SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101192943	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	06	2024	24	06	2024	00:00	31	12	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S.	NIT: 900.590.316-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 11 NO. 11-35	FUNZA, CUNDINAMARCA	3114770015

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE FUNZA	NIT: 899.999.433-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 14 NO. 13 05	FUNZA, CUNDINAMARCA	8263311

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍNITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. SAMC20240701 RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICO VETERINARIOS EN CLINICA VETERINARIA INTEGRAL PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS DE ANIMALES DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/06/2024	31/07/2025	$16,800,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2024	31/07/2025	$16,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/06/2024	31/12/2027	$4,200,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****473,879.00	$ *******8,000.00	$ ******91,557.00	$ **********573,436.00	$ *******37,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RC LTDA	164053	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

Iván Darío Duque Díaz
Médico Veterinario
M.P. 3092

25-44-101192943

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-40-101051260	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	06	2024	24	06	2024	00:00	31	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S.	NIT: 900.590.316-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 11 NO. 11-35	FUNZA, CUNDINAMARCA	3114770015

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE FUNZA	NIT: 899.999.433-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 14 NO. 13 05	FUNZA, CUNDINAMARCA	8263311

BENEFICIARIO: 899999433 - MUNICIPIO DE FUNZA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SEGUN SAMC20240701 RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICO VETERINARIOS EN CLINICA VETERINARIA INTEGRAL PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS DE ANIMALES DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**24/06/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****686,356.00	$ *******3,000.00	$ ******130,978.00	$ **********820,334.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RC LTDA	154053	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

Iván Darío Duque Díaz
Médico Veterinario
M.P. 3092

25-40-101051260

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056145 60

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000056145603

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
24/06/2024 08:16p.m.

RECIBIMOS DE: CLINICA VETERINARIA SAS — NIT. 900.590.316

LA SUMA DE: Un millón trescientos noventa y tres mil setecientos setenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000056145603

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
IBAGUE-44-101192943-0-1	$481,879.00		$91,557.00	$573,436.00
IBAGUE-40-101051260-0-1	$689,356.00		$130,978.00	$820,334.00

FORMA DE PAGO

Pse - $1,393,770.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 1,393,770.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005614560

TOTAL: $1,393,770.00

CAJERO: PAGUESTADO

Iván Darío Duque Díaz
Médico Veterinario
M.P. 3092

6/24/2024 8:18:58PM

172.16.10.23

OBLICACION # 2

Prestar los servicios de atención médica y/o urgencia veterinaria veinticuatro (24) horas al día, siete (7) días de la semana.
Se realiza 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
- (311,3) Trecientos once coma tres
- (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

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 180 archivos con un tamaño de 59,8 MB.

OBLICACION # 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

Se 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

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 151 archivos

con un tamaño de 56,1 MB.

OBLICACION # 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.

Se 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
- (311,3) Trecientos once coma tres
- (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)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

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 181 archivos

con un tamaño de 59,8 MB.

OBLICACION # 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 garantizó la alimentación del animal durante el periodo de hospitalización.

Anexo:
Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 16 archivos con un tamaño de 2,03 MB.

OBLICACION # 6

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:
Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia"
Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 14 archivos

con un tamaño de 1,66 MB.

OBLICACION # 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

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.
Durante el periodo reportado se Garantizó 51 días de Unidad de Cuidados Intensivos a mascotas que necesitaron soporte vital

Anexo:
Treinta y ocho (38) Historia clínica.
Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 54 archivos

con un tamaño de 6,76 MB.

OBLICACION # 8

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:
Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia"

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 13 archivos

con un tamaño de 582 KB.

OBLICACION # 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.

