ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN	FUNZA ciudad líder	11-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01-27

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5141798	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	4	7	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	7 MESES SIN EXCEDER EL 15 DE DICIEMBRE	FECHA DE TERMINACIÓN	15	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	SAMC	CLASE DE CONTRATO	SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001669	FECHA DE EXPEDICIÓN	6	7	2023
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	13	7	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 80.000.000	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	NUMERO DE LA POLIZA	25-40-101048349		

AMPAROS								
1) PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	Vigencia	DESDE	27	06	2023	HASTA	15	12	2023
	Valor	232.000.000,000							
	Vigencia	DESDE				HASTA			
	Valor								
	Vigencia	DESDE				HASTA			
	Valor								

TIPO DE POLIZA	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	NUMERO DE LA POLIZA	25-44-101182885					
AMPAROS	1) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia	DESDE	27	06	2023	HASTA	16	06	2024
		Valor	16.000.000,000							
	2) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia	DESDE	27	06	2023	HASTA	15	12	2024
		Valor	16.000.000,000							
	3) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Vigencia	DESDE	27	06	2023	HASTA	15	12	2026
		Valor	8.000.000,000							

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICO VETERINARIOS EN CLINICA VETERINARIA INTEGRAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META 266 DE LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA PARA LA VIGENCIA 2023

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	NIT. No.	899.999.433-5
CONTRATISTA	CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S	NIT. No.	900.590.316-7

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	4			PAGO ACTUAL	1		
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN			
INICIO PERIODO A PAGAR	13	7	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	12	8	2023
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL						

VALOR A PAGAR	$ 20.000.000,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.45.4501.266.83510.1100 1
		Rubro	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES - FUENTE:11001- RECURSOS PROPIOS
VALOR A PAGAR	$ 2.013.000,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.45.4501.266.83510.5100 1
		Rubro	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES - FUENTE:51001- RECURSOS PROPIOS
VALOR TOTAL	$ 22.013.000,00		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 80.000.000,00	VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 80.000.000,00	$ -	$ 22.013.000,00	$ 57.987.000,00

OBSERVACIONES:

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP).DECRETO

EPS	VARIAS	PERIODO CANCELADO	SEPTIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	VARIAS	PERIODO CANCELADO	AGOSTO	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	N/A	PERIODO CANCELADO	N/A	AFILIADO	SI	N/A	NO	

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO			FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
3	8	2023	23	10	2023	OLGA JULIANA ROLDAN	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	GUILLERMO ALFONSO SANCHEZ	FIRMA	
CARGO	SECRETARIO DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL		
CEDULA DE CIUDADANIA	80.798.305		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.

Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA HACIENDA PRESUPUESTO CONTABILIDAD 25 OCT 2023 Recibí: Hora: FUNZA ciudad líder

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA JURIDICA 07 NOV 2023 Recibí: Hora: FUNZA ciudad líder

CLINICA VETERINARIA FUNZA

CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S
Nit: 900.590.316-7
CLL 11 # 11-35 FUNZA
TEL: 8263268/ 8237247
Cel:3114770015
IVA REGIMEN COMUN

AutorizaciÃƒÆ'Ã‚Æ'Ã†'Ã‚Æ'Ã‚Æ'Ã‚Æ

CLINICA VETERINARIA FUNZA

Medicina y Cirugía Veterinaria

Calle 11 No. 11-35 Funza –Colombia Tel. 3114770015 - 6018237247

Cat Friendly Practice GOLD

Profesionales Universidad Nacional · Miembros AO Vet · American Association of Feline Practitioners

Funza, 19 de Octubre 2023

Señores:

SECRETARIA DE HACIENDA

Municipio de Funza

El suscrito representante Legal de la **CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S** NIT: 900590316-7 hace constar que la cuantía total del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5141798 de 2023; celebrado con la Administración del Municipio de Funza se encuentra exento en su totalidad de IVA en concordancia con la Ley 2010 del 27 de Dic de 2019, articulo 11, numeral 24, inciso o.

