



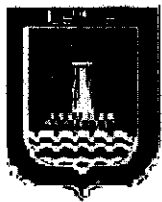
|                  |                     |            |               |
|------------------|---------------------|------------|---------------|
| Tipo Documento   | ACTA DE SUPERVISIÓN | Código SGC |               |
|                  |                     | Versión    | 2024          |
| Nombre Documento | ACTA DE SUPERVISIÓN | TRD        | 140.14.07     |
|                  |                     | Página     | Página 1 de 1 |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------|------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| REPÚBLICA DE COLOMBIA                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| MUNICIPIO DE UBATE                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| CONTRATISTA                                            | DISTRISALES POLLITO CHIC S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | IDENTIFICACION NUMERO | 900102378-1                  |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| AVANCE                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | DE TERMINACION        | X                            |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACT                      | UBATE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | 23/12/2024            |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| ACTA NUMERO                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | PERIODO A PAGAR       | DEL 07/11/2024 AL 16/12/2024 |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| DEPENDENCIA EJECUTORA                                  | SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | RUBRO PRESUPUESTAL    | 2.3.2.02.01.002              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| CONVENIO                                               | COOPERACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | INTERADMINISTRATIVO   | INTERINSTITUCIONAL           |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| CONTRATO                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PREST. DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                       | ARRENDAMIENTO                |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPLAVENTA                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                       | CONSULTORIA                  |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       | SUMINISTRO                   |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       | X                            |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       | OBRA                         |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| NUMERO                                                 | SS-MIC-CS-340-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | FECHA DE SUSCRIPCION  | 07/10/2024                   |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| C. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°                      | 569                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | DE                    | 2024                         |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | 1124                  |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| ABONO A CUENTA                                         | ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | hidrato 100%                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                       | CORRIENTE                    | NUMERO   | 35400001385                                                                                                                                                                           |                                      |
| ENTIDAD                                                | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| OBJETO CONTRATO                                        | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL ÁREA DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE UBATE                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
| RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA       | LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE UBATE, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISORA DEL CONTRATO MANIFIESTA:<br>1. QUE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE HA DESARROLLADO CORRECTAMENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TÉRMINOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO.<br>2. QUE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 07/11/2024 AL 16/12/2024 EL CONTRATISTA HA DESARROLLADO Y CUMPLIDO CON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS COMO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        | ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                       | CUMPLE                       | CANTIDAD | EVIDENCIA                                                                                                                                                                             | OBSERVACIONES                        |
|                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMIDA SECA PARA PERROS ADULTOS HUMEDAD 10%, PROTEÍNA 18%, GRASA 7%, FIBRA 5%, CENIZAS 10%                                                                                                                                                      |  |  |                       | X                            | 55       | REGISTRO FOTOGRÁFICO                                                                                                                                                                  | ANEXO FACTURA ELECTRÓNICA FEDC 23884 |
|                                                        | OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                       |                              |          |                                                                                                                                                                                       |                                      |
|                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGAR LOS PRODUCTOS CONTRATADOS POR LA ENTIDAD, ATENDIENDO EN TODO MOMENTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTIPULADAS Y CONFORME A LA OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA EN CUANTO A CANTIDADES Y MARCAS SUGERIDAS Y/O CONOCIDAS. |  |  |                       |                              |          | EL CONTRATISTA LLEVO A CABO LA ENTREGA DE LOS INSUMOS SEGÚN LAS FICHAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.                                                                          |                                      |
|                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS CONTRATADOS Y EFECTUAR LOS CAMBIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD DE INMEDIATO, EN EL EVENTO QUE LOS ENTREGADOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTRATADOS O NO CUMPLAN CON LO ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD.             |  |  |                       |                              |          | SE GARANTIZO POR PARTE DEL CONTRATISTA LA CALIDAD DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS, LOS CUALES FUERON REVISADOS POR EL VETERINARIO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL              |                                      |
