Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACIÓN	09/08/2022 al 23/12/2022
Número:	665	de	2022	Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO, PARA REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES Y REALIZAR VACUNACIÓN ANTIRRABICA CANINA Y FELINA EN EL MUNICIPIO DE CHIA, MANTENIENDO EN CERO EL VIRUS DE LA RABIA HUMANA"	
Contratista: LUIS ESTEBAN GUEVARA CORREDOR					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN							
Registro Presupuestal:	Numero	2022002998			Fecha	08/08/2022	
Acta de aprobación de Pólizas:	Numero	NA			Fecha	NA	
Fecha de inicio:	09	de	08		de	2022	
Duración total:	Cuatro (04) meses y quince (15) días						
Fecha de terminación:	23	de	12		de	2022	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO								
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada								
MODIFICACIÓN	NA	ADICIÓN	NA	PRORROGA	NA			
1	(indicar Cláusula del Contrato)		Fecha	NA				
Tiempo (días calendario)			NA					
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	Día	-	Mes	-	Año	-		
Valor de la adición: $	$ Valor suscrito en números							
Valor inicial del contrato: DIECISEIS MILLONES DE PESOS $16.000.000	Valor total del contrato: DIECISEIS MILLONES DE PESOS $16.000.000							

*adicionar tantas filas como modificaciones/adiciones/prorrogas se suscriban

SUSPENSIONES DEL CONTRATO							
Suspensión No.		Tiempo (días calendario)					
1	NA	NA					
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	Día		Mes		Año		

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

Powered by CamScanner

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló anticipo: SI ____ No__x___

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	

*el supervisor y/o interventor debe anexar los documentos

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL CUADRO DE BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado corno anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casi la (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo:** Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
12. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19)
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
14. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Valor pagado + Valor causado no pagado).
15. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
16. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
17. **Orden de Pago:** Registre el Número de la orden de pago.
18. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
19. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
20. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
21. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
22. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Powered by CamScanner

Anticipo inicial % (1)	0,00%
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 16.000.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total (11)	$ 16.000.000
Valor pagado (12)	$ 16.000.000
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 16.000.000
Valor por ejecutar (15)	$ -

Valor anticipo inicial (5)	
Valor anticipo adiciones	
Valor total anticipo (7)	
Saldo pendiente por amortizar	

Pagos realizados

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)
PAGO 1	2022007105	13/09/2022	$ 3.555.555	$ -
PAGO 2	2022008258	12/10/2022	$ 3.555.555	$ -
PAGO 3	2022009248	16/11/2022	$ 3.555.555	$ -
PAGO 4	2022010358	14/12/2022	$ 3.555.555	$ -
PAGO 5	202211187	27/12/2022	$ 1.777.780	$ -
				$ -
			$ -	$ -
			$ -	$ -
			$ -	$ -
			$ -	$ -
TOTALES			$ 16.000.000	$ -

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio rendimientos: SI ____ No__X__

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CREE		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SIX	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO

Powered by CamScanner

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	66.6%
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto, tiempo y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.	
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

Nº	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN
	OBLIGACIONES	
1	1. Apoyar las visitas de inspección vigilancia y control higiénico locativo y sanitario a expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles y la aplicación del acta de ley 1335 del 2009, presentando las respectivas actas de visita, en el municipio de Chía, total:**90**	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se realizaron 18 visitas de inspección, vigilancia y control a diferentes expendios cárnicos distribuidos en el municipio, aplicando actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles, junto con el acta ley 1335 de 2009. **Cuenta 2:** Se realizaron 19 visitas de inspección, vigilancia y control a diferentes expendios cárnicos distribuidos en el municipio, aplicando actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles, junto con el acta ley 1335 de 2009. **Cuenta 3:** Se realizaron 21 visitas de inspección, vigilancia y control a diferentes expendios cárnicos distribuidos en el municipio, aplicando actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles, junto con el acta ley 1335 de 2009. **Cuenta 4:** Se realizaron 17 visitas de inspección, vigilancia y control a diferentes expendios cárnicos distribuidos en el municipio, aplicando actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles, junto con el acta ley 1335 de 2009. **Cuenta 5:** Se realizaron 15 visitas de inspección, vigilancia y control a diferentes expendios cárnicos distribuidos en el municipio, aplicando actas de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles, junto con el acta ley 1335 de 2009.
2	Apoyar la aplicación de 400 vacunas antirrábicas a caninos y felinos en el municipio de Chía, en el sector oriental y zona rural (veredas Bojaca,Yerbabuena, fusca y la balsa). Presentar planilla en físico y magnético total: **400**	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se reportaron 55 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio: el poblado vereda Fonqueta, Conjunto: Villas de san Felipe. Caninos: 37 Felinos: 18 Se ingresaron 55 reportes de vacunas al sistema interno de la Dirección de Vigilancia y control en el archivo de drive VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de agosto CANINOS: 37 Machos: 20 Hembras: 17

