
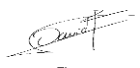
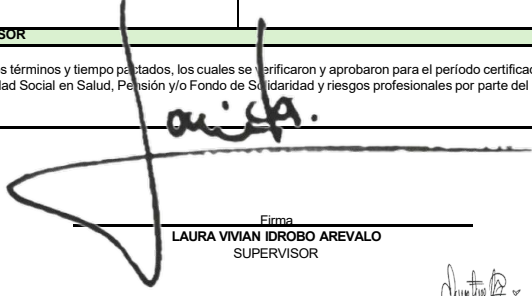

		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA						
		FORMATO ÚNICO DE PAGO						
		Código: PA05-PR04-F01		Versión: 7.0				
Periodo del Informe		Desde:		Hasta:				
		DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	
		1	7	2025	9	7	2025	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
Nombre o razón social del Contratista		DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS				Nro de Identificación		1.010.209.119
Dirección, Subdirección y/o Oficina		Subdirección de Atención a la Fauna						
Teléfono o Celular		3213665517		Correo electrónico		d.sierra@animalesbog.gov.co		
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:		196	CDP	342	CRP	211	Vigencia	2025
Valor Total del contrato (en numeros)		\$ 48.400.000				Fecha de inicio	14	2025
Valor mensual (en numeros):		\$4.400.000				Fecha de terminación	30	2025
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 SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y/O JURIDICAS REQUERIDAS POR EL PROGRAMA DEL ESCUADRÓN ANTICRUELDAD DEL DISTRITO CAPITAL.						
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO								
Adición		No	Valor Adición 1:	NO	Valor Adición 2:	NO	Valor Adición 3:	NO
Prorroga		No	Plazo prorroga 1:	NO	Plazo prorroga 2:	NO	Plazo prorroga 3:	NO
Suspensión		No	Plazo Suspensión 1:	NO	Fecha inicio de la suspensión 1:	NO	Fecha de reanudación 1:	NO
			Plazo Suspensión 2:	NO	Fecha inicio de la suspensión 2:	NO	Fecha de reanudación 2:	NO
			Plazo Suspensión 3:	NO	Fecha inicio de la suspensión 3:	NO	Fecha de reanudación 3:	NO
Cesión		Si	Nombre quien cede:		PABLO CALA CASTRO			
Terminación Anticipada		No	Fecha de terminación anticipada		NO			
4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLICITADAS								
Numero de Cuenta Bancaria		455000080610			Banco:		DAVIVIENDA	
Valor a Cobrar (en numeros):		\$ 1.320.000			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. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL								
Numero de Planilla		88695252 - 88695139			Periodo Cotizado		JUNIO-JULIO	
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 ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS				ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar,		
1. Respalda las actividades de seguimiento a los casos de maltrato animal trasladados a las Inspecciones de Policía de Atención Prioritaria, que le sean requeridos y gestionar las diferentes actividades necesarias en defensa de los intereses del Instituto.		1. Para el presente periodo del 01 al 09 no hubo actividad de seguimiento con a los casos trasladados a inspección de policía de atención prioritaria.				NA		
2. Elaborar las respuestas a los derechos de petición y requerimientos presentados por la ciudadanía u otros actores internos y externos, así como las proyecciones de oficios de traslado que le sean asignados, atendiendo al cumplimiento de los términos de Ley y el correcto registro de datos, en los sistemas de información del programa de Escuadrón Anticrueldad.		2. Para este periodo se procedió a la elaboración de 06 peticiones bajo los siguientes radicados, (2025BAER0009480- 2025BAER0009652, 2025BAER0009775, 2025BAER0009777, 2025BAER0010480, 2025BAER0010832, al igual que se procedió a realizar (2) traslados a inspección de policía (2025BAER0009477)(2025BAER0010554)				se anexan cadenas de correos		
3. Proyectar las resoluciones que se le designen y apoyar cuando se requiera las acciones administrativas de notificación, comunicación y/o publicación de las resoluciones expedidas por el Escuadrón Anticrueldad.		3. Para este Periodo no se realizó la expedición de ningún acto administrativo				n/a		
4. Apoyar en la elaboración y/o consolidación de informes de gestión o estadísticos, que guarden relación con su objeto contractual y sean requeridos en el Escuadrón Anticrueldad, para el desarrollo de sus actividades		4. SE PROCEDIO SE ACTUALIZO LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO DE RESOLUCIONES.				se anexa la bases de datos actualizada.		
5. Acompañar y apoyar jurídicamente, los operativos e intervenciones interinstitucionales que le sean asignadas, para la atención de casos de presunto maltrato animal en el Distrito Capital.		5. Para este periodo no se hizo el acompañamiento a ningún operativo				NA		
6. Asistir y participar en las reuniones, audiencias, capacitaciones, eventos y demás trámites que le sean asignados y se encuentren relacionados con las obligaciones a su cargo.		6. Para este periodo, no hubo reuniones que requirieran el acompañamiento				NA		
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.		7. Para el presente periodo no hubo actividades diferentes asignadas por el supervisor del contrato.				dNA		
7. AUTORIZACIÓN 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.								
 Firma DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS CONTRATISTA		 Firma LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO SUPERVISOR						
Visto bueno apoyo a la supervisión								
Nombres y Apellidos:		Valdomiro Laiseca		Nombres y Apellidos:				
Firma:				Firma:				



