

San Juan de Pasto 8 de mayo de 2026

Doctor:

**JAIRO CORTEZ**

Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Departamento de Nariño

Asunto: Respuesta oficio SADS-260-2026

Respetado señor secretario:

En mi calidad de Representante Legal de la Fundación ONIX AVC, y en el marco de la ejecución del Contrato No. GN3962-2025, me permito presentar respuesta a requerimientos solicitados en oficio SADS-260-2026.

1. En cuanto a: "Póliza de responsabilidad civil, derivada del punto 2.3.2 del pliego definitivo del contrato, en donde se describen las actividades a realizar por parte del contratista". Si bien se reconoce la pertinencia de contar con mecanismos de cobertura de riesgo asociados a la ejecución de actividades médico veterinarias, es necesario precisar que dicha exigencia no fue estructurada como un componente económico independiente dentro del presupuesto contractual, ni fue incorporada como obligación específica con asignación de recursos en la etapa precontractual. Por tal motivo se realiza solicitud de modificatorio anexa para poder asumir los costos de dicha póliza dentro de los recursos pendientes por ejecución, numeral 3. Y cumplimiento de los demás compromisos.
2. En cuanto a la solicitud de "Agregar una cláusula de responsabilidad de la fundación puesto que el criterio sobre el procedimiento de esterilización pasaría a ser discrecional del médico veterinario, en dicha cláusula se establecerá la ausencia de responsabilidad al respecto por parte de la Gobernación Departamental y la secretaria de Ambiente y Desarrollo Sostenible" anexo se solicita modificatorio para el cumplimiento de este compromiso. Anexo 1 modificatorio. Numeral 4. Adicionalmente se modifica consentimiento informado – historia clínica y se anexa al presente oficio.
3. En cuanto a "Generar una póliza de responsabilidad profesional con un monto de 200 SMLMV, por cuanto los médicos-veterinarios que operan la unidad móvil toman decisiones quirúrgicas respecto de los animales". Se aclara que los médicos veterinarios ya cuentan con póliza estipulada la **cláusula segunda obligación 12**, lo cual fue informado en la reunión del 28 de abril, una vez se reinicie el contrato, se realizara la actualización de la misma o lo que la aseguradora defina para el cumplimiento de este compromiso.
4. En cuanto a "Se acordó presentar y validar protocolos de atención, controles y planes de contingencia; además se indicó que los protocolos deben alinearse con los tiempos de ejecución y que el supervisor debe recibir la documentación necesaria para tomar decisiones técnicas" se presenta protocolo de toma de decisiones para la realización de esterilizaciones teniendo en cuenta lo establecido en el pliego de condiciones, que ya no se va a realizar examen de Bioquímica sanguínea y que la realización o no del procedimiento quirúrgico es exclusivamente bajo criterio del médico veterinario actuante.
5. En cuanto a "Se profundizó en la gestión para la entrega y recepción de los equipos, indicando obligación de levantar informes, entregar equipos al almacén y acreditar hojas de vida y manuales de mantenimiento para evitar objeciones en el comité de bajas de la gobernación Se requiere un informe técnico y conceptos biomédicos que acrediten estado, calibración y vida útil antes de recibir o dar de baja los equipos mencionados" se anexa informe de estado actual y mantenimientos realizados para cada uno de los equipos, adicionalmente se anexa formato de verificación de mantenimientos de usuario a realizarse en las jornadas restantes.

Cordialmente,

  
**Ivonne Carolina Estrella Ayte**  
Representante Legal  
Fundación ONIX AVC

San Juan de Pasto 8 de mayo de 2026  
Doctor:  
**JAIRO CORTES**  
Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible  
Departamento de Nariño

Asunto: Solicitud de reinicio y modificadorio al Contrato No. GN3962-2025

Respetado señor Secretario:

En mi calidad de Representante Legal de la Fundación ONIX AVC, y en el marco de la ejecución del Contrato No. GN3962-2025, me permito presentar las siguientes solicitudes al contrato GN3962-2025

1. En atención a las gestiones adelantadas y compromisos asumidos en reunión del 28 de abril y siendo superadas las causales de la suspensión del contrato me permito solicitar a usted reinicio del Contrato No. GN3962-2025.

Teniendo en cuenta que en reunión del 28 de abril se asumieron compromisos para el buen reinicio del contrato GN3962-2025 y que es necesario el cumplimiento de los mismos y un tiempo prudente para la ejecución de las obligaciones contractuales me permito solicitar a usted modificadorio al contrato teniendo en cuenta lo siguiente:

2. **Modificar la cláusula SEPTIMA. PLAZO DE EJECUCIÓN** teniendo en cuenta que una vez se reinicie el contrato el trece de mayo de 2026 solo hay 1 día de ejecución así las cosas se solicita adicionar dos meses de tiempo esto es hasta el trece de julio de 2026.
3. Solicitar la modificación de la cláusula **SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TECNICAS, adicionar componente 5 Garantías ítem 41 Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual.**

El contratista deberá contratar un seguro que ampare la responsabilidad civil extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

| Característica                            | Condición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase                                     | Contrato de seguro contenido en una póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Asegurados                                | DEPARTAMENTO DE NARIÑO identificado con NIT 800.103.923-8 y el Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tomador                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</li><li>• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li><li>• Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li></ul> |
| Valor                                     | 200 SMMLV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Vigencia                                  | Igual al período de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Beneficiarios                             | Terceros afectados y DEPARTAMENTO DE NARIÑO identificado con NIT 800.103.923-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Amparos                                   | Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3º del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Información necesaria dentro de la póliza | <ul style="list-style-type: none"><li>• Número y año del contrato</li><li>• Objeto del contrato</li><li>• Firma del representante legal del Contratista</li><li>• En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

El costo de adquisición de la póliza será descontando de los recursos del contrato conforme a las especificaciones de la presente póliza.

Teniendo en cuenta lo acordado en reunión del 28 de abril de 2026 en donde se determinó la necesidad de fortalecer los mecanismos de gestión del riesgo asociados a la ejecución de actividades del contrato, lo cual resulta coherente con los principios de responsabilidad y adecuada prestación del servicio.

4. Solicitar la modificación del numeral 2.3.2.1. DESCRIPCIÓN DE LOS PARÁMETROS MÍNIMOS RECOMENDADOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN del pliego de condiciones definitivo: adicionando numeral 5:
  5. El procedimiento de esterilización será realizado bajo la autonomía científica, técnica y ética del Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista responsable quien determinará, con base en la valoración clínica integral del paciente la Decisión de aptitud quirúrgica. El contratista garantizará que todos los procedimientos se desarrollen bajo estándares de calidad, seguridad y bienestar animal dando cumplimiento de las normas éticas establecidas en la Ley 576 de 2000. La responsabilidad derivada del acto médico será asumida en el marco de la responsabilidad profesional del personal veterinario actuante, sin perjuicio de las responsabilidades institucionales que correspondan a cada una de las partes conforme al contrato, la ley y los principios de la contratación estatal.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ivonne Carolina Estrella Ayte", written over a horizontal line.

**Ivonne Carolina Estrella Ayte**  
Representante Legal  
Fundación ONIX AVC

## PROTOCOLO VALORACIÓN, SELECCIÓN Y REALIZACIÓN DE ESTERILIZACIONES

### 1. OBJETIVO

Establecer el procedimiento técnico, clínico y operativo para la valoración, selección y realización de esterilizaciones quirúrgicas en caninos y felinos dentro de la unidad móvil, precisando que la aptitud del paciente para el procedimiento será determinada por el Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista responsable, con fundamento en la valoración clínica integral, la clasificación del riesgo anestésico, la historia clínica, el examen de hematología disponible y cuando el criterio profesional lo determine,.

### 2. ALCANCE

El presente protocolo aplica a todas las jornadas de esterilización de caninos y felinos realizadas en el marco del Contrato No. GN3962-2025, ejecutadas mediante la unidad móvil de esterilización en el Departamento de Nariño.

Comprende las etapas de:

- Recepción y registro del paciente
- Valoración clínica prequirúrgica
- Definición de aptitud quirúrgica

#### ***Recepción del paciente.***

En el marco del inicio del proceso de esterilización, el equipo médico veterinario y de apoyo realizará la recepción del paciente, garantizando condiciones adecuadas de identificación, registro y verificación inicial, conforme a lo establecido en el numeral 2.3.2.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR del pliego de condiciones.

#### ***Valoración clínica prequirúrgica***

Una vez realizada la recepción y registro, el Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista procederá a efectuar la valoración clínica integral del paciente, la cual constituye el criterio principal para la determinación de la aptitud quirúrgica, en concordancia con lo establecido en el numeral 2.3.2.1. DESCRIPCIÓN DE LOS PARÁMETROS MÍNIMOS RECOMENDADOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN del pliego de condiciones.

Para ello se realizará el diligenciamiento del anexo 1 Consentimiento informado y datos de historia clínica.

#### ***Examen clínico general***

Se realizará valoración clínica integral del paciente mediante examen físico completo, registrando en la historia clínica los parámetros de temperatura (T°), frecuencia cardíaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), tiempo de llenado capilar (TLLC), pulso, mucosas y porcentaje de deshidratación, así como la evaluación por sistemas (tegumentario,

digestivo, respiratorio, cardiovascular, musculoesquelético, nervioso, urinario y reproductivo).

Los hallazgos clínicos permitirán establecer el diagnóstico presuntivo, la clasificación del estado del paciente y su aptitud para el procedimiento quirúrgico, la cual deberá quedar consignada en la historia clínica, incluyendo la clasificación ASA.

### ***Toma de muestras y exámenes de laboratorio***

Previo a la realización del procedimiento quirúrgico, se efectuará la toma de muestra sanguínea para la realización de hemograma a todos los pacientes, como parte del proceso de valoración prequirúrgica.

El hemograma será utilizado como herramienta diagnóstica de apoyo para la identificación de alteraciones hematológicas que puedan incidir en el riesgo anestésico o quirúrgico, los resultados del hemograma deberán quedar consignados en la historia clínica.

### ***Decisión de aptitud quirúrgica***

La decisión de realizar el procedimiento de esterilización será adoptada exclusivamente a criterio del Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista responsable, con base en la valoración clínica integral del paciente, la clasificación del riesgo anestésico (ASA) y los resultados del hemograma.

Se considerarán aptos para el procedimiento los pacientes clasificados como **ASA I o ASA II**, siempre que los hallazgos clínicos y paraclínicos no evidencien condiciones que incrementen el riesgo anestésico o quirúrgico.

## **3. Control**

El control del proceso se fundamenta en el diligenciamiento completo de la historia clínica de cada paciente, conforme al formato establecido, la cual deberá contener la identificación del paciente y del responsable (cuando aplique), anamnesis, examen clínico general (T°, FC, FR, TLLC, pulso, mucosas y deshidratación), evaluación por sistemas, registro de la clasificación ASA, resultados del hemograma y consentimiento informado

## **4. Plan de contingencia**

Ante la presencia de alteraciones clínicas, resultados anormales en el hemograma, o cualquier evento adverso en las fases prequirúrgica, intraoperatoria o postoperatoria, el Médico Veterinario procederá a suspender o ajustar el procedimiento conforme a su criterio técnico, priorizando la seguridad del paciente.

Toda contingencia deberá ser evaluada clínicamente y registrada en la historia clínica

En caso de presentarse la **muerte del paciente**, se deberá elaborar el correspondiente informe de defunción, en el cual se consignarán los antecedentes clínicos, hallazgos relevantes, procedimiento realizado y posible causa de muerte, el cual deberá ser anexado a la historia clínica.

Ivonne Carolina Estrella

Ivonne Carolina estrella

C.C 36.953.092

Directora ejecutiva.

Erney Obando

Erney Obando

Médico veterinario

TP 25528

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Analizador de Química Clínica  |                          |
| Marca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SEAMATY                        |                          |
| Modelo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SMT-120V                       |                          |
| Número de serie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 120001887                      |                          |
| Tipo de equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Laboratorio clínico            |                          |
| Área de desempeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Química clínica                |                          |
| Ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidad móvil de esterilización |                          |
| Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pasto – Nariño                 |                          |
| Fuente de alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Eléctrica                      |                          |
| Voltaje de operación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 15 V                           |                          |
| Consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 105                            |                          |
| Uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Médico                         |                          |
| Clase de tecnología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Electrónica                    |                          |
| Clasificación biomédica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Laboratorio                    |                          |
| Mantenimiento de usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                          |
| El mantenimiento de usuario del equipo se realiza mediante actividades básicas orientadas a preservar las condiciones de funcionamiento y evitar fallas operativasAl inicio de la jornada, se verifica la correcta conexión eléctrica del equipo y se procede a su encendido, validando el reconocimiento de los componentes y del sistema de lectura, Durante la operación, se supervisa el adecuado manejo de los reactivos y del sistema de lectura de discos |                                |                          |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA                          | MANTENIMIENTO DE USUARIO |
| LA UNION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26-27 SEPTIEMBRE               | REALIZADO                |
| LA CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6-7 DE NOVIEMBRE               | REALIZADO                |
| BELEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8 DE NOVIEMBRE                 | REALIZADO                |
| ALBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9 DE NOVIEMBRE                 | REALIZADO                |
| ALDANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14 DE NOVIEMBRE                | REALIZADO                |
| IPIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15-16 DE NOVIEMBRE             | REALIZADO                |
| ILES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20-21 DE NOVIEMBRE             | REALIZADO                |
| CONTADERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 22 DE NOVIEMBRE                | REALIZADO                |
| TANGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 23 DE NOVIEMBRE                | REALIZADO                |
| SAN LORENZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 27-28 DE NOVIEMBRE             | REALIZADO                |
| TAMINANGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 29-30 DE NOVIEMBRE             | REALIZADO                |
| GUAITARILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5 DE NOVIEMBRE                 | REALIZADO                |
| GUACHUCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6 DE NOVIEMBRE                 | REALIZADO                |
| SAPUYES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7 DE NOVIEMBRE                 | REALIZADO                |
| BARBACOAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 11-12 DE NOVIEMBRE             | REALIZADO                |
| TUMACO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13-15 NOVIEMBRE                | REALIZADO                |

