## 1. DATOS DEL INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

ACTA PARCIAL [ ] NÚMERO 1 PERIODO_____

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO/CONVENIO Y SU EJECUCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato / Convenio No. | 696- 2024 | *Fecha:* | 12/12/2024 |
| Nombre completo del contratista: | | VICTOR HUGO FAJARDO | |
| Documento de identificación: | | 10494365 | |
| Nombre del supervisor: | | EDNA GRIJALBA MONCAYO | |
| Unidad Administrativa: | | SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO Y AGROAMBIENTAL | |

**Objeto del contrato:** EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO A PRESTAR LA ATENCIÓN DE URGENCIAS VETERINARIAS A CANINOS Y FELINOS EN CONDICIÓN DE CALLE Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA, ENMARCADO EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO".

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | 19 | Mes | 12 | Año | 2024 |

| Fecha terminación | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Modificación(es) al contrato: *Elegir (X / NA)* | NA | | | | | |
| Suspensión: *Elegir (X / NA)* | NA | Día | | Mes | | Año | |
| Reanudación: *Elegir (X / NA)* | NA | Día | | Mes | | Año | |
| Terminación anticipada: *Elegir (X / NA)* | NA | Día | | Mes | | Año | |
| Prórroga o Adición: *Elegir (X / NA)* | NA | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2024 |

## 4. INFORME PRESUPUESTAL, CONTABLE Y FINANCIERO

4.1 Informe Presupuestal

| | | |
|---|---|---|
| Número de CDP: 2024001544 | Fecha de CDP: 02/10/2024 | Valor: 36.000.000 |
| Número de RP: 2024002127 | Fecha de RP: 19/12/2024 | Valor: 35.523.000 |

*Diligenciar en caso de Adición en el contrato (solo si aplica)*

| | | |
|---|---|---|
| Número de CDP Adición:---------- | Fecha de CDP Adición:---------- | Valor: ---------- |
| Número de RP Adición. ---------- | Fecha de RP Adición:---------- | Valor: ---------- |

4.2 Informe Contable

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato: VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C | $ 35.523.000 |
| Adición: | $ 0 |
| Valor Total del contrato | $ 35.523.000 |

*Información para Retención en la fuente:*

| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: (*marcar con X la selección correspondiente)* | SI | NO |
|---|---|---|
| • Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. | | X |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. | | X |

4.3 Información financiera:

• Ejecución

| N° | Valor Total del Contrato / Convenio (A) | Valor Cuota /acta parcial para pago | Valor Acumulado de ejecución (B) | Saldo por Ejecutar (C=A-B) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 35.523.000 | $ 35.523.000 | $ 35.523.000 | $0 |

• Pagos

| N° | Valor Cuota pagada | N° Comprobante de Egreso | Fecha de pago *(dd/mm/aaaa)* | Valor Acumulado de pagos (B) | Saldo por pagar (C=A-B) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 35.523.000 | | | $ 35.523.000 | $0 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago | | |
|---|---|---|---|
| | N° PIN | Referencia | Autorización |
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | 0819418194 | TIPO PLANILLA I | N/A |
| | Operador | Pago | N° Planilla |
| | ach - SOi | $ 3.874.200 | 5166706273 |
| | Fecha de Pago | 27/12/2024 | |
| | | | |

*Observaciones al informe financiero y contable: se pondría este texto: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de DICIEMBRE del 2024, último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en Ley 1995 de 2019. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes su seguridad social del mes de DICIEMBRE del 2024. En caso de que el contratista no cumpla con la obligación del pago de los aportes a la seguridad social, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.*

