
		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA								
		FORMATO ÚNICO DE PAGO								
		Código: PA05-PR04-F01			Versión: 7.0					
Periodo del Informe		Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
			1	10	2025		31	10	2025	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
Nombre o razón social del Contratista		KAREN GINETH SATIVA FLORIDO				Nro de Identificación	1,013,623.054			
Dirección, Subdirección y/o Oficina		Subdirección de Cultura y Gestión del Conocimiento								
Teléfono o Celular		3112293506			Correo electrónico		KARITOSATIVA@GMAIL.COM			
Es Responsable de IVA?		NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato			7500	¿Es Regimen Simple de Tributación?		NO	
2. DATOS DEL CONTRATO										
Nro. Contrato/Convenio:		294	CDP	458-672	CRP	324-566	Vigencia	2025		
Valor Total del contrato (en numeros)		36.000.000				Fecha de inicio	DD	MM	AAAA	
						28	2	2025		
Valor mensual (en numeros):		\$4,000,000				Fecha de terminación	DD	MM	AAAA	
						27	11	2025		
Plazo inicial del contrato:		SEIS (6) MESES SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		Plazo total del contrato incluida prorroga		NUEVE (9) MESES SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025				
Objeto del contrato:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE REGULACIÓN INTEGRAL EN TEMAS DE BIENESTAR Y PROTECCIÓN ANIMAL PARA PRESTADORES DE SERVICIOS QUE EFECTUEN ACTIVIDADES CON Y PARA LOS ANIMALES.								
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO										
Adición		Si	Valor Adición 1:		12,000,000.00	Valor Adición 2:				
Prorroga		Si	Plazo prorroga 1:		90 días	Plazo prorroga 2:				
Suspension		No	Plazo Suspensión 1:			Fecha inicio de la suspensión 1:		Fecha de reanudación 1:		
			Plazo Suspensión 2:			Fecha inicio de la suspensión 2:		Fecha de reanudación 2:		
			Plazo Suspensión 3:			Fecha inicio de la suspensión 3:		Fecha de reanudación 3:		
Cesión		No	Nombre quien cede:							
Terminación Anticipada		No	Fecha de terminación anticipada							
4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLICITADAS										
Numero de Cuenta Bancaria		488428467994				Banco:		DAVIVIENDA		
Valor a Cobrar (en numeros):		\$ 4,000,000.00				Tipo de cuenta:		AHORROS		
UNICAMENTE si usted tiene mas de un (1) Registro Presupuestal diligencie la siguiente tabla:										
CRP 1:		324	Valor a afectar:		\$ 0	CRP 3:		Valor a afectar:		
CRP 2:		566	Valor a afectar:		\$ 4,000,000	CRP 4:		Valor a afectar:		
								Valor total a cobrar		
								\$ 4,000,000.00		
5. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL										
Numero de Planilla		1076480622				Periodo Cotizado		Sep-25		
En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual del presente formato, y que los mismos deberan ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.										
6. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS				ANEXOS			
1. Ejecutar el plan de trabajo de acuerdo con las actividades indicadas en el Plan de Acción 2025 del área de regulación, concertadas con la supervisión del contrato, así como la entrega de informes y soportes mensuales de su progreso y cumplimiento.			se realizó informe mes de Octubre 2025 (Anexo1) y sus anexos (Anexo 1.2)				Anexo 1: informe octubre Karen Sativa Anexo 1.2 captura anexos			
2. Coordinar, programar y participar en las intervenciones institucionales y multidisciplinarias realizadas de verificación y/o seguimiento de condiciones de bienestar de los animales sujetos de prestaciones de servicios según lo establecido en el plan de acción 2025 del área de regulación y en concordancia con el artículo 117 del Acuerdo 761 de 2020			Se hace entrega de 1 acta de actas correspondiente a octubre (Anexo 2) Se participó en reuniones de carácter institucional reunion de equipo del mes 1-10-2025; necesarias para coordinar las actividades requeridas (Anexo 2.1)				Anexo 2. Acta de actas Anexo 2.1: Asistencia a reunión 1-10-2025 y reunion de actividades 15-10-2025			