Powered by CamScanner

		FELINOS:18 Machos: 8 Hembras: 10 **Cuenta 2:** Se reportaron 9 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en Barrio parques de rio frio, Vereda La Balsa Caninos: 4 Felinos: 5 Se ingresaron 9 reportes de vacunas al sistema interno de la Dirección de Vigilancia y control en el archivo de drive VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de agosto CANINOS: 4 Machos: 2 Hembras: 2 FELINOS:5 Machos: 2 Hembras: 3 **Cuenta 3:** Se reportaron 80 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA. **Cuenta 4:** Se reportaron 142 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA. **Cuenta 5:** Se reportaron 114 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA.
3	Ingresar mensualmente todas las actividades de vacunación antirrábica, a la base de datos, junto con el consolidado de vacunación antirrábica canina y felina, presentar formato completamente diligenciado y escaneado, total:400	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se ingresaron 55 reportes de vacunas al sistema interno de la Dirección de Vigilancia y control en el archivo de drive VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de agosto CANINOS: 37 Machos: 20 Hembras: 17 FELINOS:18 Machos: 8 Hembras: 10 **Cuenta 2:** Se ingresaron 9 reportes de vacunas al sistema interno de la Dirección de Vigilancia y control en el archivo de drive VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de agosto CANINOS: 4 Machos: 2

Powered by CamScanner

		Hembras:2 FELINOS:5 Machos: 2 Hembras: 3 **Cuenta 3:** Se reportaron 80 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA. **Cuenta 4:** Se reportaron 142 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA. **Cuenta 5:** Se reportaron 114 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en SINDAMANOY, BOJACA, LA BALSA.
4	Realizar 15 talleres (total capacitados 180 personas) en: tenencia responsable de mascotas, canina de manejo especial y otras enfermedades zoonoticas rabia y otras. Mínimo 1 hora. Presentar soportes de convocatoria, registros de asistencia, e informe registro fotográfico. Total: **15 actividades.**	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se realizaron 3 talleres capacitando un total de 35 personas, estos talleres se realizaron en: Barrio bosques del edén: 9 personas Condominio el poblado Fonqueta: 12 personas Conjunto residencial Villas de san Felipe: 15 personas Total: 36 personas capacitadas **Cuenta 2:** Se realizaron 3 talleres capacitando un total de 32 personas, estos talleres se realizaron en: Salón Comunal el edén Vereda Cerca de Piedra : 6 personas Conjunto residencial el coral: 9 personas JAC Barrio Parques de Rio Frio:17 personas Total: 32 personas capacitadas **Cuenta 3:** Se realizaron 3 talleres capacitando un total de 32 personas, estos talleres se realizaron en: Conjunto campestre camino a la floresta: 8 personas Conjunto Encenillos de Sindamanoy : 10 personas Conjunto pinares de Chía :19 personas Total: 37 personas capacitadas **Cuenta 4:** Se realizaron 3 talleres capacitando un total de personas, estos talleres se realizaron en: Agrupación Ponylandia :22 personas (virtual) Conjunto residencial Nogales de Chía: 16 personas Conjunto Macagua:7 personas Total: 45 personas capacitadas **Cuenta 5:** Se realizaron 3 talleres de capacitación.
5	Ingresar la información mensual de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario a la base de datos de los establecimientos de acuerdo con el objeto del contrato, entregar la base de datos	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se ingresaron las respectivas actas de las 18 visitas de IVC realizadas a los expendios de carne, en la base de datos de la Dirección Vigilancia y Control.

