada año.
3) Para las deducciones y rentas exentas que apliquen deben anexar los documentos que soporten dicha informacion, de lo contrario no se tendran en cuenta para la liquidacion de la retencion en la fuente.
4) El presente certificado junto con los anexos a que halla lugar, deberan reposar en el SECOP II del contratista, de lo contrario no seran tenidos en cuenta para la liquidacion de la retencion en la fuente.

Esta certificación se expide en Bogota el dia, abril 2019

Cordialmente,

Constanza Pinzon Zamudio
Nombre completo
Cedula 39657985
Direccion Cra 80 # 88A-06 Sur
Telefono 316 222 8204
N° y Vigencia de Contrato 163/2019