CORPONOR	MANUAL DE PROCESOS DE APOYO	MPA-01-F-23	
	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA 06/07/12	VERSIÓN 2
	ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Página 1 de 2	

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	689- del 12 de julio de 2021
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios Profesionales
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	Cúcuta, agosto 13 del 2021
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	967/968 del 12 de julio del 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES TENDIENTES A LA RECUPERACIÓN, MANEJO, CONSERVACIÓN Y LIBERACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE, DECOMISADA EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE CORPONOR
VALOR DEL CONTRATO	$16.000.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (X) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termotasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	Ocho (4) meses
ASISTENTES	GIANCARLO BASTOS BASTOS Contratista SAMIR LEON RESTREPO Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	13 de julio a 12 de agosto del 2021
VALOR A COBRAR	Honorarios Tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000,00) M/cte. Total tres millones ochocientos mil pesos m/cte. ($3.800.000.oo)
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	Porcentaje de ejecución 23.75%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 3.800.000.oo
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	1. Aplicó las consideraciones veterinarias de acuerdo a los protocolos establecidos en la normatividad vigente, especialmente en lo referente a la resolución 2064 de 2010, del MINISTERIO DE Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, a la fauna silvestre, que deba ser recuperada y ubicada en el Centro Hogar de Paso de CORPONOR. 2. Atendió las necesidades inmediatas (valoraciones, curaciones y pequeñas cirugías y tratamientos) que se registren en el manejo de los animales decomisados y puestos a disposición de CORPNOR, con el fin de garantizar la salud y bienestar todos ellos.

	3. Se realizó el plan de manejo clínico de los especímenes que se encuentren mal de salud y que requieran de un tratamiento médico, esto incluye la atención y recomendaciones de hospitalización. 4. Realizo las necropsias de los diferentes especímenes muertos. 5. Aplicó protocolo de eutanasia cuando hubiese lugar siguiente la normatividad actual al respecto

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$16.000.000,00
I.1 Adicionales		00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$16.000.000,00
II.PAGOS REALIZADOS:		$.00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$3.800.000.00
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$12.200.000.00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma de tres millones ochocientos mil pesos m/cte. ($3.800.000.oo)	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	BANCO CAJA SOCIAL 24046514121 cuenta de ahorros
FECHA:	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CONTRATISTA

SUPERVISOR CORPONOR

Informe de Actividades 1

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			689- del 12 de julio de 2021
REGISTRO PRESUPUESTAL	1069/1070	FECHA:	13 de julio de 2021	
NOMBRE	GIANCARLO BASTOS BASTOS			
C.C. o N.I.T.	5477623			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES TENDIENTES A LA RECUPERACIÓN, MANEJO, CONSERVACIÓN Y LIBERACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE, DECOMISADA EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE CORPONOR			
FORMA DE PAGO CONVENIDA	MENSUAL			
PERIODO A COBRAR	12 de julio a 11 de agosto de 2021			

Desarrollo de Actividades

1. Aplicar las consideraciones veterinarias de acuerdo a los protocolos establecidos en la normatividad vigente, especialmente en lo referente a la resolución 2064 de 2010, del MINISTERIO DE Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, a la fauna silvestre, que deba ser recuperada y ubicada en el Centro Hogar de Paso de CORPONOR.

Todas las actividades desarrolladas en el referente a manejo de animales se realizan aplicando los protocolos de la resolución 2064

2. Atender las necesidades inmediatas (valoraciones, curaciones y pequeñas cirugías y tratamientos) que se registren en el manejo de los animales decomisados y puestos a disposición de CORPNOR, con el fin de garantizar la salud y bienestar todos ellos.

Durante este periodo se realizó atención inmediata a los animales relacionados a continuación:

Nombre común	Nombre científico	Procedimiento realizado	Observaciones
Puercoespin	Coendou prehensilis	Cirugía caudectomía	Ejemplar aún en recuperación

Mono aullador	Alouatta seniculus	Manejo clínico de anemia severa	El ejemplar fallece
Cariblanco	Cebus leucocephalus	Cirugía amputación dedo índice necrosado	Ejemplar con recuperación exitosa
Cariblanco	Cebus leucocephalus	Manejo clínico de heridas ocasionados por congéneres	Aislamiento preventivo para nueva resocialización
Faro	Didhelphis marsurpialis	Manejo clínico de mantenimiento a hembra con crías	Ejemplar fallece, sobreviven crías
Canario	Sicalis flaveola	Ejemplar impregnado con derivado del petróleo	Ejemplar fallece por aspiración del producto
Python	Python birmana	Manejo clínico de heridas	Ejemplar con recuperación exitosa
Búho	Asio clamator	Manejo clínico	Ejemplar fallece

3. Hacer el plan de manejo clínico de los especímenes que se encuentren mal de salud y que requieran de un tratamiento veterinario médico, esto incluye la atención y recomendaciones de hospitalización.

