Bogotá D.C., septiembre 2020

CUENTA DE COBRO No. 6

EL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA

NIT:

901097324-6

DEBE A:
MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
C.C. 52.966.041

La suma de: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE pesos mc/te ($3.331.000 m/cte)

Por concepto de: Contrato de Prestación de Servicios No. 076– 2020, el cual tiene como objeto: "Prestar los servicios profesionales en la gestión, implementación, desarrollo y seguimiento de los programas de gestión integral y bienestar animal en el distrito capital"

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

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 488404677681 del banco DAVIVIENDA.

Atentamente,



NOMBRE MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ
CEDULA 52.966.041 de Bogotá
DIRECCIÓN CARRERA calle 83 # 22ª- 60
TELEFONO 3134612981
7500 ACTIVIDADES VETERINARIAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA** **INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS** **Código: PA05-PR04-F01** / **Versión: 4.0**	BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

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:	**MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ**					C.C/NIT:	**52966041**		
Teléfono	3134612981		Dirección		CALLE 83 # 22A-60				
Correo electrónico:	mafepg1982@hotmail.com		No. de Factura Proveedor		6				
Tipo de regimen:	simplificado	Código de la actividad económica			7500 Actividades veterinarias.				

2. DATOS DEL CONTRATO

Contrato/Convenio:	No.	76	Vigencia:	2020			
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN, IMPLEMENTACIÓN, DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN INTEGRAL Y BIENESTAR ANIMAL EN EL DISTRITO CAPITAL.				DD	MM	AAAA
				Fecha de inicio	3	3	2020
				Fecha de terminación	17	9	2020
Plazo inicial del contrato:	Cuatro meses (4) y quince (15) dias		Plazo total del contrato		Seis meses (6) y quince (15) dias		
Valor Total Contrato en letras	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS		Valor Contrato Números		$21.651.500		
Valor mensual:	$ 3.331.000		Porcentaje de ejecución del contrato:		91%		
Valor ejecutado	$19.763.933		Días ejecutados		178		
Supervisor del Contrato	JOSÉ ALEXANDER ESTEPA BECERRA		Cargo:		Subdirector de Atención a la Fauna/Director		

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

ADICION	x	Valor Adición:	6.662.000	Fecha de adición:	28/05/2020		
PRORROGA	x	Plazo prorroga:	DOS (2) MESES	Fecha inicio de la prorroga:	18/07/2020	Fecha final de la prorroga:	17/9/20
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 la implementación, ejecución y seguimiento de los programas de la gestión integral y bienestar animal de las 20 localidades de la ciudad	Se realizó el ingreso de 7 pacientes al área de ingresos varios de la unidad de cuidado animal en el mes de Agosto, provenientes de las diferentes localidades de Bogota.	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 1: Anexo 1: Base de datos total
2. Participar de los operativos y acompañamientos designados por el supervisor	Durante el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 2	No hay producto para esta actividad
3. Gestionar con los diferentes grupos del instituto las acciones requeridas para la atención de los animales en el programa de urgencias veterinarias del Distrito Capital	Durante el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 3	o hay producto para esta actividad
4. Realizar los seguimientos de verificación al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los planes de mejoramiento.	Asistì a la reuniòn el dìa 18 de Agosto y se tratò el tema Informe de seguimiento y gestiòn a los programas de la unidad de cuidado animal convocado por el coordinador de la unidad.	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 4. Anexo 1: Acta de reunión y listado de asistencia informe de seguimiento y gestion a los programas de la unidad de
5. Realizar Triage de los animales para ingreso en atención de salud, determinando el procedimiento a seguir y realizar el respectivo seguimiento de estos	Realicé 7 Triage de los animales para ingreso en atención de salud, en ingresos varios que provienen de OPAIN, BOMBEROS, POLICIA O BRIGADAS, determinando el procedimiento a seguir en el mes de Juni	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 5. Anexo 1: Formato registro ingreso de pacientes
6. Realizar procesos y acciones terapéuticas y posquirúrgicas en los animales ingresados por los programas y servicios de atención animal.	Realicé 419 procesos y acciones terapéuticas y posquirúrgicas en los animales ingresados al área ingresos varios de la unidad de cuidado animal	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 6. Anexo 1: Formato conteo de tratamientos ingresos varios
7. Realizar la toma, remisión y/o procesamiento, así como el seguimiento de muestras de laboratorio de los animales bajo custodia del Instituto.	Durante el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 7	No hay producto para esta actividad

