ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**					BOGOTÁ	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL	
	FORMATO ÚNICO DE PAGO							
	Código: PA05-PR04-F01			**Versión: 7.0**				

Periodo del Informe	**Desde:**	DD	MM	AAAA	**Hasta:**	DD	MM	AAAA
		1	9	2025		30	9	2025

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o razón social del Contratista	**YILENA NATHALY CARO MELO**			Nro de Identificación	1073163046
Dirección, Subdirección y/o Oficina	**Oficina Juridica**				
Teléfono o Celular	3217572696		Correo electrónico	Nathalycarom@hotmail.com	
Es Responsable de IVA?	NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato	6910	¿Es Regimen Simple de Tributación?	NO

2. DATOS DEL CONTRATO

Nro. Contrato/Convenio:	103	CDP	264	CRP	119	Vigencia	2025	
						DD	MM	AAAA
Valor Total del contrato (en numeros)	$ 62.700.000				Fecha de inicio	3	2	2025
					Fecha de terminación	30	12	2025
Valor mensual (en numeros):	$5.700.000							
Plazo inicial del contrato:	ONCE (11) MESES SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		Plazo total del contrato incluida prorroga			ONCE (11) MESES SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA ADELANTAR LAS ACTUACIONES RELACIONADAS CON LOS ASUNTOS PENALES DE LA ENTIAD, ASI COMO EJERCER LA REPRESENTACIÓN DE LAS VÍCTIMAS ANIMALES DE LOS CASOS REMITIDOS POR LA SUBDIRECCION DE ATENCIÓN A LA FAUNA							

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Adición	No	Valor Adición 1:		Valor Adición 2:		Valor Adición 3:	
Prorroga	No	Plazo prorroga 1:		Plazo prorroga 2:		Plazo prorroga 3:	
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	Si	Nombre quien cede:	DIEGO ALEJANDRO OSORIO ARTEAGA				
Terminación Anticipada	No	Fecha de terminación anticipada					

4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLCITADAS

Numero de Cuenta Bancaria	488403826040.	Banco:	DAVIVIENDA
Valor a Cobrar (en numeros):	$ 5.700.000,00	Tipo de cuenta:	AHORROS

UNICAMENTE si usted tiene mas de un (1) Registro Presupuestal diligencie la siguiente tabla:

CRP 1:		**Valor a afectar:**		**CRP 3:**		**Valor a afectar:**		**Valor total a cobrar**
CRP 2:		**Valor a afectar:**		**CRP 4:**		**Valor a afectar:**		**$ 0,00**

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

Numero de Planilla	**89643937**	**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. Elaborar y revisar los documentos juridicos que le sean requeridos, en especial aquellos que provengan de expedientes por presunto maltrato animal, las demas conductas punibles en los que el IDPYBA tenga algún interés jurídico	1.Remisión de radicación de denuncia por el presunto maltrato a la canina MARBEL, para conocimiento de la Subdirección de Fauna, con fecha del 1 de septiembre de 2025 2.Remisión a Subdirección de atención a la Fauna, sobre la denuncia presentada por la felina MICHICA, para su conocimiento u fines pertinentes 1.Elaboración respuesta a derecho de petición con radicado 2025BAER0014358 del 21 de agosto de 2025. 3. Remisión de denuncia a Subdirección de Atención a la Fauna dentro de la cual pone en conocimiento presuntos hechos de maltrato animal sobre el canino identificado como Hancok. 5. Remisión de denuncia a Subdirección de Atención a la Fauna dentro de la cual pone en conocimiento presuntos hechos de maltrato animal sobre la canina identificada como Wanda Bravo. 6.Revisión y visto bueno de concepto técnico relacionado con los presuntos hechos de maltrato al canino identificado como Tayron. 7.Remisión de denuncia a Subdirección de Atención a la Fauna dentro de la cual pone en conocimiento presuntos hechos de maltrato animal sobre la canina identificada como Amanda. 8.Elaboración y remisión de denuncia contra la vida, la integridad y emocional de los animales agravada, por el presunto maltrato ocurrido por la ciudadana ANDRY TORRES "LA MADFRE" en contra de su animal de compañía. 9.Remisión de denuncia a Subdirección de Atención a la Fauna dentro de la cual pone en conocimiento presuntos hechos de maltrato animal sobre los caninos identificados como LUPE, MAUI, MANGO, ESTRELLA, MUÑECA, CHEPE, NEGRO G, MIEL, CHOCOLATE, NIEVE BLANCA, BUYA, FURIA NOCTURNA, ALPINA, ANASTASIA, BARBAS GREY, PITA, KIRA, MONO, TOBY, LISA Y BLUE y felinos MICHI, NEGRO J Y AZUL 10.Elaboración a respuesta a derecho de petición con radicado 2025BAER0016331 del 22 de septiembre de 2025, solicitud autorización de ingreso de auxiliar veterinario con ocasión de la visita a la canina para práctica de exámenes Rad: 11001600005020249774.	Evidencia Obl. 1: Anexo 2, Anexo 3, Alexo 7-8, Anexo 9, Anexo 10, Anexo 11, Anexo 12, Anexo 14, Anexo16, Anexo 17.