Atentamente,

IVAN DARIO DUQUE DIAZ

Representante Legal

Clinica Veterinaria Funza S.A.S

Cc 79.160.877

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clínica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-35	8263266	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	E	05/06/2023	86319079	$6,443,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Relación	Cotiza	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión provisional de vejez/invalidez	Pensión provisional de sobrevivencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014215397	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			0																		236001	4,038,600	646,800	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	160,000	14-11	4,000,000	1	28,800	CCF22	4,000,000	160,000	0	0	0	0	0
2	CC	1098077884	PEREZ MENDEZ AKIRE ALEJANDRA	1	0			0								X										236001	1,269,336	183,400	0	0	0	0	EPS005	1,269,336	48,400	14-11	1,269,336	1	8,400	CCF22	1,269,336	48,400	0	0	0	0	0
3	CC	1018436888	DELGADO YARDAS JULIETH ANDREA	1	0			0																		236001	3,256,600	512,600	0	0	0	0	EPS006	3,256,600	128,000	14-11	3,800,000	1	16,000	CCF22	3,800,000	128,000	0	0	0	0	0
4	CC	1073241323	PINZON QUINTERO MARIA ALEJANDRA	1	0			0																		236001	2,488,600	384,600	0	0	0	0	EPS017	2,488,600	96,000	14-11	2,400,000	1	13,800	CCF22	2,400,000	96,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073507982	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			0																		236001	2,698,600	416,600	0	0	0	0	EPS005	2,698,600	104,600	14-11	2,600,000	1	13,800	CCF22	2,600,000	104,600	0	0	0	0	0
6	CC	1073686380	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			0																		236001	3,328,600	513,600	0	0	0	0	EPS017	3,200,000	128,000	14-11	3,200,000	1	16,000	CCF22	3,200,000	128,000	0	0	0	0	0
7	CC	1073511381	BERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			0								X										236001	2,216,750	353,400	0	0	0	0	EPS005	2,200,750	88,430	14-11	2,200,750	1	11,000	CCF22	2,200,750	88,430	0	0	0	0	0
8	CC	39362798	PEREZ PARREÑO YOLANDA	1	0			0								X										236001	1,627,800	260,400	0	0	0	0	EPS017	1,627,800	65,100	14-11	1,627,800	1	8,200	CCF22	1,627,800	65,100	0	0	0	0	0
9	CC	79160477	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			0																		16-14	5,850,000	936,000	0	0	25,000	25,000	EPS017	5,850,000	234,000	14-11	5,850,000	1	29,300	CCF22	5,850,000	234,000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800580316-7	Clínica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-36	8283368	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	09/07/2023	89052182	$8,747,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor bono o Aporte	Valor aporte	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014218597	DUQUE SALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			5																		230501	4,000,000	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	160,000	14-11	4,000,000	3	41,000	CCF22	4,000,000	160,000	0	0	0	0	0
2	CC	1013043888	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			5																		230501	3,300,000	512,000	0	0	0	0	EPS005	3,300,000	128,000	14-11	3,300,000	3	33,000	CCF22	3,300,000	128,000	0	0	0	0	0
3	CC	1073241333	PINZON QUINTERO MARIA ALEJANDRA	1	0			5																		230501	2,400,000	384,000	0	0	0	0	EPS017	2,400,000	96,000	14-11	2,400,000	3	28,100	CCF22	2,400,000	96,000	0	0	0	0	0
4	CC	1073661662	RODRIGUEZ CARCSA MARTHA LORENA	1	0			5																		230501	3,800,000	448,000	0	0	0	0	EPS005	3,800,000	112,000	14-11	3,800,000	3	39,200	CCF22	3,800,000	112,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073508588	BRAVO MELO LIZETH DAYANY	1	0			5																		230501	3,300,000	512,000	0	0	0	0	EPS017	3,300,000	128,000	14-11	3,300,000	3	33,000	CCF22	3,300,000	128,000	0	0	0	0	0
6	CC	1073511391	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			5																		230501	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS005	1,800,000	72,000	14-11	1,800,000	3	18,000	CCF22	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
7	CC	35383788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			5																		230501	1,575,000	252,000	0	0	0	0	EPS017	1,575,000	63,000	14-11	1,575,000	3	16,000	CCF22	1,575,000	63,000	0	0	0	0	0
8	CC	79166677	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			5																		30-11	5,600,000	896,000	0	0	28,000	28,000	EPS017	5,600,000	224,000	14-11	5,600,000	3	56,000	CCF22	5,600,000	224,000	0	0	0	0	0
9	CC	1018077884	PEREZ MENDEZ ANGIE ALEJANDRA	1	0			5																		230501	1,184,168	189,000	0	0	0	0	EPS005	1,184,168	47,400	14-11	1,184,168	3	12,400	CCF22	1,184,168	47,400	0	0	0	0	0
10	CC	1010348257	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			5	X																	230501	685,700	103,000	0	0	0	0	EPS005	685,700	36,300	14-11	685,700	3	10,300	CCF22	685,700	36,300	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900580316-7	Clinica Veterinaria S A.S		calle 11 # 11-35	8253288	clinicaveterinariafunza@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-07	E	03/08/2023	88847953	$6,834,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Tarifa	Extranjero	Cotiza Pensión	Exonerado	ING	VSL	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015940287	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0		0	X																230301	1.160.000	165.600	0	0	0	0	EPS025	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	2	13.920	CCF23	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1014215980	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0		0																	230301	4.600.000	940.000	0	0	0	0	EPS017	4.600.000	160.000	14-11	4.600.000	3	41.400	CCF32	4.600.000	160.000	0	0	0	0	0
3	CC	1016077884	PEREZ MENDEZ ANGIE ALEJANDRA	1	0		0																	230301	1.166.240	161.400	0	0	0	0	EPS005	1.166.240	47.000	14-11	1.166.240	3	13.920	CCF32	1.166.200	47.000	0	0	0	0	0
4	CC	1016438899	DELGADO VARONA JULIETH ANDREA	1	0		0																	230301	3.300.000	512.400	0	0	0	0	EPS040	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	2	33.000	CCF03	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073241323	PINZON QUINTERO MARIA ALEJANDRA	1	0		0																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	2	23.100	CCF03	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073267563	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0		0																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS009	3.000.000	172.000	14-11	3.000.000	2	33.000	CCF73	3.000.000	172.000	0	0	0	0	0
7	CC	1073896824	BERNARDEZ MELO LIZETH DAYANY	1	0		0																	230301	3.300.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.300.000	126.000	14-11	3.300.000	2	33.000	CCF23	3.300.000	126.000	0	0	0	0	0
8	CC	1073811391	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0		0																	230301	1.746.138	279.700	0	0	0	0	EPS005	1.746.138	70.000	14-11	1.746.138	2	19.300	CCF23	1.746.138	70.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073811391	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0		0																	230301	720.000	115.200	0	0	0	0	EPS005	720.000	28.800	14-11	720.000	2	0	CCF23	720.000	28.800	0	0	0	0	0
10	CC	35353798	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0		0																	230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-11	700.000	2	7.400	CCF32	700.000	28.000	0	0	0	0	0
11	CC	35353798	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0		0																	230301	400.000	128.000	0	0	0	0	EPS017	660.000	33.000	14-11	660.000	4	0	CCF23	660.000	33.000	0	0	0	0	0
12	CC	79168877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0		0																	23-44	5.600.000	896.000	0	0	28.000	28.000	EPS017	5.600.000	224.000	14-11	5.600.000	3	80.000	CCF23	5.600.000	224.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Colpensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900580318-7	Clinica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-35-	8283258	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D - Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		S1

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	05/09/2023	70661570	$8.581.500	

