CUENTA DE COBRO N° 03	
DATOS ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD	ALCALDIA MUNICIPAL SOATA
NIT	891.855.016-1
DATOS CONTRATISTA	
NOMBRE	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CEDULA	33376368 DE TUNJA
PERIODO A COBRAR	
FECHA INICIO	15-11-2025
FECHA FINAL	14 -12 -2025
POR CONCEPTO DE	
CONCEPTO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ"
VALOR	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($ 1.500 .000 M/CTE),
FAVOR CONSIGNAR EL VALOR DE ESTA CUENTA DE COBRO AL:	
BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
TIPO CUENTA	AHORROS
CUENTA N°	415760069723
FIRMA:	

Yudy Angelica Otálora B

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
33376368 DE TUNJA

INFORME DE ACTIVIDADES

NÚMERO DE INFORME	3
PERIODO DE SEGUIMIENTO	15 -11-2025 a 14 -12 -2025
FECHA DE ELABORACIÓN	14 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA
NÚMERO DE CONTRATO	CPS-MS-N-111 -2025
VALOR A COBRAR	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) MCT

Mediante el presente informe me permito allegar las actividades que realicé, el estado de su cumplimiento y la evidencia que los respalda.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA
1. Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	Se realiza un estudio por medio de encuestas las cuales permiten conocer de manera aproximada la cantidad de perros deambulantes en el municipio de soata Se realizaron (2) encuestas 15/11/2025 – 14/12/2025	Encuestas realizadas fotografías.
2. Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá.	Se realizaron de 2 esterilizaciones a perros y gatos en condición de vulnerabilidad, garantizando el cumplimiento de las acciones dirigidas al control poblacional, la prevención de enfermedades transmisibles y la protección de la salud pública y animal en el municipio 15/11/2025 – 14/12/2025	Evidencia Fotográfica
3. Realizar tres (3) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	se capacito a las personas que participaron de las jornadas de adopción concientizándolos sobre la responsabilidad por ende deben ofrecer condiciones dignas y adecuadas de alojamiento, alimentación y buen trato cuando decide aceptar y mantener una mascota. 15/11/2025 – 14/12/2025	Evidencia Fotográfica
4. Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.	Actualmente en el albergue se está prestando el cuidado de 20 animales adicionalmente se ha brindo atención a dos (2) animales en estado de vulnerabilidad a los animales se les ha prestado valoración médica, tratamiento de heridas, desparasitación interna y externa, suministro de complejos multivitamínicos, administración de antibióticos manejo para el dolor, y otras afecciones según se requiera. 15/11/2025 – 14/12/2025	Evidencia Fotográfica

5. Realizar tres (3) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	Se realizaron 1 jornada de adopción el día 19 de Noviembre 2025 como está contemplado en el cronograma en dichas actividades se dio en adopción 1 perro a las personas que acudieron al albergue se les hace firmar un compromiso de la adopción y el cuidado del animal 15/10/2025 – 14/11/2025	Evidencia Fotográfica actas de adopción
6. Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Me comprometo a cumplir con todas las normas y responsabilidades establecidas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, participando activamente en las actividades de prevención, utilizando correctamente los elementos de protección personal, reportando condiciones de riesgo y promoviendo un ambiente laboral seguro. 15/10/2025 – 14/11/2025	Evidencia fotográfica
7. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Alcalde y el supervisor del contrato.	Estar atenta al llamado por parte del supervisor o la extensión rural. 15/10/2025 – 14/11/2025	No aplica

Allego a este informe el pago de mi seguridad social referente a

MES	PLANILLA
NOVIEMBRE	1077899993

Atentamente:

Yudy Angelica Otálora R

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ

CC 33.376.368 de Tunja

CONTRATISTA

(11) 1 4n

MACROPROCESO	PROCESO	SUBPROCESO

CARACTERIZACIÓN PERROS Y GATOS EN CONDICIÓN DE CALLE

22-11-25

SECTOR: Plaza de Mercado

JUNTA ACCIÓN COMUNAL: _____

1. ¿Los perros que están habitando en el sector, son callejeros o tienen dueño?
   Callejeros
2. ¿Con que frecuencia hacen presencia en este Sitio los animales?
   Permanente: X Transitorio: ____
3. ¿Qué familias del sector alimentan a los animales en condición de calle?
   La gente que viene a la plaza
4. ¿Está usted de acuerdo, que se recojan los animales en condición de calle?
   Si claro
5. En caso de que responda NO,¿ usted se haría responsable de velar por el cuidado y mantención para el bienestar de los animales en condición de calle? Ofreciéndoles techo, comida y asumir responsabilidad en caso de agresión a los transeúntes o comunidad en general.
   No hay recursos
6. Estado en que se encuentran los animales en condición de calle "Nutrición":
   Degenerados, flacos.
7. Especie: Canino Macho: X Hembra: X