2. Constituirse como representante de víctima en los casos en los que haya animales víctimas del delito contra la vida, la integridad física y emocional de los animales, asistiendo además a las audiencias que sean convocadas, con el fin de proteger sus intereses	1.Remisión de citación para diligencia de testimonio dentro del proceso con radicado 110016008776202200007, del 1 de septiembre de 2025, donde se escucharía a la medico veterinaria Alejandra Padilla. (Anexo 1) 2.Remisión de poder especial, amplio y suficiente para representar los intereses del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal dentro del proceso penal con radicado 11001600877620220000700 que cursa ante el Juzgado 105 Penal Municipal con Función de Conocimiento (Anexo 4) (Anexo 5) 1.Asistencia a reunión del 10 de septiembre de 2025, donde se abordaron temas relacionados con el procedimiento de representación de victimas dentro de los procesos penales que adelanta la entidad. (Anexo 20) 2.Asistencia a audiencia del 9 de septiembre de 2025, dentro de la cual se imparte legalidad al principio de oportunidad en favor del señor Hernado Diosa. (Anexo 21) 3.Asistencia a mesa de trabajo del 2 de septiembre de 2025 en conjunto con Subdirección de Atención a la Fauna (Anexo 22)	Evidencias Obligación 2: Anexo 1, Anexo 4-5, Anexo 20, Anexo 21, Anexo 20, Anexo 21, Anexo 22
3. Actualizar la base de datos asociada a los procesos penales en los que el IDPYBA funja como representante de víctima y en los demás que tenga interés jurídico la entidad	**1.** Se llevó a cabo la actualización de la base de datos relacionada con los procesos penales que cursan como consecuencia de las denuncias presentadas por el Instituto	N/A
4. realizar acompañamiento jurídico a los operativos, visitas y prácticas probatorias, que se dispongan en el ejercicio de los procesos designados por la Jefe de la Oficina Jurídica.	No se llevaron acabo acompañamientos a operativos	N/A
5. Realizar capacitaciones y/o socializaciones sobre el marco de protección y bienestar animal en materia penal y su procedimiento, asi como demás asuntos que sean requeridos.	2.Asignación para llevar a cabo capacitación del 26 de septiembre de 2025, donde se abordarían temas relacionados con Ley Ángel y Ley Lorenzo en la Mesa Distrital de Protección y Bienestar Animal. (Anexo 13)	Evidencia Obligacion 5: Anexo 13
6. Orientar jurídicamente desde el marco normativo de protección y bienestar animal, a las personas que eleven consultas entre el Centro de Atención Jurídica CAJPYBA, asi como caracterizar y actualizar semanalmennte la información del caso en la base de datos asociada al procedimiento y elaborar los documentos necesarios para el cierre y atención de cada caso.	6.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 24 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Diana Romero (Anexo 23) 7.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 24 de septiembre de 2025, solicitada por el ciudadano Roger Estiven Rodriguez Tellez (Anexo 24) 8.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 24 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Johanna Victorino Cano (Anexo 25) 9.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 9 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Leidy Alexandra (Anexo 26) 10.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 9 de septiembre de 2025, solicitada por el ciudadano Sergio Camero (Anexo 27) 11.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 9 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Vivian Vargas (Anexo 28) 12.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 9 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Stefany Angelica Quintero (Anexo 29) 13.Asistencia a consulta del Centro de Atención Jurídica, del 9 de septiembre de 2025, solicitada por la ciudadana Sandra Viviana Sachez	Evidencia Obligación 6: Anexo 23, Anexo 24, Anexo 25, Anexo 26, Anexo 27, Anexo 28, Anexo 29, Anexo 30.
7. Participar en las reuniones a las que convoque la Oficina Jurídica u otras dependencias con relación al objeto y las obligaciones contractuales.	1.Asistencia a reunión del 4 de septiembre de 2025, donde se abordaron temas relacionados con la preparación de testimonios del caso correspondiente al abuso sexual de la canina identificada como LUNA (Anexo 6) 3.Asistencia a reunión del 17 de septiembre de 2025, donde se abordaron temas relacinados con el presunto abuso sexual de caninas en la localidad de Ciudad Bolivar. (Anexo 18) 4.Asistencia a comité de la Oficina Juridic 3.Asistencia a reunión del 17 de septiembre de 2025, donde se abordaron temas relacinados con el presunto abuso sexual de caninas en la localidad de Ciudad Bolivar. (Anexo 18) a, con fecha del 16 de agosto de 2025. (Anexo 19)	Evidencia Obl. 7: Anexo 6, Anexo 18, Anexo 19.
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que estén directamente relacionados con el objeto contractual.	1.Asignación para llevar a cabo capacitación del 26 de septiembre de 2025, donde se abordarían temas relacionados con Ley Ángel y Ley Lorenzo en la Mesa Distrital de Protección y Bienestar Animal. (Anexo 13) 2.Asignación para ampliación de denuncia relacionada al presunto maltrato ocurrido en contra de la canina Wanda Bravo, que fue puesta en conocimiento de la Fiscalía General de la Nación. (Anexo 15)	Evidencia Obligación: Anexo 13, Anexo 15

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 período 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.



YILENA NATHALY CARO MELO
CONTRATISTA



Firma
YULY PATRICIA CASTRO BELTRAN
SUPERVISOR 1 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025



Firma
DIANA LIZETH SOBTES BICENO
SUPERVISOR 22 AL 30 DE SEPTIEMBRE

Visto bueno apoyo a la supervisión

Nombres y Apellidos:	RAUL MAURICIO BUITRAGO GOMEZ	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073163046	YILENA NATHALY CARO MELO	calle 103A No 11B 49 torre 1 apartamento 305	3217572696	nathalycarom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	05/09/2025	89643937	$667.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	287.500	0		0		0	0	0	0	287.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.100				12.100	0	0	12.100			121	12.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	287.500	287.500
Pensión	1	368.000	368.000
Riesgos Laborales	1	12.100	12.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	667.600	667.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073163046	YILENA NATHALY CARO MELO		calle 103A No 11B 49 torre 1 apartamento 305	3217572696	nathalycarom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	05/09/2025	89643937	$667.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073163046	CARO MELO YILENA NATHALY	59	0			N																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	287.500	14-23	2.300.000	1	12.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información