DETALLE POR COTIZANTE

APORTACIÓN COTIZANTE								APORTACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depto	Subempresa	Estado Afiliado	Dias	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014215097	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0		0															230301	1.000.000	040.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.000	CCF23	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018425000	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0		0															230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS002	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.000	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
3	CC	1073241323	PINZON QUINTERO MARIA ALEJANDRA	1	0		0															230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	2	25.100	CCF23	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073097053	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0		A															230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	2	29.340	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073686806	RIVAVIDES MELO LEYTH DAYANY	1	0		E															230301	3.800.000	519.000	0	0	0	0	EPS017	3.800.000	136.000	14-11	3.800.000	2	33.605	CCF17	3.800.000	176.000	0	0	0	0	0
6	CC	1072111.051	BARRIA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0		0					X										230301	2.021.250	323.400	0	0	0	0	EPS005	2.021.250	80.900	14-11	2.021.250	2	21.200	CCF22	2.021.250	80.900	0	0	0	0	0
7	CC	35353788	PEREZ PARDEDES YOLANDA	1	0		0					X										230301	1.672.500	267.600	0	0	0	0	EPS017	1.672.500	66.900	14-11	1.672.500	2	17.600	CCF23	1.672.500	66.900	0	0	0	0	0
8	CC	Pr1030877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0		E															25-14	7.600.000	996.000	0	0	22.000	20.000	EPS017	9.800.000	224.000	14-11	5.800.000	2	60.000	CCF22	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
9	CC	1018577984	PEREZ MENDEZ ANGIE ALEJANDRA	1	0		E															230301	1.160.000	186.000	0	0	0	0	EPS025	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	2	12.300	CCF23	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-35	8263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	05/10/2023	71451912	$6,548,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			X																230301	4.000.000	840.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.800	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			X																230301	3.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
3	CC	1073241323	PINZON QUINTERO MARIA ALEJANDRA	1	0			X																230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	2	25.100	CCF22	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073507852	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			X																230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS036	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	2	29.309	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073508536	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			X																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			X									X							230301	2.036.250	325.800	0	0	0	0	EPS005	2.036.250	81.500	14-11	2.036.250	2	21.300	CCF22	2.036.250	81.500	0	0	0	0	0
7	CC	25353785	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			X																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	2	15.700	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			X																25-14	5.600.000	896.000	0	0	28.000	28.000	EPS017	5.600.000	224.000	14-11	5.600.000	2	58.800	CCF22	5.600.000	224.000	0	0	0	0	0
9	CC	1019077894	PEREZ MENDEZ ANGIE ALEJANDRA	1	0			X									X							230301	1.184.184	189.500	0	0	0	0	EPS025	1.184.184	47.400	14-11	1.184.184	2	12.430	CCF22	1.184.184	47.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACION PAGO APORTES EN PENSION, SALUD Y PARAFISCALES

De conformidad con lo dispuesto e la ley 50/90 y 100/93 en mi calidad de contador de la **CLINICA VETERINARIA FUNZA SAS** con **NIT.900.590.316-7** certifico:

• Que la entidad tiene afiliado al Régimen contributivo en salud a los trabajadores vinculados directamente, para lo cual se haya a paz y salvo con las distintas entidades promotoras de salud

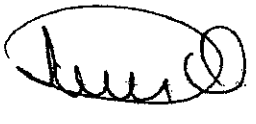
• De igual manera los trabajadores se hayan vinculados según la ley de 1990 a las Administradoras de Fondos de pensiones.

• La empresa tiene al conjunto de trabajadores vinculados directamente afiliados al Régimen de Riesgos laborales a través de Administrador de Riesgos laborales ARL Sura y a la fecha se haya a Paz y Salvo.

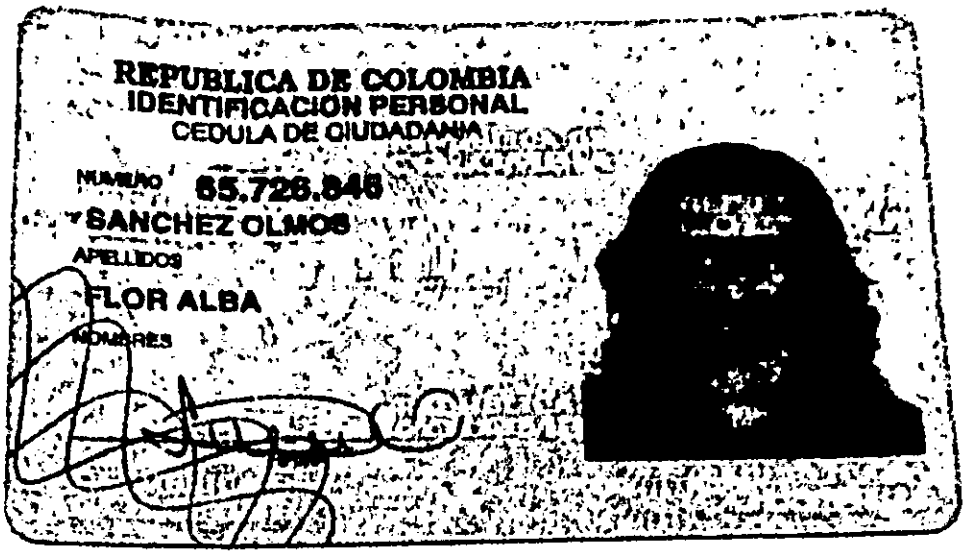
• Los aportes parafiscales a Caja de compensación familiar Colsubsidio están cancelados y a paz y salvo a la fecha

En consecuencia, me permito dar fe que la CLINICA VETERINARIA FUNZA SAS cumple con todos los requisitos exigidos en aportes de salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales.

Se expide a los diez ocho días del mes de octubre del año dos mil veintitrés (2023)



