Bogotá, junio de 2019

CUENTA DE COBRO No. 3

EL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA

NIT:

901097324-6

DEBE A:

CONSTANZA PINZON ZAMUDIO

39657985

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS S M.CTE ($2.350.000)

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 1 de mayo al 30 de mayo 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39657985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7718733994	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	448459579				

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	$ 150.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.400	$ 0	$ 150.400
SUBTOTALES:										**$ 150.400**	**$ 0**	**$ 150.400**

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	$ 117.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.500	$ 0	$ 0	$ 117.500
SUBTOTALES:													**$ 117.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.500**

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	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:									**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.800	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:			**$ 18.800**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 ZAMUDIO CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 940.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 940.000	$ 150.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 940.000	$ 117.500	$ 0	$ 117.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 940.000	39657985	$ 5.000	30	$ 940.000	CCF24-COMPENSAR	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 291.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39657985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7718733994**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		448459579

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 150.400
SUBTOTAL:			1	**$ 150.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 117.500
SUBTOTAL:			1	**$ 117.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.800
SUBTOTAL:			1	**$ 18.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.000
SUBTOTAL:			1	**$ 5.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 291.700**

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	**Versión:** 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	5	2019		30	5	2019	
Nombre del Contratista/Proveedor:	**CONSTANZA PINZÓN ZAMUDIO**					C.C/NIT:	**39657985**		
Teléfono	3162228204		Dirección		Carrera 80 I # 88A - 06 Sur				
Correo electrónico:	conysan023@hotmail.com								
Tipo de régimen:	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	SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M.CTE		Valor Contrato Números		$7.050.000		
Valor mensual:	$2.350.000		Porcentaje de ejecución del contrato:		93%		
Valor ejecutado	$6.580.000		Días ejecutados		84		
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

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.	Para el mes de mayo se realizó el apoyo a las actividades administrativas con la entrega de formatos a los profesionales, tecnicos y bachilleres, a la escaneada de los diferentes documentoa producidos en la Unidad, a dar tramitrea los correos enviados y recibidos, se solicitó por correos y directamente al área de fotocopiado papelería y formatos que fueron utilizados por los diferentes colaboradores en sus actividades diarias en la Unidad, Se hizo la asignación de SDQS a los diferentes médicos veterinarios y de igual manera se enviaron los correos de las respectivas respuestas a los requerimientos.	Obligación 1: Pantallazos de los correos enviados y recibidos. Planilla de entrega formatos, escadeanas. Pantallazo del Correo de las solicitud de papelería, de correos de asignación de SDQS y de correos enviados con respuestas de SDQS.
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 periodo reportado del informe se recibieron y revisaron los documentos requeridos para el correspondiente pago del mes de mayo 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 mayo 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 mayo.	Obligación 3. formato planilla de pago secop I MAYO, formato planilla de pago secop II MAYO.
4. Atender y dar trámite a las llamadas telefónicas que se realicen en la Subdirección de Atención a la Fauna.	Para el periodo del 1 de mayo al 30 de mayo 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 mayo, 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 periodo reportado en mes de mayo se apoyó en la organización y clasificación documental de la Unidad de Cuidado Animal, Identificando y agrupando en expedientes todos los documentos pertenecientes a las diferentes áreas de la Unidad, aplicando principios y de acuerdo a la normatividad, todo documento que estaba en tamaño media carta o un cuarto de carta, este pegó en una hoja tamaño carta reciclable, se eliminó el material metálico: clips, ganchos de cosedora, legajadores, etc. procurando no ocasionar deterioros de tipo físico a la documentación, se ordenó cronológicamente del más antiguo al más reciente uno detrás del otro, se alineó y perforó en tamaño oficio, utilizando hoja guía, se eliminaron todos los documentos que no tuvieron valor primario como hojas en blanco, copias, tarjetas, etc.. y se tuvo en cuenta la Tabla de Retención Documental.	Obligación 5: Acta y listado del apoyo a la Gestión Documental y Administrativa en la Unidad de Cuidado Animal.
6. Consolidar y mantener actualizada una base de datos con la información de las cuentas de cobro de contratistas.	Para el periodo reportado del mes de mayo 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 no se realizó esta actividad, las obligaciones se enfocaron en las obligaciones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9.	N/A
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 Gestión Documental y Administrativa el día 6 de mayo con la capacitación de asesoría de gestión documental y archivo enla Unidad de Cuidado Animal, se asistió y participó en la capacitación de servicio a la ciudadanía el día 14 de mayo de 2019 en el auditorio del Instituto Distrital de Proteccion y Bienestar Animal.	Obligación 8. Listado de asistencia a las reuniónes.
9. Las demás obligaciones contractuales que se relacionen con el objeto del contrato.	Durante el periodo reportado del mes de mayo de 2019, se prestó apoyo vía WhatsApp con la empresa de Aseo (Ciudad limpia) para hacer la programación de la recolección de los escombros y desechos que se encuentran en la Unidad de Cuidado Animal, con los radicados Nos. 327218 y 317230 con el señor Pablo Pardo funcionario de la entidad quien hizo la coordinación para el respectivo retiro, se prestó apoyo a la escaneada de cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad, se apoyó con la escaneada y sacada de fotocopias de los diferentes documentos que fueron entregados a los colaboradores de la Unidad, se asistió y apoyo la Jornada de Adopción festival de la ternura el día 18 de mayo de 2019.	Obligación 9: Pantallazos de WhatsApp de la gestión con números de radicados ante la empresa de Aseo, lista de documentos impresos y escaneados a los colaboradores, planilla de asistencia a la jornada de Adopción

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:	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M.CTE		
VALOR EN NUMEROS:	$2.350.000	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%	Abril de 2019	150.400	7718733994	COLPENSIONES
SALUD 12,5%	Abril de 2019	117.500	7718733994	FAMISANAR
ARL	Abril de 2019	5.000	7718733994	POSITIVA

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el propósito 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 periodo 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

REVISIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN:

NOMBRE VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA
CARGO Profesional Universitario.
FIRMA

REVISIÓN SGC - ADMINISTRATIVA:

NOMBRE
CARGO
FIRMA

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