Durante el periodo reportado se prestaron 2 servicios de Baño medicado y Peluquería para

la preparación de pacientes Quirúrgicos

Para esta obligación No se adjuntan Evidencias

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	6018263268	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	
2024-07	2024-06	E	08/07/2024	78474176	$7.636.400	

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1014216597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	2	47.000	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S								X									230301	2.713.333	434.200	0	0	0	0	EPS005	2.713.333	108.600	14-11	2.713.333	2	28.400	CCF22	2.713.333	108.600	0	0	0	0	0
3	CC	1019435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S												X					230301	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS005	1.480.000	59.200	14-11	1.480.000	2	0	CCF22	1.480.000	59.200	0	0	0	0	0
4	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS017	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2.456.672	393.100	0	0	0	0	EPS005	2.456.672	98.300	14-11	2.456.672	2	25.700	CCF22	2.456.672	98.300	0	0	0	0	0
7	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS017	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	2	62.700	CCF22	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1.679.190	268.700	0	0	0	0	EPS017	1.679.190	67.200	14-11	1.679.190	2	17.600	CCF22	1.679.190	67.200	0	0	0	0	0
10	CC	1080517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1.515.625	242.500	0	0	0	0	EPS017	1.515.625	60.700	14-11	1.515.625	2	15.900	CCF22	1.515.625	60.700	0	0	0	0	0
11	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X							X									230301	993.974	159.100	0	0	0	0	EPS005	993.974	39.800	14-11	993.974	2	10.400	CCF22	993.974	39.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLAN[illegible] INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO[illegible]E 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	6018263268	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	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79252096	$7.820.000	

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	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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			S																	230301	4,500,000	720,000	0	0	0	0	EPS017	4,500,000	180,000	14-11	4,500,000	2	47,900	CCF22	4,500,000	180,000	0	0	0	0	0
2	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S								X									230301	3,453,333	552,600	0	0	0	0	EPS005	3,453,333	138,200	14-11	3,453,333	2	36,100	CCF22	3,453,333	138,200	0	0	0	0	0
3	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S													X				230301	740,000	118,400	0	0	0	0	EPS005	740,000	29,600	14-11	740,000	2	0	CCF22	740,000	29,600	0	0	0	0	0
4	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S								X									230201	1,600,000	256,000	0	0	0	0	EPS008	1,600,000	64,000	14-11	1,600,000	2	16,800	CCF22	1,600,000	64,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S													X				230201	1,920,000	307,200	0	0	0	0	EPS008	1,920,000	76,800	14-11	1,920,000	2	0	CCF22	1,920,000	76,800	0	0	0	0	0
6	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3,700,000	592,000	0	0	0	0	EPS017	3,700,000	148,000	14-11	3,700,000	2	38,700	CCF22	3,700,000	148,000	0	0	0	0	0
7	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2,630,844	421,000	0	0	0	0	EPS005	2,630,844	105,300	14-11	2,630,844	2	27,500	CCF22	2,630,844	105,300	0	0	0	0	0
8	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S																	230301	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS017	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	2	20,900	CCF22	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
9	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6,000,000	960,000	0	0	30,000	30,000	EPS017	6,000,000	240,000	14-11	6,000,000	2	62,700	CCF22	6,000,000	240,000	0	0	0	0	0
10	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1,630,404	260,900	0	0	0	0	EPS017	1,630,404	65,300	14-11	1,630,404	2	17,100	CCF22	1,630,404	65,300	0	0	0	0	0
11	CC	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1,617,195	258,800	0	0	0	0	EPS017	1,617,195	64,700	14-11	1,617,195	2	16,900	CCF22	1,617,195	64,700	0	0	0	0	0
12	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	2	13,600	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está 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	6018263268	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	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	80016212	$7,350,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. saliendo	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	2	47.000	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS005	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
3	CC	1073507852	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS017	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	1.065.631	170.600	0	0	0	0	EPS005	1.065.631	42.700	14-11	1.065.631	2	11.200	CCF22	1.065.631	42.700	0	0	0	0	0
6	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S												X					230301	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	52.800	14-11	1.320.000	2	0	CCF22	1.320.000	52.800	0	0	0	0	0
7	CC	25353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S								X									230301	2.099.996	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.099.996	84.000	14-11	2.099.996	2	22.000	CCF22	2.099.996	84.000	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS017	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	2	62.700	CCF22	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1.634.477	261.600	0	0	0	0	EPS017	1.634.477	65.400	14-11	1.634.477	2	17.100	CCF22	1.634.477	65.400	0	0	0	0	0
10	CC	1000517850	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1.679.689	268.800	0	0	0	0	EPS017	1.679.689	67.200	14-11	1.679.689	2	17.600	CCF22	1.679.689	67.200	0	0	0	0	0
11	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X																230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS005	260.000	10.400	14-11	260.000	2	2.900	CCF22	260.000	10.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBLIGACION # 11

