

4

Miguel
García

157-848

212-971



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 05 DE MAYO DE 2026 NÚMERO INFORME: 02 PERÍODO: «MARZO 01» - «30 DE MARZO» DE «2026»		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	787-2026 CPS-AG (151371) 28/01/2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULIANA ELISA BERNAL PRADO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C.: 1.031.181.523	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A»	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A»	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$25.800.000)	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1663	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE., (\$3.225.000)	
FECHA ACTA DE INICIO	05/02/2026	
PRÓRROGA ¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$25.800.000)	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	04/10/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y OPERATIVAS DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN DE LAS BRIGADAS MÉDICAS, URGENCIAS VETERINARIAS Y ADOPCIONES DE CANINOS Y FELINOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2852: BOSA PROTEGE LA VIDA ANIMAL	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
55641252	2026-02	

¹ Si el contrato presenta más de una prestación o actividad se deben incluir las filas requeridas para el número de la información





CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
<p>organización y cumplimiento de los lineamientos establecidos para la atención de la comunidad y el bienestar animal.</p> <p>1.5 El día 25 de marzo 2026 se llevó a cabo el seguimiento de las jornadas de esterilización en el marco del proyecto local 904-2026, desarrollado Calle 53 sur con Cra 87ª – Parque Betania. Esta actividad tuvo como propósito verificar el adecuado desarrollo de las intervenciones programadas, así como evaluar la cobertura, organización y cumplimiento de los lineamientos establecidos para la atención de la comunidad y el bienestar animal</p> <p>1.6 El día 28 de marzo 2026 se llevó a cabo el seguimiento de las jornadas de esterilización en el marco del proyecto local 904-2026, desarrollado en Barrio Olarte, Calle 56 D sur con Cra 71 B, UPZ 49. Esta actividad tuvo como propósito verificar el adecuado desarrollo de las intervenciones programadas, así como evaluar la cobertura, organización y cumplimiento de los lineamientos establecidos para la atención de la comunidad y el bienestar animal</p>	<p>Anexo 1.5. Acta de supervisión Contrato 904-2025 – Jornada de esterilización en parque Betania (1)</p> <p>Anexo 1.6 Acta supervisión y apoyo jornada esterilización Barrio Olarte</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
<p>Proyectar y hacer seguimiento a las comunicaciones, requerimiento, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, entidades públicas y/o privadas Sistema Distrital, que sean atendidas en los tiempos y condiciones establecidas, así como efectuar el trámite de cierres en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>En el marco de la obligación específica correspondiente al mes de marzo, no se generó ninguna actividad, por lo que dicha obligación no fue realizada.</p>	<p>N/A</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	
<p>Apoyar en la elaboración de matrices de seguimiento operativo y administrativo del componente PYBA, asegurando el monitoreo de las actividades y el cumplimiento de los objetivos y normativa.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades:</p>	<p>Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 3</p>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
3.1 El día 17 de marzo de 2026 se realizó la consolidación y análisis de la base de datos correspondiente a la jornada de atención médica y esterilización, en el marco del proyecto local 904-2026, con el fin de organizar y verificar la información recolectada.	Anexo 3.1 Historias clínicas brigadas.xlsx - Brigada 2
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones con las diferentes organizaciones ambientales, instancias de participación ciudadana, entidades locales, distritales y nacionales aplicables al objeto del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el marco de la obligación específica correspondiente al mes de marzo, no se generó ninguna actividad, por lo que dicha obligación no fue realizada.	N/A
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	
Mantener actualizado el registro de perros potencialmente peligrosos ante la Alcaldía Local, el Registro Ciudadano de 4 Patas del IDPYBA y los casos de maltrato animal reportados en Bosa.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades: 5.1 El 04 de marzo del 2026 se asistió y se apoyó en la visita a la Carrera 97c sur #49 - 78 - Álamos del portal 3, manzana 14, UPZ 86 - El porvenir con el fin de atender un denuncia de posible maltrato animal	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 5 Anexo 5.1 Acta Bosa 04 03 2026
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6	
Apoyar en la recolección, análisis y sistematización de información de campo, asegurando que los datos sean precisos y estén disponibles para la toma de decisiones estratégicas	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades:	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 6