FLOR ALBA SANCHEZ OLMOS
CONTADOR PUBLICO
CC#65.726.846
TP-65.437-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

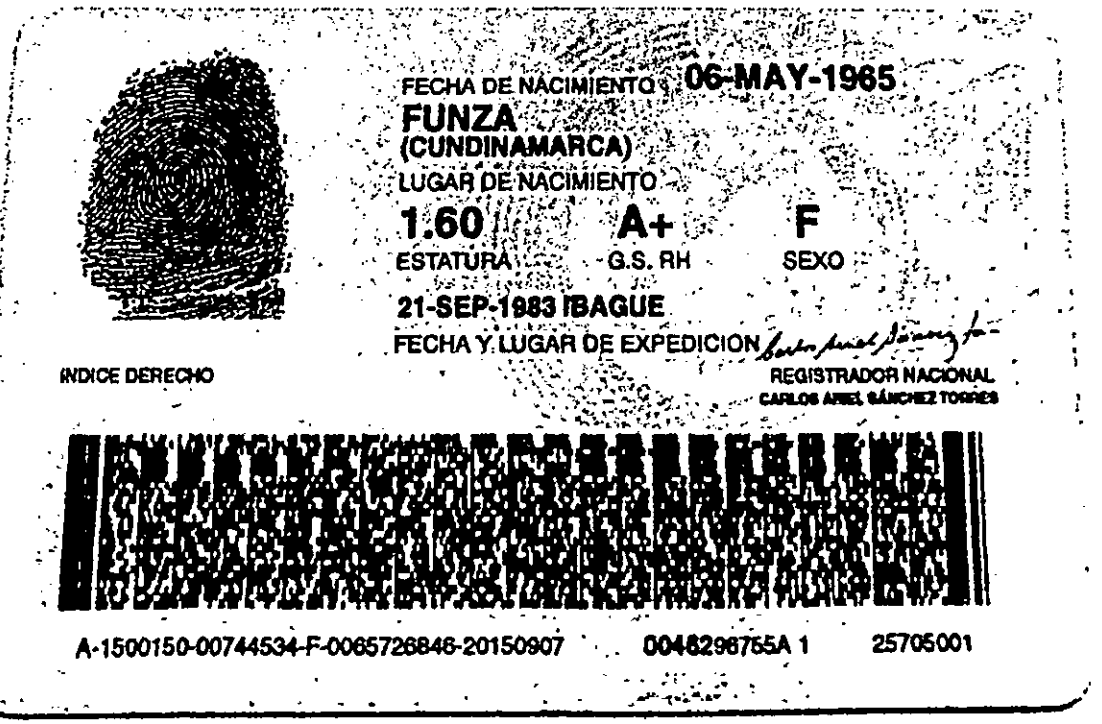
NUMERO 65.726.846

SANCHEZ OLMOS

APELLIDOS

FLOR ALBA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1965

FUNZA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-1983 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00744534-F-0065726846-20150907 0048298755A 1 25705001

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

65437-T



FLOR ALBA
SANCHEZ OLMOS
C.C. 65726846
RESOLUCION INSCRIPCION 43 FECHA 1999/05/27
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO ~~COPETE~~ NARES RODRÍGUEZ 73592

47729

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E85FB9CE3902E07E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FLOR ALBA SANCHEZ OLMOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65726846 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 65437-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.5141798 DE 2023		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios de medico veterinarios en clínica veterinaria integral, para el cumplimiento de la meta 266 de la secretaría de ambiente y bienestar animal en el municipio de Funza para la vigencia 2023		
Contratista:	Clinica Veterinaria Funza S.A.S.		
NIT:	900.590.316-7		
Fecha Inicio del Contrato	13 de julio de 2023	Fecha de Terminación	15 de diciembre de 2023
Fecha de elaboración del informe	05 de Octubre de 2023	Periodo del Informe	13 de Julio al 12 de Agosto de 2023

Valor Total del Contrato	($ 80.000.000) Ochenta millones de pesos mda cte
Valor a Pagar en este periodo	$ (22.013.000) veintidós millones trece mil pesos mda cte
Saldo por Pagar	$(57.987.000) Cincuenta y siete millones novecientos ochenta y siete mil pesos mda cte
Pago No.	(1) Uno

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.5141798 DE 2023, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 13 de julio al 12 de agosto de 2023, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	OBSERVACIONES
1. Tramitar las garantías exigidas por el municipio, mantenerlas actualizadas conforme las actuaciones que se presenten en la ejecución del contrato y cargarlas debidamente a través de la plataforma SECOP II para su revisión y posterior aprobación por parte de la Secretaría Jurídica.	Se tramitan las garantías exigidas Anexo: Póliza 25-40-101048349, Expedida el día 06 de Julio 223 con vigencia desde el 27 de junio hasta el 15 de diciembre 2023 Póliza 25-44-101182885, Expedida el día 27 de junio con vigencia desde 27 de junio 2023 hasta el 15 de Diciembre 2026

2. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato	Suscripción del contrato el día 04 de Julio de 2023, acta de aprobación de garantías el día 13 de Julio de 2023. Firmado el día 13 de Julio 2023 por el Supervisor y Contratista. Anexo: Acta de inicio.
3. Prestar los servicios de atención medica veterinaria en clínica según especificaciones técnicas de servicio requerido y con disponibilidad de 24 horas.	Se realiza atención medica veterinaria según especificaciones técnicas del servicio requerido. Durante el periodo reportado se realizaron los siguientes requerimientos: - (28) Veintiocho Consulta externa días ordinarios - (1) Una Consulta externa dominicales y festivos - (16) Dieciséis Radiografía - (3) Tres Ecografía - (7) Siete Prueba de Laboratorio Prequirúrgica - (17) Diecisiete Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos - (2) Dos Examen de patologías y citologías - (14) Catorce Examen de Hematologías y Química sanguínea - (1) Un Uroanálisis - (3) Tres Raspado de piel - (80) Ochenta días Hospitalización - (8) Ocho Cirugía de Tejidos Blandos - (1) Una Inmovilizaciones bajo anestesia - (98) Noventa y ocho kilos Disposición final de Cadáveres - (7) Siete Eutanasia Anexos: Veintisiete (27) Historia clínica. Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Trece (13) Imágenes de Rayos X Dos (2) Imágenes de Ecografía Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio

4. Realizar apertura y diligenciamiento de historia clínica a los animales que sean remitidos por la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal la cual debe ser aportada en medio físico y digital al supervisor del contrato	Se realiza apertura y diligenciamiento de 27 historias Clínicas, con su respectivo laboratorio según el requerimiento. Anexo: Veintisiete (27) Historia clínica. Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Trece (13) Imágenes de Rayos X Dos (2) Imágenes de Ecografía Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología
5. Realizar los procedimientos médicos veterinarios requeridos, de acuerdo a la valoración de ingreso, teniendo en cuenta los ítems incluidos en la ficha técnica del presente contrato, adjuntando todos los soportes a la historia clínica de cada paciente.	Se realizo los procedimientos médicos veterinarios requeridos, de acuerdo a la valoración de ingreso y adjuntando los soportes a la historia clinica de cada peciente. Durante el periodo reportado se realizaron los siguientes requerimientos: - (28) Veintiocho Consulta externa días ordinarios - (1) Una Consulta externa dominicales y festivos - (16) Dieciséis Radiografía - (3) Tres Ecografía - (7) Siete Prueba de Laboratorio Prequirúrgica - (17) Diecisiete Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos - (2) Dos Examen de patologías y citologías - (14) Catorce Examen de Hematologías y Química sanguínea - (1) Un Uroanálisis - (3) Tres Raspado de piel - (80) Ochenta días Hospitalización - (8) Ocho Cirugía de Tejidos Blandos - (1) Una Inmovilizaciones bajo anestesia - (98) Noventa y ocho kilos Disposición final de Cadáveres - (7) Siete Eutanasia Anexos: Veintisiete (27) Historia clínica. Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Trece (13) Imágenes de Rayos X

