Bogotá D.C., septiembre de 2020

CUENTA DE COBRO No.7

EL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA

NIT:

901097324-6

DEBE A:
YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA
C.C. 1022345181

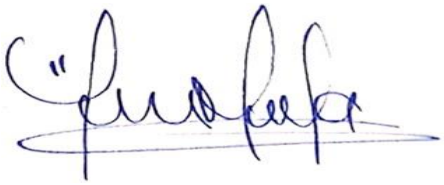
La suma de: **UN MILÓN SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($1.716.000)**

Por concepto de: Contrato de Prestación de Servicios No. CTO-036 del 2020, el cual tiene como objeto: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES RUTINARIAS DE CUIDADO, MANEJO Y BIENESTAR DE LOS ANIMALES EN LA UNIDAD DE CUIDADO ANIMAL".

Correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de agosto al 30 de agosto de 2020.

Favor consignar en la cuenta de ahorros número **061880766** del Banco AVVillas

Atentamente,



YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA
CC: 1022345181 DE BOGOTA
DIRECCION: CALLE 7 # 92-51 CASA 1
TELEFONO: 3204551914
CIU: 8299

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE 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:	**YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA**					C.C/NIT:	**1022345181**	
Teléfono	**3204551914**		Dirección		**CALLE 7 # 92-51 CASA 1**			
Correo electrónico:	**jessiemg1988@gmail.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-036**	Vigencia:	**2020**			
Objeto del contrato:	**REALIZAR LAS ACTIVIDADES RUTINARIAS DE CUIDADO, MANEJO Y BIENESTAR DE LOS ANIMALES EN LA UNIDAD DE CUIDADO ANIMAL**				DD	MM	AAAA
				Fecha de inicio	**21**	**2**	**2020**
				Fecha de terminación	**5**	**9**	**2020**
Plazo inicial del contrato:	**4 meses y 15 dias**		Plazo total del contrato	**6 meses y 15 dias**			
Valor Total Contrato en letras	**ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**		Valor Contrato Números	**$11.154.000**			
Valor mensual:	**$1.716.000**		Porcentaje de ejecución del contrato:	**97%**			
Valor ejecutado	**$10.868.000**		Días ejecutados	**190**			

Supervisor del Contrato		**JOSÉ ALEXANDER ESTEPA BECERRA**		Cargo:	**SUBDIRECTOR DE ATENCION A LA FAUNA**		
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO							
ADICION	**x**	Valor Adición:	**$3.432.000**	Fecha de adición:	**27/05/2020**		
PRORROGA	**x**	Plazo prorroga:	**2 MESES**	Fecha inicio de la prorroga:	**6/07/2020**	Fecha final de la prorroga:	**5/9/20**
SUSPENSIÓN		Plazo Suspensión		Fecha inicio de la suspensión		Fecha de reanudación	
ANTICIPO		Valor Anticipo		Ejecución anticipo:			
TERMINACIÓN ANTICIPAD		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
Realizar las actividades diarias de bienestar de los animales albergados en la Unidad de Cuidado Animal, como lo son: paseo de animales, suministro de alimento, suministro de agua y aseo de caniles	Durante el período comprendido entre el 1 de Agosto y el 30 de Agosto se apoyó en la actividad de aseo de caniles en la zona 1 comprendida por 29 caniles individuales y 7 caniles grupales en los cuales se apoyó el proceso de alimentación y agua de los caninos en la zonas mencionadas anteriormente, también se apoyó el paseo de 32 caninos que requieren paseo individual.	CD CARPETA OBLIGACIÓN 1 ANEXO 1 Control de actividades por zona
Atender las instrucciones sobre la atención de los animales bajo custodia del Instituto, impartida por los profesionales a cargo de los programas.	En el presente período se hace la atención de los animales de la zona 1 que se encuentran en los caniles de acuerdo a las directrices dadas por el líder de custodia y médicos veterinarios encargados de la zona en la Unidad de Cuidado Animal, a los que se les da atención en paseos, se les suministra comida, agua, dejando las zonas de descanso de los animales en condiciones de limpieza óptimas y con las cobijas limpias diariamente, revisando los animales en tratamiento y dando los reportes diarios a los médicos tratantes.	CD CARPETA OBLIGACIÓN 2 ANEXO 2 Formato Control de actividades personal bienestar por zona
Apoyar las actividades programadas por el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal para atención de los animales que se encuentran en la Unidad de Cuidado Animal	Durante el período reportado no se desarrollaron actividades relacionadas con la obliigación # 3.	NO APLICA

Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 1 de agosto y el 30 de agosto se asignaron las siguientes actividades: **-3/08/2020 TEMA:** Reunión mensual del equipo de custodia**.-10/08/2020 TEMA:** Aseo de zonas. **-19/08/2020 y 20/08/2020 TEMA:**Socialización política ambiental, Política Cero Papel y formatos.	CD CARPETA OBLIGACIÓN 4 ANEXO 3. Capacitaciones y reuniones. (Se realizaron capacitaciones y reuniones en la unidad de cuidado animal).

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**	**290**	**209**	**$7.722.000**
3-3-1-15-06-39-7520-179	**2020**	**802**	**684**	**$ 3.432.000**
TOTAL				**$ 11.154.000**

6. DATOS DE PAGO

VALOR EN LETRAS:	**UN MILÓN SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE**		
VALOR EN NUMEROS:	**$1.716.000**	6.3. TIPO DE CUENTA:	**AHORROS**
ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	**61880766**	6.5. BANCO:	**AV VILLAS**

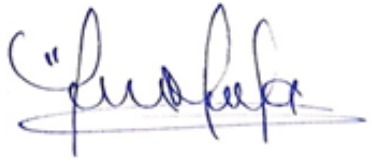
7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

APORTE A:	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN 16%	**JULIO**	**$ 140.500**	**9409045390**	**PROTECCION**
SALUD 12,5%	**JULIO**	**$ 109.800**	**9409045390**	**COMPENSAR**
ARL	**JULIO**	**$ 21.400**	**9409045390**	**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.



YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA
CONTRATISTA

JOSÉ ALEXANDER ESTEPA BECERRA
SUPERVISOR



REVISIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN:

Rosa Amelda y Cony

VIVIAN VANESSA VILLEGAS ABADIA

CARGO

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 1022345181		GONZALEZ MURCIA YESICA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51 casa 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7354769	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	85646466	9409045390	I	2020/08/21	2020/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,300

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0		$289,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0		$289,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0		$289,300
1	CC	1022345181	GONZALEZ YESICA																	230201	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800	CCF24	30	$877,803	$17,600	14-23	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	No	$289,300
Total	**Afiliados(1)**																					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0		$289,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022345181		GONZALEZ MURCIA YESICA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51 casa 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7354769	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	85646466	9409045390	I	2020/08/21	2020/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$289,300	$0	$0	$289,300