Código: PA02-PR20-F14

GESTIÓN JURÍDICA
PAZ Y SALVO CONTRATISTAS
Versión: 2.0

BOGOTÁ

INFORMACIÓN GENERAL

Contratista:	David Fernando Sierra Campos	C.C. N°:	1010204119
Fecha de Ingreso:	14/10/2025	Fecha de Retiro:	09 de Julio de 2025
Número de contrato:	196 - 2025	Fecha de diligenciamiento:	
Dependencia:	Subdirección Atención ALA FAU JCA	DD	MM AAAA
		21	09 2025

1. SUPERVISOR DEL CONTRATO

Entrega de Informe final

COMO SUPERVISOR DE CONTRATO certifico que el contratista hizo entrega a satisfacción de los documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) así mismo, se encuentra subidas y aprobadas todos los informes y cuentas de cobro en la plataforma SECOP II, también hizo entrega y/o traslado de los equipos tecnológicos a su cargo.

Nombre: David V. Julo
 Firma:
 Fecha: 29-09-25

2. SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA

Cargue cuentas en Secop II- Gestión Contractual

Sistema de Gestión Documental - Archivos Pendientes - Préstamo de Expedientes (S)

Devolución del carné del contratista o funcionario

Gestión tecnológica

Entrega de bienes propios de la entidad

Nombre: Hugo A. Carrillo
 Firma:
 Fecha: 29-09-25

OBSERVACIONES

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PAZ Y SALVO: 29-09-25.

La empresa **DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS**, identificada con **CC** número **1010209119**, aportó por **DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS** identificado(a) con **CC** número **1010209119** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	T	V	V	S	I	L	V	V	I	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$1,637,333	0.16000	\$262,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$1,637,333	0.02436	\$39,900	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59														0	30	\$1,637,333	0.12500	\$204,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010209119	DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS		Calle 25B N71 -18	3213665517	fernandosc8@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88695252	\$506.600	

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	204.700	0		0		0	0	0	0	204.700	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	262.000	0	0	0	0	0	0		262.000	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	39.900				39.900	0	0	39.900			399	39.900	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	204.700	204.700
Pensión	1	262.000	262.000
Riesgos Laborales	1	39.900	39.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	506.600	506.600

