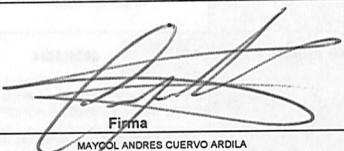


	REPÚBLICA DE COLOMBIA					
	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA					
	MUNICIPIO DE SIMIJACA					
	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO (CPSP- 102-2024)					
CONTRATISTA	JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA				IDENTIFICACIÓN NUMERO	3.174.260
AVANCE		50,00%		DE TERMINACIÓN		
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :		SIMIJACA CUNDINAMARCA		miércoles, 3 de julio de 2024		
ACTA No.		1		PERÍODO A PAGAR :	29/05/2024 AL 28/06/2024	
DEPENDENCIA EJECUTORA:	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROPECUARIO			RUBRO PRESUPUESTAL	2,3,2,02,008,17	
CONVENIO		COOPERACIÓN		SEGUROS	INTERINSTITUCIONAL	
CONTRATO	x	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	x	ARRENDAMIENTO	SUMINISTRO	
		COMPRAVENTA		CONSULTORIA	OBRA	
NÚMERO	CPSP- 102-2024	Fecha de suscripción	viernes, 23 de febrero de 2024			
C. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.		202405044	de	2024	REGISTRO PRESUPUESTAL No. 202405068	
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA URBANA, RURAL Y/O DE EXTENSION AGROPECUARIA Y DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUND.					
RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA	La Secretaria SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROPECUARIO del Municipio de Simijaca, en su condición de supervisor del contrato manifiesta: 1. Que la ejecución del contrato se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos y obligaciones establecidos en el Contrato. 2. Que durante el periodo comprendido entre el 29/05/2024 AL 28/06/2024 el contratista ha desarrollado y cumplido con las siguientes actividades establecidas como obligaciones del contratista:					
	ITEM	obligaciones	cumple	no cumple	evidencia	observaciones
	1	Atencion de problemas sanitarios en producciones pecuarias.	X		Consulta Grandes Animales (1) Asno.	El contratista cumplio con la actividad
	2	La prestacion del servicio de asistencia tecnica urbana, rural y/o extension agropecuaria atendera las urgencias que se presenten, garantizando la prestacion de este servicio a pequeños y medianos productores que de manera voluntaria soliciten.	x		Urgencia en bovino (3) 2 vacas con fiebre y 1 vaca con anemia.	El contratista cumplio con la actividad
	3	Fomentar el mejoramiento genetico de las especies pecuarias a solicitud de los productores a traves de la implementacion de programas de inseminacion artificial.	x		Inseminación artificial (5 hembras bovinas).	El contratista cumplio con la actividad
	4	Desarrollar capacitaciones de buenas practicas ganaderas con los productores pecuarios y seguimientos reproductivos de bovinos en el programa de mejoramiento genetico del municipio.	x		Chequeo reproductivo (2)	El contratista cumplio con la actividad
	5	Apoyar la realizacion de los mercados campesinos.		x	N/A	No se requirio
	6	Atencion y/o apoyo a urgencias medico veterinarias en especies menores y mayores.	x		Emergencia pequeños animales (9) 8 caninos y 1 felino. Eutanasias caninas (6)	El contratista cumplio con la actividad
	7	Seguimiento y recomendaciones a casos clinicos atendidos	x		Consulta pequeños animales (6) caninos y felinos.	El contratista cumplio con la actividad
	8	Valoracion de caninos y felinos, y diagnostivos prequirurgicos en caninos y felinos.	x		Diagnóstico en canino hembras (2).	El contratista cumplio con la actividad
	9	Apoyar en la realizacion de capacitaciones a asociaciones de productores pecuarios del municipio.	x		Promover la asociatividad y participación en eventos municipales ASOGAIA en la primera feria de economia campesina en la ciudad de Bogotá.	El contratista cumplio con la actividad
	10	Realizar jornadas de esterilizacion y vacunacion de caninos y felinos en abandono y habitabilidad de calle.	x		Esterilización (2) caninos y felinos.	El contratista cumplio con la actividad
	11	Apoyar la implementacion de la politica de proteccion y bienestar animal del municipio y paralelamente la reactivacion y puesta en marcha de la junta defensora de animales del municipio de Simijaca Cundinamarca.	x		Inicio de censo canino y felino en el municipio de Simijaca con colocación de Chip intradérmico a través de la fundación Flora y Fauna.	El contratista cumplio con la actividad
	12	Realizar acompañamiento en la planta de beneficio animal y en las ferias ganaderas y equinas que se desarrollen en el municipio.	x		Organización festival de la mazorca el día 15 de Junio con la adecuación de la plaza de ganado y el parque de la maría, montaje de embarcaderos para equinos, limpieza y poda de la pista de los equinos, acompañamiento y apoyo veterinario en el transcurso de la cabalgata.	El contratista cumplio con la actividad
	13	Acompañar los demas proyectos y actividades relacionadas con el sector agropecuario en el municipio y prestar apoyo cuando sea solicitado por la parte del municipio y la secretaria de Desarrollo Economico y Agropecuario durante la vigencia del contrato.	x		Apoyo Alcaldía a la vereda en la vereda San Rafael el día 31 de Mayo. Participación Capacitación en SECOP 2, auditorio alcaldía municipal	El contratista cumplio con la actividad
CONCEPTO DEL SUPERVISOR	El suscrito, supervisor del contrato en mencion, da recibido a satisfaccion de la ejecucion del mismo en el periodo comprendido entre el 29/05/2024 AL 28/06/2024, de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones y actividades especificas y generales pactadas con anterioridad, por lo anterior se autoriza el pago correspondiente para el presente periodo.					

ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		Pago autorizado. Periodo: 29/05/2024 AL 28/06/2024	
OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN		Se evidencia compromiso, responsabilidad, y eficiencia en el cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas por el contratista.	
VALOR TOTAL CONTRATO		\$ 6.400.000	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
BALANCE FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 6.400.000	VALOR ANTICIPO :
ADICION:		\$ 0,00	AMORTIZACION:
VALOR PAGOS ANTERIORES:		\$ 0	AMORTIZACION:
VALOR PRESENTE PAGO:		\$ 3.200.000	
SALDO:		\$ 3.200.000	\$ 0,00
Rubros a Afectar			
Cód Producto		Valor	Cód Producto
		Valor	
SUPERVISOR DEL CONTRATO			
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYCOL ANDRES CUERVO ARDILA		
CARGO	SECRETARIO DE DE DESARROLLO ECONOMICO Y AGROPECUARIO		
C.C. No.	1.073.383.939		
Proyecto:	MAYCOL ANDRES CUERVO ARDILA	Revisa y Aprobó	Firma MAYCOL ANDRES CUERVO ARDILA

**LA SUSCRITA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROPECUARIO
DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA**

CERTIFICA:

Que el señor **JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA** identificado con cedula de ciudadanía. 3.174.260, Cumplió satisfactoriamente con las actividades descritas en el contrato No. CPSP- 102-2024 correspondiente a ***“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA URBANA, RURAL Y/O DE EXTENSION AGROPECUARIA Y DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUND”***, de acuerdo al informe de actividades, cuenta de cobro N° 01 y seguridad social anexas, se autoriza el pago de tres millones doscientos mil pesos m/cte (\$3.200.000,00).

Se expide la presente certificación, en Simijaca Cundinamarca el día tres (03) del mes de julio de 2024.


MAYCOL ANDRÉS CUERVO ARDILA
Secretaría de Desarrollo Económico y Agropecuario

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																								
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TELÉFONO: TIPO CONTRATO: TIPO PUESTO:					CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SIMJACA DEPARTAMENTO: CRA 89 - 90 CLASE APORTANTE: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS CUNDINAMARCA 7777777 I-INDEPENDIENTE FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): Cita de ganado bovino y búfalo.					MES junio 2024 MORA 0					TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES junio 2024 MORA 0					I-INDEPENDIENTES 723586519				
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
14-23										14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
14-23										14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								
CÓDIGO										CÓDIGO																								
230301										230301-FORVENIR																								
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:																								
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA																								
NOMBRE										NOMBRE																								

2024 jul 043,040,000.00

JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA***

TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS MC.

Página 1 de 1

Formato ContC07



Egresos

Número: 2024000651

Fecha: 04/07/2024

NIT 3174260

Código Postal 250640

A Favor de JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA

Dirección CALLE 7 N° 7-04

Cheque No. PAGO PROVEEDORES Fecha 03/08/2024

Cheque por valor de 3,040,000.00

Por valor de TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS MC.

Concepto O.P No. 2024000419-PAGO PARCIAL No. 01 CONTRATO N° CPSP-102-2024 PRESTACIÓN DE SER

Detalle PAGO PARCIAL No. 01 CONTRATO N° CPSP-102-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA URBANA, RURAL Y/O DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA Y

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
202405044	202405068	2.3.2.02.02.008.17	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	3,200,000.00
TOTAL				3,200,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24905401	Honorarios/Varios/JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA/MUNICIPIO DE SIMIJACA	3,200,000.00	00.00
1110050120	Bancolombia Cta 355-933262-01 SGP Libre Destino/Varios/JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA/MUNICIPIO DE SIMIJACA	00.00	3,040,000.00
24070301	Rede ICA/Varios/JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA/MUNICIPIO DE SIMIJACA	00.00	32,000.00
24072202	Estampilla Pro Adulto Mayor/Varios/JULIAN ALEXANDER MURCIA VARELA/MUNICIPIO DE SIMIJACA	00.00	128,000.00

		Débitos	Créditos	Valor Cheque
		3,200,000.00	3,200,000.00	3,040,000.00

ORDENADOR DEL GASTO

SECRETARIA DE HACIENDA

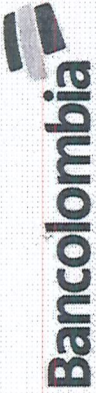
Firma y Sello Beneficiario

PAGO ELECTRONICO

REF: PAGO PROVEEDOR

FECHA: 04 Julio 2024

c.c ó Nit



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SIMIJACA

NIT: 899999384

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO1-JULIANAMURCIA

Secuencia: ax

Número de cuenta a debitar: 35593326201

Fecha: 04-07-2024

Hora: 16:54:42

Fecha de envío del pago: 04-07-2024

Fecha de Generación: 04-07-2024

Fecha para Procesar el pago: 04-07-2024

Impreso por: CR1068952494

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,040,000.00	Valor Registros Procesados: \$3,040,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
35527842321	Ahorros	3174260	JULIAN ALEXANDER M	3,040,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-07-2024