	Dos (2) Imágenes de Ecografía Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio
6. Garantizar la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización, adjuntando el informe de evolución de la hospitalización.	Se garantizó la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización. Anexo: Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"
7. Garantizar la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente, adjuntando el respectivo certificado	Se realizó la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente (ECOENTORNO), adjuntando el respectivo certificado. Anexo: Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado Ecoentorno mes de julio
8. Disponer de una unidad de cuidados intensivos para los animales que requieren medicina dedicada al soporte vital, supervisión y monitorización intensiva por su estado crítico de salud.	Disponemos de una unidad de cuidados intensivos para los animales que requieren medicina dedicada al soporte vital, supervisión y monitorización intensiva por su estado crítico de salud. Esta actividad no fue requerida para el periodo del presente informe de actividades.
9. Realizar procedimiento de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes, criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato.	Se realizo los procedimientos de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes, criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato. Anexo: Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia"
10. Prestar el servicio de corte de pelo y baño genérico o medicado a los animales según indicación de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	Esta actividad no fue requerida para el periodo del presente informe de actividades.
11. Garantizar la presencia de profesionales, recursos técnicos y humanos idóneos para el	Se garantizo la presencia de profesionales, recursos técnicos y humanos idóneos para

desarrollo del contrato tal como se solicita en el equipo técnico y humano exigido.	el desarrollo del contrato tal como se solicita en el equipo técnico y humano exigido. Anexo: Planilla de Pago de Parafiscales del Mes de Mayo a septiembre, contando el presente con: - (6) Seis Médicos Veterinarios - (2) Dos Auxiliares Veterinarios - (1) Un Auxiliar Administrativo
12. Diligenciar y presentar los formatos de registro que sean preestablecidos por la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	Se diligenció y presentó los formatos de registro de los pacientes que fueron traídos por funcionarios de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal. Anexos: Veintisiete (27) Historia clínica. Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Trece (13) Imágenes de Rayos X Dos (2) Imágenes de Ecografía Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio
13. Hacer entrega del animal atendido a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal adjuntando historia clínica al correo electrónico bienestaranimal@funza-cundinamarca.gov.co, e indicaciones y formula medica del tratamiento médico.	Se realizó la entrega de los animales atendidos a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal adjuntando historia clínica en físico y de forma digital. Anexos: Veintisiete (27) Historia clínica. Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Trece (13) Imágenes de Rayos X Dos (2) Imágenes de Ecografía Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio

14. Realizar y presentar un informe de ejecución de conformidad con la forma de pago donde indique las actividades realizadas y los logros obtenidos en la ejecución del objeto del contrato, en formato físico y digital a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal y realizar y presentar un informe final, donde identifique los resultados finales obtenidos en la ejecución del objeto contractual, en formato físico y digital a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	Se presento informe correspondiente al periodo informado (13 de Julio al 12 de Agosto 2023) de forma física y digital. El informe final se presentará al terminar el contrato. Anexo: Informe periodo Julio - Agosto

Se adjuntan soportes Digitales

Iván Darío Duque Diaz
Representante Legal
Clinica Veterinaria Funza SAS
Contratista

RELACION DE CASOS CON SERVICIOS PRESTADOS Y COSTOS

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
1	14/07/2023	14/07/2023	Canino Macho Criollo 7 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Raspado de Piel	30.000
				Valor Subtotal	**162.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
2	14/07/2023	16/07/2023	Canino Macho Criollo 2 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Hospitalización (2 días)	280.000
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Eutanasia	90.000
				Disposición final de Cadáveres (11 kgs)	66.000
				Valor Subtotal	**623.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
3	15/07/2023 23/07/2023 30/07/2023 05/08/2023	18/07/2023 25/07/2023 03/08/2023	Canino Bull Terrier Macho 6 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen de patologías y citologías (2)	255.000
				Radiografía	190.000
				Examen hematologías y químicas sanguíneas (2)	85.000
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos (2)	170.000
				Hospitalización (9 días)	1.260.000
				Cirugía en Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**2.497.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
4	16/07/2023	16/07/2023	Canino Criollo Hembra 8 años	Consulta externa dominicales y festivos	50.000
				Radiografía	95.000
				Eutanasia	90.000
				Valor Subtotal	**235.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
5	17/07/2023	17/07/2023	Canino Criollo Hembra 18 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Eutanasia	90.000
				Valor Subtotal	**127.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
6	18/07/2023	01/08/2023	Canino Criollo Macho 8 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Uroanálisis	25.000
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Hospitalización (14 días)	1.960.000
				Valor Subtotal	**2.577.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
7	19/07/2023	23/07/2023	Canino Macho Pitbull 10 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Hospitalización (4 días)	560.000

				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**1.320.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
8	20/07/2023	20/07/2023	Canino Macho Criollo 10 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Valor Subtotal	**132.500**

8

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
9	20/07/2023	22/07/2023	Felino Macho Criollo 2 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Hospitalización (2 días)	280.000
				Valor Subtotal	**457.500**

9

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
10	20/07/2023	20/07/2023	Felino Macho Criollo 2 años	Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Valor Subtotal	**85.000**

10

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
11	21/07/2023	23/07/2023	Canino Hembra Criollo	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500

