| | | |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL** | |
| **Código** | **PROCESO:** Gestión Financiera | |

**PLANILLA AUTORIZACION DE PAGOS A CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| Item | Información del Contratista | | Información del contrato | | | | | Vigencia del Contrato | | | | | | | Información Presupuestal | | | | | | Información del pago a autorizar | | | | | | | | | | | | | | Información Aportes a Seguridad Social | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombres y apellidos | No. Documento | No. Contrato | Valor Inicial Contrato | Valor Adiciones Contrato | Valor Total Contrato | Valor Honorarios Mensuales | DESDE | | | HASTA | | | Plazo en días | Cod. Rubro | Nombre de Rubro | No. CDP Inicial | No. CRP Inicial | No. CDP Adicion 1 | No. CRP Adición 1 | No. De Cuenta de Cobro | PERIODO DE PAGO | | | | | | | VALOR AUTORIZADO A PAGAR | TIPO DE CUENTA | | No DE CUENTA BANCARIA | ENTIDAD BANCARÍA | | | | | |
| | | | | | | | | DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA | | | | | | | | | Cantiad de días | DESDE | | | HASTA | | | | Ahorros | Corriente | | | No planilla | SALUD 12,5% | PENSIÓN 3% | ARL |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA | | | | | | | | | |
| 1 | YOSET TOVAR BARBOSA | 80.725.196 | 199 | 9.400.000 | 4.700.000 | 14.100.000 | 2.350.000 | 19 | 3 | 2020 | 17 | 9 | 2020 | | FUNC -RH031 | FUNCIONAMIENTO | 539 | 434 | 721 | 564 | 4 | 30 | 1 | 6 | 2020 | 30 | 6 | 2020 | 2.350.000 | x | | 24.061.702.600 | CAJA SOCIAL | 43285988 | 117.500 | 28.200 | 5.000 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |

**SUPERVISOR QUE AUTORIZA EL PAGO**

**NOMBRE FIRMA**

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.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal | **PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**<br>**Código: PA05-PR04-F01** **Versión: 3.0** | INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL |

**1. INFORMACIÓN BÁSICA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dirección, Subdirección y/o Oficina: | **Gestión Corporativa** | | | | | | | | |
| Periodo del Informe: | Desde: | DD | MM | AAAA | Hasta: | DD | MM | AAAA | |
| | | **1** | **6** | **2020** | | **30** | **6** | **2020** | |
| Nombre del Contratista/Proveedor: | **Yeison Yoset Tovar Barbosa** | | | | | C.C/NIT: | **80725196** | | |
| Teléfono | 3041067964 | | Dirección | | carrera 81I # 73F 20 SUR | | | | |
| Correo electrónico: | tovar.yoset82@gmail.com | | No. de Factura Proveedor | | 4 | | | | |
| Tipo de regimen: | Régimen Simplificado | | Código de la actividad económica | | 8299 Otras actividades de servicios de apoyo a las empresas | | | | |

**2. DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato/Convenio: | No. | 199 | Vigencia: | 2020 | | | |
| Objeto del contrato: | Prestar Los Servicios De Apoyo Técnico Para Realizar Todas Las Actividades Y Procesos Relacionados Con La Gestión Documental Y Correspondencia Del Instituto Distrital De Protección Y Bienestar Animal | | | | DD | MM | AAAA |
| | | | | Fecha de inicio | **19** | **3** | **2020** |
| | | | | Fecha de terminación | **18** | **9** | **2020** |
| Plazo inicial del contrato: | 4 meses | | Plazo total del contrato | | 6 meses | | |
| Valor Total Contrato en letras | Catorce Millones Cien Mil Pesos | | Valor Contrato Números | | $14.100.000 | | |
| Valor mensual: | $2.350.000 | | Porcentaje de ejecución del contrato: | | 57% | | |
| Valor ejecutado | $7.990.000 | | Días ejecutados | | 102 | | |
| Supervisor del Contrato | Andrey Mauricio López | | Cargo: | | Técnico Gestión Documental | | |

