
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 1	MM 3	AAAA 2026	Hasta:	DD 31	MM 3	AAAA 2026
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
Nombre o razón social del Contratista	GUILLERMO ANDRES BARTOLO JACOME				Nro de Identificación	1,032,413,202		
Dirección, Subdirección y/o Oficina	Subdirección de Gestión Corporativa							
Teléfono o Celular	3208469962			Correo electrónico	G.BARTOLO@ANIMALESBOG.GOC.CO			
Es Responsable de IVA?	NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato	8299		¿Es Regimen Simple de Tributación?	NO		
2. DATOS DEL CONTRATO								
Nro. Contrato/Convenio:	CDP		CRP		Vigencia	DD 2		
Valor Total del contrato (en numeros)	18.368.000				Fecha de inicio	MM 2	AAAA 2026	
Valor mensual (en numeros):	2.460.000				Fecha de terminación	15	9	2026
Plazo inicial del contrato:	7 MESES Y 14 DIAS SIN EXCEDER EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2026		Plazo total del contrato incluida prorroga		7 MESES Y 14 DIAS SIN EXCEDER EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2026			
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA COLABORAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS RELACIONADAS CON LOS DISTINTOS PROCESOS A CARGO DE CONTRATOS DE LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL – IDPYBA.							
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	1052018897			Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA			
Valor a Cobrar (en numeros):	2.460.000			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. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL								
Numero de Planilla	67013776			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.)			
Apoyar en la administración de las herramientas del proceso y gestionar la correspondencia, así como los archivos físicos y digitales.		Rectificación de folios y orden de documento según lista de chequeo en los contratos de la vigencia 2019 para transferencia			CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 1			
Apoyar en la preparación de informes, presentaciones y reportes requeridos por la Subdirección.		Separación en excel de contratos de la vigencia de 2019 y la 2020 con orden específico de cajas, carpeta, número de folios y observaciones			CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 2			
Aplicar las Tablas de Retención Documental (TRD) y las Tablas de Valoración Documental (TVD), y apoyar la organización, clasificación, ordenación, almacenamiento, recepción, consulta y alistamiento de los documentos del proceso, conforme a la normatividad vigente.		se ejecutaron las labores de organización y alistamiento de los documentos de la vigencia 2019. Para ello, se continuo con un inventario en Excel con el orden específico de cajas y carpetas, y se realizó la rectificación de folios y reordenamiento de los contratos según la lista de chequeo. Como resultado, se obtuvieron los expedientes de 2019 totalmente organizados, foliados y registrados, quedando en condiciones óptimas para su consulta y transferencia.			CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 3			
Apoyar el control y la actualización del inventario documental, garantizando la integridad de la información y el cumplimiento del objeto contractual, según las instrucciones del supervisor.		Se hace un reordenamiento de Cajas y carpetas de los contratos de la vigencia 2019, ordenando en otras cajas los contratos que finalizan en la vigencia 2020			CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 4			
Elaborar, revisar y organizar documentos relacionados con los procesos internos de la Subdirección, así como apoyar la ejecución operativa de las actividades del Proceso de Gestión Documental mediante la organización de insumos, consolidación de información y archivo de soportes físicos y electrónicos.		SE ORGANIZAN LA CARPETAS PARA LA ENTRFERGA DE TRANSFERENCIA AL FINAL DEL MES DE MARZO			CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 5			

Acompañar cuando sea requerido por el supervisor los diferentes eventos que en cumplimiento de su misionalidad desarrolle el IDPYBA.	Se hace acompañamiento como parte del área de gestión corporativa en la reunión virtual de uso e implementación del sistema de gestión de documentos electrónicos de Archivo	CARPETA DE EVIDENCIA PRODUCTO 6

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.



GUILLERMO ANDRES BARTOLO JACOME
 CONTRATISTA

Firma

HUGO ALBERTO CARRILLO
 SUPERVISOR


Firma

NOMBRE DEL SUPERVISOR
 SUPERVISOR

Firma

NOMBRE DEL SUPERVISOR
 SUPERVISOR

Visto bueno apoyo a la supervisión

Nombres y Apellidos:	EMERSON DANIEL RICO VILLAMIZAR	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032413202	GUILLERMO ANDRES BARTOLO JACOME	CL 6A 88 D 61	6017403313	mekevasesorias@gmail.com	
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
		67013776	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$511.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	8	1.200	0	220.100	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	8	1.500	0	281.700	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	9.200				9.200	8	100	9.300			92	9.300	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	220.100
Pensión	1	280.200	281.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032413202	GUILLERMO ANDRES BARTOLO JACOME	CL 6A 88 D 61	6017403313	mekevasesorias@gmail.com	
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
		67013776	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$511.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TRP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032413202	BARTOLO JACOME GUILLERMO ANDRES	59	0			N	X																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- Cancelar

- 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

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	001	1 minuto de tiempo transcurrido (24/03/2026 3:15:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.378.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Guillermo Andres Bartolo Jacome_1032413202.pdf	Guillermo Andres Bartolo Jacome_1032413202.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ActaInicio_CTO-474-2026_GuillermoBartolo..(1).pdf	ActaInicio_CTO-474-2026_GuillermoBartolo..(1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PSMFormato_CRP5001023235.pdf	PSMFormato_CRP5001023235.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> designacion apoyo a la supervisión	2026BAIE0000788.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo