INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FINAL)

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				CO1.PCCNTR.2370237 del 23 de marzo de 2021		
CONTRATISTA:				ANDRES ALBERTO ROJAS SUAREZ		
Nit o C.C. No.				1.099.622.546		
OBJETO:				"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA EN LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIOS DE ASESORÍA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"		
VALOR INICIAL:				$ 17.500.000		
VALOR ADICIONAL:				$7.000.000		
PLAZO INICIAL:				CINCO (5) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				DOS (02) MESES		
SUPERVISOR:				JORGE HELY SUAREZ BENITEZ, Acto administrativo del 23 de marzo de 2021		
FECHA DE INICIACIÓN:				05/04/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				04/11/2021		
MUNICIPIO:				Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:				Secretaria General		
VALOR A PAGAR				TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS $3.500.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 05/10/2021		HASTA: 04/11/2021

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar el proceso de conformaciones de cadenas productivas pecuarias del Departamento de Santander.	N/A	**N/A**
2	Apoyar las actividades encaminadas al fortalecimiento de la cadena láctea del departamento de Santander	N/A	**N/A**
3	Apoyar los procesos documentales y prestar los servicios profesionales necesarios para las acciones encaminadas al Bienestar animal.	Participe en el diligenciamiento de historias clínicas y consentimientos informados, del programa de bienestar animal.	**ANEXO # 1** Archivo físico de historias clínicas y consentimientos informados, del programa de bienestar animal. Y evidencia fotográfica aporta en el informe del contratista
4	Apoyar en todas funciones acordes con su perfil que sean requeridas en concordancia con el objeto del contrato	Participé en las jornadas de esterilización canina y felina en el programa de bienestar animal, en los municipios de MOLAGAVITA, MACARAVITA, LA MESA DE LOS SANTOS, SAN JOAQUÍN, ONZAGA.	**ANEXO # 2** Evidencia fotográfica aporta en el informe del contratista
5	Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a los que sea designado por el supervisor y que tengan relación con el objeto Contractual.	Participe en las reuniones "programa de bienestar animal"	**ANEXO # 3** Listado de asistencia y evidencia fotográfica aporta en el informe del contratista
6	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar	Elabore el presente informe del periodo comprendido del 05 de octubre 2021 al 04 noviembre Del 2021.	Se encuentra publicado en el Secop II
7	Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual	Gestione el informe de IVC de la policía departamental.	**ANEXO #4** Evidencia fotográfica aporta en el informe del contratista

Bucaramanga, 5 de NOVIEMBRE de 2021

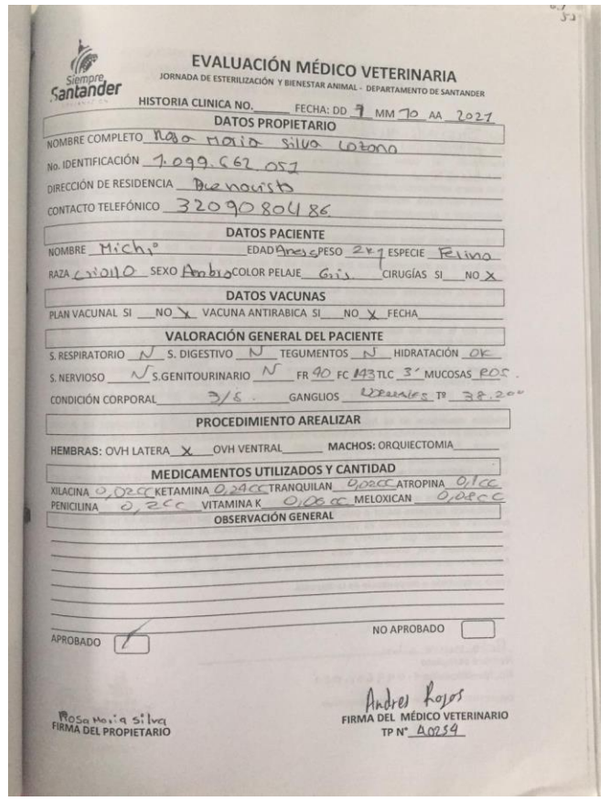


ANDRES ALBERTO ROJAS SUAREZ
C.C. 1.099.622.546
Correo electrónico: andresrojassu@gmail.com
Teléfono de contacto: 3132299879

A

NEXOS EVIDENCIAS

ANEXO Nº 1



EVALUACIÓN MÉDICO VETERINARIA
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL - DEPARTAMENTO DE SANTANDER

HISTORIA CLINICA NO._____ FECHA: DD 9 MM 10 AA 2024

DATOS PROPIETARIO
NOMBRE COMPLETO Rosa maria Silva Lozano
No. IDENTIFICACIÓN 1.099.662.057
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Bucaramanga
CONTACTO TELEFÓNICO 3209080486

DATOS PACIENTE
NOMBRE Michi EDAD 8meses PESO 2kg ESPECIE Felino
RAZA criollo SEXO Macho COLOR PELAJE Gris CIRUGÍAS SI___ NO X

DATOS VACUNAS
PLAN VACUNAL SI ___ NO X VACUNA ANTIRABICA SI___ NO X FECHA_____

VALORACIÓN GENERAL DEL PACIENTE
S. RESPIRATORIO N S. DIGESTIVO N TEGUMENTOS N HIDRATACIÓN OK
S. NERVIOSO N S.GENITOURINARIO N FR 40 FC 143 TLC 3" MUCOSAS ROS
CONDICIÓN CORPORAL 3/5 GANGLIOS Normales T° 38.2°

PROCEDIMIENTO AREALIZAR
HEMBRAS: OVH LATERA X OVH VENTRAL_____ MACHOS: ORQUIECTOMIA_____

MEDICAMENTOS UTILIZADOS Y CANTIDAD
XILACINA 0,02cc KETAMINA 0,2cc TRANQUILAN 0,02cc ATROPINA 0,1cc
PENICILINA 0,2cc VITAMINA K 0,05cc MELOXICAN 0,02cc

OBSERVACIÓN GENERAL

APROBADO X NO APROBADO

Rosa Maria Silva
FIRMA DEL PROPIETARIO

Andres Rojas
FIRMA DEL MÉDICO VETERINARIO
TP N° A0259

Evidencia de la actividad 3 del contrato N° CO1.PCCNTR.2370237

A

NEXO Nº 2



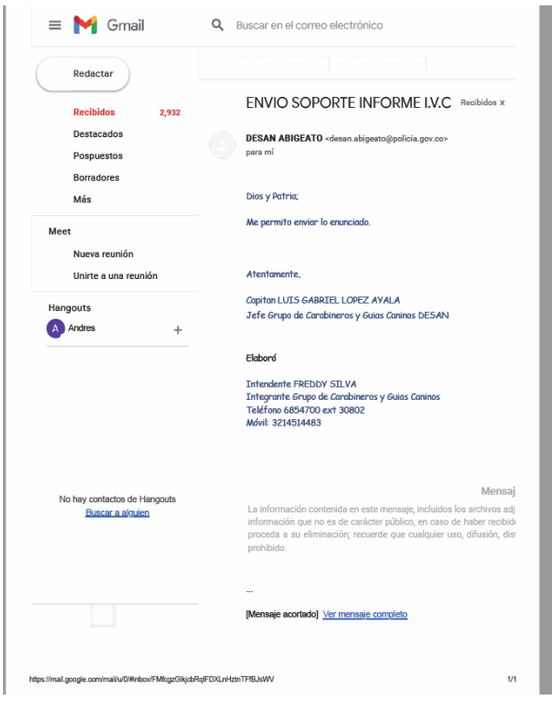
Evidencia de la actividad 4 del contrato N° CO1.PCCNTR.2370237

ANEXO Nº 3



Evidencia de la actividad 5 del contrato N° CO1.PCCNTR.2370237

ANEXO Nº 4



Evidencia de la actividad 7 del contrato N° CO1.PCCNTR.2370237