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010209119	DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS		Calle 25B N71 -18	3213665517	fernandoc80@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88695252	\$506.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Colombia	Subgrupo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TRE	TRE	TIP	TIP	VSP	VST	SEN	SE	USC	ANP	VST	RE	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1010209119	SIERRA CAMPOS DAVID FERNANDO		59	0		N																	25-14	1.637.333	262.000	0	0	0	0	EPS005	1.637.333	204.700	14-23	1.637.333	3	39.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**
1 [Información general](#)

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#)5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**8 [Modificaciones del Contrato](#)9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	pago 1	20/03/2025 4:56:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.493.333 COP	Pagado
Pago 002	factura N°2	21/04/2025 1:45:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.400.000 COP	Pagado
Pago 003	3	23/05/2025 3:40:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.400.000 COP	Aceptada
Pago 004	PAGO 004	1/05/2025 3:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.400.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA INICIO CTO 196-2025-I AVID FERNANDO SIERRA_signed (1).pdf	ACTA INICIO CTO 196-2025-DAVI FERNANDO SIERRA_signed (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PSMFormato_CRP500084147 5.pdf	PSMFormato_CRP5000841475.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS - arl.pdf	DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS - arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2025BAIE0001057-DESIGNA APOYO LEIDY X LAURA.pdf	2025BAIE0001057-DESIGNA APC YO LEIDY X LAURA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010209119	DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS		Calle 25B N71 -18	3213665517	fernandosc80@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
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	
2025-06	2025-06	I	04/08/2025	88695139	\$733.100	

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	290.500	0		0		0	31	5.700	0	296.200	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.900	0	0	0	0	31	7.200	0	379.100	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	56.700				56.700	31	1.100	57.800			567	57.800	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	31	0	0	0
ICBF				
0	31	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	290.500	296.200
Pensión	1	371.900	379.100
Riesgos Laborales	1	56.700	57.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	719.100	733.100

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010209119	DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS		Calle 25B N71 -18	3213665517	fernandoc80@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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	
2025-06	2025-06	I	04/08/2025	88695139	\$733.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Colombia	Subgrupo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TRE	TRE	TIP	TIP	VSP	VST	SEN	SE	USC	ANP	VST	RE	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1010209119	SIERRA CAMPOS DAVID FERNANDO		59	0		N																	25-14	2.324.000	371.900	0	0	0	0	EPS005	2.324.000	290.500	14-23	2.324.000	3	56.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



INSTITUTO DISTRITAL
DE PROTECCIÓN
Y BIENESTAR ANIMAL

**INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR
ANIMAL**

**INFORME DE GESTIÓN DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS
CONTRATO - CTO-196-2025.**

**VIGENCIA DEL 14 DE FEBRERO DEL 2025 AL 09 DE JULIO DE
2025**

ÁREA DE ESCUADRON ANTICRUELDAD

NOVIEMBRE 2025

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene por objeto describir las actividades desarrolladas durante el periodo contractual dentro del equipo de Escuadrón Anticrueldad del Instituto De Protección Y Bienestar Animal, en mi rol de abogado orientador.

OBJETIVO GENERAL

RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y/O JURIDICAS REQUERIDAS POR EL PROGRAMA DEL ESCUADRÓN ANTICRUELDAD DEL DISTRITO CAPITAL.

Desarrollo de actividades

- 1. Respaldo las actividades de seguimiento a los casos de maltrato animal trasladados a las Inspecciones de Policía de Atención Prioritaria, que le sean requeridos y gestionar las diferentes actividades necesarias en defensa de los intereses del Instituto.:**

Se prestó acompañamiento jurídico y se emitieron lineamientos para la atención de casos priorizados, destacando las siguientes actuaciones:

Se brindó apoyo en la atención de un caso relacionado con facturación médica de un canino.

Se impartieron directrices en materia de actuaciones procesales, orientadas a garantizar el adecuado trámite de los procedimientos en curso.

Se apoyó en la elaboración y revisión de conceptos jurídicos, asegurando la pertinencia normativa de las actuaciones adelantadas.

Se emitieron instrucciones específicas para la atención de tres casos de especial relevancia.