|                                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, ENTREGADAS EN PERFECTO ESTADO DE ACUERDO A LAS CANTIDADES Y ESPECIFICADAS SOLICITADAS POR PARTE DE LA ENTIDAD.                                                                                           |  |  |                       |                              |          | EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD ENTREGANDO EN PERFECTO ESTADO Y LA CANTIDAD SOLICITADA LOS INSUMOS.                                                              |                                      |
|                                                        | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ASUMIR LOS GASTOS REFERIDOS AL TRANSPORTE DE LOS ELEMENTOS OBJETO DE LA COMPRA, LOS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LAS INSTALACIONES QUE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DETERMINE.                                                               |  |  |                       |                              |          | EL CONTRATISTA ASUMIO LOS GASTOS DE TRANSPORTE DE LOS INSUMOS SUMINISTRADOS LOS CUALES FUERON ENTREGADOS EN LAS INSTALACIONES DE LA PERRERA MUNICIPAL DONDE SE ENCUENTRAN ALMACENADOS |                                      |
|                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS, CUMPLIENDO ESTÁNDARES DE CALIDAD COMO: PRINCIPIO ACTIVO DE LOS MEDICAMENTOS, CONCENTRADO E INSUMOS Y LAS CONDICIONES EN CUANTO AL REGISTRO ICA, Y QUE SEAN MARCAS RECONOCIDAS EN EL MERCADO.               |  |  |                       |                              |          | SE ENTREGO POR PARTE DEL CONTRATISTA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN LAS MARCAS ESTABLECIDAS Y CUMPLIENDO CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD.                                             |                                      |
|                                                        | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QUE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENTREGUEN CON FECHA DE VENCIMIENTO (MAYOR O IGUAL A 1 AÑO) Y CONDICIONES DE REFRIGERACIÓN SI ES NECESARIO.                                                                                                    |  |  |                       |                              |          | SE REALIZO POR PARTE DE L CONTRATISTA INSUMOS Y ELEMNTOS CON FECHA DE VENCIMIENTOS SUPERIOR A UN AÑO SEGÚN SE SOLICITO POR EL MUNICIPIO.                                              |                                      |
|                                                        | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS EMPACADOS, SELLADOS Y EN EL NÚMERO Y CANTIDAD PACTADA.                                                                                                                                                      |  |  |                       |                              |          | SE LLEVO A CABO POR PARTE DE L CONTRATISTA, LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS E INSUMOS DEBIDAMENTE SELLADOS Y EN LAS CANTIDADES SOLICITADAS.                                               |                                      |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASUMIR EL TRASPORTE DE LOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN SU TOTALIDAD.                                                                    | SE ASUMIO POR PARTE DEL CONTRATISTA EL TRANSPORTE DE LOS MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS PEDIDOS.                                                              |
|                                         | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LOS INSUMOS Y DEMÁS DEBEN SER ENTREGADOS EN EL SITIO ESTABLECIDO POR LA SECRETARÍA DE SALUD QUIEN SERÁ ES EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | EL CONTRATISTA REALIZO ENTREGA DE LOS INSUMOS EN EL SITIO ESTABLECIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, EN ESTE CASO LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO |
| CONCEPTO DEL SUPERVISOR                 | EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DA RECIBO A SATISFACCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 07/11/2024 AL 16/12/2024, DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS Y ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL CONTRATO, DEJANDO COMO EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO LOS SOPORTES ANTES MENCIONADOS AUTORIZANDO EL PAGO RESPECTIVO. |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| ESTADO ACTUAL DE EJECUCION DEL CONTRATO | SE AUTORIZA EL SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCION DEL 07/11/2024 AL 16/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| OBSERVACIONES DE SUPERVISION            | NIGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| VALOR TOTAL CONTRATO                    | DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UNOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       | \$ 16.871.840                                                                                                                                           |
| BALANCE FINANCIERO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| VALOR DEL CONTRATO                      | \$ 16.871.840                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR ANTICIPO                                                                                                                        | NO APLICA                                                                                                                                               |
| VALOR PAGOS ANTERIORES                  | \$ 11.426.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AMORTIZACION                                                                                                                          | NO APLICA                                                                                                                                               |
| VALOR PRESENTE PAGO                     | \$ 5.445.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AMORTIZACION                                                                                                                          | NO APLICA                                                                                                                                               |
| SALDO                                   | \$ 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SALDO                                                                                                                                 | \$                                                                                                                                                      |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| NOMBRE                                  | JOHN SEBASTIAN NEUSA PORRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       | FIRMA                                                                                                                                                   |
| CARGO                                   | SECRETARIO DE SALUD (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| C.C. NO.                                | 1.076.660.975 DE UBATE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
| PROYECTO                                | OTONIEL MONCADA VELASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REVISO Y APROBO                                                                                                                       | JOHN SEBASTIAN NEUSA PORRAS                                                                                                                             |