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

**Actividad 1:**

| ÍTEM | DESCRIPCION | UND | CANT |
|---|---|---|---|
| 1 | URGENCIA POR TUMOR VENÉREO TRANSMISIBLE (TVT), EN CANINOS, PARA ANIMALES DE CALLE O EN CONDICION DE VULNERABILIDAD. (3 SECCIONES POR ANIMAL). | Unidad | 7 |
| 2 | CIRUGIAS ORTOPEDICAS POR TRAUMAS PARA CANINOS Y FELINOS, DEBIDO A ACIDENTES DE TRANSITO O A CAUSA DE MALTRATO Y ABANDONO. | Unidad | 6 |
| 3 | URGENCIAS QUE REQUIERAN OTRO TIPO DE INTERVENCION QUIRURGICA. | Unidad | 10 |
| 4 | OTRAS URGENCIAS COMO INTOXICACIONES, ENVENENAMIENTOS, GASTROENTERITIS Y PROBLEMAS DE DERMATITIS SEVERAS, ETC, QUE REQUIERAN HOSPITALIZACION (3 DIAS). | Unidad | 16 |
| 5 | EXAMENES DIAGNOSTICOS – COMO HEMOGRAMA Y QUIMICA SANGUINEA.PARA CANINOS Y FELINOS. | Unidad | 25 |
| 6 | EXÁMENES DIAGNÓSTICOS – COMO RAYOS X O ECOGRAFIAS PARA CANINOS O FELINOS. | Unidad | 20 |
| 7 | AMOXACILINA TRIHIDRATO L.A INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 2 |
| 8 | CEFALEXINA AL 20% INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | TRIMETOPRIM 40 MG/ML, SULFAMETAZINA SODICA 200 MG/ML X 50ML | Unidad | 1 |
| 10 | EUTANASICO (PENTOBARBITAL SODICO 390 MG/ML, DIFENILHIDANTOINA SODICA 50MG/ML. FRASCO X 50 ML | Unidad | 2 |
| 11 | MELOXICAN INYECTABE AL 0.5% X 10 ML | Unidad | 5 |
| 12 | XILACINA AL 2% X 20 ML | Unidad | 3 |
| 13 | KETOPROFENO INYECTABLE 100MG X 50M | Unidad | 1 |
| 14 | MAROPITANT CITRATO 10MG/ML X 20ML | Unidad | 1 |
| 15 | DIPIRONA INYECTABLE 500MG X 50M | Unidad | 2 |
| 16 | COMPLEJO B INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 1 |
| 17 | ATROPINA SULFATO 1MG X 10ML | Unidad | 1 |
| 18 | DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA | Unidad | 30 |
| 19 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML AMPOLLA | Unidad | 30 |
| 20 | CLORHIDRATO DE RANITIDINA X 25MG X 20ML | Unidad | 1 |
| 21 | GLUCONATO DE CLOREXIDINA 10MG +VITAMINA E 5MG | Unidad | 2 |
| 22 | GUANTES DE LATEX TALLA M CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 4 |
| 23 | ESPADADRAPO TIPO TELA X 3" X 5 YD | Unidad | 2 |
| 24 | CATETER INTRAVENOSO #24 | Unidad | 50 |
| 25 | CATETER INTRAVENOSO #22 | Unidad | 50 |
| 26 | CATETER INTRAVENOSO #20 | Unidad | 10 |
| 27 | CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML | Unidad | 10 |
| 28 | RINGER LACTATO X 500M | Unidad | 30 |
| 29 | TAPON HEPARINIZADO AMARILLO | Unidad | 30 |
| 30 | EQUIPO MACROGOTEO | Unidad | 20 |
| 31 | EQUIPO MICROGOTEO | Unidad | 30 |
| 32 | BURETROL | Unidad | 10 |
| 33 | ALCOHOL 70% X 3800ML | Unidad | 1 |
| 34 | AGUA OXIGENADA X 3600 ML | Unidad | 1 |
| 35 | GASA ESTERIL 3" X 3" | Unidad | 30 |
| 36 | JERINGA 1ML 27G X 1/2 CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 2 |
| 37 | JERINGA 2ML 23G X 1" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 3 |
| 38 | JERINGA 5ML 21G X 1/2" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 1 |
| 39 | JERINGA 10ML 21G X 1/2" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 1 |
| 40 | RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 LITROS | Unidad | 2 |
| 41 | TERMOMETRO DIGITAL | Unidad | 2 |
| 42 | ESTETOSCOPIO (FONENDOSCOPIO) CON DIAFRAGMA DE DOBLE FRECUENCIA EN AMBOS LADOS DE LA CAMPANA GAMA 3M | Unidad | 1 |
| 43 | KIT/ EQUIPO DE DISECCION (13 PINZAS ACERO INOXIDABLE) | Unidad | 1 |
| 44 | TERMO TRANSPORTADOR DE VACUNAS DE 2.6 LITROS | Unidad | 1 |
| 45 | CAJA DE HERRAMIENTAS 24 PULGADAS CON ORGANIZADOR Y BANDEJA. | Unidad | 1 |
| 46 | TEST KIT RAPIDO PARVOVIRUS | Unidad | 10 |
| 47 | TEST KIT RAPIDO DISTEMPER | Unidad | 10 |
| 48 | TEST KIT RAPIDO SIDA Y LEUCEMIA FELINO | Unidad | 10 |
| 49 | VENDAS ELASTICA FLEXIBLE COHESIVO 3 X 5 | Unidad | 6 |