3. Colaborar en los procesos de construcción y actualización de la documentación relacionada con directrices, guías y/o lineamientos de buenas prácticas en bienestar animal, así como procedimientos y formatos relacionados con la implementación de la estrategia de regulación para la prestación de servicios para y con los animales			Se realiza excel para mesa de expertos (propuesta tecnica para cría y comercialización de caninos y felinos) (anexo 3)				Anexo 3. Captura de correo			
4. Gestionar, convocar y ejecutar las actividades de apropiación del conocimiento en regulación PYBA para la prestación de los servicios para y con los animales, enmarcados en la estrategia de regulación en PYBA del instituto			En el mes de octubre se participó se participó en la reunion virtual el día 6-10-2025 para el foro para el bienestar animal en la prestación del servicio para y con animales y presencial el día 8-10-2025				Anexo 4. Captura 6-10-25, Fotografia y acta 8-10-2025			
5. Apoyar la implementación correspondiente al Acuerdo 765 de 2020, Acuerdo 801 de 2021 y Decreto 588 de 2023 (Sistema Unificado Distrital de Inspección, Vigilancia y Control)			Se realizan visitas a caninos de vigilancia y comercializacion de animales. (Anexo 2. Acta de actas), Anexo 4.1 actividades de exhibición 2-10-2025; de igual manera se participó en la cualificación SUDIVC el día 24-10-2025 (Anexo 5)				Anexo 2: Acta de actas Anexo 4.1. fotografia y acta 2-10-2025 Anexo 5. Cualificación SUDIVC			
6. Ordenar, archivar y mantener actualizados todos los instrumentos de seguimiento y consolidación de información que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales, física y digitalmente, de acuerdo con los parámetros dados por el IDPYBA.			Se entregan 16 actas correspondientes a las visitas del mes de octubre 2025 (Anexo 2), se Anexa Matriz de visitas (Anexo 6). Soportes subidos al SharePoint del equipo (Anexo 6.1)				Anexo 2: Acta de actas, Anexo 6. Captura de pantalla diligenciamiento de matriz de Octubre Anexo 6.1. Captura shairepoint			
7. Proyectar los memorandos, oficios y/o respuestas a derechos de petición de usuarios o entes de control, que le sean asignados por el supervisor del contrato, relacionados con el objeto, funciones y naturaleza de la Subdirección Cultura Ciudadana y Gestión del Conocimiento			Se responden los siguientes numeros de radicados:2025BAER0016430, 2025BAER0016773, 2025BAER0016873, 2025BAER0017040, 2025BAER0017389 (Anexo 7)				Anexo 7: Captura radicados			
8. Asistir, apoyar y/o participar de las diferentes actividades y/o eventos y/o reuniones Institucionales			Se participó en reuniones de carácter institucional reunion de equipo del mes 1-10-2025; necesarias para coordinar las actividades requeridas (Anexo 2.1), virtual para organización de foro 6-10-2025, operativo multidisciplinario 10-10-2025, socialización cronograma 20-10-2025 (Anexo 8)				Anexo 2.1: Asistencia a reunión 1-10-2025 Anexo 8. Reuniones virtuales			
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto del contrato.			Durante el periodo reportado no se me requirió ninguna actividad relacionada con la presente obligación.				N/A			

7. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

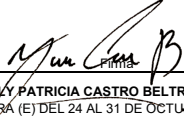
El suscrito Supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el periodo certificado conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista.



KAREN GINETH SATIVA FLORIDO
CONTRATISTA



ANA MARIA HINESTROSA VILLA
SUPERVISORA DEL 1 AL 23 DE OCTUBRE DE 2025



YULY PATRICIA CASTRO BELTRAN
SUPERVISORA (E) DEL 24 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Firma
NOMBRE DEL SUPERVISOR
SUPERVISOR

Visto bueno apoyo a la supervisión

Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:	