ENCUESTADO:

NOMBRE: Carolina Otalora

CC.: 40049280

CELULAR: 313-2070834

FIRMA: Carolina Otalora

(19) 1 4n

MACROPROCESO	PROCESO	SUBPROCESO

CARACTERIZACIÓN PERROS Y GATOS EN CONDICIÓN DE CALLE

22-11-25

SECTOR: Plaza de Mercado

JUNTA ACCIÓN COMUNAL: _____

1. ¿Los perros que están habitando en el sector, son callejeros o tienen dueño?
   callejeros
2. ¿Con que frecuencia hacen presencia en este Sitio los animales?
   Permanente: X Transitorio: ____
3. ¿Qué familias del sector alimentan a los animales en condición de calle?
   la gente que pasa. transeunte
4. ¿Está usted de acuerdo, que se recojan los animales en condición de calle?
   Si
5. En caso de que responda NO,¿ usted se haría responsable de velar por el cuidado y mantención para el bienestar de los animales en condición de calle? Ofreciéndoles techo, comida y asumir responsabilidad en caso de agresión a los transeúntes o comunidad en general.
   No hay posibilidad
6. Estado en que se encuentran los animales en condición de calle "Nutrición":
   con desnutricion.
7. Especie: canina Macho: X Hembra: X

ENCUESTADO:

NOMBRE: Alejandro Atalaya R

CC.: 33'1368'356

CELULAR: 3208035519

FIRMA: Alejandro Atalaya R

CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTERILIZACION

FECHA: 22/11/2025

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Mariana Martínez **Nº D.I** 1000731741

PACIENTE Almendra **ESPECIE** Gato **RAZA** _____ **SEXO** 1 **EDAD** 1

La esterilización de las hembras (OVH) consiste en retirar los dos ovarios y cuernos uterinos (ovariohisterectomia) y en los machos se retiran los testículos(orquiectomía) , con lo cual ya los machos no estarán en celo .

El uso de anestesia general y procedimiento quirúrgico implica un riesgo, por lo cual la cirugía de esterilización se realiza a pacientes sanos en esta campaña no se realizan exámenes *preoperatorios por lo que si su mascota presenta* algún signo de enfermedad o sospecha de que está embarazada notifíquelo al veterinario.

Dado por hecho que se presenta a la mascota sana se exime de toda responsabilidad al medico que realiza la cirugía por lo anterior y una vez informado autorizo que mi mascota sea sometida a cirugía de esterilización.

RIESGO DE LA CIRUGIA:

- **En el procedimiento no se realizan preanestésico ni médicos como exámenes sanguíneos, cardiacos, hepáticos, renales por lo cual no podemos tener conocimiento de la salud del paciente, por el uso de anestésicos y demás medicamentos.**
- ***El uso de cualquier anestésico o medicamento implica un riesgo y no sabemos como pueda reaccionar el organismo.***
- **No se le realizara la cirugía a pacientes que hayan ingerido alimento dentro de las 12 horas anteriores a la cirugía.**
- ***La cirugía es a partir de los 3 meses de edad***
- **No se realizará cirugía a hembras gestantes ni lactantes; ni en celo**
- ***El éxito de la cirugía dependerá de los cuidados postoperatorios (esto corresponde a los propietarios) .***

Mariana Martínez

Nombre del propietario

c.c 1000731741

Ford Alejandro T.

firma del medico veterinario

CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTERILIZACION

FECHA: 10 - 12 - 25

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Maria Ines Rodriguez **N°D.I** 23'270893

PACIENTE Estrellita **ESPECIE** canina **RAZA** criolla **SEXO** H **EDAD** 5 años

La esterilización de las hembras (OVH) consiste en retirar los dos ovarios y cuernos uterinos (ovariohisterectomia) y en los machos se retiran los testículos(orquiectomía) , con lo cual ya los machos no estarán en celo .