El Contratista VICTOR HUGO FAJARDO, identificado con la cedula de ciudadanía numero 10.494.365 Médico Veterinario de la clínica Mascotas Felices, atendió y realizo las urgencias veterinarias a caninos y felinos de calle y/o en condición de vulnerabilidad, cuyos propietarios no contaban con los recursos económicos para costear sus tratamientos médicos veterinarios. En total se atendieron 34 animales en las

urgencias veterinarias, todo lo anterior en la implementación de la política pública de bienestar animal del municipio.

Estos fueron las urgencias veterinarias que el contratista Dr. Víctor Hugo Fajardo atendió:

| ÍTEM | DESCRIPCION | UND | CANT |
|---|---|---|---|
| 1 | URGENCIA POR TUMOR VENÉREO TRANSMISIBLE (TVT), EN CANINOS, PARA ANIMALES DE CALLE O EN CONDICION DE VULNERABILIDAD. (3 SECCIONES POR ANIMAL). | Unidad | 4 |
| 2 | CIRUGIAS ORTOPEDICAS POR TRAUMAS PARA CANINOS Y FELINOS, DEBIDO A ACIDENTES DE TRANSITO O A CAUSA DE MALTRATO Y ABANDONO. | Unidad | 5 |
| 3 | URGENCIAS QUE REQUIERAN OTRO TIPO DE INTERVENCION QUIRURGICA. | Unidad | 13 |
| 4 | OTRAS URGENCIAS COMO INTOXICACIONES, ENVENENAMIENTOS, GASTROENTERITIS Y PROBLEMAS DE DERMATITIS SEVERAS, ETC, QUE REQUIERAN HOSPITALIZACION (3 DIAS). | Unidad | 13 |
| 5 | EXAMENES DIAGNOSTICOS – COMO HEMOGRAMA Y QUIMICA SANGUINEA.PARA CANINOS Y FELINOS. | Unidad | 54 |
| 6 | EXÁMENES DIAGNÓSTICOS – COMO RAYOS X O ECOGRAFIAS PARA CANINOS O FELINOS. | Unidad | 23 |

En total se atendieron 34 casos de Urgencias veterinarias de esta forma:

| Caninos Hembras | Caninos Machos | Felinos Hembras | Felinos Machos | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 14 | 3 | 2 | 34 |

El contratista Víctor Hugo Fajardo, También entrego a la secretaria de Fomento Económico y Agroambiental los siguientes insumos y medicamentos veterinarios:

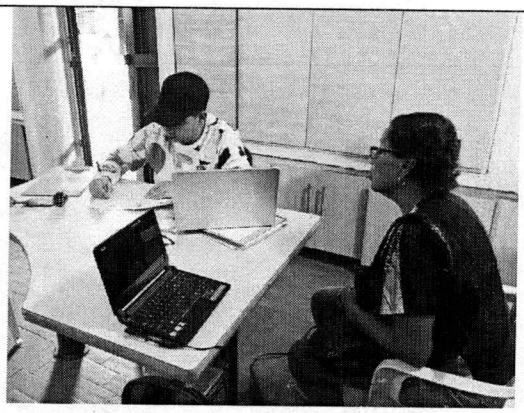
| ÍTEM | DESCRIPCION | UND | CANT |
|---|---|---|---|
| 7 | AMOXACILINA TRIHIDRATO L.A INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 2 |
| 8 | CEFALEXINA AL 20% INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 1 |
| 9 | TRIMETOPRIM 40 MG/ML, SULFAMETAZINA SODICA 200 MG/ML X 50ML | Unidad | 1 |
| 10 | EUTANASICO (PENTOBARBITAL SODICO 390 MG/ML, DIFENILHIDANTOINA SODICA 50MG/ML. FRASCO X 50 ML | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Unidad | 2 |
| 11 | MELOXICAN INYECTABE AL 0.5% X 10 ML | Unidad | 5 |
| 12 | XILACINA AL 2% X 20 ML | Unidad | 3 |
| 13 | KETOPROFENO INYECTABLE 100MG X 50M | Unidad | 1 |
| 14 | MAROPITANT CITRATO 10MG/ML X 20ML | Unidad | 1 |
| 15 | DIPIRONA INYECTABLE 500MG X 50M | Unidad | 2 |
| 16 | COMPLEJO B INYECTABLE X 100 ML | Unidad | 1 |
| 17 | ATROPINA SULFATO 1MG X 10ML | Unidad | 1 |
| 18 | DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA | Unidad | 30 |
| 19 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML AMPOLLA | Unidad | 30 |
| 20 | CLORHIDRATO DE RANITIDINA X 25MG X 20ML | Unidad | 1 |
| 21 | GLUCONATO DE CLOREXIDINA 10MG +VITAMINA E 5MG | Unidad | 2 |
| 22 | GUANTES DE LATEX TALLA M CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 4 |
| 23 | ESPADADRAPO TIPO TELA X 3" X 5 YD | Unidad | 2 |
| 24 | CATETER INTRAVENOSO #24 | Unidad | 50 |
| 25 | CATETER INTRAVENOSO #22 | Unidad | 50 |
| 26 | CATETER INTRAVENOSO #20 | Unidad | 10 |
| 27 | CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML | Unidad | 10 |
| 28 | RINGER LACTATO X 500M | Unidad | 30 |
| 29 | TAPON HEPARINIZADO AMARILLO | Unidad | 30 |
| 30 | EQUIPO MACROGOTEO | Unidad | 20 |
| 31 | EQUIPO MICROGOTEO | Unidad | 30 |
| 32 | BURETROL | Unidad | 10 |
| 33 | ALCOHOL 70% X 3800ML | Unidad | 1 |
| 34 | AGUA OXIGENADA X 3600 ML | Unidad | 1 |
| 35 | GASA ESTERIL 3" X 3" | Unidad | 30 |
| 36 | JERINGA 1ML 27G X 1/2 CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 2 |
| 37 | JERINGA 2ML 23G X 1" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 3 |
| 38 | JERINGA 5ML 21G X 1/2" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 1 |
| 39 | JERINGA 10ML 21G X 1/2" CAJA X 100 UNIDADES | Unidad | 1 |
| 40 | RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 LITROS | Unidad | 2 |
| 41 | TERMOMETRO DIGITAL | Unidad | 2 |
| 42 | ESTETOSCOPIO (FONENDOSCOPIO) CON DIAFRAGMA DE DOBLE FRECUENCIA EN AMBOS LADOS DE LA CAMPANA GAMA 3M | Unidad | 1 |
| 43 | KIT/ EQUIPO DE DISECCION (13 PINZAS ACERO INOXIDABLE) | Unidad | 1 |
| 44 | TERMO TRANSPORTADOR DE VACUNAS DE 2.6 LITROS | Unidad | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 45 | CAJA DE HERRAMIENTAS 24 PULGADAS CON ORGANIZADOR Y BANDEJA. | Unidad | 1 |
| 46 | TEST KIT RAPIDO PARVOVIRUS | Unidad | 10 |
| 47 | TEST KIT RAPIDO DISTEMPER | Unidad | 10 |
| 48 | TEST KIT RAPIDO SIDA Y LEUCEMIA FELINO | Unidad | 10 |
| 49 | VENDAS ELASTICA FLEXIBLE COHESIVO 3 X 5 | Unidad | 6 |

Registro Fotográficos:

