
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		 BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	FORMATO ÚNICO DE PAGO		
	Código: PA05-PR04-F01	Versión: 6.0	

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección, Subdirección y/o Oficina:		SUBDIRECCION DE ATENCION A LA FAUNA							
Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
		1	10	2024		31	10	2024	
Nombre del Contratista/Proveedor:	Geiber Duvan Tellez Alborno						C.C/NIT:	1023961177	
Teléfono	3132374801			Dirección	calle45 #5a -16 este				
Correo electrónico:	duva.1023@hotmail.com			No. de Factura Proveedor	3				
Tipo de regimen:	No responsable de IVA		Código de la actividad económica			8299			

2. DATOS DEL CONTRATO

Contrato/Convenio:	705			Vigencia:	2024					
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, DIAGNÓSTICO, COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA CAPTURAR, ESTERILIZAR Y SOLTAR CES DE ANIMALES ABANDONADOS Y EN CONDICIÓN DE CALLE DEL DISTRITO CAPITAL						DD	MM	AAAA	
							Fecha de inicio	13	8	2024
							Fecha de terminación	31	12	2024
Plazo inicial del contrato:	CINCO (05) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, lo primero que ocurra,				Plazo total del contrato	CINCO (05) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, lo primero que ocurra,				
Valor Total Contrato en letras	TRECE MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.				Valor Contrato Números	\$13.124.200				
Valor mensual:	\$2.624.840				Porcentaje de ejecución del contrato:	52%				
Valor ejecutado	\$6.824.584				Días ejecutados	78				
Supervisor del Contrato	Laura vivian adrobo Arevalo			Cargo:	SUBDIRECTOR DE ATENCION A LA FAUNA					




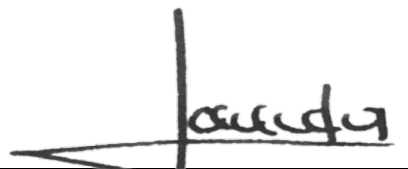
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

ADICION	Valor Adición:	Fecha de adición:	
PRORROGA	Plazo prorroga:	Fecha inicio de la prorroga:	Fecha final de la prorroga:
SUSPENSIÓN	Plazo Suspensión	Fecha inicio de la suspensión	Fecha de reanudación
CESIÓN	Nombre quien cede:	Valor C esión	
TERMINACIÓN ANTICIPADA	Fecha de terminación	Valor a cobrar	Saldo final a liberar

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No CDP	No CRP	Cod. Cadena	Nombre Cadena	Cod.Concepto Gasto - Elemento PEP	valor del RP	Factura y/o Solicitud de pago actual	valor total ejecutado	SALDO	Porcentaje de ejecución:	VIGENCIA RP
1051	919	O23011745012024003602061	"Optimización De los servicios para la at - Servicio de atención integral a la fauna"	O232020200883510_SERVICIOS VETERINARIOS PARA ANIMALES DOMÉSTICOS/ PM/0229/0102/45010610036	\$ 13.124.200	2.624.840	\$6.824.584	\$6.299.616	52%	2024
TOTALES					\$ 13.124.200	2.624.840	6.824.584	\$6.299.616	52%	2024

