FECHA DEL INFORME 23 - 12 - 2024

ASPECTOS GENERALES	
TIPO DE INFORME AVANCE [ ] FINAL [X]	PERIODO DEL INFORME DESDE 15/11/2024 HASTA 23/12/2024

TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO [ ]	INVERSIÓN [X]
	EJE: VIDA PLENA SECTOR: SALUD PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA META: Implementar un programa de atención de emergencias veterinarias para 40 caninos y/felinos perdidos, abandonados, rescatados, vulnerables, en riesgo o aprehendidos por la policía NOMBRE DEL PROYECTO: Fortalecimiento del control de la población caninos y felinos, atención de emergencias de estas especies en estado de vulnerabilidad en Chía CÓDIGO BPPIN: 2024251750003

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SERVICIOS			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 7015405		
CONTRATISTA	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA						
PLAZO DE EJECUCIÓN	60 DIAS						
FECHA DE CONTRATO	12/11/2024	FECHA DE INICIO	15/12/2024		FECHA TERMINACIÓN	23/12/2024	
PRORROGA FECHA	N.A		TIEMPO	N.A	FECHA TERMINACIÓN	N.A	
SUSPENSIÓN FECHA	N.A		TIEMPO	N.A	FECHA TERMINACIÓN	N.A	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	$49.936.063		EN LETRAS	CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS			
ADICIÓN FECHA	N.A		VALOR	N.A	VALOR FINAL	$49.936.063	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	23/12/2024	SOPORTES	*Actas, Planillas, historias clínicas,*

EL SUSCRITO 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 *(SI APLICA – N/A)*	% ALCANZADO *(SI APLICA – N/A)*	OBSERVACIONES *INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO*
Cumplir con el objeto del presente contrato, obligaciones y demás condiciones, términos y estipulaciones del contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el presente contrato.	100%	100%	El contratista realizó la atención médica de un total de 19 animales, 15 caninos y 4 felinos, brindando los servicios y atención que se requería según cada caso. El contratista hizo entrega de 19 historias clínicas en medio digital las cuales se encuentran en la plataforma Secop II, informe 1 del contratista y en el computador de la línea de zoonosis de la Dirección de Vigilancia y Control
Suministrar al supervisor del contrato los medios físicos y/o electrónicos y/o telefónicos por medio de los que la Clínica Veterinaria puede ser contactada con el fin de recoger a un animal que presente una necesidad de atención en salud médico-veterinaria de urgencia.	100%	100%	El contratista dispuso de la línea telefónica 3102963150 para la atención de llamadas y mensajes de whatsapp, además suministro el correo electrónico alejo1997cifuentes@gmail.com, por estos medios se mantuvo permanente contacto para la atención medico veterinaria de los animales que lo requerían evidencia fotográfica se encuentran en la plataforma secop ii, , informe 1
Cubrir a todo costo el transporte de los animales que lo requieran, para garantizar la prestación del servicio de salud médico-veterinaria.	100%	100%	El contratista se encargó de brindar transporte cuando fue requerido para transportar a los animales que se les brindó asistencia médica

Atender de manera oportuna las recomendaciones del supervisor del contrato, quien velará por el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	100%	100%	El contratista atendió las recomendaciones que se brindó por parte del supervisor del contrato para la atención de los animales que lo requerían, edemas se coordinó como iba a realizarse la atención de dichos animales evidencia fotográfica se encuentran en la plataforma secop ii, , informe 1
Entregar informes de ingreso y egreso de los animales atendidos en el marco de la ejecución del presente contrato, los cuales deberán contener una ficha técnica en la que se condense información relacionada con: motivo de ingreso, servicios prestados, medicamentos e insumos requeridos y utilizados, costo generado, motivo de egreso, situación del animal al momento de darle salida.	100%	100%	El contratista hace entrega de 19 historias clínicas en la que se relaciona valoración inicial del animal, motivo de ingreso, servicios y procedimientos realizados, situación final del animal y motivo de dar de alta, además hace entrega de la relación de los costos de los servicios prestados según lo indicado en el acta de aceptación del contrato El contratista hizo entrega de 19 historias clínicas en medio digital las cuales se encuentran en la plataforma Secop II, informe 1 del contratista y en el computador de la línea de zoonosis de la Dirección de Vigilancia y Control
Realizar todos los procedimientos necesarios para garantizarle la vida al (los) animal(es) que llegue(n) a la Clínica, sin exceder el monto máximo de la partida presupuestal. En caso tal de exceder la partida presupuestal, deberá informar al supervisor las razones por las que se superó el monto y asumir el sobrecosto.	100%	100%	El contratista realizo los procedimientos que requería cada animal según la necesidad garantizando la salud y el bienestar de los animales, las cuales se relacionan en las 19 historias clínicas entregadas, se verifica que los procedimientos realizados no superaron la partida presupuestal. El contratista hizo entrega de 19 historias clínicas en medio digital las cuales se encuentran en la plataforma Secop II, informe 1 del contratista y en el computador de la línea de zoonosis de la Dirección de Vigilancia y Control
Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	100%	100%	Durante la ejecución del contrato no se requirió al contratista para actividades adicionales a las programadas

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES	El Contratitas ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA entrega actividades a conformidad con evidencias solicitadas en el Contrato y en los tiempos establecidos en las entregas,

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI [X] NO [ ]

MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	

VALOR INICIAL	49.936.063
VALOR ADICIÓN	N.A
VALOR TOTAL	49.936.063

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	1	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS PESOS ($49.887.726)	99.90%
VALOR TOTAL EJECUTADO			CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE SEIS PESOS ($49.887.726)	99.90%
SALDO POR EJECUTAR			CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS ($48.337)	0.10%

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024004213	14/11/2024	2410245012024251750003 0612.3.2.02.0 2.008	1395	$ 50.000.000	$ 49.887.726	$ 112.274

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.				
	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
PERSONA NATURAL	1068730461	DICIEMBRE	SALUD	$260.000
			PENSIÓN	$332.800

			ARL	$21.800

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
PERSONA NATURAL	1068732260	DICIEMBRE	SALUD	$1.595.000
			PENSIÓN	$2.169.200
			ARL	$133.300

	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO				
PERSONA JURÍDICA	15 DE SEPTIEMBRE DE 2024	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI	x	NO		
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO		
			SENA	SI	x	NO		

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.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO

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 RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, 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 que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Incapacidad medica por enfermedad por más de 10 días.	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado
Perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto; cargue incorrecto de la documentación en SECOP II	No se ha materializado durante este periodo	No aplica ya que este riesgo NO se ha materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS

(SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N.A	N.A	N.A	N.A			

El presente informe se entenderá presentado con la firma electrónica impuesta a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.