Alcaldía Municipal de Chia	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	CÓDIGO	GEC-FT-62-V2
		PAGINAS	Página 1 de 9

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACIÓN	01/06/2023-31/08/2023
Número:	263	de	2023	Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACCIONES DE VACUNACION ANTIRRABICA, MONITOREO, SEGUMIIENTO YCONTROL DEL VIRUS DE LA RABIA EN CANINOS Y FELINOS, EN ZONA URBANA CALLE 12 A CALLE 22 Y CARRERA 2 ESTE A CARRERA 15 Y ZONA RURAL (YERBABUENA ALTA Y BAJA, FONQUETA) E INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPEDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHIA, CUNDINAMARCA.		
Contratista: ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	Numero	2023000741			Fecha	27/02/2023
Acta de aprobación de Pólizas:	Numero	NA			Fecha	NA
Fecha de inicio:	01	de	03	de		2023
Duración total:	7 MESES					
Fecha de terminación:	30	de	09	de		2023

MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada							
MODIFICACIÓN	NA	ADICIÓN	SI	PRORROGA	NA		
1	Clausulado de adición No. 1 y prórroga No. 1	Fecha	01/10/2023				
Tiempo (días calendario)		Dos (02) meses y quince (15) días					
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:		Día	15	Mes	12	Año	2023
Valor de la adición: $ 8.793.750		$ Valor suscrito en números: OCHO MILLONES STECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE					
Valor inicial del contrato:$ 24.622.500		Valor total del contrato:$ 33.416.250					

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

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

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

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

Powered by CamScanner

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 como 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 casilla (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)

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)	$ 24.622.500
Valor Adiciones (10)	$ 8.793.750
Valor Total (11)	$ 33.416.250
Valor pagado (12)	$ 21.105.000
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 21.105.000
Valor por ejecutar (15)	$ 12.311.250

Valor anticipo inicial (5)	$ -
Valor anticipo adiciones (6)	$ -
Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
PAGO 1	2023001156	12/04/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
PAGO 2	2023001920	09/05/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
PAGO 3	2023002814	06/06/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
PAGO 4	2023003966	11/07/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
PAGO 5	2023004921	04/08/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
PAGO 6	2023006090	05/09/2023	$ 3.517.500	$ -	$ 3.517.500	11%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 21.105.000	$ -	$ 21.105.000	63%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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)

Powered by CamScanner

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.	SI X	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	85.6%
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 la aplicación de mil (1.000) vacunas antirrábicas a caninos y felinos del Municipio de Chía, Zona urbana calle 12 a calle 22 y carrera 2 este a carrera 15 y zona rural (Yerbabuena alta, baja, Fonquetá), Sin incluir fundaciones ni guarderías caninas. Presentar planilla de vacunación en físico y/o digital. Total 1.000.	**90.4% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** Se reportaron 98 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en La Vereda Fonquetá, Sector el espejo, las cruces, la paz y santa Bárbara. Caninos: 73 Felinos: 25 TOTAL: 98 **Cuenta 2:** Se reportaron 176 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en La Vereda Fonquetá, Sector niña maría, Barrio 20 de julio. Caninos: 107 Felinos: 69 TOTAL: 176 **Cuenta 3:** Se reportaron 90 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos conjunto la alegría y vereda samaria Caninos: 50 Felinos: 40 TOTAL: 90 **Cuenta 4:** Se reportaron 98 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en yerbabuena baja. **Cuenta 5:** Se reportaron 97 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendido en: 20 de julio, Fonqueta sector santa barbara entrada los gaona y sector las psicinas. **Cuenta 6:** Se reportaron 345 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendido en: yerbabuena alta, la virginia y fonqueta sector colegio.
2	Ingresar en el aplicativo establecido mensualmente todas las actividades de vacunación antirrábica. Presentar el	**90.4% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE**