- 2. Elaborar las respuestas a los derechos de petición y requerimientos presentados por la ciudadanía u otros actores internos y externos, así como las proyecciones de oficios de traslado que le sean asignados, atendiendo al cumplimiento de los términos de Ley y el correcto registro de datos, en los sistemas de información del programa de Escuadrón Anticrueldad.**

Se brindó apoyo en la elaboración y revisión respuestas a derechos de petición, relacionadas con presuntos casos de maltrato animal y diversas solicitudes ciudadanas. Estas actuaciones se desarrollaron garantizando el cumplimiento de los principios de oportunidad, claridad y rigor jurídico en la atención a los peticionarios.

RADICADO DE ENTRADA	RADICADO DE SALIDA
2025BAER0013070	2025BAEE0011328
2025BAER0012868	2025BAEE0011655
2025BAER0012275	2025BAEE0011783
2025BAER0012382	2025BAEE0011825
2025BAER0013413	2025BAEE0012049
2025BAER0013361	2025BAEE0012048
2025BAER0012947	2025BAEE0012297
Radicado de salida	Radicado de entrada
2025BAEE0014416	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0016019
2025BAEE0014314	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015433
2025BAEE0014293	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015815
2025BAEE0014283	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015275
2025BAEE0014243	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015283
2025BAEE0014240	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015273
2025BAEE0014189	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015673
2025BAEE0014060	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0014922
2025BAEE0013787	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015692
2025BAEE0013722	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0014705
2025BAEE0013721	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0014718
2025BAEE0013451	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0014846
2025BAEE0014566	Respuesta a solicitud con Radicado No.2025BAER0015665

3. Proyectar las resoluciones que se le designen y apoyar cuando se requiera las acciones administrativas de notificación, comunicación y/o publicación de las resoluciones expedidas por el Escuadrón Anticrueldad.:

Se brindó apoyo en la elaboración y revisión de actos administrativos relacionados con la devolución o disposición definitiva de animales ingresados en custodia del Instituto por parte del Escuadrón Anticrueldad.

Durante la ejecución del contrato se elaboraron y revisaron resoluciones de disposición definitiva, garantizando la pertinencia jurídica, la coherencia normativa y la adecuada fundamentación de las decisiones adoptadas.

4. Apoyar en la elaboración y/o consolidación de informes de gestión o estadísticos, que guarden relación con su objeto contractual y sean requeridos en el Escuadrón Anticrueldad, para el desarrollo de sus actividades:

Se brindó apoyo en la elaboración y revisión jurídica de expedientes adelantados por el Escuadrón Anticrueldad, correspondientes a procesos administrativos sancionatorios por presunto maltrato animal.

bienestar animal. Este acompañamiento permitió fortalecer la solidez jurídica de las actuaciones, optimizar los tiempos de respuesta y garantizar que las decisiones se ajustaran a los principios de legalidad, proporcionalidad y debido proceso.

5. Acompañar y apoyar jurídicamente, los operativos e intervenciones interinstitucionales que le sean asignadas, para la atención de casos de presunto maltrato animal en el Distrito Capital.:

Resultados:

se efectuaron visitas a la UCA con el propósito de observar las condiciones de alojamiento, manejo y atención de los animales bajo custodia. Durante la jornada se evidenció el cumplimiento de los protocolos de bienestar animal, así como la adecuada articulación entre el personal operativo y administrativo encargado de la atención de los caninos y felinos. Esta visita permitió verificar directamente la aplicación de los lineamientos institucionales y reforzar los criterios técnicos y jurídicos en la gestión de los casos.

6. Asistir y participar en las reuniones, audiencias, capacitaciones, eventos y demás trámites que le sean asignados y se encuentren relacionados con las obligaciones a su cargo.

