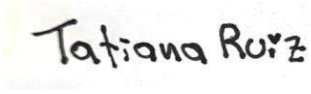
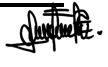
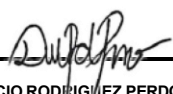


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					 INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL		
	FORMATO ÚNICO DE PAGO							
	Código: PA05-PR04-F01			Versión: 7.0				
Periodo del Informe	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA
		1	3	2026		31	3	2026
1. INFORMACION DEL CONTRATISTA								
Nombre o razón social del Contratista	DERLY TATIANA RUIZ RENGIFO					Nro de Identificación	1.074.526.247	
Dirección, Subdirección y/o Oficina	Subdirección de Atención a la Fauna							
Teléfono o Celular	3046604359			Correo electrónico		derlytatianaruizrengifo074@gmail.com		
Es Responsable de IVA?	NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato		7500		¿Es Regimen Simple de Tributación?		NO
2. DATOS DEL CONTRATO								
Nro. Contrato/Convenio:	259	CDP	490	CRP	201	Vigencia	2026	
Valor Total del contrato (en numeros)	\$ 19.600.000					DD	MM	AAAA
					Fecha de inicio	22	1	2026
					Fecha de terminación	21	8	2026
Valor mensual (en numeros):	\$2.800.000							
Plazo inicial del contrato:	SIETE (7) MESES		Plazo total del contrato incluida prorroga			SIETE (7) MESES		
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO, EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS, ESTRATEGIAS Y ACCIONES QUE ADELANTA LA SAF DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA CIUDADANA.							
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	No	Nombre quien cede:						
Terminación Anticipada	No	Fecha de terminación anticipada						
4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLICITADAS								
Numero de Cuenta Bancaria	0550488447330298				Banco:	DAVIVIENDA		
Valor a Cobrar (en numeros):	\$ 2.800.000				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	9500254660			Periodo Cotizado	FEBRERO			
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, entregables, etc.)			
1. Proyectar, revisar y gestionar de manera oportuna las respuestas a las solicitudes ciudadanas y requerimientos de actores internos o externos que le sean asignados en el marco de los diferentes programas de la Subdirección de Atención a la Fauna, verificando el contenido de las peticiones, el material probatorio aportado y el cumplimiento de los requisitos legales y términos establecidos, así como efectuar el registro correspondiente en los sistemas de información institucionales.	Durante este periodo se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: 1. Durante el mes de marzo se realizó la proyección de 81 respuestas de petición a un PQRS del IDPYBA para el equipo de Escuadrón Anti-crueldad con el fin de dar respuesta al ciudadano de manera oportuna. Anexo 1 2. Durante el mes de marzo se realizó el traslado de 3 derechos de petición a Alcaldía Local con el fin de brindar de manera oportuna respuesta al ciudadano. Anexo 2				Obligación 1. Se anexa documento relacionado. Anexo 1. Registro Fotográfico Emisión Respuestas. Anexo 2. Registro Fotográfico Traslados SDQS.			
2. Cargar las respuestas aprobadas con sus respectivos anexos en la plataforma correspondiente del Escuadrón Anti-crueldad, realizando el último filtro de revisión e informar al área de radicación de la Subdirección de Atención a la Fauna a través de los canales destinados para ello.	Durante este periodo se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: 1. Durante el mes período en ejecución se realizó el respectivo cargue de 29 respuestas emitidas por el equipo de Escuadrón Anti-crueldad a la AZ con el fin de dar continuidad a los PQRS de la ciudadanía. Anexo 3 2. Durante el mes de marzo se realiza apoyo al cargue de las peticiones según cronograma de actividades por parte del orientador para dar cumplimiento a la obligación contractual. Anexo 4				Obligación 2. Se anexa documento relacionado. Anexo 3. Registro Fotográfico Cargue Respuestas AZ. Anexo 4. Registro Fotográfico Cronograma.			
3. Organizar cronológicamente y digitalizar la documentación generada y entregada por los médicos veterinarios del Escuadrón Anti-crueldad durante las visitas de verificación de condiciones de bienestar animal, así como llevar a cabo las actividades de gestión documental.	Durante este periodo se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: 1. Durante el mes de marzo se realizó apoyo en la foliación y hojas de control de la documentación generada por el equipo de EAC para la correcta entrega de la gestión documental al área encargada. Anexo 5				Obligación 3. Se anexa documento relacionado. Anexo 5. Acta Gestión Documental.			
4. Programar telefónicamente las visitas cuyo resultado sea fallido y el tenedor/cuidador respondió al comunicado, así como diligenciar el formato de Reprogramaciones con la información requerida.	Durante este periodo se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: 1. Durante el mes de marzo se realizaron diferentes llamadas telefonicas con el fin de programar diferentes visitas de seguimiento de los casos que llegan a traves de la Línea Unica de Emergencia 123, Línea de Maltrato y Derechos de Petición. Anexo 6				Obligación 4. Se anexa documento relacionado. Anexo 6. Registro Llamadas.			
5. Realizar la búsqueda de los casos abiertos que se encuentran no resueltos y en espera de gestión en los sistemas de información del Escuadrón Anti-crueldad, generar una base de datos con los resultados obtenidos.	Durante este periodo se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: 1. Durante el mes de marzo se realizó apoyo en la verificación de 4 casos abiertos. Anexo 7 2. Durante el mes de marzo se realizó programación de los casos abiertos del escuadrón que se encuentran en las bases con el fin de dar cierres a los casos y continuar con el seguimiento de los casos. Anexo 8				Obligación 5. Se anexa documento relacionado. Anexo 7. Registro Seguimiento. Anexo 8. Registro Programación Casos.			