Powered by CamScanner

	consolidado de vacunación antirrábica canina y felina escaneado. Total 1.000 actividades.	**Cuenta 1:** Se reportaron 98 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en La Vereda Fonquetá, Sector el espejo, las cruces, la paz y Santa Bárbara. Caninos: 73 Felinos: 25 TOTAL: 98 Se ingresaron 98 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de marzo. CANINOS: 73 FELINOS:25 **Cuenta 2:** Se reportaron 176 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos en La Vereda Fonquetá, Sector niña maría y barrio 20 de julio. Caninos: 107 Felinos: 69 TOTAL: 176 Se ingresaron 176 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de marzo. CANINOS: 107 FELINOS:69 **Cuenta 3:** Se reportaron 90 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio, comprendidos conjunto la alegría y vereda samaria Caninos: 50 Felinos: 40 TOTAL: 90 Se ingresaron 90 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de marzo. CANINOS: 50 FELINOS:40 **Cuenta 4:** Se reportaron 98 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio **Cuenta 5:** Se ingresaron 98 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de marzo. Se reportaron 97 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio **Cuenta 6:** Se ingresaron 97 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de marzo. Se reportaron 345 vacunaciones contra la Rabia a Caninos y Felinos en diferentes Sectores y Veredas del Municipio

Powered by CamScanner

		Se ingresaron 345 reportes de vacunas al sistema SURVEY 123 VACUNACIÓN 2023 de la Gobernación de Cundinamarca y el consolidado se encuentra en Dirección Vigilancia y control en el CONTROL VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA del mes de agosto.
3	Reportar 40 actividades de seguimiento a los animales agresores, de acuerdo a los accidentes rábicos notificados por las diferentes IPS del Municipio de Chía. Verificando la condición clínica del animal agresor, realizar el diligenciamiento de la ficha epidemiológica respectiva y reportar en el formato de seguimiento de animal potencialmente transmisor del virus de la rabia a la IPS. Total: 40 actividades	**85% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE** **Cuenta 1:** 5 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía. **Cuenta 2:** 8 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía. **Cuenta 3:** 5 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía. **Cuenta 4:** 5 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía. **Cuenta 5:** 5 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía. **Cuenta 6:** 6 seguimientos por agresiones de animales a personas en zonas centro y zona rural del Municipio de Chía.
4	Ingresar los seguimientos rábicos en la base de datos (animal agresor Chía) Con que cuenta la Secretaría de Salud. Presentar soportes del reporte. Total 40 actividades.	**85% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** Se han registrado 5 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación **Cuenta 2:** Se han registrado 8 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación **Cuenta 3:** Se han registrado 5 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación **Cuenta 4:** Se han registrado 5 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación. **Cuenta 5:** Se han registrado 5 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación **Cuenta 6:** Se han registrado 6 seguimientos rábicos en la base de datos e informados a la Gobernación
5.	Realizar seis (6) actividades de monitoreo de vacunación antirrábica en perros y gatos, durante la ejecución del contrato, en la zona urbana (carrera 7 a carrera 15 y calle 2 a calle 12) y zona rural (Bojacá-Mercedes de Calahorra, Fagua y Tiquiza). Presentar planilla en físico y digital del monitoreo. Total 6 actividades.	**83.3% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** No se realizó ningún monitoreo porque primero tenía que reactivarse la vacunación para cumplir con este ítem. **Cuenta 2:** Se realizó 1 monitoreo en la vereda Fagua en los sectores LA CAPILLA, TIENDA CAMPECINA, FANTA, EL RINCON. En total se realizaron 30 encuestas a diferentes personas de la vereda. **Cuenta 3:** Se realizó 1 monitoreo en la vereda Fagua en los sectores LA CAPILLA, TIENDA CAMPECINA, FANTA, EL RINCON. En total se realizaron 30 encuestas a diferentes personas de la vereda. **Cuenta 4:** Se realizo 1 monitoreo en la vereda Fagua en los sectores LA CAPILLA,CHIQUILINDA COLEGIO EL FARO. En total se realizaron 30 encuestas a diferentes personas de la vereda. **Cuenta 5:** Se realizó 1 monitoreo en la vereda Tiquiza sector los J. En total se realizaron 30 encuestas a diferentes personas de la vereda. **Cuenta 6:** Se realizó 1 monitoreo en la vereda Tiquiza sector los J. En total se realizaron 30 encuestas a diferentes personas de la vereda.
6.	Apoyar 120 visitas de inspección vigilancia y control y/o diagnostico a expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles y la aplicación del acta 1335 de 2009, presentar respectivas actas de visita forma física y/o digital, en el municipio de Chía. Total 120 actividades.	**85% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** 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 2:** 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 3:** Se realizaron 16 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.