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS
1. Realizar y programar las diferentes actividades que se desarrollan en la estrategia CES como recorrido de visitas, avanzadas, diagnóstico, seguimiento, capturas y demás; en las veinte (20) localidades de la ciudad para caninos y felinos en condición de calle, ferales y semiferales y de personas en condición vulnerable, realizando el acta en medio físico y realizando la entrega a la supervisión.	<ul style="list-style-type: none"> * CES 2024557 Se Realiza Apoyo en zona sur Localidad de Sumapaz en la recolección de canina en casa blanca . 02/10 *Ces 2024581 Se Realiza Apoyo en recolección en zona sur localidad ciudad bolivar en barrio los Alpes 01/10 *Ces 2024359, Se realiza captura de caninas hembras en la localidad de ciudad bolivar barrio vista hermosa 01/10 *Ces 2024034, Se realiza avanzada y recolección en punto crítico localidad de san Cristóbal barrio juan rey 07-08/10 *Ces 2024425, Se realiza seguimiento a punto crítico barrio paseto localidad san Cristóbal 07/10 *Ces2024611, Se realiza captura de canino en la localidad de san Cristóbal barrio vente de julio 07/10 *Ces 2024613, Se realiza captura de canina hembra en la localidad san Cristóbal barrio gaviotas 07/10 *Ces 2024614, Se realiza captura de canina hembra en la localidad san Cristóbal barrio Londres 07/10 *Ces 2024519, Se realiza captura y recolecciones de felinos en la localidad de san Cristóbal barrio calvo sur 08/10 *Ces 2024620 Se realiza diagnostico en la localidad de Usme barrio violetas 11/10 *Ces 2024420 Se realiza apoyo en seguimiento en la localidad de Usme barrio uval 11/10 *Ces2024602 Se realiza diagnostico en verada el verjon localidad santa fe 15/10 *Ces 2024625 Se realiza diagnostico en la localidad de santa fe barrio Egipto alto 15/10 *Ces 2024625 Se realiza atención en puto fijo la uca de animales del barrio Palermo sur localidad Rafael Uribe 15/10 *CES 2024626 Se realiza visita de diagnostico en barrio gustavo restrepo localidad Rafael Uribe 15/10 *Ces 2024359 Se realiza apoyo avanzada recolección traslado en la localidad de ciudad bolivar barrio Alpes 17/10 *Ces 2024623 Se realiza apoyo en captura en la localidad de ciudad bolivar en el barrio arabia 17/10 *Ces 2024456 Se realiza captura y traslado de canina en la localidad de ciudad bolivar barrio divino niño 17/10 	PRODUCTOS OBLIGACION 1.Formato de actividades
2. Programar y realizar seguimiento de puntos críticos establecidos de colonias y/o manadas ferales o semiferales en el distrito capital.	*Ces 2024034, Se realiza avanzada y recolección en punto crítico localidad de san cristobal barrio juan rey 07-08/10 2024425, Se realiza seguimiento a punto crítico barrio paseto localidad san cristobal 07/10	*Ces VER EN PRODUCTOS OBLIGACION 1
3. Actualización continua de la base de datos de la estrategia CES. Validando la información diligenciada en las actas, cargándola al drive del programa sosteniendo la disposición de la información mensual requerida para la respuesta a peticiones relacionadas a la ejecución contractua	Se Realiza cargue de actas de la estrategia CES de las actividades realizadas en en periodo reportado	VER EN PRODUCTOS OBLIGACION 1
4. Participar continuamente de las operaciones, la logística e implementación de la estrategia CES en las 20 localidades del distrito capital.	Se participa en capturas, diagnosticos, avanzadas, recolecciones, jornadas de esterilización, manipulación de animales en el tiempo mencionado para la estrategia CES	VER EN PRODUCTOS OBLIGACION 1
5. Participar de las mesas de trabajo y reuniones convocadas por las diferentes áreas y dependencias del instituto, en el marco del objeto contractual.	*Se participa activamente en las reuniones del equipo Ces los días 03-10-18 de octubre con el fin de realizar programación semanal. *Se asiste y se participa en reunión en las instalaciones administrativas de la entidad en mesa distrital de esterilizaciones el día 09 de octubre	OBLIGACION 5 Actas de reunion
6. Apoyar operativamente en la manipulación adecuada de animales de difícil manejo requeridas por la entidad contratante.	Se realiza la respectiva manipulación y sujeción de los animales involucrados en la estrategia CES, y programas de la entidad contratante	VER EN PRODUCTOS OBLIGACION 1
7. Custodia, cuidado, lavado, desinfección y devolución de los elementos de captura entregados por la entidad contratante para el manejo adecuado de los animales a capturar dentro del respectivo procedimiento (mallas, jaulas Tomahawk, pértigas, tramojos, pinzas, entre otros).	Durante el tiempo mencionado se mantiene la custodia y protección de los elementos en cada captura de la zona Centro Oriente, y en los diferentes apoyos que se realizan a diferentes zonas. Se realiza lavado de elementos los días 10 y 16 de octubre	OBLIGACION 7 actas lavado de elementos
8. Usar y contar con elementos básicos que le permitan cumplir adecuadamente sus obligaciones contractuales y cumplir con lo requerido en el protocolo de bioseguridad establecido por la entidad para la unidad de cuidado animal.	Se da uso adecuado de elementos de protección (bioseguridad) en las distintas actividades realizadas durante el tiempo reportado.	VER EN PRODUCTOS OBLIGACION 1
9. Desempeñar labores administrativas que se requiera en los programas de la subdirección de atención a la fauna.	Durante el periodo reportado el cumplimiento de las obligaciones contractuales se enfocó en el desarrollo de las obligaciones 1, 2,3,4,5,6,7 y 8 Adicionalmente, no se me requirió para esta actividad	N/A
10. Apoyar logísticamente las diferentes actividades de los programas de la subdirección de atención a la fauna como: jornadas de adopciones o apoyo a brigadas y otros.	Durante el periodo reportado el cumplimiento de las obligaciones contractuales se enfocó en el desarrollo de las obligaciones 1, 2,3,4,5,6,7 y 8 Adicionalmente, no se me requirió para esta actividad	N/A