11

			9 años	Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos (2)	170.000
				Radiografía	95.000
				Hospitalización (2 días)	280.000
				Valor Subtotal	**530.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
12	22/07/2023	23/07/2023	Canino Hembra Siberian Husky 10 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Radiografía	95.000
				Hospitalización (1 día)	140.000
				Eutanasia	90.000
				Disposición final de Cadáveres (20 kgs)	120.000
				Valor Subtotal	**537.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
13	22/07/2023	22/07/2023	Canino Hembra Pitbull 7 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**687.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
14	23/07/2023 07/08/2023	24/07/2023 07/08/2023	Canino Macho Bernés de la Montaña 4 años	Consulta externa en días ordinarios (2)	75.000
				Radiografía (2)	190.000
				Ecografía (2)	190.000
				Prueba de Laboratorio Prequirúrgica	55.000
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Raspado de Piel	30.000
				Hospitalización	140.000

				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**1.307.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
15	23/07/2023	01/08/2023	Canino Macho Pitbull 9 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Ecografía	95.000
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Hospitalización (9 días)	1.260.000
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**2.115.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
16	23/07/2023	23/07/2023	Canino Macho Criollo 10 años	Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**500.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
17	24/07/2023	24/07/2023	Canino Macho Criollo 3 años	Disposición final de Cadáveres (20 Kgs)	120.000
				Valor Subtotal	**120.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
18	25/07/2023	25/07/2023	Canino Macho Criollo 3 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Radiografía	95.000
				Eutanasia	90.000
				Disposición final de Cadáveres (18 kgs)	108.000
				Valor Subtotal	**330.500**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
19	25/07/2023	07/08/2023	Felino Macho Criollo 2 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos (2)	170.000
				Raspado de piel	30.000
				Hospitalización (13 dias)	1.820.000
				Valor Subtotal	**2.100.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
20	26/07/2023	30/07/2023	Canino Macho Criollo 8 meses	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Hospitalización (4 días)	560.000
				Valor Subtotal	**725.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
21	26/07/2023	26/07/2023	Canino Macho Criollo	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500

		10 meses	Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos		85.000
			Eutanasia		90.000
			Disposición final de Cadáveres (17 Kgs)		102.000
			Valor Subtotal		**357.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Fuera SAS)	Valor
22	30/04/2023	30/04/2023	Canino Hembra Criollo 10 años	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Hospitalización (1 días)	140.000
				Valor Subtotal	**220.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Fuera SAS)	Valor
23	27/07/23	04/08/2023	Canino Macho Criollo 3 meses	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Hospitalización (8 días)	1.120.000
				Eutanasia	90.000
				Disposición final de Cadáveres (4 kgs)	24.000
				Valor Subtotal	**1.393.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clínica Veterinaria de Fuera SAS)	Valor
24	29/07/23	31/07/2023	Canino Hembra Criollo 3 meses	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Hospitalización (3 días)	420.000
				Valor Subtotal	**500.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
25	28/07/23	30/07/2023	Canino Hembra Criollo 3 meses	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Hospitalización (2 días)	280.000
				Disposición final de Cadáveres (6 kgs)	36.000
				Valor Subtotal	**396.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
26	03/08/2023	06/08/2023	Canino Macho Criollo 2 meses	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Examen hematologías y químicas sanguíneas	42.500
				Hospitalización (3 días)	420.000
				Disposición final de Cadáveres (2 kgs)	12.000
				Valor Subtotal	**512.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
27	08/08/2023	08/08/2023	Felino Hembra Criollo 2 años	Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Valor Subtotal	**85.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
28	10/08/2023	10/08/2023	Felino Hembra Criollo 9 meses	Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos	85.000
				Valor Subtotal	**85.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
29	31/07/2023 13/08/2023	31/07/2023 13/08/2023	Canino Hembra Criollo 2 años	Consulta externa en días ordinarios (2)	75.000
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Radiografía	95.000
				Inmovilizaciones bajo Anestesia	80.000
				Valor Subtotal	**750.000**

No. CASO	Fecha Ingreso	Fecha Salida	Descripción	Procedimiento Realizado (Clinica Veterinaria de Funza SAS)	Valor
30	12/08/2023	12/08/2023	Canino Macho Criollo 1 año	Consulta externa en días ordinarios	37.500
				Cirugía de Tejidos Blandos	500.000
				Valor Subtotal	**537.500**

TOTAL ANIMALES ATENDIDOS EN CLINICA	**30 animales**
VALOR TOTAL DEL SERVICIO PRESTADO	**$ 22.013.000**

PERDIODO FACTURADO DEL 14 DE JULIO HASTA EL 13 DE AGOSTO 2023

IVAN DARIO DUQUE DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL
CLINICA VETERINARIA FUNZA SAS

EL SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL DE LA ALCALDÍA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S,** identificado con NIT 900.590.316-7 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR. 5141798 cuyo objeto es: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICO VETERINARIOS EN CLINICA VETERINARIA INTEGRAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META 266 DE LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA PARA LA VIGENCIA 2023"* Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio y el 12 de agosto del año 2023

Dada a solicitud de la interesada a los veintitrés (23) días del mes de octubre de dos mil veintitrés (2023)

GUILLERMO ALFONSO SANCHEZ
Secretario de Ambiente y Bienestar Animal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Olga Juliana Roldan Castañeda	Profesional Universitario	

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leido y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la ley, por lo que se presenta para firma de jefe de despacho.

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL **INFORME DE SUPERVISIÓN**	FUNZA ciudad líder	11-FR-83 Versión: 00 Fecha: 2023-03-06

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: X Final: _____	Fecha de elaboración: 23 de octubre de 2023
Periodo del informe	Desde: 13 de julio de 2023	Hasta: 12 de agosto de 2023
Contrato celebrado con recursos de Inversión X Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal		Nombre del Proyecto: Implementar estrategias para la ejecución de programas de bienestar animal en pro de los animales en el municipio de Funza Cundinamarca
Nombre el programa: Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana.		Nombre del subprograma:

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
266	Realizar 4 alianzas para la atención de emergencias caninas, felinas y silvestres.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios				
No. Contrato:	CO1.PCCNTR.5141798				
Plazo de ejecución:	Siete (7) meses sin exceder el 15 de diciembre de presente año				
Fecha de suscripción del contrato:	04 de julio de 2023				
Fecha de acta de inicio:	13 de julio de 2023				
Fecha de terminación:	15 de diciembre de 2023				
Prórrogas del contrato*:	**Fecha:** N.A	**Tiempo de la prórroga:** N.A		**Nueva fecha de terminación:** N.A	
Suspensión*:	**Fecha:** N.A	**Tiempo de la prórroga:** N.A		**Nueva fecha de terminación:** N.A	
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha:** N.A	**Tiempo de la prórroga:** N.A		**Nueva fecha de terminación:** N.A	
Valor inicial del contrato:	Ochenta millones de pesos M/CTE ($ 80.000.000)				
Adiciones del contrato*:	**Fecha:** N.A.		**Valor de la adición:** N.A.		
Valor final del contrato:	N/A				