**3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADICION** | X | Valor Adición: | $ 4.700.000 | Fecha de adición: | 24/05/2020 | | |
| **PRORROGA** | X | Plazo prorroga: | 2 meses | Fecha inicio de la prorroga: | 19/07/2020 | Fecha final de la prorroga: | 18/09/2020 |
| **SUSPENSIÓN** | | Plazo Suspensión | | Fecha inicio de la suspensión | | Fecha de reanudación | |
| **ANTICIPO** | | Valor Anticipo | | Ejecución anticipo: | | | |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA** | | Fecha de terminación | | Valor a cobrar | | Saldo final a liberar | |

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

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Participar en la formulación de las políticas, planes y programas institucionales para el desarrollo de la función archivística. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Apoyar técnicamente los procesos archivísticos y la correcta aplicación de procedimientos de la función archivística. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Contribuir con la implementación de los lineamientos y estándares de gestión documental en los archivos de gestión de la entidad. | Se elaboró memorando con aprobación del líder de Gestión documental para dar inicio a la digitalización de expedientes para posterior mente, realizar el cargue de información al software de gestión documental. | Memorando |
| Manejar el software de gestión documental contratado por la entidad, implementando la Tabla de Retención Documental en los repositorios digitales. | Se realizo reunion con el ingeniero de sistemas atendiendo la solicitud de implementar la tabla de retencion documental en la herramienta AZ- Diguital<br><br>se encuentra pendiente la capacitación por parte de proveedor del Sofware | Acta de reunión |

| | | |
|---|---|---|
| Propender por el desarrollo de la cultura archivística al interior de la entidad. | Se realiza socialización al área de sinantropicos sobre sobre el diligenciamiento adecuado de las actas, por otra parte, solicitan asesoría para crear un formato para la atención al ciudadano en otros medios se aconseja utilizar medios electrónicos he informe mensual para que quede la evidencia del trabajo realizado.<br><br>Se realiza curso con la Ala y el Archivo General de la Nacion sobreo Fundamentos de preservacion a largo plazo | Acta de reunión / Certificado |
| Apoyar técnicamente la actualización de los instrumentos archivísticos y herramientas requeridas para la gestión documental. | Se participo en la video llamada que realizo el archivo distrital frente a los temas de corrección del MOREQ, por lo cual se realizaran los ajustes pertinentes deacuerdo con la observaciones recibidas y se diligenciará la matriz en conjunto con el área de tecnólogia<br><br>Se dio inicio a la actualización de la tabla de retención documental, revisando los procedimientos internos de la entidad, por lo cual se hara un borrador que será socializado con las áreas | Acta de reunión |
| Apoyar la Ventanilla Única de Correspondencia respecto a la producción o recepción, la distribución, la consulta, la organización, la conservación y la disposición final de los documentos, en sus distintos soportes. | Se asistió a la reunión con el personal encargado de la empresa de mensajería expresservicese se anclaron la preguntas y se establecieron los parámetros de entrega de informes y manejo de la información<br><br>se realizo verificación de los módulos de PQRS con la persona encargada se evidencia que esta no tiene el conocimiento y aun no se cuenta con los permisos para realizar la operación | Acta de reunión |
| Organizar la documentación de acuerdo con la Tabla de Retención Documental y los procedimientos internos adoptados por la entidad. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Recibir y verificar las transferencias documentales primarias de acuerdo con la normatividad archivística vigente interna y externa. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Preparar y realizar las transferencias secundarias de acuerdo con la normatividad vigente. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Atender las solicitudes y requerimientos de información, que realicen los usuarios internos y externos. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Apoyar los procesos de reprografía que sean requeridos de acuerdo con los lineamientos internos. | Esta actividad aún no se ha ejecutado en este periodo. | N/A |
| Velar por la conservación y preservación de los documentos, adoptando acciones que aseguren las condiciones de forma, fondo y contenido e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida de la información. | Se realiza acompañamiento al área se Fauna y atención al ciudadano para que guarden de manera adecuada sus archivos de gestión para el traslado a la nueva sede | Acta de reunión |
| | | |

