ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: _____ Final: __X__	Fecha de elaboración: 5/12/2024
Periodo del informe	Desde: 27 de julio de 2024	Hasta: 22 de octubre de 2024

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: Implementación de 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: N/A

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
No. Contrato:	SAMC20240701
Plazo de ejecución:	6 meses y/o hasta agotar el presupuesto
Fecha de suscripción del contrato:	26 de junio de 2024
Fecha de acta de inicio:	27 de junio de 2024
Fecha de terminación:	26 de diciembre de 2024
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 suspensión: N.A Nueva fecha de terminación: N.A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N.A Tiempo de la ampliación: N.A Nueva fecha de terminación: N.A**
Valor inicial del contrato:	Ochenta y cuatro millones de pesos M/CTE ($ 84.000.000)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	Ochenta y cuatro millones de pesos M/CTE ($ 84.000.000)

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 conforme las actuaciones que se presenten en la ejecución del contrato y	100%	100%	El contratista tramita las garantías exigidas Anexo:

cargarlas debidamente a través de la plataforma SECOP II para su revisión y posterior aprobación por parte de la Secretaría Jurídica.			Póliza 25-40-101051260, Expedida el día 24 de junio con vigencia desde 24 de junio de 2024 hasta el 31 de diciembre 2024 Póliza 25-44-101192943, Expedida el día 24 de Junio 2024 con vigencia desde el 24 de junio de 2024 hasta el 31 de diciembre 2027	
2. Prestar los servicios de atención médica y/o urgencia veterinaria veinticuatro (24) horas al día, siete (7) días de la semana.	100%	100%	El contratista realizó la atención medica veterinaria según especificaciones técnicas del servicio requerido. Durante el periodo reportado se realizaron los siguientes requerimientos: (43) Cuarenta y Tres Consulta externa días ordinarios (1) Una Consulta Externa Dominicales y Festivos (21) Veintiún Radiografía (8) Ocho Ecografía (20) Veinte Prueba de Laboratorio Prequirúrgica (3) Tres Prueba de Laboratorio Infecciosa y Cultivos (11) Once Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos (2) Dos Prueba Determinación de Hormonas (34) Treinta y cuatro Examen de Hematologías y Química sanguínea (4) Cuatro Uroanálisis (8) Ocho Raspado de piel (77) Setenta y Siete días Hospitalización (9) Nueve Profilaxis (12) Doce Cirugía de Tejidos Blandos (3) Tres Cirugías de Ortopedia y Traumatología (2) Dos Inmovilizaciones bajo anestesia (51) Cincuenta y un días Disposición de Unidad de cuidados Intensivos (13) Trece Eutanasia (2) Dos Servicio de peluquería con baño medicado Anexos: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Cincuenta y cuatro (54) Reportes de laboratorios clínicos	

			Una (1) Citología Dieciséis (16) Imágenes de Rayos X Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre.	
3. 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%	100%	El contratista realiza apertura y diligenciamiento de 44 historias Clínicas, con su respectivo laboratorio según el requerimiento. Anexo: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Cincuenta y cuatro (54) Reportes de laboratorios clínicos Una (1) Citología Dieciséis (16) Imágenes de Rayos X	
4. 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%	100%	El contratista realizó los procedimientos médicos veterinarios requeridos, de acuerdo a la valoración de ingreso y adjuntando los soportes a la historia clínica de cada paciente. Durante el periodo reportado se realizaron los siguientes requerimientos: (43) Cuarenta y Tres Consulta externa días ordinarios (1) Una Consulta Externa Dominicales y Festivos (21) Veintiún Radiografía (8) Ocho Ecografía (20) Veinte Prueba de Laboratorio Prequirúrgica (3) Tres Prueba de Laboratorio Infecciosa y Cultivos (11) Once Prueba de laboratorio infecciosas y cultivos (2) Dos Prueba Determinación de Hormonas (34) Treinta y cuatro Examen de Hematologías y Química sanguínea (4) Cuatro Uroanálisis (8) Ocho Raspado de piel (77) Setenta y Siete días Hospitalización (9) Nueve Profilaxis (12) Doce Cirugía de Tejidos Blandos	