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
6.1 El día 11 de marzo de 2026 se realizó la consolidación y análisis de la base de datos correspondiente a la jornada de atención médica y esterilización, en el marco del proyecto local 904-2026, con el fin de organizar y verificar la información recolectada.	ANEXO 6.1 Base de datos Historias clínicas brigadas
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7	
Desarrollar y mantener una base de datos sobre animales rescatados, esterilizados y adoptados, asegurando su actualización y seguimiento continuo	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades: 7.1 El día 11 de marzo de 2026 se realizó la consolidación y análisis de la base de datos correspondiente a la jornada de atención médica y esterilización, en el marco del proyecto local 904-2026, con el fin de organizar y verificar la información recolectada.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 7 Anexo 7.1 Historias clínicas brigadas.xlsx -
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8	
Apoyar técnicamente en la organización y ejecución de jornadas de esterilización, brigadas médico veterinarias y actividades educativas, colaborando en la ejecución de estas actividades en territorio y facilitando la participación de la comunidad	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades: 8.1 El día 01 de marzo 2026 se asistió y se brindó apoyo en la avanzada de información dirigida a la comunidad sobre la jornada de esterilización que se llevará a cabo el martes 3 de marzo de 2026 en el barrio Carbonell, en el marco del contrato 904-2026.	Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 8 Anexo 8.1. Acta avanzada difusión de las jornadas de esterilización
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
Las demás actividades que le asigne el alcalde local y/o el apoyo a la supervisión y que surjan de la naturaleza de contrato	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL



DESARROLLO DEL INFORME

En el marco del cumplimiento de la obligación específica para este mes de marzo, se adelantaron las siguientes actividades:

9.1 El día 16 de marzo del 2026, el equipo profesional PYBA realizó visita de supervisión y verificación a la atención médica brindada a la población en el hogar de paso ubicado en la Carrera 87C #55 Sur-44, barrio Bosa Escocia, UPZ 84 Occidental. Esta actividad tuvo como propósito verificar la prestación de los servicios por parte del operador del contrato 904-2026, así como supervisar las condiciones de atención médico veterinaria, con el fin de contribuir a la protección, el mejoramiento de la salud y el bienestar de los animales albergados en dicho hogar de paso.

9.2 El día 16 de marzo del 2026, el equipo profesional PYBA realizó visita de supervisión y verificación a la atención médica brindada a la población en el hogar de paso Magdalena López, ubicado en la Carrera 87G #57C-64 Sur, barrio Villa Nora (UPZ 84). Esta actividad tuvo como propósito verificar la prestación de los servicios por parte del operador del contrato 904-2026, así como supervisar las condiciones de atención médico veterinaria, con el fin de contribuir a la protección, el mejoramiento de la salud y el bienestar de los animales albergados en dicho hogar de paso.

9.3 El día 26 de marzo del 2026, el equipo profesional PYBA realizó visita de supervisión y verificación a la atención médico veterinaria brindada a los animales en el hogar de paso ubicado en la Calle 61 Bis #99C-15 Sur, barrio El Recreo, UPZ El Porvenir, a Esta actividad tuvo como propósito verificar la prestación de los servicios por parte del operador del contrato 904-2026, Consorcio Bosa PYBA, así como supervisar las condiciones de atención médico veterinaria, con el fin de contribuir a la protección, el mejoramiento de la salud y el bienestar de los animales albergados en dicho hogar de paso.

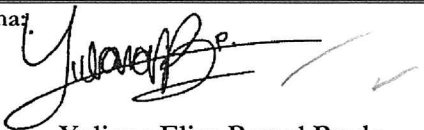

Documentos que reposan en el aplicativo SECOP II, carpeta comprimida obligación 9

Anexo 9.1 Acta 16 marzo 2026 Hogar de paso BOSA

Anexo 9.2 Acta 16-03-2026 visita de verificación y supervisión atención medica hogar de paso MAGDALENA LOPEZ

Anexo 9.3 Acta 26 Marzo 2026 Hogar de paso BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
FIRMAS	
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla) (X)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido..."</u>, no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. <u>(Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u></p>	<p align="center">CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: Yuliana Elisa Bernal Prado</p> <p>Cédula: 1.031.181.523</p>
	<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certifiqué el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.</p>
<p align="center">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p>	
<p>Nombre: Miguel Angel Guarín Escobar</p> <p>Cargo: apoyo a la supervisión</p> <p>Firma: </p>	

Número de Contrato 787 de 2026 ✓

Yo, Yuliana Elisa Bernal Prado, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.031.181.523 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025 ✓	NO
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	SI

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI/NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA?	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-¿	NO
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago	NO
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?	NO ✓

Se expide y firma a los (05) días del mes de mayo del 2026.

Firma:  P. ✓

Nombre: Yuliana Elisa Bernal Prado

C.C: 1.031.181.523

Dirección de correspondencia: Calle 168 #14b - 45

Teléfono de contacto: 3107343791

Correo electrónico institucional: N. A@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: isabellabl29@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031181523	YULIANA ELISA BERNAL PRADO		CL 168 14B 45	3107343791	ybernal91@unisalle.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55641959 ✓	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02 ✓	I	\$0	\$503.700	

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	218.900	0		0		0	14	2.000	0	220.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	14	2.600	0	282.800	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										

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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	218.900	220.900
PenSIÓN	1	280.200	282.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	503.700