		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					
		FORMATO ÚNICO DE PAGO					
		Código: PA05-PR04-F01		Versión: 6.0			
11. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que correspondan al objeto contractual		Durante el periodo reportado el cumplimiento de las obligaciones contractuales se enfocó en el desarrollo de las obligaciones 1, 2,3,4,5,6,7 y 8 Adicionalmente, no se me requirió para esta actividad				OBLIGACION 11 Actas de reunion	
6. DATOS POLIZA							
Número Poliza:	14-44-101216033	Vigencia de los Amparos	Desde: 08/08/2024	Hasta: 18/07/2025	Garantías	Póliza de cumplimiento	Valor Asegurado \$ 2.524.840,00
7. DATOS DE PAGO							
VALOR EN LETRAS:	Dos millones seiscientos veinticuatro mil ochocientos cuarenta pesos M/CTE						
VALOR EN NUMEROS:	\$ 2.624.840	6.3. TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	24081007594	6.5. BANCO:		Banco caja social			
8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
APORTE A:	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR IBC	VALOR APORTADO	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD		
PENSIÓN 16%	sep-24	\$ 1.300.000	\$ 208.000	7942794708	PROTECCION		
SALUD 12,5%	sep-24	\$ 1.300.000	\$ 162.500	7942794708	SALUD TOTAL		
ARL	sep-24	\$ 1.300.000	\$ 31.700	7942794708	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 Artículo 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, con los requisitos mínimos de solicitud de pago en cuenta de cobro.							
9. DECLARACIÓN SUSCRIPCIÓN CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES							
Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> he suscrito Contratos de Prestación de Servicios, los cuales se encuentran vigentes, y que relaciono a continuación							
ENTIDAD	CONTRATOS VIGENTES	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL		
10. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR							
Seguimiento por parte del supervisor							
Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades programadas y/o del producto establecido en el contrato, la entrega de las evidencias e información en los medios establecidos por el Instituto, la planilla de pago al Sistema Integral de Seguridad Social según el Ingreso Base de Cotización, la evaluación y seguimiento a la matriz de riesgos y la verificación en la plataformas electrónicas de SECOP (https://colombiacompra.gov.co/secop/secop) y Portal Anticorrupción de Colombia - PACO (https://portal.paco.gov.co/) cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago, así mismo esta información coincide con los reportados en el SECOP II.							
							
Geiber Duvan Tellez Albornoz CONTRATISTA				Laura Vivian Idrobo Arevalo SUPERVISOR DEL CONTRATO			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023961177	NÚMERO PLANILLA:	7942794708		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 45 N5A-16	TELÉFONO:	2077350	DÍAS DE MORA:	5						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	998887514			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO							

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201		230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 208.000	\$ 800	\$ 208.800
SUBTOTALES:											\$ 208.000	\$ 800	\$ 208.800

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 162.500	\$ 600	\$ 0	\$ 163.100
SUBTOTALES:											\$ 162.500	\$ 600	\$ 0	\$ 163.100			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 31.700	\$ 200	\$ 0	\$ 31.900
SUBTOTALES:											\$ 31.700	\$ 200	\$ 0	\$ 31.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1023961177	TELLEZ ALBORNOZ GEIBER DUBAN	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	\$ 31.700	\$ 0	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 403.800