CONTRATO N° PS-462 DE 2024 **INFORME DE ACTIVIDADES No. 06** **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			
PERÍODO DEL INFORME: 21 de octubre del 2024 – 20 de noviembre 2024			
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	*JUAN SEBASTIAN BANOY FORERO*		
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS VETERINARIAS Y PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS EN ANIMALES ACCIDENTADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y CALLE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, VIGENCIA 2024.*		
PLAZO	7 meses		
FECHA ACTA DE INICIO	*16/05/2024*	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN**	31/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	*$ 58.496.495*	**VALOR DEL PERIODO A COBRAR**	$ **4.379.804**
SUPERVISOR	Wilmer Yair Venegas Zambrano		
APOYO A LA SUPERVISIÓN			

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD REALIZADA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACIÓN</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr>
<td><u>OBLIGACIÓN 1</u>

Valoración médico-veterinaria con registro fotográfico, realizando identificación por color, edad aproximada, sexo, señas especiales, donde se abrirá historia clínica</td>
<td>Realizamos la atención correspondiente a 12 pacientes 12 Caninos y 0 felino que ingresaron por presentar diferentes situaciones, animales en condición de calle y de vulnerabilidad. Dejando el registro fotográfico, la identificación por color, edad, sexo, señas particulares en la historia clínica
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE INGRESO</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>23/10/2024</td><td>CANINO</td><td>MARLY</td></tr>
<tr><td>2</td><td>24/10/2024</td><td>CANINO</td><td>DANGER</td></tr>
<tr><td>3</td><td>24/10/2024</td><td>CANINO</td><td>KIARA</td></tr>
<tr><td>4</td><td>24/10/2024</td><td>CANINO</td><td>CHATA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>25/10/2024</td><td>CANINO</td><td>BLACKY</td></tr>
<tr><td>6</td><td>30/10/2024</td><td>CANINO</td><td>TACO</td></tr>
<tr><td>7</td><td>31/10/2024</td><td>CANINO</td><td>BANOY</td></tr>
<tr><td>8</td><td>05/11/2024</td><td>CANINO</td><td>ROCKY</td></tr>
<tr><td>9</td><td>06/11/2024</td><td>CANINO</td><td>DAKOTA</td></tr>
<tr><td>10</td><td>18/11/2024</td><td>CANINO</td><td>MATILDA</td></tr>
<tr><td>11</td><td>19/11/2024</td><td>CANINO</td><td>AGATHA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>20/11/2024</td><td>CANINO</td><td>OSO AMARILLO</td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><u>OBLIGACIÓN 2</u>

Realizar test de Distemper por medio de muestra sanguínea para descartar este virus</td>
<td>Se realizaron 7 pruebas de Distemper a animales Caninos que llegaron a la clínica por estar en condición de calle. Estos resultados están anexos en las historias clínicas de cada uno de los pacientes
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>DANGER</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CANINO</td><td>KIARA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>CANINO</td><td>CHATA</td></tr>
<tr><td>4</td><td>CANINO</td><td>BANOY</td></tr>
<tr><td>5</td><td>CANINO</td><td>DAKOTA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>CANINO</td><td>AGATHA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>CANINO</td><td>OSOS AMARILLO</td></tr>
</table>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td><u>OBLIGACIÓN 3</u>

Realizar test de parvovirus por medio de muestra de materia fecal para descartar este virus</td>
<td>Se realizo un test de ¨Parvovirus
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>MARLY</td></tr>
</table>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td>OBLIGLACION 4

Realizar test de leucemia e inmunodeficiencia por medio de muestra sanguínea para descartar este virus</td><td>No se realizaron pruebas de Leucemia e inmunodeficiencia</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 5
Aplicar antipulgas y desparasitación, según indique el médico veterinario</td><td>Se aplico desparasitante y Antipulgas a 7 animales que entraron para revisión y manejo dentro de la clínica.
<table><tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr><tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>DANGER</td></tr><tr><td>2</td><td>CANINO</td><td>KIARA</td></tr><tr><td>3</td><td>CANINO</td><td>CHATA</td></tr><tr><td>4</td><td>CANINO</td><td>BANOY</td></tr><tr><td>5</td><td>CANINO</td><td>DAKOTA</td></tr><tr><td>6</td><td>CANINO</td><td>AGATHA</td></tr><tr><td>7</td><td>CANINO</td><td>OSOS AMARILLO</td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 6
Manejo intrahospitalario a pacientes positivos a Parvovirus y a Distemper</td><td>No se realizo manejo intrahospitalario de pacientes con parvovirus o Distemper</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 7
Realizar cuadro de vacunas Quíntuple (virus de moquillo, hepatitis, parvovirus, para influenza, Leptospira)</td><td>Se aplico una vacuna Quintuple durante este periodo de ejecución
<table><tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr><tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>AGATHA</td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 8
Realizar cuadro de vacunas leucemia y triple Felina (virus de calicivirus, panleucopenia y rinotraqueítes infecciosa) y leucemia felina</td><td>No se realizó aplicación de vacuna de triple felina y Leucemia en este periodo de ejecución</td><td>N/A</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>OBLIGACION 9 Intervenciones quirurgicas y cuidado postoperatorio realizadas a los caninos y felinos incluyendo los medicamentos posquirúrgicos que se requieran</td><td>No se realizaron procedimientos Quirúrgicos</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 10 Manejo intrahospitalario pacientes</td><td>Se realizo un manejo intrahospitalario
<table><tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr><tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>OSO AMARILLO</td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 11 Procedimientos menores</td><td>Se realizaron 2 procedimientos menores a dos pacientes ingresados por presentar múltiples heridas
<table><tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr><tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>TACO</td></tr><tr><td>2</td><td>CANINO</td><td>OSOS AMARILLO</td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 12 Colocación de microchip</td><td>No se aplicaron Microchips</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>OBLIGACION 13 Procedimiento de la eutanasia si es requerida con la disposición final, en coordinación con Secretaria de Salud, Secretaria de Gobierno y Desarrollo Rural</td><td>No se realizaron Eutanasias</td><td>N/A</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>OBLIGACION 14
Manejo Pacientes Intoxicados</td>
<td>SE manejaron dos pacientes intoxicados o con problemas de piel
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ESPECIE</th><th>NOMBRE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CANINO</td><td>BANOY</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CANINO</td><td>DAKOTA</td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr>
<td colspan="3">

_____
Firma
Nombre del Contratista: JUAN SEBASTIAN BANOY FORERO
C.C.: 1075673345
Correo Electrónico: SEBASTIANBANOY@GMAIL.COM
Teléfono: 3124637203</td>
</tr>
</table>