|                     |                    |           |
|---------------------|--------------------|-----------|
| LOS ANDES SOTOMAYOR | 18-19 DE NOVIEMBRE | REALIZADO |
| EL TAMBO            | 20 DE NOVIEMBRE    | REALIZADO |
| CORDOBA             | 24-25 DE NOVIEMBRE | REALIZADO |
| PUERRES             | 26-27 DE NOVIEMBRE | REALIZADO |
| POLICARPA           | 1-2 DICIEMBRE      | REALIZADO |
| BUESACO             | 4 DE DICIEMBRE     | REALIZADO |
| LINARES             | 9-10 DE DICIEMBRE  | REALIZADO |
| NARIÑO              | 12 DE DICIEMBRE    | REALIZADO |
| PASTO               | 15-16 DE DICIEMBRE | REALIZADO |

| Mantenimeinto especializado |                       |                                                                                                           |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha                       | Empresa               | Resultado                                                                                                 |
| 8/01/2026                   | Meditronica.corp      | Fallas de lectura de reactivos, errores de comunicación y daño en componente óptico                       |
| 24/04/2026                  | RDM Biomédical S.A.S. | Equipo fuera de uso, imposibilidad de actualización de software, sin soporte técnico y vida útil cumplida |

## 1. Estado actual del equipo

De acuerdo con los conceptos técnicos emitidos por Meditronica.corp y RDM Biomédical S.A.S., el analizador de bioquímica presenta un estado no operativo, con fallas estructurales que impiden su funcionamiento.

Según el diagnóstico técnico, el equipo presenta errores en la lectura y reconocimiento de reactivos, fallas en el sistema de comunicación interna y limitaciones asociadas a la imposibilidad de actualización de software. Adicionalmente, se establece la ausencia de soporte técnico en el país para este tipo de tecnología, lo cual imposibilita su recuperación funcional.

El concepto biomédico concluye que el equipo ha cumplido su vida útil estimada por fabricante, no cuenta con condiciones adecuadas de operación en entorno móvil y no es posible garantizar su calibración, precisión diagnóstica ni continuidad operativa.

En consideración al estado técnico descrito, se deja constancia de que el analizador de bioquímica no será utilizado durante la ejecución restante del Contrato No.

GN3962-2025, en razón a su condición de no operatividad, ausencia de soporte técnico y falta de garantías de funcionamiento, lo cual impide su uso como herramienta diagnóstica segura dentro del proceso.

## 2. Recomendación Técnica.

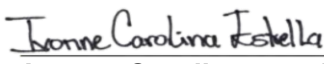
Con base en los conceptos técnicos emitidos por Meditronica.corp y RDM Biomédical S.A.S., en los cuales se establece la no operatividad del equipo, la imposibilidad de actualización de software, la ausencia de soporte técnico y el cumplimiento de su vida útil, se recomienda adelantar de manera inmediata el trámite administrativo para la

baja del analizador de bioquímica, por configurarse como un equipo técnicamente inservible.

### **3. Entrega del equipo.**

En ese sentido, se realizará la entrega formal del equipo a la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible, dejando constancia de su estado actual, para que la entidad adelante el procedimiento Pertinente.

Se firma en San Juan de Pasto el 8 de mayo del 2026

  
**Ivonne Carolina estrella**  
**C.C 36.953.092**  
**Directora ejecutiva.**

  
**Erney Obando**  
**Médico veterinario**  
**TP 25528**

## FORMATO DE REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO

|                        |         |
|------------------------|---------|
| CODIGO                 | VERSION |
| FRCBD-05               | 01      |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN |         |
| 1 DE JUNIO DE 2015     |         |
| PÁGINA 1 DE 1          |         |

No. **02477**

ORDEN DE SERVICIO: N/A ING./TEC Estefania Ruiz No. PUESTO DE TRABAJO: Principal  
 NIT/CLIENTE: Fundacion Onix AVC // 900598965-3 CIUDAD: Pasto  
 UBICACIÓN EQUIPO: Unidad Movil  
 EQUIPO: Analizador Hematobos MARCA: Rayto MODELO: RT-7600 Vet  
 OTROS: — 04/2019 SERIE: 8022103006IE PLACA ACT/FIJO: N/A

|                                                      |                                       |                                                 |                                    |                                   |                                   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MTTO. PREVENTIVO            | <input type="checkbox"/> MONTAJE      | <input checked="" type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO | <input type="checkbox"/> RETRABAJO | <input type="checkbox"/> CONTRATO | <input type="checkbox"/> AL COBRO |
| <input checked="" type="checkbox"/> MTTO. CORRECTIVO | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> GARANTÍA DE FABRICA    | <input type="checkbox"/> GARANTÍA  | <input type="checkbox"/> GARANTÍA | <input type="checkbox"/> OTRO     |

DIAGNOSTICO Y/O FALLA REPORTADA: No enciende, Falla de Comunicacion, Error en datos

### MANO DE OBRA

| FECHA DE INICIO DE LABOR | TIEMPO DE LABOR | FECHA FINAL DE LABOR | GASTOS: |
|--------------------------|-----------------|----------------------|---------|
| 8 01 26                  |                 | D M A                | N/A     |

SISTEMA MECÁNICO ☒

SISTEMA ELECTRÓNICO ☒

SISTEMA ELÉCTRICO ☒

SISTEMA ÓPTICO ☒

OTRO SISTEMA ☒

PARAMETROS STD ☒

ASEPSIA ☒

FUNCIONAMIENTO ☒

### TRABAJOS REALIZADOS Y/O DIAGNÓSTICO

- Se Valida Falla reportada evidenciando Componentes Moules y opticos Con detritos en su interior; Equipo No Presenta hoja de vida y Ausencia de Mantenimientos Preventivos Siendo Recomendación por el fabricante Para un Correcto Funcionamiento y reducción de gastos Operativos.
- Calibración Fuera de Parametros
- Falla de Comunicación Hardware y Software

### OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

- Actualización de Software, Cambio tarjeta logica, Recalibración Programar mantenimientos de acuerdo a la Norma.