El uso de anestesia general y procedimiento quirúrgico implica un riesgo, por lo cual la cirugía de esterilización se realiza a pacientes sanos en esta campaña no se realizan exámenes preoperatorios por lo que si su mascota presenta algún signo de enfermedad o sospecha de que está embarazada notifíquelo al veterinario.

Dado por hecho que se presenta a la mascota sana se exime de toda responsabilidad al medico que realiza la cirugía por lo anterior y una vez informado autorizo que mi mascota sea sometida a cirugía de esterilización.

RIESGO DE LA CIRUGIA:

- **En el procedimiento no se realizan preanestésico ni médicos como exámenes sanguíneos, cardiacos, hepáticos, renales por lo cual no podemos tener *conocimiento de la salud del paciente, por el uso de anestésicos y demás* medicamentos.**
- **El uso de cualquier anestésico o medicamento implica un riesgo y no sabemos como pueda reaccionar el organismo.**
- **No se le realizara la cirugía a pacientes que hayan ingerido alimento dentro de las 12 horas anteriores a la cirugía.**
- ***La cirugía es a partir de los 3 meses de edad***
- **No se realizará cirugía a hembras gestantes ni lactantes; ni en celo**
- **El éxito de la cirugía dependerá de los cuidados postoperatorios (esto corresponde a los propietarios) .**

Maria Ines Rodriguez.

Nombre del propietario

c.c 23'270.893.

firma del medico veterinario

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 13 / 11 / 25

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Eliana Mayorga **EDAD** 34 **C.C** 1049623667

TELEFONO 312-490-16-14 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: Docente

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE — EDAD 8m

RAZA criollo SEXO Macho.

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

Se entrega en buen estado de salud

CONDICIONES:

- ✓ El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con él, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida).
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal no valla a generar ningún tipo de riesgo a la comunidad
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal en lo posible no permanezca en la calle y si es así recoger sus excrementos
- ✓ El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica OR

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

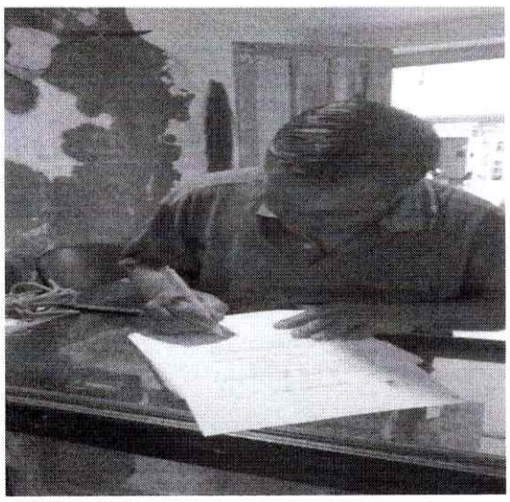
Eliana Mayorga

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

SOPORTES FOTOGRAFICOS

Obligación 1: Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.

16/11/2025



13/12/2025

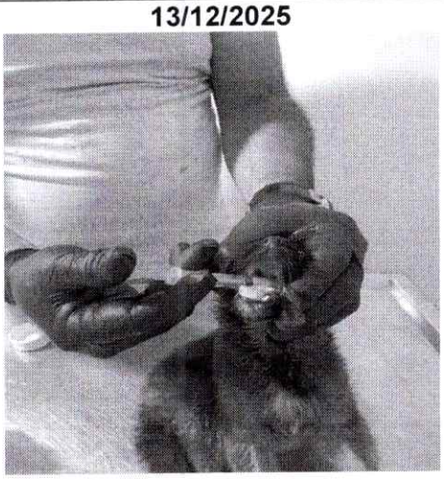


Obligación 2: Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá

24 /11/2025



13/12/2025



Obligación 3. Realizar jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.

Obligación 5: Realizar tres (3) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá





Obligación 4: Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.

23/11/2025



10/12/2025



Obligación 6: Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.



11/12/2025

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 02:34:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077899993

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OTALORA RODRIGUEZ YUDY		
Documento	CC33376368	**Dirección**	CR 24 #13 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7750616
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33376368	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.