			(3) Tres Cirugías de Ortopedia y Traumatología (2) Dos Inmovilizaciones bajo anestesia (51) Cincuenta y un días Disposición de Unidad de cuidados Intensivos (13) Trece Eutanasia (2) Dos Servicio de peluquería con baño medicado Anexos: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Cincuenta y cuatro (54) Reportes de laboratorios clínicos Una (1) Citología Dieciséis (16) Imágenes de Rayos X Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre.	
5. Garantizar la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización, adjuntando el informe de evolución de la hospitalización.	100%	100%	El contratista garantizó la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización. Anexo: Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"	
6. Garantizar la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente, adjuntando el respectivo certificado.	100%	100%	El contratista realizó la disposición final de cadáveres con un gestor autorizado por la autoridad ambiental competente (ECOENTORNO), adjuntando el respectivo certificado. Anexo: Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre	
7. 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%	100%	El contratista dispuso 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: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"	
8. Realizar procedimiento de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes,	100%	100%	El contratista realizó los procedimientos de eutanasia	

criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato.			conforme a protocolos legales vigentes, criterio del médico tratante y aprobación por parte del supervisor del contrato. Anexo: Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia"	
9. 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%	100%	El durante el periodo reportado se prestaron 2 servicios de baño medicado y peluquería para la preparación de pacientes quirúrgicos	
10. 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%	100%	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: Planilla de Pago de Parafiscales de los meses de julio, agosto, septiembre, contando el presente con: - (5) Cinco Médicos Veterinarios - (2) Dos Auxiliares Veterinarios - (2) Un Auxiliares Administrativos	
11. Diligenciar y presentar los formatos de registro que sean preestablecidos por la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal.	100%	100%	El contratista diligenció y presentó los formatos de registro de los pacientes que fueron traídos por funcionarios de la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal. Anexos: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Cincuenta y cuatro (54) Reportes de laboratorios clínicos Una (1) Citología Dieciséis (16) Imágenes de Rayos X Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre	
12. El contratista debe cumplir con el protocolo de Eutanasia establecido por el Instituto PM01-PR07-PT03.	100%	100%	El contratista realizó los procedimientos de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes establecido por el Instituto PM01-PR07-PT03. Anexo:	

			Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia"	
13. El contratista debe de contar con cámara fotográfica para realizar registro fotográfico al momento de la salida del paciente	100%	100%	El contratista realizó el registro con cámara fotográfica de los pacientes que ingresan y salen de Clínica Veterinaria Funza. Anexo: Registro fotográfico	
14. 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%	100%	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. Anexos: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Cincuenta y cuatro (54) Reportes de laboratorios clínicos Una (1) Citologia Dieciséis (16) Imágenes de Rayos X Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización" Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia" Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre	
15. 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%	100%	El contratista presento informe correspondiente al periodo informado (27 de Julio al 22 de octubre de 2024) de forma física y digital. El informe final se presentará al terminar el contrato. Anexo: Informe periodo Julio a Octubre	

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:	06 de noviembre de 2024
Soportes del informe:	Historias clínicas, reportes de laboratorios clínicos, reporte de histopatología imágenes de Rayos X, imágenes de ecografía, formatos "Evoluciones Hospitalización", formatos "Autorización de eutanasia", certificados de disposición.

Observaciones sobre el informe del contratista:	La contratista cumplió con las obligaciones para el periodo comprendido entre el 27 de julio al 22 de octubre de 2024, 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	$ 84.000.000		
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 84.000.000		
PAGO 1:		$ 34.036.500	45.5%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$ 49.963.500	54.5%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 84.000.000	100%
SALDO POR EJECUTAR		$ 0	0%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de: Cuarenta y nueve millones novecientos sesenta y tres mil quinientos pesos m/cte. ($49.963.500)

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 _____ 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

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	Sin materializarse	N.A.

Riesgo de accidente o complicación por las condiciones medio ambientales y climatológicas, en las labores de campo	Sin materializarse	N.A.
Perdida de información, documentos, expedientes o insumos entregados.	Sin materializarse	N.A.
Equipos quirúrgicos dañados o en mal estado en la ejecución de las cirugías.	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
Cumplimiento del contrato	31	07	2025	X		
Calidad del servicio	31	07	2025	X		
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	31	12	2027	X		
Predios, labores y operaciones	31	12	2024	X		

Alexandra Buitrago Guacaneme
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.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Alexandra Buitrago Guacaneme	Alexandra Buitrago Guacaneme	Alexandra Buitrago Guacaneme

*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.