¿ESTA DEACUERDO CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?

TRABAJO TERMINADO: SI. ☒ NO. ☐

Ruiz  
FIRMA ING/TECN.

Meditronica  
FIRMA VO. BO. JEFE TÉCNICO

Buesaquillo  
Ing. Electronico

RECIBIMOS A SATISFACCIÓN LOS TRABAJOS Y MATERIALES RELACIONADOS EN ESTE REPORTE Y ACEPTAMOS SU FACTURACIÓN.

CEDULA (C.C.)

FIRMA CLIENTE

ELABORÓ:  
Coordinador(a) Mantenimiento  
FECHA: 15 DE MARZO DE 2015

REVISÓ:  
Coordinador(a) de calidad  
FECHA: 15 DE MARZO DE 2015

APROBÓ  
Gerencia  
FECHA: 11 DE ABRIL DE 2015

[MEDITRONICA.CORP@GMAIL.COM](mailto:MEDITRONICA.CORP@GMAIL.COM)

CRA 21B 1-70 B/BACHUE/ CEL: 3213974430 / 3004563447

## FORMATO DE REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO

|                        |         |
|------------------------|---------|
| CODIGO                 | VERSION |
| FRCBD-05               | 01      |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN |         |
| 1 DE JUNIO DE 2015     |         |
| PÁGINA 1 DE 1          |         |

No. **02478**

ORDEN DE SERVICIO: N/A ING./TEC Estefania Ruiz No. PUESTO DE TRABAJO: Principal  
 NIT/CLIENTE: Fundacion Onix AVC // 900548965-3 CIUDAD: Pasto  
 UBICACIÓN EQUIPO: Unidad Movil  
 EQUIPO: Analizador Biogumico MARCA: Seamaty MODELO: SHT-120V  
 OTROS: FAB: 07/03/2019 SERIE: 120001887 PLACA ACT/FUO: N/A.

|                                                      |                                       |                                                 |                                    |                                   |                                   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MTTO. PREVENTIVO            | <input type="checkbox"/> MONTAJE      | <input checked="" type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO | <input type="checkbox"/> RETRABAJO | <input type="checkbox"/> CONTRATO | <input type="checkbox"/> AL COBRO |
| <input checked="" type="checkbox"/> MTTO. CORRECTIVO | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> GARANTÍA DE FABRICA    | <input type="checkbox"/> GARANTÍA  | <input type="checkbox"/> GARANTÍA | <input type="checkbox"/> OTRO     |

DIAGNOSTICO Y/O FALLA REPORTADA: Falla de Comunicación, error en lectura de datos  
No Confiabilidad de Proceso.

### MANO DE OBRA

| FECHA DE INICIO DE LABOR | TIEMPO DE LABOR | FECHA FINAL DE LABOR | GASTOS: |
|--------------------------|-----------------|----------------------|---------|
| 8 01 26                  |                 | D M A                | N/A     |

SISTEMA MECÁNICO ☒

SISTEMA ELECTRÓNICO ☒

SISTEMA ELÉCTRICO ☒

SISTEMA ÓPTICO ☒

OTRO SISTEMA ☒

PARAMETROS STD ☒

ASEPSIA ☒

FUNCIONAMIENTO ☒

### TRABAJOS REALIZADOS Y/O DIAGNÓSTICO

- Se evidencia daño en componente optico el cual se encuentra con termino de vida util.
- Equipo no Precisa Hoja de vida, Ausencia de Cronograma y/o Contrato de Mantenimiento
- No se puede realizar Comunicación con tarjeta logica. Por Falla reportada.

### OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

- Actualización de Software, Cambio Sensor optico QR Read Programar mantenimientos deacuerdo a la norma.

¿ESTA DEACUERDO CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?

TRABAJO TERMINADO: SI ☒ NO ☐

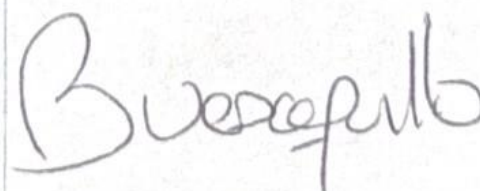
  
FIRMA ING/TECN.

No. REG INVIMA

EH20220100863

  
Tp: 52790024474NRN

FIRMA VO. BO. JEFE TÉCNICO

  
Ing. Electronico.

OTROS

RECIBIMOS A SATISFACCIÓN LOS TRABAJOS Y MATERIALES RELACIONADOS EN ESTE REPORTE Y ACEPTAMOS SU FACTURACIÓN.

CEDULA (C.C.)

FIRMA CLIENTE

ELABORÓ:  
Coordinador(a) Mantenimiento  
FECHA: 15 DE MARZO DE 2015

REVISÓ:  
Coordinador(a) de calidad  
FECHA: 15 DE MARZO DE 2015

APROBÓ  
Gerencia  
FECHA: 11 DE ABRIL DE 2015

[MEDITRONICA.CORP@GMAIL.COM](mailto:MEDITRONICA.CORP@GMAIL.COM)

CRA 21B 1-70 B/BACHUE/ CEL: 3213974430 / 3004563447

Informe De Ingeniería No. 0362

Fecha: 24 de abril de 2026

| IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO              |                |                                         |                      |                        |
|----------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|----------------------|------------------------|
| Ciudad: Pasto - Nariño                 |                | Equipo: Analizador Hematología          |                      | Marca: RAYTO           |
| Cliente: FUNDACION ONIX                |                | Modelo: RT 7600 FOR VET                 |                      | No Serie: 8022103006IE |
| Localización: Laboratorio Clínico      |                | No Inventario: N/A                      |                      | Adquisición: Propio    |
| Área de Desempeño: Hematología         |                | Fecha instalación: NR                   |                      | Fecha Adquisición: NR  |
| Persona Responsable: IVONNE ESTRELLA   |                | Tipo De Mantenimiento: Preventivo       |                      |                        |
| Frecuencia de Mantenimiento: Semestral |                | Año fabricación: 2021                   | Representante: RAYTO |                        |
| Voltaje operación: 110 V AC            | Consumo: 96 VA | Representante Local:                    |                      |                        |
| Fuente de alimentación: Eléctrica      | Uso: Médico    | Nivel de Riesgo: IIA                    |                      |                        |
| Clase de Tecnología: Electrónica       |                | Clasificación Biomédica: A. Laboratorio |                      |                        |

