

 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		
	FORMATO ÚNICO DE PAGO							
	Código: PA05-PR04-F01			Versión: 7.0				
Periodo del Informe	Desde:	DD 1	MM 11	AAAA 2025	Hasta:	DD 30	MM 11	AAAA 2025
1. INFORMACION DEL CONTRATISTA								
Nombre o razón social del Contratista	DANIELA ROBAYO MURILLO					Nro de Identificación	1015444205	
Dirección, Subdirección y/o Oficina	Subdirección de Cultura y Gestión del Conocimiento							
Teléfono o Celular	3192277542			Correo electrónico		daniela.robayo04@gmail.com		
Es Responsable de IVA?	NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato			7220	¿Es Régimen Simple de Tributación?	NO	
2. DATOS DEL CONTRATO								
Nro. Contrato/Convenio:	342	CDP	412	CRP	439	Vigencia	2025	
Valor Total del contrato (en números)	\$ 25.800.000					DD	MM	AAAA
					Fecha de inicio	20	6	2025
					Fecha de terminación	19	12	2025
Valor mensual (en números):	\$4.300.000							
Plazo inicial del contrato:	SEIS (6) MESES		Plazo total del contrato incluida prórroga			6 MESES		
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN EN PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.							
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO								
Adición	No	Valor Adición 1:	NO	Valor Adición 2:	NO	Valor Adición 3:	NO	
Prórroga		Plazo prórroga 1:		Plazo prórroga 2:		Plazo prórroga 3:		
Suspensión	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	173-109725-09			Banco:		Bancolombia		
Valor a Cobrar (en números):	\$ 4.300.000,00			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:		
5. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL								
Numero de Planilla	34772072			Periodo Cotizado		Octubre		
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 deberán 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 ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS		ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar.)	
1. Elaborar y ejecutar un plan de trabajo, concertado con la supervisión del contrato, según las actividades del Plan Operativo Anual 2025 del área de investigación.		1. Se presenta un calendario de actividades ejecutadas durante este período donde se evidencia las reuniones desarrolladas y algunas actividad para cumplir con el plan de acción del Observatorio. (Anexo 1.1 - PDF Calendario) 2. Asisti a la reunión mensual de equipo Observatorio (Anexo 1.2 - Acta reunión)		Anexo 1.1 Anexo 1.2	
2. Diseñar e implementar un semillero de investigación en protección y bienestar animal que vincule a la ciudadanía de manera incidente en la gestión de conocimiento.		1. Convoque reunión virtual con equipo apoyo de semillero para análisis de insumo entregado por semillistas para el producto 1 de investigación- (Anexo 2.1 acta de reunión) 2. Organización formatos de cesión de derechos de los semillistas para los productos 2024 del semillero, para solicitud firma del director del IDPYBA para su posterior publicación. (Anexo 2.2 correo de solicitud con carpeta anexa)		Anexo 2.1 Anexo 2.2	
3. Apoyar la elaboración productos de investigación, que contribuyan a la comprensión de los fenómenos asociados a la protección y bienestar animal.		1. Presentación exposición de VIR en Mesa de Consejo Distrital para la Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar, Violencia y Explotación Sexual(Anexo 3.1 acta de sesión) 2. Presentación VIR en el marco del encuentro GESCO en el Jardín Botánico de Bogotá (Anexo 3.2 Presentación de PPT) 3. Participación en el panel de Foro Interinstitucional “Cuidar sin violencias: hacia una ciudad corresponsable y libre de desigualdades” (Anexo 3.3 Fotografías evento) 4. Reunión con Víctor Acero para organización de articulo libro Relaciones Inter especie (Anexo 3.4 documento en pdf del avance actual)		Anexo 3.1 Anexo 3.2 Anexo 3.3 Anexo 3.4	
4. Apoyar las actividades derivadas de las alianzas estratégicas para el fortalecimiento de la gestión del conocimiento en protección y bienestar animal.		1.En este periodo no se ejecutó tarea relacionada a esta obligación		N.A	
5. Atender, dar respuesta y revisar los oficios, requerimientos y/o derechos de petición que sean presentados por la ciudadanía en general, órganos de control y otros actores internos y externos que tengan relación con el objeto contractual.		1.En este periodo no se ejecutó tarea relacionada a esta obligación		N.A	
6. Asistir y apoyar las actividades, eventos y/o reuniones institucionales que sean requeridas en el marco del objeto contractual, y las convocadas por parte de la Subdirección.		1. Apoyo logístico encuentro internacional por la fauna doméstica el 13 de noviembre (Anexo 6.1 lista de asistencia)		Anexo 6.1	
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto del contrato.		1. Reunión con Rodrigo y Johan para explicación en el proceso de Homologación de encuesta de cultura.		Anexo 7.1	
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.					
 _____ DANIELA ROBAYO MURILLO CONTRATISTA  _____ YULY PATRICIA CASTRO BELTRAN SUPERVISORA (E) DEL 1 AL 9 DE NOVIEMBRE DE 2025  _____ ANA MARIA HINESTROSA VILLA SUPERVISORA DEL 10 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 _____ NOMBRE DEL SUPERVISOR SUPERVISOR					
Visto bueno apoyo a la supervisión					
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	



RAZÓN SOCIAL :	DANIELA ROBAYO MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1015444205
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-10-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34772072
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34772072
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.000	\$ 215.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.200	\$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.000	\$ 9.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.200	\$ 499.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/12/2025
----------------------------------	------------