Powered by CamScanner

		Cuenta 4: 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 5:** Se realizaron 16 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 6:** 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.
7.	Ingresar la información mensual de las actividades de inspección, vigilancia y control sanitaria de expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles a la base de datos de los establecimientos de acuerdo con el objeto del contrato, entregar la base de datos diligenciada. Total 7 actividades.	**85 % de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** Se ingresaron las 17 actas de IVC junto con las 17 actas de ley 1335 al drive de la dirección. **Cuenta 2:** Se ingresaron las 17 actas de IVC junto con las 17 actas de ley 1335 al drive de la dirección. **Cuenta 3:** Se ingresaron las 16 actas de IVC junto con las 16 actas de ley 1335 al drive de la dirección. **Cuenta 4:** Se ingresaron las 19 actas de IVC junto con las 19 actas de ley 1335 al drive de la dirección. **Cuenta 5:** Se ingresaron las 16 actas de IVC junto con las 16 actas de ley 1335 al drive de la dirección. **Cuenta 6:** Se ingresaron las 17 actas de IVC junto con las 16 actas de ley 1335 al drive de la dirección.
8.	Realizar 7 charlas de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal en : Agrupaciones de propiedad horizontal, juntas de acción comunal, y comunidad en general, con una duración de 30 mínimo 30 minutos, y participación de 20 personas por charla en zona urbana (entre la carrera 1 a carrera 7 y calle 2 a calle 12 y zona rural (la balsa, samaria y cerca de piedra), presentar informe de la actividad, soporte de convocatoria, registros de asistencia e informe fotográfico. Total 7 actividades	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** Se realizaron 2 charlas de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal, en el colegio de FONQUETA, Se les brindo la charla a los cursos 701-702 y 703 (27-03-2023) 801,601 y 602 (30-03-2023). **Cuenta 2:** Se realizó 1 charla de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal, en el conjunto SAN JOSE DE CHIA , **Cuenta 3:** Se realizó 1 charla de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal, en el conjunto LA ALEGRIA. **Cuenta 4:** Se realizó 1 charla de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal, en el conjunto Sorrento. **Cuenta 5:** Se realizó 1 charla de tenencia responsable de mascotas y caninos de manejo especial y prevención de la transmisión del virus de la Rabia y otras enfermedades zoonóticas rabia y prevención de maltrato animal, en el conjunto ALMENDRO. **Cuenta 6:** No se realizó ninguna charla.
9.	Apoyar las diferentes actividades del programa de zoonosis, relacionadas con el objeto contractual. Total 6 actividades.	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** No se requirió apoyo a ninguna actividad de apoyo a zoonosis. **Cuenta 2:** No se requirió apoyo a ninguna actividad de apoyo a zoonosis. **Cuenta 3:** No se requirió apoyo a ninguna actividad de apoyo a zoonosis. **Cuenta 4:** No se realizó ninguna actividad de apoyo a zoonosis. **Cuenta 5:** No se realizó ninguna actividad de apoyo a zoonosis. **Cuenta 6:** No se realizó ninguna actividad de apoyo a zoonosis
10.	Apoyar técnicamente la proyección a	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**