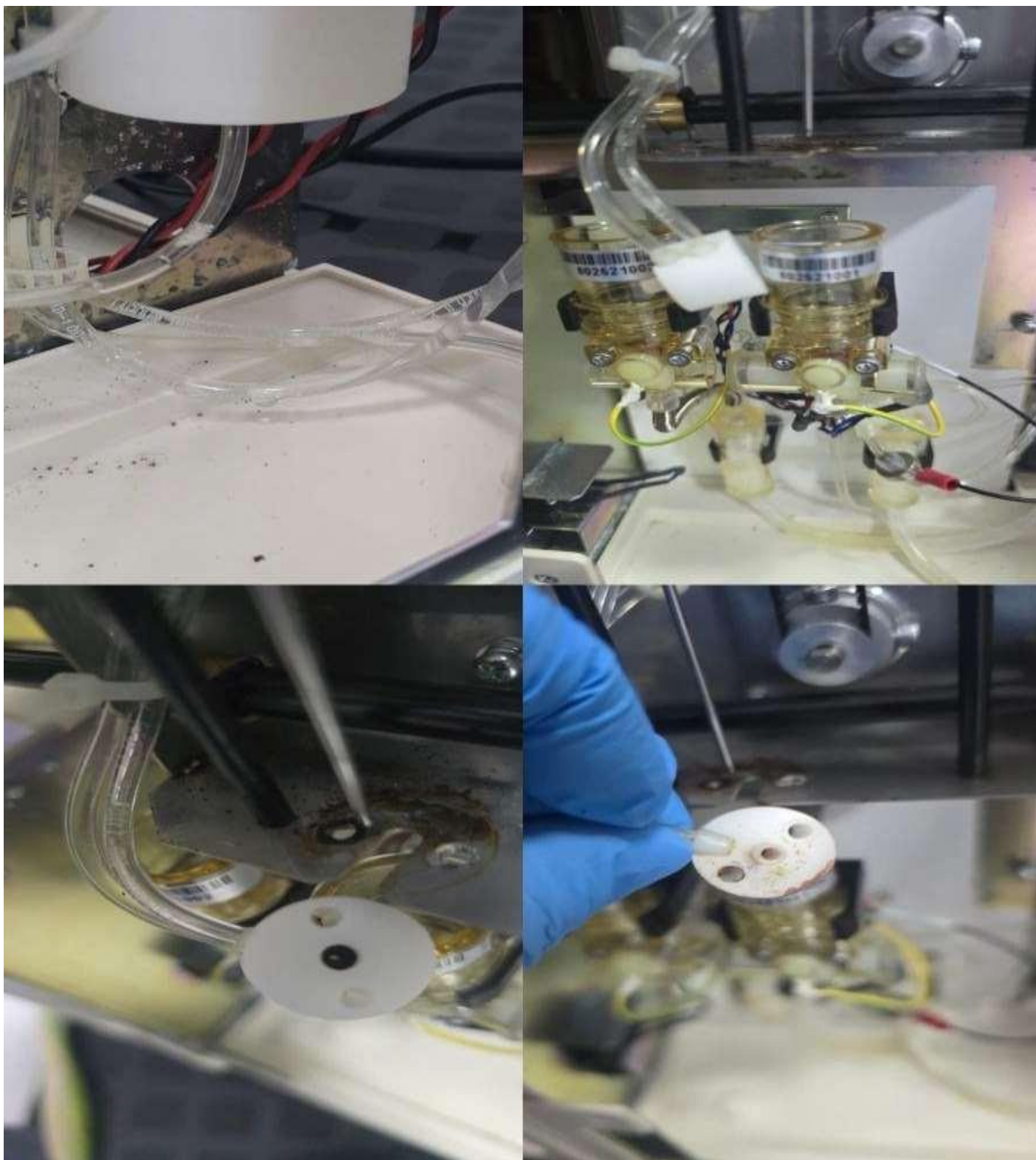
| FALLAS REPORTADAS ANTES DEL MANTENIMIENTO                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EL ANALIZADOR NO REALIZA PROCESAMIENTO                                                                                                 |
| FALLAS ENCONTRADAS DURANTE EL MANTENIMIENTO                                                                                            |
| MANGUERAS DESCONECTADAS DE SU CIRCUITO HIDRAULICO, SUCIEDAD EN CAMARAS DE LECTURA, FALLA DE COMUNICACIÓN HARDWARE Y SOFTWARE. LECTURA. |

| INFORME DE INGENIERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |     |                                       |              |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----|---------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| 1. Desarme total del equipo. 2. Verificación de voltajes de Fuentes de poder y tarjetas electrónicas (OK). 3. Revisión de Fotómetro HGB (OK), 4. Desproteinización y limpieza interna de cámara de recuento RBC/WBC. 5. Revisión de Probe wide block. (OK) 6. Lubricación de partes mecánicas. (OK) 7. Revisión de sistemas hidráulico 9. Armado del Dispositivo. 10. Inicialización y comprobación de dispositivo Hardware y Software (OK). 11. Verificación de funcionamiento del equipo con pruebas de repetibilidad con muestra de paciente.                                                                                                                                                                                                               |            |         |     |                                       |              |             |             |
| Lista de Verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI         | NO      | N/A | Prueba de Ingeniería                  | SI           | NO          | Observación |
| Temperatura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X          |         |     | Inspección Física Equipo              | X            |             |             |
| Sistema Óptico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X          |         |     | Revisión Hoja Mtto                    |              | X           |             |
| Alineación porta placa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |         | X   | Limpieza Externa                      | X            |             |             |
| Sistema Mecánico o Hidráulico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |         |     | Limpieza Interna                      | X            |             |             |
| Motores / Sensores / Software                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |         |     | Funcionamiento Equipo                 | ANORMAL      |             |             |
| Parámetros electrónicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X          |         |     | Después de Revisión                   | NORMAL       |             |             |
| Red Eléctrica regulada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X          |         |     | Lubricación partes Mec.               | X            |             |             |
| Calibración Factores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | X       |     | Revisión Controles                    | X            |             |             |
| RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |     |                                       |              |             |             |
| REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL POR PERSONAL CALIFICADO .<br>CONECTAR ANALIZADOR A UPS ONLINE PARA ALIMENTACION DE ENERGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |         |     |                                       |              |             |             |
| REPUESTOS UTILIZADOS POR SERVICIO DE INGENIERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |     |                                       |              |             |             |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REFERENCIA | DETALLE |     |                                       | VALOR UNIDAD | VALOR TOTAL |             |
| <b>Observaciones:</b> SE RECOMIENDA REALIZAR CAMBIO DE PROBE WIDE BLOCK (ESTACION DE LAVADO DE AGUJA) PARA EL SIGUIENTE MANTENIMIENTO. EL ANALIZADOR SE ENTREGA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE, EL ANALIZADOR TIENE CUMPLIMIENTO DE VIDA UTIL DE 5 AÑOS POR CONCEPTO CASA COMERCIAL, (FECHA DE FABRICACION ABRIL 2019), VIDA UTIL CADUCADA.<br>- EL AREA DE FUNCIONAMIENTO DE ANALIZADOR NO ES LA ADECUADA, SE INSTALA EN UNIDAD MOVIL, LA CUAL NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DE:<br>• REGULACION EN LA ALIMENTACION DE ENERGIA (NO CUENTA CON POLO A TIERRA Y NO TIENE PROTECCION DE UPS ONLINE)<br>• ESPACIO, TEMPERATURA Y HUMEDAD DEL AMBIENTE.<br><u>NO SE DA GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO, POR FALTA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES EN INSTALACION.</u> |            |         |     |                                       |              |             |             |
| NOMBRE: Mauricio Benavides<br>ING MANTENIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |     | NOMBRE: IVONNE ESTRELLA<br>PROFESION: |              |             |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMA:</p> <br><br><b>Mauricio Benavides</b><br>Rt 201509-519<br>Matricula CN206-112252<br>CARGO: Ingeniero mantenimiento<br>RH: 201509 - 519 | <p>FIRMA:</p> <br>CARGO: Representante Legal Fundación ONIX AVC |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**REDM**  
BIOMEDICAL S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO



Informe De Ingeniería No 0361  
Fecha: 24 de abril de 2026

| IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO              |                                         |                        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| Ciudad: Pasto (Nariño)                 | Equipo: Química Clínica                 | Marca: SEAMATY         |
| Cliente: FUNDACION ONIX                | Modelo: SMT-120V                        | No Serie: 120001887    |
| Localización: Laboratorio Clínico      | No Inventario: N/P                      | Adquisición: PROPIO    |
| Área de Desempeño: Química             | Fecha instalación: N/R                  | Fecha Adquisición: N/R |
| Persona Responsable: IVONNE ESTRELLA   | Tipo De Mantenimiento: Preventivo       |                        |
| Frecuencia de Mantenimiento: Semestral | Año fabricación: NR                     | Representante:         |
| Voltaje operación: 15 V                | Consumo: 105                            | Representante Local:   |
| Fuente de alimentación: Eléctrica      | Uso: Médico                             | Nivel de Riesgo: IIA   |
| Clase de Tecnología: Electrónica       | Clasificación Biomédica: A. Laboratorio |                        |

| FALLAS REPORTADAS ANTES DEL MANTENIMIENTO                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El error indica que el analizador <b>Seamaty SMT-120 VET</b> no puede leer o reconocer la información del disco de reactivos |
| FALLAS ENCONTRADAS EN EL MANTENIMIENTO                                                                                       |
| ACTUALIZACION DE SOFTWARE                                                                                                    |

**INFORME DE INGENIERÍA**  
1. Desarme total del equipo. 2. Verificación de voltajes de Fuentes de poder y tarjetas electrónicas (OK). 3. Se realizó limpieza de filtros (OK) 4. Revisión desarme y limpieza lector de códigos (OK) 5. Alineamiento de lector (OK) 6. Limpieza interna 8. Armado del Dispositivo 9. Inicialización de Dispositivo software/Hardware (ANALIZADOR NO DETECTA CODIGO QR DE ROTORES DE REACCION).).

| Lista de Verificación         | SI | NO | N/A | Prueba de Ingeniería     | SI | NO      | Observación |
|-------------------------------|----|----|-----|--------------------------|----|---------|-------------|
| Temperatura                   | X  |    |     | Inspección Física Equipo | X  |         |             |
| Sistema Óptico                | X  |    |     | Revisión Hoja Mto        |    | X       |             |
| Alineación porta placa        | X  |    |     | Limpieza Externa         | X  |         |             |
| Sistema Mecánico o Hidráulico | X  |    |     | Limpieza Interna         | X  |         |             |
| Motores / Sensores / Software | X  |    |     | Funcionamiento Equipo    |    | ANORMAL |             |
| Parámetros electrónicos       | X  |    |     | Después de Revisión      |    | ANORMAL |             |
| Red Eléctrica regulada        | X  |    |     | Lubricación partes Mec.  |    | X       |             |
| Calibración Factores          |    | X  |     | Revisión Controles       |    | X       |             |

**RECOMENDACIONES**  
EL ANALIZADOR ES POINT OF CARE, actualmente no hay representante de software para actualización en Colombia. Se requiere actualización de software, analizador queda fuera de uso.

| REPUESTOS UTILIZADOS POR SERVICIO DE INGENIERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--------------|-------------|
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REFERENCIA | DETALLE | VALOR UNIDAD | VALOR TOTAL |
| <b>Observaciones:</b> EL ANALIZADOR QUEDA FUERA DE USO POR FALTA DE ACTUALIZACION DE SOFTWARE, EL ANALIZADOR TIENE CUMPLIMIENTO DE VIDA UTIL DE 5 AÑOS POR CONCEPTO CASA COMERCIAL, (FECHA DE FABRICACION MARZO 2019), VIDA UTIL CADUCADA.<br>EL AREA DE FUNCIONAMIENTO DE ANALIZADOR NO ES LA ADECUADA, SE INSTALA EN UNIDAD MOVIL, LA CUAL NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>REGULACION EN LA ALIMENTACION DE ENERGIA (NO CUENTA CON POLO A TIERRA Y NO TIENE PROTECCION DE UPS ONLINE)</li> <li>ESPACIO, TEMPERATURA Y HUMEDAD DEL AMBIENTE.</li> </ul> <b>NO SE DA GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO, NO SE ENCUENTRA ACTUALIZACION DE SOFTWARE POR FALTA DE REPRESENTACION COMERCIAL EN COLOMBIA.</b> |            |         |              |             |

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:<br>Ing. Mauricio Benavides                                                                                                                  | NOMBRE:<br>IVONNE ESTRELLA                                                                                                                      |
| FIRMA:<br><br>CARGO: Ingeniero Mantenimiento<br>RH: 202101-00064 | FIRMA:<br><br>CARGO: Representante Legal Fundación ONIX AVC |

Registro fotográfico



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-------|--------|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| FUNDACIOIN ONIX AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | FORMATO MANTENIMEINTO DE USUARIO |       |        |                                      |                                         | CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y FUNDACIÓN ONIX AVC |               |
| Equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Analizador de Hematología | Marca                            | RAYTO | Modelo | RT 7600 FOR VET                      | Número de serie                         | 8022103006IE                                                   |               |
| MANTENIMIENTO DE USUARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| <p>El mantenimiento de usuario del equipo se realiza mediante rutinas básicas al inicio y final de cada jornada, con el fin de garantizar condiciones mínimas de operación. Al inicio de la jornada, se verifica la instalación eléctrica del equipo para asegurar condiciones adecuadas de funcionamiento, seguido del encendido del equipo y la purga de los reactivos, con el fin de limpiar el sistema y preparar el equipo para su operación. Al finalizar la jornada, se realiza la limpieza de las cámaras internas, el drenado de cámaras y de mangueras, con el objetivo de evitar acumulación de residuos y prevenir obstrucciones en el sistema. Finalmente, se procede al apagado del equipo</p> |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MUNICIPIO                 |                                  | FECHA |        | HORA MANTENIMIENTO INICIO DE JORNADA | HORA MANTENIMEINTO FINALIZACION JORNADA | RESPONSABLE                                                    | OBSERVACIONES |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                  |       |        |                                      |                                         |                                                                |               |