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	% Programado	% Alcanzado	Observaciones
1.Tramitar las garantías exigidas por el municipio, mantenerlas actualizadas	100%	100%	Se tramitaron las garantías exigidas.

conforme las actuaciones que se presenten en la ejecución del contrato y cargarlas debidamente a través de la plataforma SECOP II para su revisión y posterior aprobación por parte de la Secretaría Jurídica.			Anexo: Póliza 25-40-101048349 Póliza 25-44-101182885	Ane CUI EST 14- POI RES EXT DEF RCI 101
2. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	100%	100%	El contratista suscribió acta de inicio el 13 de Julio del 2023 con el supervisor del contrato. Anexo: Acta de inicio.	
3. Prestar los servicios de atención medica veterinaria en clínica según especificaciones técnicas de servicio requerido y con disponibilidad de 24 horas	100%	27.51 %	El contratista realizó el atendimiento Anexos: Treinta (30) Historia clínica. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Trece (13) Imágenes de Rayos X Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Un (1) reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología	
4. Realizar apertura y diligenciamiento de historia clínica a los animales que sean remitidos por la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal la cual debe ser aportada en medio físico y digital al supervisor del contrato.	100%	27.51 %	El contratista diligencio y entregó treinta (30) Historias clínicas Anexo: Treinta (30) Historias clínicas en físico y digital.	
5. Realizar los procedimientos médicos veterinarios requeridos, de acuerdo a la valoración de ingreso, teniendo en cuenta los ítems incluidos en la ficha técnica del presente contrato, adjuntando todos los soportes a la historia clínica de cada paciente.	100%	27.51 %	El contratista realizó los procedimientos médicos veterinarios requeridos, de acuerdo a la valoración de ingreso. Anexos: Treinta (30) Historias clínicas. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Trece (13) Imágenes de Rayos X Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Un (1) reporte de necropsia	

			Dos (2) Informe de citología
6. Garantizar la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización, adjuntando el informe de evolución de la hospitalización.	100%	27.51 %	El contratista garantizó la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización. Anexo: Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"
7. Garantizar la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente, adjuntando el respectivo certificado.	100%	27.51 %	El contratista realizó la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente, adjuntando el respectivo certificado. Anexo: Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado Ecoentorno mes de julio
8. Disponer de una unidad de cuidados intensivos para los animales que requieren medicina dedicada al soporte vital, supervisión y monitorización intensiva por su estado crítico de salud.	100%	27.51 %	El contratista dispone de una unidad de cuidados intensivos para los animales que requieren medicina dedicada al soporte vital, supervisión y monitorización intensiva por su estado crítico de salud. Anexo: Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"
9. Realizar procedimiento de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes, criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato.	100%	27.51 %	El contratista realizó los procedimientos de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes, criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato. Anexo: Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia"
10. Prestar el servicio de corte de pelo y baño genérico o medicado a los animales según indicación de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	100%	27.51 %	El contratista prestó el servicio de corte de pelo y baño genérico o medicado a los animales según indicaciones de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.
11. Garantizar la presencia de profesionales, recursos técnicos y humanos idóneos para el desarrollo del contrato tal como se solicita en el equipo técnico y humano exigido.	100%	27.51 %	El contratista garantizó la presencia de profesionales, recursos técnicos y humanos idóneos para el desarrollo del contrato tal como se solicita en el equipo técnico y humano exigido. Anexo: Informe Técnico
12. Diligenciar y presentar los formatos de registro que sean preestablecidos por la	100%	27.51 %	El contratista diligenció y presentó los formatos de registro de los pacientes que

Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.			fueron llevados por funcionarios de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal. Anexo: Treinta (30) Historias clínicas. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Trece (13) Imágenes de Rayos X Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Un (1) Reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología
13. Hacer entrega del animal atendido a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal adjuntando historia clínica al correo electrónico bienestaranimal@funza-cundinamarca.gov.co, e indicaciones y formula medica del tratamiento médico.	100%	27.51 %	El contratista realizó la entrega de los animales atendidos a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal adjuntando historia clínica en físico y de forma digital Anexo: Treinta (30) Historias clínicas. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Siete (7) Formatos "Autorización de eutanasia" Trece (13) Imágenes de Rayos X Veinticuatro (24) Reportes de laboratorios clínicos Un (1) Reporte de necropsia Dos (2) Informe de citología
14. Realizar y presentar un informe de ejecución de conformidad con la forma de pago donde indique las actividades realizadas y los logros obtenidos en la ejecución del objeto del contrato, en formato físico y digital a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal y realizar y presentar un informe final, donde identifique los resultados finales obtenidos en la ejecución del objeto contractual, en formato físico y digital a la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	100%	27.51 %	El contratista presento el informe correspondiente al periodo informado de forma física y digital. El informe final lo presentara al terminar el contrato. Anexo: Informe periodo julio - agosto

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	29 de septiembre de 2023
Soportes del informe:	Formatos Historia Clínica Concepto sanitario Formatos "Evoluciones Hospitalización"

	Formatos "Autorización de eutanasia" Imágenes de Rayos X Reportes de laboratorios clínicos Reporte de necropsia Informe de citología
Observaciones sobre el informe del contratista:	El contratista cumplió con las obligaciones para el periodo comprendido entre el 13 de julio al 12 de agosto de 2023, por lo cual se aprueba el pago del presente informe.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI __X__ NO_____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 80.000.000		
VALOR ADICIONADO:	$ 0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 80.000.000		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$ 22.013.000	27.51 %
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 22.013.000	27.51 %
SALDO POR EJECUTAR		$ 57.987.000	72.48 %

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de veintidós millones trece mil pesos m/cte. ($22.013.000)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__X__ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA__X____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA__X____

Soporte de la verificación: Planilla __X__ Certificación expedida por ___X____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL **INFORME DE SUPERVISIÓN**	FUNZA ciudad líder	11-FR-83 Versión: 00 Fecha: 2023-03-06

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	Sin materializarse	N.A.
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos del equipo de trabajo	Sin materializarse	N.A.
Riesgo de accidente o complicación por las condiciones medio ambientales y climatológicas en las labores	Sin materializarse	N.A.
Perdida de información, documentos, expedientes o insumos entregados.	Sin materializarse	N.A.
Falta de liquidez o condiciones financieras adversas.	Sin materializarse	N.A.

