

Bogotá, septiembre de 2020

CUENTA DE COBRO No. 7

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 M.CTE (\$2.350.000)

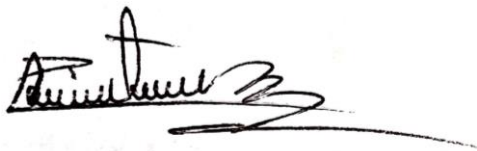
Por concepto de: Contrato de Prestación de Servicios No. CTO-034-2020, el cual tiene como

Objeto, “PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS EN LA GESTION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCION DE ATENCIÓN A LA FAUNA”

Correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto al 30 de agosto de 2020.

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

Atentamente,



CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
C.C. No. 39657985 de Bogotá
DIRECCIÓN: CRA 80 I 88 A 06 SUR
TELEFONO: 3162228204
Numero CIU: 8 2 9 9

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. VIGILANTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					 BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL		
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS							
	Código: PA05-PR04-F01		Versión: 4.0					
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	8	2020		30	8	2020
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		No. de Factura Proveedor		7			
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-034-2020			Vigencia:	2020		
Objeto del contrato:	"PRESTAR SUS SERVICIOS TÉCNICOS EN LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA"					DD	MM	AAAA
					Fecha de inicio	24	2	2020
					Fecha de terminación	8	9	2020
Plazo inicial del contrato:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS			Plazo total del contrato	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DÍAS			
Valor Total Contrato en letras	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M.CTE			Valor Contrato Números	\$15.275.000			
Valor mensual:	\$2.350.000			Porcentaje de ejecución del contrato:	96%			
Valor ejecutado	\$14.648.333			Días ejecutados	187			
Supervisor del Contrato	JOSÉ ALEXANDER ESTEPA BECERRA			Cargo:	SUBDIRECTOR DE ATENCION A LA FAUNA			
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO								
ADICION	X	Valor Adición:	4.700.000	Fecha de adición:	27/05/2020			
PRORROGA	X	Plazo prorroga:	DOS (2) MESES	Fecha inicio de la prorroga:	9/07/2020	Fecha final de la prorroga:	8/9/20	
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
1. Realizar seguimiento de los trámites administrativos que se adelanten en la Subdirección de Atención a la Fauna.	Para el periodo comprendido del 1 al 30 de agosto de 2020 se realizó el apoyo a las actividades administrativas con el trámite a los correos enviados y recibidos, de acuerdo con la solicitud de la subdirección de atención a la fauna.	CD Carpeta Obligación 1 Anexo 1: Pantallazos de los correos enviados y recibidos.
2. Atender y orientar a la ciudadanía frente a los servicios de atención integral a la fauna, prestados en la Unidad de Cuidado Animal.	En el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 2.	N/A
3. Registrar en una base de datos la información de la ciudadanía que asiste a la Unidad de Cuidado Animal.	En el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 3.	N/A
4. 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 las cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad de Cuidado Animal, conforme con el procedimiento instaurado por el Instituto.	CD Carpeta Obligación 4 Anexo 2: Listado de recepción cuentas de cobro de agosto de la UCA.
5. 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 Unidad de Cuidado Animal, tales como entrega de 64 cuentas de cobro a la Dra. Vanessa Villegas para su respectiva revisión y firma, se envían correos con las cuentas de cobro al enlace a la supervisión, la señora Rosa Imelda Menjüre, se realiza el seguimiento para los respectivos ajustes por devoluciones de las cuentas en el mes de agosto	CD Carpeta Obligación 5 Anexo 3: Consolidado seguimiento y ajuste a las Cuentas
6. Atender y dar trámite a las llamadas telefónicas que se realicen en la Subdirección de Atención a la Fauna.	En el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 6.	N/A
7. Organizar la documentación que se produce en el ejercicio de las funciones de la Subdirección de Atención a la Fauna, de acuerdo con la Tabla de Retención Documental y la normatividad archivística vigente, así como llevar el control de la información en el Formato Único de Inventario Documental.	En el periodo reportado del mes de agosto se realizó la selección de Historias clínicas, actas y listados de asistencia a reuniones, Se eliminó todo el material metálico: clips, ganchos de cosedora, legajadores, se procuró no ocasionar deterioros a los documentos. Se eliminaron todos los documentos que no tuvieron valor primario como hojas en blanco, copias, tarjetas, acetatos, radiografías, etc. Se organizó en forma de libro y se dejaron 200 folios en cada carpeta, se asistió a capacitación de gestión documental el día	CD Carpeta Obligación 7 Anexo 5: Acta reunión Gestión Documental, Acta arreglo archivo
8. Consolidar y mantener actualizada una base de datos con la información de las cuentas de cobro de contratistas.	Se realizó el trámite administrativo para el pago de las cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad de Cuidado Animal, tales como la elaboración y digitación de la planilla de pagos de los contratistas la cual fue enviada financiera, e igualmente se realiza seguimiento y ajustes por devoluciones de las cuentas en el mes de julio. Adicionalmente se realiza tramite de acta aclaratoria CTO 036-2020	CD Carpeta Obligación 8 Anexo 6: Consolidado de la base de datos con la información de las cuentas de cobro e información de los contratos de los colaboradores.
9. Asistir y apoyar las actividades y/o eventos y/o reuniones institucionales que sean requeridas en el marco del objeto contractual.	En el presente periodo fui solicitada para asistir a reuniones y llevar a cabo: 1. Se participó en la reunión virtual con el tema cuentas de cobro el día 13/08/2020 2. Reunión virtual, Conversemos con nuestra directora el 21-08-2020. 3. Apoyo en la elaboración, redacción, escaneo, y envió a los correos actas y listados de reunión en la Unidad de Cuidado Animal.	CD Carpeta Obligación 9 Anexo 7: Actas y listados de reunión