6. Cumplir con los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo y/o reportar oportunamente incidentes, accidentes, novedades y riesgos que se identifiquen en el desarrollo de las actividades.	Durante este período no se reportó ningún incidente, accidente, novedad o riesgo para el desarrollo de las actividades contractuales. Anexo 9	Obligación 6. Se anexa documento relacionado. Anexo 9. Registro Fotográfico Implementos Trabajo.
7. Contar con elementos de protección personal y demás implementos necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones, haciendo uso adecuado de los mismos y asegurando su disponibilidad durante la ejecución de las actividades.	Durante este período se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: Se realizó el uso de implementos de bioseguridad para realizar las diferentes actividades contractuales acorde a los protocolos vigentes en el IDPYBA. Anexo 9	Obligación 7. Se anexa documento relacionado. Anexo 9. Registro Fotográfico Implementos Trabajo.
8. Garantizar oportunidad y colaboración integral en el desarrollo del objeto contractual, cuando la entidad lo requiera y de acuerdo con las necesidades misionales.	Durante este período se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación: Durante el mes de marzo se realizó apoyo en las diferentes actividades programadas por el supervisor del contrato, acorde al cronograma de actividades para garantizar el desarrollo del objeto contractual. Anexo 1-10	Obligación 8. Se anexa documento relacionado. Ver Anexo del 1 al 10.
9. Asistir a reuniones, mesas de trabajo, capacitaciones, eventos institucionales y jornadas de adopción, esterilización y/o brigadas médicas convocadas por los programas del IDPYBA promoviendo acciones de seguridad, diálogo y convivencia ciudadana.	Durante este período se asiste a 3 reuniones para dar cumplimiento a la obligación: Reunión Mensual Equipo. 19.03.26 Reunión Programación Pendientes. 31.03.26 Reunión Mensual Equipo Médico.	Obligación 9. Se anexa documento relacionado. Anexo 10. Actas Reunión.
10. Acompañar cuando sea requerido por el supervisor los diferentes eventos que en cumplimiento de su misionalidad desarrolle el IDPYBA.	Durante este período no se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación	Sin Anexos
11. Ejecutar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato en coherencia con el objeto contractual y las funciones de la Subdirección de Atención a la Fauna.	Durante este período no se realizan las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación	Sin Anexos

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 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.

 DERLY TATIANA RUIZ RENGIFO CONTRATISTA Firma NOMBRE DEL SUPERVISOR SUPERVISOR	 DIANA ROCIO RODRIGUEZ PERDOMO SUPERVISOR Firma NOMBRE DEL SUPERVISOR SUPERVISOR												
Visto bueno apoyo a la supervisión <table><tr><td>Nombres y Apellidos:</td><td></td><td>Nombres y Apellidos:</td><td></td><td>Nombres y Apellidos:</td><td></td></tr><tr><td>Firma:</td><td></td><td>Firma:</td><td></td><td>Firma:</td><td></td></tr></table>		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:									
Firma:		Firma:		Firma:									

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$400	\$0	\$280,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$400	\$0	\$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$300	\$0	\$219,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$300	\$0	\$219,200
TOTAL				1	\$541,800	\$800	\$0	\$542,600



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	27 días de tiempo transcurrido (24/02/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	840.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	2	11 horas de tiempo transcurrido (23/03/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ ARL TATIANA RUIZ (1).pdf	ARL TATIANA RUIZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ RP TATIANA RUIZ.pdf	RP TATIANA RUIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO DERLY TATIA A RUIZ EAC OK (1).pdf	ACTA DE INICIO DERLY TATIANA RUIZ EAC OK (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐

2026BAIE0000733.pdf

2026BAIE0000733.pdf

Comprador

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>