Se asistió a un total de once (11) reuniones, tanto presenciales como virtuales, en las cuales se abordaron temas relacionados con la asignación de casos, la actualización de procedimientos internos, la revisión de resoluciones y la planeación de actividades de fortalecimiento institucional. Entre ellas se destacan:

- Reunión de asignaciones
- Reunión en la UCA – Formación convenio B.A.R.
- Reunión de resoluciones
- Reunión de plan de mejoramiento
- Reunión de actualización de procedimientos
- Reunión virtual sobre formato de valoración
- Reunión de asignación de peticiones (
- Reunión con la Subdirectora
- Mesa de trabajo sobre exámenes – caso LUNA

7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.

Se prestó acompañamiento a las actividades programadas en el marco de la gestión del Escuadrón Anticrueldad.

Resultados:

En desarrollo de la ejecución contractual se participó en distintas jornadas de apoyo y verificación, entre las cuales se destacan:

Acompañamiento a la ruta de médicos veterinarios en el marco del caso ESC18359, con el fin de respaldar técnicamente las actuaciones y verificar el cumplimiento de los protocolos establecidos.

Acompañamiento en la jornada de adopción realizada en Theatron Club, orientada a promover la tenencia responsable de animales de compañía y fomentar la participación ciudadana en los procesos de adopción.

Conclusión:

La participación en estas reuniones permitió fortalecer la articulación entre las áreas técnicas, jurídicas y administrativas, garantizando un enfoque integral en la atención de casos y en la implementación de mejoras institucionales. Así mismo, se consolidó un espacio de trabajo colaborativo que facilitó la actualización de procedimientos, la definición de lineamientos y el seguimiento oportuno de los compromisos adquiridos.

Recomendaciones:

1. Fortalecer los mecanismos de trazabilidad documental para optimizar la respuesta a los requerimientos ciudadanos.
2. Continuar con la articulación interinstitucional a fin de agilizar la resolución de casos complejos.
3. Implementar un sistema de seguimiento digital unificado que facilite el control y monitoreo de los casos atendidos.
4. Mantener la capacitación constante del equipo en normatividad vigente para asegurar la pertinencia jurídica de las actuaciones.

**DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS**

Elaboró: David Fernando Sierra Campos – Abogado Contratista SAF

La empresa **DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS**, identificada con **CC** número **1010209119**, aportó por **DAVID FERNANDO SIERRA CAMPOS** identificado(a) con **CC** número **1010209119** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 07 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T D A	T D P	T D S	V S L	S L G	L M A	V A C	V A P	V C T	V I R	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85005180	14/03/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,423,500	0.02436	\$34,700	\$0	\$0	Febrero - 2025	85005180	14/03/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59													0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	85005180	14/03/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$1,760,000	0.16000	\$281,600	\$0	\$0	Marzo - 2025	85899897	21/04/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,760,000	0.02436	\$42,900	\$0	\$0	Marzo - 2025	85899897	21/04/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59													0	30	\$1,760,000	0.12500	\$220,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85899897	21/04/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$2,870,666	0.16000	\$459,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86684571	20/05/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$2,870,666	0.02436	\$70,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86684571	20/05/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59													0	30	\$2,870,666	0.12500	\$358,900	\$0	\$0	Abril - 2025	86684571	20/05/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$3,640,000	0.16000	\$582,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87028960	03/06/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$3,640,000	0.02436	\$88,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87028960	03/06/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59													0	30	\$3,640,000	0.12500	\$455,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87028960	03/06/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$2,324,000	0.16000	\$371,900	\$0	\$0	Junio - 2025	88695139	04/08/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	\$1,637,333	0.16000	\$262,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$2,324,000	0.02436	\$56,700	\$0	\$0	Junio - 2025	88695139	04/08/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0	30	\$1,637,333	0.02436	\$39,900	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO	

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Noviembre de 2025

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS005	Sanitas EPS	59									0	30	\$2,324,000	0.12500	\$290,500	\$0	\$0	Junio - 2025	88695139	04/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59									0	30	\$1,637,333	0.12500	\$204,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88695252	04/08/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Noviembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.