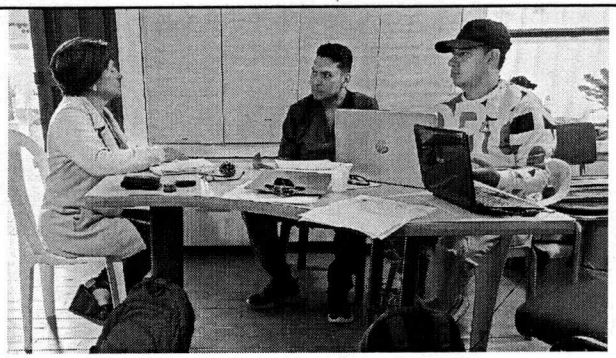


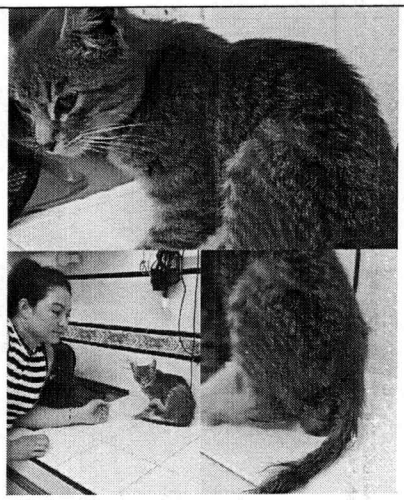


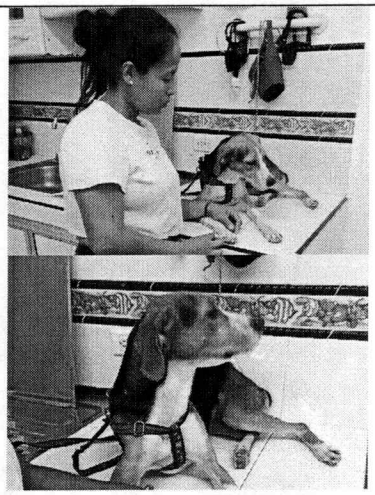
















*Fotos: ATENCION DE URGENCIAS VETERINARIAS, CONTRATO 696 DE. DICIEMBRE/2024.*





*Fotos: MEDICAMENTOS E INSUMOS VETERINARIOS, CONTRATO 696 DE. DICIEMBRE/2024.*

Las evidencias como lo son Actas, remisiones, historias clínicas y registros fotográficos, quedan en la carpeta del contrato No. 696 en la secretaria de Fomento Económico y Agroambiental.

El contratista en su informe para pago de honorarios evidencia que hizo seguimiento a la ejecución del contrato No. 696 – 2024, con su informe de actividades para cargar a la plataforma de SECOP II.

Recibo a Satisfacción de Servicios: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)*

Constancia de Paz y Salvo: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)*

Observaciones al informe técnico:

Cuenta de cobro correspondiente al periodo del informe
Certificado de aportes al sistema general de seguridad social del periodo indicado

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NINGUNA

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

**EDNA GRIJALBA MOCAYO**
Secretaria de Fomento Económico y Agroambiental

**JESUS ANTONIO ROJAS**
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santander de Quilichao, Cauca, diciembre de 2024

1140-
Santander de Quilichao, 30 diciembre de 2024

LA SECRETARIA DE FOMENTO ECONOMICO Y AGROAMBIENTAL DE SANTANDER DE QUILICHAO

**CERTIFICA**

Que el señor **VICTOR HUGO FAJARDO**, identificado con Numero de Cedula de ciudadanía No. 10494365, cumplió con las Actividades del contrato de compraventa **No. 696-2024**, cuyo **objeto es** ": EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO A PRESTAR LA ATENCIÓN DE URGENCIAS VETERINARIAS A CANINOS Y FELINOS EN CONDICIÓN DE CALLE Y/O VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA, ENMARCADO EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO".

El presente certificado se expide para validación de la cuota pactada en el proceso contractual, considerando que a la fecha el contratista cumplió cabalmente con las actividades pactadas a satisfacción del objeto contractual

EDNA GRIJALBA MONCAYO
Secretaria de Fomento Económico y Agroambiental

Elaboró/ Revisó Flor Edith Figueroa S. - contratista
Subserie documental: Contratos 2024