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
Predios, labores y operaciones	15	12	2023	X		
Cumplimiento del contrato	16	06	2024	X		
Calidad del servicio	15	12	2024	X		
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	15	12	2026	X		

Guillermo Alfonso Sánchez
Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión de más de quince (15) páginas, estos deberán presentarse en CD.

	NOMBRE	CARGO / VINCULACION	FIRMA	FECHA

Revisó	Laura Katerine Casallas Landines	Médica Veterinaria/Contratista	Laura Katerine Casallas Landines	23-10-2023

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.

	ALCALDIA DE FUNZA	Código:	ALCALDIA DE FUNZA
FUNZA ciudad líder	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 2	

ORDEN DE PAGO No COM-202305818

Nit: 899999433-5

jueves, 26 de octubre del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S **Nit/C.C.** 900590316 **DV** 7

DIRECCION Cl 11 11 35 **Teléfono** 3007972708

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5141798 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICO VETERINARIOS EN CLÍNICA VETERINARIA INTEGRAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META 266 DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA PARA LA VIGENCIA 2023 (PAGO 1/4 DEL 13 DE JUL AL 18 DE AGO)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
51118001	Servicios	0.00	0.00	20,000,000.00	0.00
24905501	SERVICIOS	0.00	0.00	2,013,000.00	0.00
24905501	SERVICIOS	0.00	0.00	0.00	19,899,300.00
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	22,013,000.00	2.00	0.00	308,200.00
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	22,013,000.00	2.00	0.00	132,100.00
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	22,013,000.00	0.60	0.00	132,000.00
13110107	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 80%	22,013,000.00	1.60	0.00	352,200.00
13110109	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 20%	22,013,000.00	0.40	0.00	88,100.00
24072207	Estampilla pro-cultura - bibllotecas publicas 10%	22,013,000.00	0.10	0.00	22,000.00
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	22,013,000.00	0.10	0.00	22,000.00
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	22,013,000.00	0.20	0.00	44,000.00
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	22,013,000.00	0.60	0.00	132,100.00
24360506	SERVICIOS 4%	22,013,000.00	4.00	0.00	881,000.00
			SUMAS IGUALES	**22,013,000.00**	**22,013,000.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	**2,113,700.00**	**Valor a Girar**	**19,899,300.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001025	2023001669	2.3.2.02.02.008.45.4501. 266.83510.11001	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES. FUENTE: 11001(RECURSOS PROPIOS) META: 266 (REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES.)	20,000,000.00
2023001025	2023001669	2.3.2.02.02.008.45.4501. 266.83510.51001	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES. FUENTE: 51001(R.B. RECURSOS PROPIOS) META: 266 (REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES.)	2,013,000.00
TOTAL PRESUPUESTO				**22,013,000.00**

ORDEN DE PAGO No COM-202305818

Nit: 899999433-5

jueves, 26 de octubre del 2023

DEYBI VALENTINA BELLO JIMENEZ
Elaboró

AREA CONTABLE

Modificó

ALCALDIA DE FUNZA	ALCALDIA DE FUNZA	Código:
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023006107

Nit: 899999433-5

jueves, 26 de octubre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202305818	26-oct.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S		**CC o NIT**	900590316	**DV** 7
DIRECCION	Cl 11 11 35		**TELEFONO**	3007972708	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF LINEA FC		**VALOR PAGO**	19,899,300.00	

DESCRIPCION	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5141798 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICO VETERINARIOS EN CLÍNICA VETERINARIA INTEGRAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META 266 DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA PARA LA VIGENCIA 2023 (PAGO 1/4 DEL 13 DE JUL AL 18 DE AGO)
SON	DIEZ Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069960		DAVIVIENDA CTA NO. 4621-0000-0480 FUNZA	00.00	19,899,300.00
24905501 900590316 001	2.3.2.02.02.008.45.4501.266	SERVICIOS CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S	2,013,000.00	00.00
24905501 900590316 001	2.3.2.02.02.008.45.4501.266	SERVICIOS CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S	17,886,300.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**19,899,300.00**	**19,899,300.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001025	2023001669	2.3.2.02.02.008.45.4501.266.835 10.11001	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES. . FUENTE: 11001-RECURSOS PROPIOS	20,000,000.00
Meta : 266	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES.			
2023001025	2023001669	2.3.2.02.02.008.45.4501.266.835 10.51001	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES. . FUENTE: 51001-R.B. RECURSOS PROPIOS	2,013,000.00
Meta : 266	REALIZAR 4 ALIANZAS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CANINAS, FELINAS Y SILVESTRES.			
TOTAL PRESUPUESTO				**22,013,000.00**

4. DESCUENTOS PRACTICADOS — COM-202305818

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24360506	SERVICIOS 4%	00.00	881,000.00	Fuent	22,013,000	4
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	00.00	132,100.00	ESTA	22,013,000	0.6
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	00.00	44,000.00	ESTA	22,013,000	0.1
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	00.00	22,000.00	ESTA	22,013,000	0.1
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	00.00	22,000.00	ESTA	22,013,000	0.05
13110109	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 20%	00.00	88,100.00	TASA	22,013,000	0.4
13110107	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 80%	00.00	352,200.00	TASA	22,013,000	2
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	132,000.00	I.C.A.	22,013,000	0.6
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	132,100.00	30% -	22,013,000	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	308,200.00	70%--	22,013,000	2

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
LUZ IRENE INTENCIPA SARMIENTO DIRECTOR FINANCIERO Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023	LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO TESORERA	c.c ó Nit

Elaboró: MAIRAAM