10. Las demás obligaciones contractuales que se relacionen con el objeto del contrato.	<p>Durante el periodo comprendido del 1 al 30 de agosto de 2020 se prestó apoyo a la escaneada de los diferentes documentos, formatos, actas e historias clínicas que dieron alcance a reuniones y/o trámites administrativos, se realizó el apoyo a sacada de fotocopias de los diferentes documentos o formatos solicitados por los colaboradores para sus labores diarias en la Unidad, se prestó apoyo con la entrega de formatos a los profesionales y bachilleres, formatos que fueron utilizados por los diferentes colaboradores, se apoyó con la elaboración del informe de la señora Blanca Ramírez de acuerdo a la solicitud del coordinador administrativo, Se realizó la gestión de paz y salvos de colaboradores de la Unidad que terminaron contrato y se enviaron a los diferentes correos. Se realizó el apoyo al área de Hospital con los consolidados de los diferentes libros como eutanasias, muertos en jaula, implantes de microchip. Se prestó apoyo la asignación de SDQS a los diferentes profesionales, se les envió correo y se descargaron en PDF en la Unidad de Cuidado Animal como fueron: 2020ER0006341, 2020ER0006397, 2020ER0006406, 2020ER0006431, 2020ER0006446, 2020ER0006462, 2020ER0006459, 2020ER0006365, 2020ER0006115, 2020ER0006507, 2020ER0006522, 2020ER0006534, 2020ER0006556, 2020ER0006558, 2020ER0006559, 2020ER0006582, 2020ER0006597, 2020ER0006615, 2020ER0006618, 2020ER0006653, 2020ER0006660, 2020ER0006665, 2020ER0006670, 2020ER0006686, 2020ER0006687, 2020ER0006695, 2020ER0006703, 2020ER0006705, 2020ER0006712, 2020ER0006729, 2020ER0006730, 2020ER0006736, 2020ER0006744, 2020ER0006777, 2020ER0006779, 2020ER0006810, 2020ER0006814, 2020ER0006832, 2020ER0006833, 2020ER0006839, 2020ER0006842, 2020ER0006856, 2020ER0006858, 2020ER0006859, 2020ER0006877, 2020ER0006879, 2020ER0006881, 2020ER0006882, 2020ER0006918, 2020ER0006941, 2020ER0006944, 2020ER0006945, 2020ER0006947, 2020ER0006967, 2020ER0006981, 2020ER0006992, 2020ER0006995, 2020ER0007003, 2020ER0007007, 2020ER0007043, 2020ER0007056, 2020ER0007080, 2020ER0007087, 2020ER0007112, 2020ER0007115, 2020ER0007117, 2020ER0007126, 2020ER0007128, 2020ER0007142, 2020ER0007146, 2020ER0007154, 2020ER0007162, 2020ER0007180, 2020ER0007236.</p> <p>De igual manera se hizo un consolidado en Excel para llevar la trayectoria de los SDQS. como labor adicional se digitó el formato con el pedido de elementos de consumo de papelería para La Unidad.</p>	<p>CD Carpeta Obligación 10 Anexo 8: Planilla de entrega formatos, Avisos elaborados e impresos, documentos escaneados y enviados a los correos, consolidados para informes, Base de datos SDQS y pantallazo AZ, descargas PDF de los SDQS.</p>
--	--	--

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	2020	217	219	\$1.692.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	216	218	\$1.692.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	215	217	\$1.692.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	214	220	\$1.692.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	213	222	\$1.692.000
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	195	223	\$1.057.500
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	194	221	\$1.057.500
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	758	622	\$470.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	757	623	\$4.230.000
TOTAL				\$ 15.275.000

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

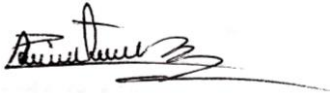
7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

APORTE A:	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN 16%	Julio de 2020	\$ 150.400	7761596471	COLPENSIONES
SALUD 12,5%	Julio de 2020	\$ 117.500	7761596471	FAMISANAR
ARL	Julio de 2020	\$ 5.000	7761596471	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.

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


JOSÉ ALEXANDER ESTEPA BECERRA
SUPERVISOR

REVISIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN:

FIRMA


MONICA LILIANA RUIZ
ABOGADA



RUBRO	VIGENCIA	NUMERO DE CERTIFICADO DE	NUMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	VALOR
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	217	219	\$0
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	216	218	\$0
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	215	217	\$0
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	214	220	\$0
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	213	222	\$0
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	195	223	\$0
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	194	221	\$0
3-3-1-15-06-39-7521-179	2020	758	622	\$235.000
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	757	623	\$2.115.000
TOTAL				\$ 2.350.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39657985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTANZA PINZON ZAMUDIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 801 88A 06 SUR	TELÉFONO:	7798237
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7761596471	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES				
DÍAS DE MORA:	2020		2020				
	0		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	712493306				

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				\$ 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

[illegible]

TOTAL	\$ 291.700
--------------	-------------------