Se instauro plan de desparasitación general el cual en el momento se ha aplicado a un 25 % de la población del hogar de paso

4. Realización de necropsias de los diferentes especímenes muertos.

Se realizó necropsia a los siguientes animales:

NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTIFICO
Faro	Didelphis marsurpialis
Guacamaya bandera	Ara macao

5. Aplicar protocolo de eutanasia cuando hubiese lugar siguiente la normatividad actual al respecto
6. Apoyar la actualización de base datos (hojas de vida de los animales)

Se llevo a cabo la actualización de los animales atendidos en la base de datos en el periodo comprendido

7. Apoyar las labores para la recuperación y manejo de la fauna silvestre que permita la reubicación en cautiverio o liberación al medio natural.

Se realizo supervisión conductual y recomendaciones para manejo de los animales ingresados al hogar y su destino final.

8. Apoyar los turnos para supervisar y alimenta animales los fines de semana y festivos

Se realiza el apoyo fines de semana y festivos en cuanto a medicamentos y listas de chequeo de la colección

9. Apoyar las actividades para resolver conflictos entre fauna -seres humanos que se presentan en la jurisdicción de CORPONOR.

Se realizó visita para resolver conflicto con monos cariblancos en el barrio Sevilla y con faro en barrio La Libertad

10. Implementar o actualizar protocolos de medicina preventiva en el CAV cuando sea necesario, en articulación con el sistema de calidad.

Se actualizó la base de datos de medicamentos presentes en el hogar de paso para la atención de la fauna silvestre que ingresa.

11. Reportar las necesidades de alimentos, farmacológicos e insumos necesarios para el adecuado mantenimiento de los animales, equipo e instalaciones.

12. Apoyar académicamente a los diferentes estudiantes de medicina veterinaria y zootecnia que realicen su práctica profesional en el centro
13. Colaborar en los programas de bienestar animal y enriquecimiento ambiental a los diferentes hábitats.

Se generaron estímulos con diferentes materiales encontrados en le medio ambiente natural para los siguientes animales:

Nombre común	Nombre científico
Marimondas	Ateles belzebuth
Titi cabeza de algodón	Saguinus oedipus
Guacamayas banderas	Ara macao
Mapaches	Procyon sp
Oso de anteojos	Tremarctos ornatus

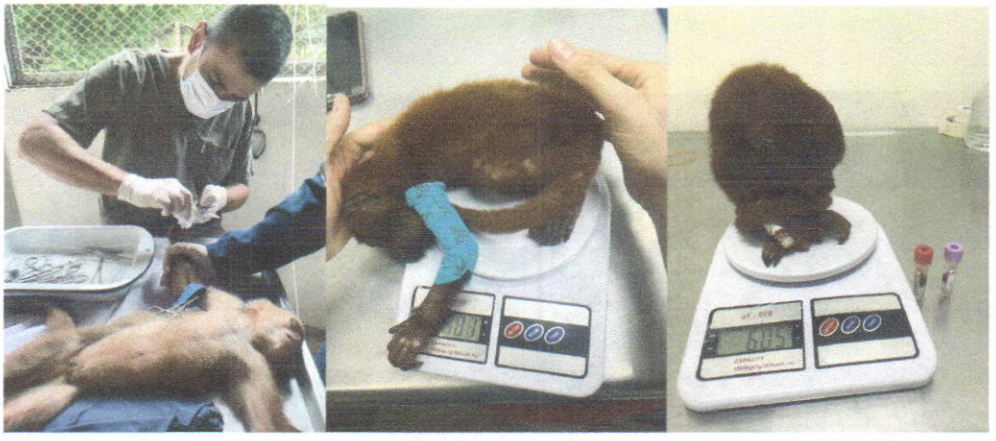
14. Apoyar los diferentes programas de educación ambiental a realizarse en el centro previa autorización de la entidad

15. Elaborar concepto técnico de egreso de los diferentes ejemplares que se encuentren aptos para ser devueltos al medio natural
16. Participar en las reuniones programadas por la coordinación del centro y la subdirección de recursos naturales proponiendo acciones que garanticen el bienestar en salud de los animales si hubiera lugar a ellos
17. Dar cumplimiento a la aplicación a las recomendaciones de los planes de salubridad, nutrición y plan de readaptación de acuerdo a las especies que se manejen
18. Aplicar las consideraciones biológicas de acuerdo a los protocolos establecidos en la normatividad vigente
19. Dar cumplimiento y poner en práctica el plan de bioseguridad en la manipulación de los ejemplares de fauna silvestre

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

MANEJO CLÍNICO:





NECROPSIAS:



ENRIQUESIMIENTO MARIMONDAS, OSO ANTEOJOS, ZORRO PERRO, MAPACHE, TITI CABEZA DE ALGODÓN:











RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS CON FAUNA:



LIBERACIÓN FAUNA SILVESTRE



Contratista

Supervisor

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: GIANCARLO BASTOS BASTOS **Identificación:** CC-5477623 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2021-08-03 **Fecha limite de pago:** 2021-08-06 **Fecha de pago:** 2021-08-03 **Pagada por:** BANCO COLPATRIA **Período pensión:** 2021-07 **Período salud:** 2021-07 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 20838438	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$326.400	$326.400	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$0	$255.000	$255.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$21.300	$21.300	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$602.700	$602.700	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PAGADA

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: GIANCARLO BASTOS BASTOS **Identificación:** CC-5477623 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2021-08-03 **Fecha limite de pago:** 2021-08-06 **Fecha de pago:** 2021-08-03 **Pagada por:** BANCO COLPATRIA **Período pensión:** 2021-07 **Período salud:** 2021-07 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 20838438	**Pagada**

LABERINTO LAB
LIQUIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CALLE 2 # 11E-86 TEL. 592 2933

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$326.400	$326.400	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$0	$255.000	$255.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$21.300	$21.300	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$602.700	$602.700	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PAGADA

CERTIFICADO DE RTENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: Cúcuta 13 de agosto 2021

Yo: Giancarlo Bastos Bastos

Identificado con cédula de ciudadanía: 5477623 de : Pamplona

para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la funete en mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el articulo 388 del estatuto tributario modificado por el articulo 18 de la Ley 1819 de 2016, y el parágrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad del juramento, anexando copia de mi rut actualizado lo siguiente.

1. tiene personas a cargo SI X o NO_____

No IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO
10929604467	Juan José Bastos Ramirez	Hijo

2. Adjuntar certificación pagos voluntarios a salud

3 adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación

4. ud tiene cuenta de ahorro para el fomento a construcción A.F.C SI____ NO_____

Si la respuesta es afirmativa

1. radicar oficio para tener derecho a beneficio tributario, para ser descontado por nómina

2. Adjuntar certificación del banco de la cuenta de ahorro para el fomento de construcción

5. adjuntar certificación bancaria sobre los pagos de corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2015) SI :_____ NO_____

La ley 2020 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad del juramento:

1. soy residente fiscal en Colombia SI____ NO_____

2. tengo dos (2) personas contratadas para la ejecución de las actividades en la corporación?
Si____no__X__

3. soy declarante de renta? SI_____ NO__X____

4. Pertenezco al régimen simple tributario? SI_____NO_____

Atentamente:

GIANCARLO BASTOS BASTOS C.C 5477623

CC.

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1092[illegible]0467

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55788189

55788189

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Principal [ ] Auxiliar [X] Número [04] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N 6 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BASTOS	RAMIREZ

Nombre(s)

JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes JUN Día 30	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52766980-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ VILLAMIZAR DIANA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.090.390.216 CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BASTOS BASTOS GIANCARLO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 5.477.623 PAMPLONA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BASTOS BASTOS GIANCARLO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 5.477.623 PAMPLONA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes AGO Día 02	RUBEN DARIO GALVIS GARCIA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA CUARTA DE CUCUTA (N. DE S.)

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR [illegible]

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2005

SAN JOSE DE CUCUTA, A LOS 04 AGO 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
RUBEN DARIO GALVIS GARCIA
NOTARIO CUARTO DE CUCUTA