**5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO | VIGENCIA | NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 3-1-2-02-02-03-0004-006 | 2020 | 539 | 434 | $9.400.000 |
| 3-1-2-02-02-03-0004-006 | 2020 | 721 | 564 | $ 4.700.000 |
| **TOTAL** | | | | **$ 14.100.000** |

**6. DATOS DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR EN LETRAS: | Dos Millones Trecientos cincuenta mil pesos M/cte. | | |
| VALOR EN NUMEROS: | $2.350.000 | 6.3. TIPO DE CUENTA: | Cuenta de Ahorros |
| ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.: | 24061702600 | 6.5. BANCO: | Banco Caja Social |

**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% | mayo | 28.200 | 43285988 | Porvenir |
| SALUD 12,5% | mayo | 117.500 | 43285988 | Famisanar EPS |
| ARL | mayo | 5.000 | 43285988 | 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 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.



YEISON YOSET TOVAR BARBOSA
**CONTRATISTA**



ANDREY MAURICIO LOPEZ
**SUPERVISOR**

**REVISIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN:**

FIRMA

NOMBRE

CARGO

Bogotá D.C., julio de 2020.

**CUENTA DE COBRO No. 04**

**EL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA**

**NIT:**

**901097324-6**

**DEBE A:**
**YEISON YOSET TOVAR BARBOSA**
**80725196**

La suma de: Dos Millones Trecientos cincuenta mil pesos M**/cte. ($** 2. 350.000**)**

Por concepto de: Contrato de Prestación de Servicios No. 199 - 2020, el cual tiene como objeto: "**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y CORRESPONDENCIA DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL**".

Correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 de junio del 2020.

Favor consignar en la cuenta de Cuenta de Ahorros N° 24061702600 Banco Caja Social

" Me acojo al alivio del pago parcial del aporte del 3% de cotización al Sistema General de Pensiones, para los periodos del abril y mayo, otorgado por el Decreto 558 del 15 de abril del 2020, articulo 3"

Atentamente,



YEISON YOSET TOVAR BARBOSA
CC 80725196 de la BOGOTA.
CRA 81 I # 73 F 20 SUR
3041067964
N° CIIU: 8229

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | 80725196 | Sucursal | PRINCIPAL | Teléfono | 3041067964 |
| Razón Social | YEISON YOSET TOVAR BARBOSA | Dirección | carrera 81i # 73 f -20 sur | Fecha Pago | 25/06/2020 |
| Clase de Aportante | I - Independiente | Ciudad | BOGOTÁ, D.C. | Periodo Salud | Mayo-20 |
| Banco | BANCO CAJA SOCIAL | No. Planilla | 43285988 | Periodo Pensión | Mayo-20 |
| Total a Pagar | $150,700 | Total Intereses Mora | $0 | Estado | Pagada |
| Número Días en Mora | 0 | | | | |

**PENSIÓN**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Voluntaria Afiliado | Voluntaria Empleador | Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Interés Mora | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808 | 1 | $940,000 | $28,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $28,200 |
| **Totales** | | | | $940,000 | $28,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $28,200 |

**SALUD**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | UPC | Interés Mora | Autorización Incapacidades | Valor Incapacidades | Autorización Licencias | Valor Licencias | Saldo a Favor | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 830003564 | 1 | $940,000 | $117,500 | $0 | $0 | | $0 | | $0 | | 117500 | $117,500 |
| **Totales** | | | | $940,000 | $117,500 | $0 | $0 | | $0 | | $0 | | $117,500 | $117,500 |

**INFORMACIÓN ARP**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Interés Mora | Valor Total Incapacidades | Saldo a Favor | Valor Pagado Otros Riesgos | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 860011153 | 1 | $940,000 | $5,000 | $0 | | | | 5000 | $5,000 |

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1