8. Gestionar y hacer seguimiento de los casos atendidos por los programas adelantados por la Subdirección de Atención a la Fauna.	Realicé seguimiento de los casos atendidos por el área de ingresos varios de la unidad de cuidado animal donde se vacunaron a 6 caninos con vacuna quintuple , se vacunaron 6 caninos con vacuna KC, se vacunò 5 caninos con vacuna de la rabia se realizó desparasitación interna de 10 caninos,	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 8. Anexo 1: Formato vacunación y desparasitación.
9. Prestar asistencia médico veterinaria en todos los casos requeridos, cumpliendo los protocolos de atención definidos por el Instituto.	Presté asistencia médico veterinaria en todos los casos requeridos, cumpliendo los protocolos de atención definidos en el área de ingresos varios en la unidad de cuidado animal, como también se realizó la alta de 12 caninos que se encuentran listos para proceso de adopción.	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 9. Anexo 1: Formato conteo de tratamientos . Anexo 2: Formato alta de pacientes ingresos varios
10.Proyectar respuesta a solicitudes de entes internos y externos relacionados con el tema objeto del contrato.	Durante el período reportado no se generaron actividades relacionadas con la obligación No. 10	No hay producto para esta actividad
11. Asistir y participar en las reuniones, mesas de trabajo a las que sea convocado.	Asistí a la reuniones convocadas por los distintos directivos de la unidad de cuidado animal en el mes de Agosto en las instalaciones de la unidad de cuidado animal, se adjunta en la carpeta el acta y listado de respectivas reuniones	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 11. Anexo 1: Acta de reunión y listado de asistencia turnos mèdicos
12. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de contrato.	Se realizaron 10 baños medicados a 10 caninos en el mes de Agosto, se realizo 1 eutanaria por comportamiento, y se reporta un canino muerto en jaula	CD carpeta anexos, carpeta obligación número 11. Anexo 1: Formato baños medicados, Anexo 2. Formato Eutanasias, Anexo 3. Formato muertos en jaula

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	235	277	$14.989.500
3-3-1-15-06-39-7520-179	2020	825	782	$ 6.662.000
TOTAL				**$ 21.651.500**

6. DATOS DE PAGO

VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE		
VALOR EN NUMEROS:	$3.331.000	6.3. TIPO DE CUENTA:	AHORROS
ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	488404677681	6.5. BANCO:	DAVIVIENDA

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	$213.200	9408738865	COLPENSIONES
SALUD 12,5%	JULIO	$166.600	9408738865	COMPENSAR
ARL	JULIO	$32.500	9408738865	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.

MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ

CONTRATISTA

JOSE ALEXANDER ESTEPA BECERRA

SUPERVISOR

REVISIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN: Rosa Amelda y Cony

VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA

CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52966041		PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 15 no 16 15conjunto tulipanes	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2572231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	717771163	9408738865	I	2020/08/12	2020/08/20	BANCO DAVIVIENDA	8	$420,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52966041	PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA																		25-14	30	$1,332,400	$213,200	EPS008	30	$1,332,400	$166,600	CCF21	30	$1,332,400	$8,000	14-23	30	$1,332,400	$32,500	30	$0	$0	No	$420,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,332,400	$213,200			$1,332,400	$166,600			$1,332,400	$8,000			$1,332,400	$32,500		$0	$0		$420,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52966041		PELAEZ GOMEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 15 no 16 15conjunto tulipanes	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2572231	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	717771163	9408738865	I	2020/08/12	2020/08/20	BANCO DAVIVIENDA	8	$420,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,200	$0	$0	$213,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$213,200	$0	$0	$213,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$0	$0	$32,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,500	$0	$0	$32,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,600	$0	$0	$166,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$166,600	$0	$0	$166,600
TOTAL				**1**	**$420,300**	**$0**	**$0**	**$420,300**