Powered by CamScanner

	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 los soportes de las solicitudes y respuestas emitidas. Por medio magnético.	**Cuenta 1:** Se dio respuesta a 1 solicitud por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 1 Aclaración de las competencias de la dirección de vigilancia y control **Cuenta 2:** Se dio respuesta a 3 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: **Cuenta 3:** Se dio respuesta a 3 solicitudes por medio del sistema corrycom, las cuales fueron: 2- concepto sanitario 1- Animal agresor **Cuenta 4:** Se dio respuesta a 3 solicitudes por medio del sistema Corrycom **Cuenta 5:** Se dio respuesta a 2 solicitudes por medio del sistema corrycom **Cuenta 6:** Se dio respuesta a 5 solicitudes por medio del sistema corrycom.
11.	Radicar y entregar en físico y/o digital las actas de inspección sanitaria correspondientes a conceptos favorables, para la elaboración de la certificación sanitaria, estas deben entregarse durante el correspondiente a la visita sanitaria. Entregar los pantallazos del censo correspondiente total 7 actividades	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** De los 17 expendios a los cuales se les realizo IVC únicamente 2 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario. ACTAS: 164- 024. **Cuenta 2:** De los 17 expendios a los cuales se les realizo IVC únicamente 1 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario. ACTAS : 142 **Cuenta 3:** De los 16 expendios a los cuales se les realizo IVC 5 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario. ACTAS : 186-152-181-155-02 **Cuenta 4:** De los 19 expendios a los cuales se les realizo IVC 7 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario. **Cuenta 5:** De los 16 expendios a los cuales se les realizo IVC 9 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario. **Cuenta 6:** De los 17 expendios a los cuales se les realizo IVC 9 obtuvieron concepto sanitario favorable las actas se encuentran en proceso de verificación para crear concepto sanitario.
12.	Realizar informe gerencial mensual y final consolidado con resultados encontrados en las actividades objeto del contrato .Presentar informe mensual en medio físico y magnético. Total 7 actividades.	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** Se realizó 1 el informe del periodo 01-03-2023 al 31-03-2023. **Cuenta 2:** Se realizó 1 el informe del periodo 01-04-2023 al 30-04-2023. **Cuenta 3**: Se realizó 1 el informe del periodo 01-05-2023 al 31-05-2023. **Cuenta 4:** Se realizó 1 el informe del periodo 01-06-2023 al 30-06-2023. **Cuenta 5:** Se realizó 1 el informe del periodo 01-07-2023 al 31-07-2023. **Cuenta 6:** Se realizó 1 el informe del periodo 01-08-2023 al 31-08-2023.
13.	Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y control, presentar registro de asistencia. Total 7 actividades.	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de actividades Semana Santa y software para las actas visitas. **Cuenta 2:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de actividades Semana Santa y software para las actas visitas. **Cuenta 3:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de actividades Semana Santa y software para las actas visitas. **Cuenta 4:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de

Powered by CamScanner

		actividades Semana Santa y software para las actas visitas. **Cuenta 5:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de actividades Semana Santa y software para las actas visitas. **Cuenta 6:** 1 reunión programada en la Dirección de Vigilancia y Control, temas tratados: Inducción código disciplinario, cronograma de actividades Semana Santa y software para las actas visitas.
14.	Apoyar las acciones del modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud de proceso bajo su responsabilidad o en lo referente con las actividades contractuales.	**86% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Cuenta 1:** Durante el periodo las actividades ejecutadas, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto de diligenciamiento de los formatos y actas establecidos por la entidad. **Cuenta 2:** Durante el periodo las actividades, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto diligenciamiento de los formatos y actas establecidas por la entidad. **Cuenta 3:** Durante el periodo las actividades, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto diligenciamiento de los formatos y actas establecidas por la entidad. **Cuenta 4:** Durante el periodo las actividades, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto diligenciamiento de los formatos y actas establecidas por la entidad. **Cuenta 5:** Durante el periodo las actividades, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto diligenciamiento de los formatos y actas establecidas por la entidad **Cuenta 6:** Durante el periodo las actividades, se desarrollaron acorde al modelo integrado de planeación y gestión de la secretaria de salud, cumpliendo con el correcto diligenciamiento de los formatos y actas establecidas por la entidad

*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	NA	**% 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	

Powered by CamScanner

*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	
1	NINGUNA

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (02) días del mes de (10) del año (2023)

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

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
1	NA		

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Nombre: LAURA MARTINEZ ARTURO
Cargo: Profesional Universitario

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor 3ra Interventor

Powered by CamScanner