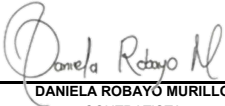


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ASISTENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA				 BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL			
	FORMATO ÚNICO DE PAGO							
	Código: PA05-PR04-F01		Versión: 7.0					
Periodo del Informe	Desde:	DD 1	MM 4	AAAA 2026	Hasta:	DD 30	MM 4	AAAA 2026
1. INFORMACION DEL CONTRATISTA								
Nombre o razón social del Contratista	DANIELA ROBAYO MURILLO					Nro de Identificación	1.015.444.205	
Dirección, Subdirección y/o Oficina	Subdirección de Cultura y Gestión del Conocimiento							
Teléfono o Celular	3192277542			Correo electrónico		DANIELA.ROBAYO04@GMAIL.COM		
Es Responsable de IVA?	NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato		7490		¿Es Regimen Simple de Tributación?		NO
2. DATOS DEL CONTRATO								
Nro. Contrato/Convenio:	276	CDP	102	CRP	299	Vigencia	2026	
Valor Total del contrato (en numeros)	\$ 38.400.000				DD	MM	AAAA	
					Fecha de inicio	26	1	2026
Valor mensual (en numeros):	\$ 4.800.000				Fecha de terminación	25	9	2026
Plazo inicial del contrato:	OCHO (8) MESES		Plazo total del contrato incluida prorroga			8 MESES		
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VINCULACION INCIDENTE DE LA CIUDADANIA EN LOS PROCESOS DE GESTION DE CONOCIMIENTO EN PYBA MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE UN SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA.							
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO								
Adición		Valor Adición 1:		Valor Adición 2:		Valor Adición 3:		
Prorroga		Plazo prorroga 1:		Plazo prorroga 2:		Plazo prorroga 3:		
Suspension		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		Nombre quien cede:						
Terminación Anticipada		Fecha de terminación anticipada						
4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLICITADAS								
Numero de Cuenta Bancaria	17310972509				Banco:	BANCOLOMBIA		
Valor a Cobrar (en numeros):	\$ 4.800.000				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. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL								
Numero de Planilla	36766865			Periodo Cotizado	Abril			
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. Elaborar y ejecutar un plan de trabajo, concertado con la supervisión del contrato, según las actividades del Plan Operativo Anual 2026 del área de investigación.		1.1 Calendario de actividades mensuales 1.2 Reunión mensual de equipo				Anexo 1.1 Calendario pdf Anexo 1.2 Acta de reunión		
2. Diseñar e implementar un semillero de investigación en protección y bienestar animal que vincule a la ciudadanía de manera incidente en la gestión de conocimiento.		2.1 Ejecución Sesión 1 del semillero (8 de abril) 2.2 Envío de memorias y retroalimentación a semilleros sesión 1 2.3 Ejecución Sesión 2 semillero (15 de abril) 2.4 Envío de memorias y retroalimentación a semilleros sesión 2 2.5 Reunión directora fundación Melissa Sanchez para coordinación de participación del semillero en festival ARTropodo 2.6 Reunión semilleros que adelantan procesos territoriales con Artropodos para coordinación de sesiones extra del semillero de manera presencial en territorio 2.7 Reunión con colegas OPYBA que participarán este semestre en el semillero PYBA para coordinación final de cronograma de sesiones.				Anexo 2.1 Presentación y testigo grabación Sesión 1 Anexo 2.2 Copia correo electrónico memorias sesión 1 Anexo 2.3 Presentación y testigo grabación Sesión 2 Anexo 2.4 Copia correo electrónico memorias sesión 2 Anexo 2.5 Acta de reunión Anexo 2.6 Acta de reunión Anexo 2.7 Acta de reunión		
3. Apoyar la elaboración productos de investigación, que contribuyan a la comprensión de los fenómenos asociados a la protección y bienestar animal, aportando a la seguridad, el diálogo y la convivencia ciudadana.		3.1 Trabajo en herramientas de revisión de políticas y protocolos para identificación Violencias Interrelacionadas en el marco de la investigación con U de la Salle 3.2 Finalización de revisión de herramientas de investigación en preguntas para entrevista semiestructurada a funcionarios publicos sobre percepción de Violencias Interrelacionadas				Anexo 3.1 Documento excel tablas Anexo 3.2 Documento herramientas guiones de entrevista		
4. Apoyar las actividades derivadas de las alianzas estratégicas para el fortalecimiento de la gestión del conocimiento en protección y bienestar animal.		durante este periodo no ejecute labores relacionadas a esta obligación				N.A		

5. Atender, dar respuesta y revisar los oficios, requerimientos y/o derechos de petición que sean presentados por la ciudadanía en general, órganos de control y demás actores internos y externos relacionados con el objeto contractual, aportando a la seguridad, el diálogo y la convivencia ciudadana, de conformidad con los lineamientos de atención a la ciudadanía de la Entidad.	durante este periodo no ejecute labores relacionadas a esta obligación	N.A
6. Asistir y apoyar las actividades, eventos y/o reuniones institucionales que sean requeridas en el marco del objeto contractual, y las convocadas por parte de la Subdirección.	6.1 Asistí a la reunión de socialización de la Resolución 229 de 2026 – Programa Nacional de Esterilización Quirúrgica de Gatos y Perros 6.2 A petición de la subdirección, socialice los resultados de la investigación de Violencias Interrelacionadas (2024) al equipo de Atención Psicosocial y Jurídico del IDPYBA, para continuidad de recomendaciones y creación de rutas de atención en estas violencias por parte del instituto 6.3 A petición de la subdirección, socialice los resultados de la investigación de Violencias Interrelacionadas (2024) al equipo de Adopciones del IDPYBA 6.4 Asistí al evento convocado sobre Conmemoración Día Mundial de la creatividad y la Innovació Entidades del sector Ambiente del DC con el apoyo de LabCapital	Anexo 6.1 Acta de reunión Anexo 6.2 Lista de asistencia Anexo 6.3 Acta de reunión Anexo 6.4 Acta de reunión
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto del contrato.	7.1 Apoye en la elaboración y lectura final de los módulos 4 y 5 del curso de Ley Ángel creado por el pograma de Animales al Tablero, el cual esta orientado a personas que buscan condonar el 50% de multa por penalización en maltrato animal en Bogotá. 7.2 Asistí a la reunión semanal de curso de Ley ángel para continuar trabajo colectivo en elaboración de módulos 7.2 Asistí a la reunión convocada por Animales al Tablero de manera presencial para la lectura cohesionadora del curso. 7.3 Participe en la creación del documento técnico de explicación de la homologación de la Encuesta de Cultura Ciudadana(ECA)	Anexo 7.1 Documento de aporte con control de cambios Anexo 7.2 Acta de reunión Anexo 7.3 Listado de asistencia Anexo 7.4 Documento elaborado
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.		
 DANIELA ROBAYO MURILLO CONTRATISTA  ANA MARIA HINESTROSA VILLA SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR SUPERVISOR		
Visto bueno apoyo a la supervisión		
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Firma:	Firma:	Firma:



RAZÓN SOCIAL :	DANIELA ROBAYO MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1015444205
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-04-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36766865
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36766865
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 240.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200	\$ 307.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 10.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.920.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.400	\$ 38.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 595.700	\$ 595.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2026
----------------------------------	------------