Alcaldía Municipal de Ubaté  
Carrera 8 # 11-90 Tels. 8551025 / 8551033  
www.ubate-cundinamarca.gov.co - alcaldia@ubate-cundinamarca.gov.co  
Código Postal Urbano 250430 - Código Postal Rural 250437





MUNICIPIO DE UBATE

Nit: 899999281-2

SALIDA ELEMENTOS DE CONSUMO PARA GASTOS - FUNCIONAMIENTO  
Nro. 202400183

FECHA DE SALIDA: UBATE LUNES, 16 DICIEMBRE 2024  
SECCIÓN SOLICITANTE: SECRETARIA DE SALUD  
RESPONSABLE: JHON SEBASTIAN NEUSA PORRAS, C.C.1076660975  
Memorando  
Centro Costo 0107

|    |     |        |      |                          | ENTRADA |        | VALOR DE ADQUISICION |       |
|----|-----|--------|------|--------------------------|---------|--------|----------------------|-------|
| Nº | Und | Código | Cant | Descripción del Elemento | Tipo    | Número | Unitario             | Total |

1 KG 105020020 55 Comida seca para perro Heroe Perro 30KL ECU 202400103 99,000.00 5,445,000.00

Total \$ 5,445,000.00

RESUMEN

| Grupo    | Valor        |
|----------|--------------|
| 10502    | 5,445,000.00 |
| Total \$ | 5,445,000.00 |

Detalle: CONTRATO SS-MIC-340-2024 SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL FOTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL Y LA JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES DEL MUNICIPIO DE UBATE PARA LA VIGENCIA 2024.

Destino: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA.

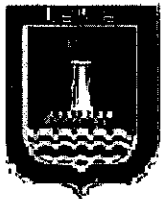
SON CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MC.

LUIS CARLOS PEÑA OLAGO  
Elaboró

JHON SEBASTIAN NEUSA PORRAS  
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

JHON SEBASTIAN NEUSA PORRAS  
RECIBIDO

HE RECIBIDO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE  
MENSAJE ORDEN



MUNICIPIO DE UBATE

NIT 899999281-2

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO  
Nro. 202400103

FECHA DE SALIDA:UBATE LUNES, 16 DICIEMBRE 2024

CONTRATO DE SUMINISTROCDS No 202400076 del 16/12/2024 \$ 5,444,999.75

SECCIÓN SOLICITANTE:BODEGA DE ALMACEN

PROVEEDORDISTRISALES POLLITO CHIC SAS

Centro Costo0100

|          |           |     |      |                                         | VALOR DE ADQUISICION |              |
|----------|-----------|-----|------|-----------------------------------------|----------------------|--------------|
| Item     | Codigo    | UND | Cant | Descripción                             | Unitario             | Total        |
| 1        | 105020020 | KG  | 55   | Comida seca para perro Heroe Perro 30KL | 99,000.00            | 5,444,999.75 |
| Total \$ |           |     |      |                                         | 5,444,999.75         |              |

RESUMEN GENERAL

RESUMEN

| Grupo    | Valor        |
|----------|--------------|
| 10502    | 5,445,000.00 |
| Total \$ | 5,445,000.00 |

Detalle: CONTRATO SS-MIC-340-2024 SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA EL FOTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL Y LA JUNTA DEFENSORA DE ANIMALES DEL MUNICIPIO DE UBATE PARA LA VIGENCIA 2024.

Destino: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SON CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 75 CTVS. MC.

  
LUIS CARLOS PEÑA OLAGO  
ALMACENISTA

  
LUIS CARLOS PEÑA OLAGO  
J. AR ADMINISTRATIVO CODIGO 407 GR/ C.C. N° 915314522

HE RECIBIDO A SATISFACCION LOS ELEMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE

MENSAJE ORDEN