San Juan de Pasto, 28 de mayo del 2026

**SADS-319-2026**

**Señora:**

**HEYDI RUBIELA SALAZAR PERLAZA**

Directora Departamento Administrativo de Contratación  
Gobernación de Nariño

**Señor:**

**DANIEL ESTEBAN ZAMBRANO BENAVIDES**

Subdirector Departamento Administrativo de Contratación  
Gobernación de Nariño

**Asunto:** Solicitud de modificatorio respecto del Contrato No. **GN3962-2025**.

Cordial saludo,

Mediante la presente comunicación me permito informar que la Secretaría de Ambiente y Desarrollo sostenible del Departamento de Nariño, suscribió el contrato No. **GN3962-2025** con la fundación ONIX AVC, representada legalmente por la señora Ivonne Carolina Estrella Ayte, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.953.092. Dicho proceso fue suspendido y la última prórroga se otorgó hasta el 30 de mayo del 2026.

Por lo anterior, en mi calidad de Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible y supervisor del contrato en mención, me permito solicitar amablemente se modifique el contrato de acuerdo al documento anexo: modificatorio No. 1 al contrato GN3962-2025.

Sin otro particular,



**JAIRO ERNESTO CORTÉS QUIÑONES**  
Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible  
Gobernación de Nariño

Proyectó:



Jaime Ceballos Erazo  
Abogado SADS

Revisó:



Yanneth Narváez R  
Jurídica SADS







|                                                                                                               |                                                                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                       | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                       | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                       | PÁGINA: 1 de 14              |

| DATOS DEL INFORME     |                                   |   |       |
|-----------------------|-----------------------------------|---|-------|
| No. DE INFORME:       | 3                                 |   |       |
| TIPO DE INFORME:      | PARCIAL                           | x | FINAL |
| FECHA DE ELABORACIÓN: | 28 de mayo de 2026                |   |       |
| PERIODO DEL INFORME   | Desde 11/12/2025 Hasta 28/05/2026 |   |       |

1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

|                           |                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------|
| CONTRATO No.              | GN3962-2025                             |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN:   | Selección abreviada por subasta inversa |
| TIPO DE CONTRATO:         | Contrato de prestación de Servicios     |
| CONTRATISTA:              | Fundación Onix A.V.C                    |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | NIT 900.598.965-3                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:                       | PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS DE TEJIDOS BLANDOS PARA LA ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN LA UNIDAD MÓVIL DE ESTERILIZACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN:         | 22 de agosto de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:   | El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 31 de diciembre del 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE INICIO:              | 17 de septiembre del 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 31 de diciembre del 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| VALOR INICIAL:                | \$ 613.083.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FORMA DE PAGO:                | ANTICIPO: Un anticipo del treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución, firma de acta de inicio y aprobación del plan de manejo e inversión del anticipo por parte del supervisor del contrato. DESEMBOLSOS PARCIALES: El Departamento de Nariño, cancelará al Contratista el valor total del contrato en pagos parciales, de conformidad al avance de la ejecución del objeto contractual previa legalización del contrato. PARÁGRAFO 1º.- Para cada uno de los pagos pactados se requerirá: a) Presentación de la factura a nombre del DEPARTAMENTO. En el texto de la factura se debe expresar el número del contrato, el periodo de facturación y deberá especificar el valor correspondiente al servicio prestado. b) Certificación de cumplimiento por parte del SUPERVISOR del contrato. c) Soportes de cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales si son del caso, de conformidad a lo previsto por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. d) Informe de actividades. Todos los pagos están sujetos a la presentación del informe del supervisor, el cual debe realizarse |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                                                                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                       | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                       | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                       | PÁGINA: 2 de 14              |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | conforme a lo establecido en la Ley 1474 de 2011.<br>d) Para el último pago, adicional a los requisitos relacionados anteriormente, se deberá contar con el acta de recibo a satisfacción emitida por parte de la supervisión del contrato en la que se indique que los elementos y equipos de la unidad móvil fueron devueltos por parte del contratista en correctas condiciones |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |                                                |
|------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | Jairo Ernesto Cortes Quiñones                  |
| CARGO:                 | Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible |

CESIONES:

SI ( )NO (X)

MODIFICATORIOS

SI ( )NO (X)

| No. | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA MODIFICACIÓN |
|-----|----------------------|----------------------------------------|
| 1   | N/A                  |                                        |

PRÓRROGAS:

SI ( )NO (X)

|                 |  |
|-----------------|--|
| PRÓRROGA No. 1: |  |
| PRÓRROGA No. 2: |  |
| PRÓRROGA No. 3: |  |
| PRÓRROGA No. 4: |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| TERMINACIÓN FINAL |  |
|-------------------|--|

ADICIONES:

SI ( )NO (X)

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

| VALOR INICIAL | No. CDP/ CDR | FECHA      | CUENTA                                                                                                 | VALOR                | VALOR A APROPIAR     |
|---------------|--------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
|               | 2025050019   | 02/05/2025 | 2.3.2.02.02<br>.008-47-45<br>03-<br>1002-<br>4501061-2<br>024003520<br>150-<br>83990-16-<br>1.3.3.1.00 | \$613,083,000<br>.00 | \$613,083,000.<br>00 |
|               | RDC No.      | FECHA      | CUENTA                                                                                                 | VALOR RDC            |                      |
|               | 2025080943   | 22/08/2025 | 2.3.2.02.02<br>.008-47-<br>4503-1002<br>-4501061-<br>202400352                                         | 613,083,000.00       |                      |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                                                                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                       | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                       | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                       | PÁGINA: 3 de 14              |

|  |  |  |                    |  |
|--|--|--|--------------------|--|
|  |  |  | 0150-<br>83990-16- |  |
|--|--|--|--------------------|--|