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:
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

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 181 archivos

con un tamaño de 59,8 GB.

OBLICACION # 12

El contratista debe cumplir con el protocolo de Eutanasia establecido por el Instituto PM01-PR07-PT03.

Se realizo los procedimientos de eutanasia conforme a protocolos legales vigentes establecido por el Instituto PM01-PR07-PT03.

Anexo:
Trece (13) Formatos "Autorización de eutanasia"

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 13 archivos

con un tamaño de 582 KB.

OBLICACION # 13

El contratista debe de contar con cámara fotográfica para realizar registro fotográfico al momento de la salida del paciente
Se realiza el registro con cámara fotográfica de los pacientes que ingresan y salen de Clínica Veterinaria Funza

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 47 archivos con un tamaño de 4,23 MB.

OBLICACION # 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.

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:
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

Para esta obligación se adjuntan evidencias por medio magnético, contiene 181 archivos con un tamaño de 59,8 MB.

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	SAMC20240701 de 2024		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICO VETERINARIOS EN CLÍNICA VETERINARIA INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DE ANIMALES DE LA SECRETARÍA DE AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA PARA 2024		
Contratista:	Clinica Veterinaria Funza S.A.S.		
NIT:	900.590.316-7		
Fecha Inicio del Contrato	27 de Junio de 2024	Fecha de Terminación	26 de diciembre de 2024
Fecha de elaboración del informe	06 de Noviembre de 2024	Periodo del Informe	27 de Julio al 22 de Octubre de 2024

Valor Total del Contrato	($ 84.000.000) Ochenta y cuatro millones de pesos mda cte
Valor a Pagar en este periodo	$ **(49.963.500)** Cuarenta y nueve millones novecientos sesenta y tres mil quinientos pesos mda cte
Saldo por Pagar	$ **(0)** Cero
Pago No.	(2) Dos

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato SAMC20240701 de 2024, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 27 de Julio al 22 de Octubre de 2024, 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 25-40-101051260, 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.	Se realiza 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 - (311,3) Trecientos once coma tres - (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”

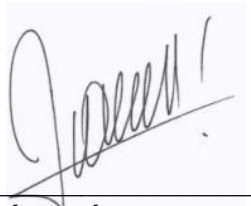
	Certificado De Ecoentorno mes de Julio, Agosto, Septiembre
3. Realizar apertura y diligenciamiento de historia clínica a los animales que sean remitidos por la Secretaría de Ambiente y Bienestar Animal la cual debe ser aportada en medio físico y digital al supervisor del contrato.	Se realiza apertura 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.	Se 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 - (311,3) Trecientos once coma tres

	- (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)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
5. 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"
6. 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: 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.	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. Durante el periodo reportado se Garantizó 51 días de Unidad de Cuidados Intensivos a mascotas que necesitaron soporte vital Anexo: Treinta y ocho (38) Historia clínica. Dieciséis (16) Formatos "Evoluciones Hospitalización"

8. 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: 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.	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.	Se garantizo 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 del Mes 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.	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: 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.	Se realizo 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	Se realiza el registro con cámara fotográfica de los pacientes que ingresan y salen de Clínica Veterinaria Funza
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.	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: 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.	Se 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

Se adjuntan soportes Digitales



Iván Darío Duque Diaz
Representante Legal
Clinica Veterinaria Funza SAS
Contratista