Powered by CamScanner

	diligenciada. Total 5 actividades	**Cuenta 2:** Se ingresaron las respectivas actas de las 19 visitas de IVC realizadas a los expendios de carne, en la base de datos de la Dirección Vigilancia y Control. **Cuenta 3:** Se ingresaron las respectivas actas de las 21 visitas de IVC realizadas a los expendios de carne, en la base de datos de la Dirección Vigilancia y Control. **Cuenta 4:** Se ingresaron las respectivas actas de las 17 visitas de IVC realizadas a los expendios de carne, en la base de datos de la Dirección Vigilancia y Control. **Cuenta 5:** Se ingresaron las respectivas actas de las 15 visitas de IVC realizadas a los expendios de carne, en la base de datos de la Dirección Vigilancia y Control.
6	Apoyar el proceso sanitario con relación a su competencia para dar cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control. Subir la información al SIPS y entregar soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica entre otros).	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se aplicó 1 medida sanitaria de seguridad consistente en clausura temporal total y una vez corregidas las exigencias se procedió al levantamiento de la medida. Acta de aplicación de medida sanitaria de seguridad: 191. Acta levantamiento medida sanitaria de seguridad: 134 **Cuenta 2:** Se dio respuesta a 5 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 4de manejo de tenencia responsable. 1 solicitud de concepto favorable expendio de carne. **Cuenta 3:** Se dio respuesta a 3 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 2 de manejo de tenencia responsable. 1 Accidente rábico. **Cuenta 4:** Se dio respuesta a 2 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 1 acompañamiento inspección de policía 1 tenencia responsable **Cuenta 5:** Se dio respuesta a solicitudes radicadas.
7	Apoyar las diferentes actividades de zoonosis que realice la Dirección de Vigilancia y Control. A demanda.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se realizó el apoyo a 1 actividad de zoonosis, en la vereda Samaria donde se ofreció el servicio de desparasitación y revisión de 18 caninos. **Cuenta 2:** Se realiza apoyo a actividades de zoonosis. **Cuenta 3:** Se realiza apoyo a actividades de zoonosis. **Cuenta 4:** Se realiza apoyo a actividades de zoonosis. **Cuenta 5:** Se realiza apoyo a actividades de zoonosis.
8	Apoyar técnicamente la proyección a respuestas de acuerdo a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control. (Oficios remisorios, respuestas informes secretariales y técnicos entre otros), presentar soportes de las solicitudes y respuestas emitidas.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se dio respuesta a 4 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 2 de manejo de tenencia responsable 1 de malas practicas 1 solicitud de concepto favorable expendio de carne. **Cuenta 2:** Se dio respuesta a solicitudes por medio del sistema

Powered by CamScanner

		Corrycom. **Cuenta 3:** Se dio respuesta a solicitudes por medio del sistema Corrycom. **Cuenta 4:** Se dio respuesta a solicitudes por medio del sistema Corrycom. **Cuenta 5:** Se dio respuesta a solicitudes por medio del sistema Corrycom.
9	Realizar informe gerencial mensual y final consolidando con resultados encontrados en las actividades objeto del contrato y asistir a las reuniones programadas por la DVC	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Informe donde se relaciona las actividades realizadas en el mes de Agosto de 2022 **Cuenta 2:** Informe donde se relaciona las actividades realizadas en el mes de SEPTIEMBRE de 2022 **Cuenta 3:** Informe donde se relaciona las actividades realizadas en el mes de OCTUBRE de 2022 **Cuenta 4:** Informe donde se relaciona las actividades realizadas en el mes NOVIEMBRE de 2022 **Cuenta 5:** Informe donde se relaciona las actividades realizadas en el mes DICIEMBRE de 2022

*Adicionar tantas filas como obligaciones tenga el contrato

Nº	OBLIGACIONES ADICIONALES del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
	MODIFICATORIO	**No. (1,2,o 3 etc)**
1		**% de Avance: CUMPLE: SI____ NO ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ____No____ Ubicación:

*Adicionar tantas filas como modificaciones que impliquen nuevas obligaciones al contrato.

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
El interventor y/o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	**SI**	**X NO APLICA**
	Marque con una X	

*Adicionar tantas filas como acciones correctivas se vayan a implementar

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	SI		NO	x
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	x
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	x

RECOMENDACIONES

Powered by CamScanner

1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los doce (12) días del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023)

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución	Justificación	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados

Certificación de pago de aportes a seguridad social, caja de compensación familiar e impuesto al CREE expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SUPERVISOR
Nombre: LAURA XIMENA MARTÍNEZ ARTURO
Cargo: Profesional Universitario

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor

Powered by CamScanner