3. BALANCE FINANCIERO

| DESCRIPCIÓN                                | VALOR PARCIAL     | VALOR TOTAL      |
|--------------------------------------------|-------------------|------------------|
| Valor Total del contrato                   |                   | \$613.083.000    |
| Valor ejecutado acta parcial N° 1 (47,89%) | 293.610.988,30    |                  |
| Valor ejecutado acta parcial N° 2 (26.49%) | \$ 162.389.186,94 |                  |
| Valor total ejecutado                      | \$ 456.000.175,24 |                  |
| Valor en calidad de Anticipo (30%)         | \$183.924.900.00  |                  |
| Valor amortizado acta parcial N°1          | \$ 88.081.634,61  |                  |
| Valor para amortizar acta parcial N°2      | \$ 48.716.756,08  |                  |
| Valor neto a cobrar                        | \$ 113.672.430,86 |                  |
| Valor Pendiente de Ejecución               | \$ 157.082.824,76 | \$157.082.824,76 |

A. DESEMBOLSOS REALIZADOS

Valor desembolsado al Contratista acta parcial N°1 movimiento contable, \$176,713,353.69, certificado de egreso número 2025016773 del 9 de diciembre de 2025

4. INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

A. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

| Obligaciones Generales                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cumplimiento<br>(SI - NO - N/A) | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.                                                                                                                                                                                         | SI                              |               |
| 2. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con el alcance previsto en los documentos del proceso.                                                                                                                                                                                                    | SI                              |               |
| 3. Cumplir de acuerdo a la naturaleza del contrato, las normas técnicas y/o procedimientos que apliquen, de conformidad a la normatividad vigente.                                                                                                                                                      | SI                              |               |
| 4. Cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades que se generen por la naturaleza del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con el Departamento. | SI                              |               |
| 5. Realizar dentro del término fijado por el Departamento, el cargue en la plataforma transaccional SECOP II, de las garantías a que haya lugar, si se hubieren pactado.                                                                                                                                | SI                              |               |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                                                                                                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br/>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br/>CONTABLE Y JURÍDICO</b> | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                                | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                                | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                                | PÁGINA: 4 de 14              |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 6. Obrar con buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones injustificadas.                                                                                                                                                            | SI |  |
| 7. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.                                  | SI |  |
| 8. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.                                                                                                     | SI |  |
| 9. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), según corresponda, de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, y presentar los respectivos comprobantes de pago originales. | SI |  |
| 10. Asumir todos los impuestos y retenciones que implique la ejecución del contrato                                                                                                                                                                        | SI |  |
| 11. Cumplir la normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.                                                                                                                                      | SI |  |
| 12. Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el Supervisor del contrato, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación.                                                              | SI |  |
| 13. Suministrar al Supervisor toda la información que requiera para el ejercicio oportuno de su gestión.                                                                                                                                                   | SI |  |
| 14. Presentar los informes que le indique el Supervisor y especialmente los señalados en el acápite relativo a la forma de pago.                                                                                                                           | SI |  |
| 15. Velar por que durante la ejecución del contrato no se ocasionen daños a terceros y si esto llegare a suceder, tomar las medidas necesarias para evitar el riesgo de futuras reclamaciones a la Entidad.                                                | SI |  |
| 16. Defender en todas sus actuaciones los intereses del Departamento según corresponda.                                                                                                                                                                    | SI |  |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |  | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |  | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |  | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |  | PÁGINA: 5 de 14              |
| 17. Publicar a través de la plataforma transaccional SECOP II todos los informes emitidos durante la ejecución del contrato dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                    |  |                              |
| 18. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Departamento.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                                                    |  |                              |
| 19. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más y presentarse al Departamento en el momento en que sea requerido por el mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                                                    |  |                              |
| 20. No podrá revelar, durante la vigencia de este Contrato, ni dentro de los dos (2) años siguientes a su expiración, la información confidencial de propiedad del Departamento, de la que el contratista haya tenido o tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución de este contrato y que esté relacionada con el objeto contractual o con las funciones a cargo del Departamento, sin el previo consentimiento por escrito del Departamento, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de ley. | SI                                                                                    |  |                              |
| 21. Para la ejecución del contrato, el contratista deberá tener en cuenta lo establecido en el Decreto 451 del 27 de agosto de 2019 Por el cual se prohíbe el plástico de un solo uso no biodegradable y el polietileno expandido en los procesos de contratación del Departamento de Nariño.                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                    |  |                              |
| 22. El (la) contratista se obliga a no ejercer ninguna forma de violencia contra las mujeres y/o basada en género, discriminación étnica, por discapacidad o de cualquier otra índole en la ejecución de este contrato. Se obliga también a cumplir el Protocolo para prevenir, atender y adoptar medidas de protección frente a todas las formas                                                                                                                                                         | SI                                                                                    |  |                              |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |  |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO                                                                                                                                                        | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |  | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |  | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |  | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |  | PÁGINA: 6 de 14              |
| de violencia contra las mujeres y basadas en género, y/o discriminación por razón de raza, etnia, sexo u orientación sexual, identidad de género o cualquier tipo de discriminación en el ámbito laboral y contractual.                                              |                                                                                       |  |                              |
| 23. Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y las demás que se deriven del artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así como todas aquellas que señalen la Constitución y la Ley y que tengan relación directa con el objeto del contrato. | SI                                                                                    |  |                              |
| 24. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual                                                                                                                                                                        | SI                                                                                    |  |                              |

| Obligaciones Específicas                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cumplimiento<br>(SI - NO - N/A) | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1. Desarrollar el objeto del contrato de acuerdo con la propuesta presentada y cumpliendo con la ficha técnica y las especificaciones establecidas.                                                                                                                                                           | SI                              |               |
| 2. Los medicamentos utilizados en el proceso de esterilización deberán ser de laboratorios nacionales de reconocida trayectoria.                                                                                                                                                                              | SI                              |               |
| 3. Garantizar la operación de la unidad móvil de esterilización veterinaria, dentro de los más altos estándares de higiene que permitan salvaguardar la salud y el bienestar de los pacientes cumpliendo con todo lo establecido frente a este tipo de procedimientos en especies pequeños caninos y felinos. | SI                              |               |
| 4. El servicio se debe ejecutar de acuerdo a lo indicado en las especificaciones técnicas establecidas por el Departamento y dentro del plazo de ejecución pactado. Cabe mencionar que, se                                                                                                                    | SI                              |               |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |  |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |  | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |  | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |  | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |  | PÁGINA: 7 de 14              |
| deberá tener en cuenta las fechas, lugares y horarios concertados con el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |  |                              |
| 5. Garantizar el buen funcionamiento de la unidad móvil de esterilización veterinaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                    |  |                              |
| 6. Garantizar el buen uso de todos los implementos y equipos de la unidad móvil de esterilización veterinaria, los cuales serán entregados mediante inventario al momento de la firma del acta de inicio. El contratista deberá devolver al departamento los implementos y equipos de la unidad móvil, una vez finalice la ejecución del contrato. Para tal fin, se programará un encuentro con el supervisor del contrato o con quien éste designe para verificar el estado de cada uno de los elementos y emitir acta de recibo a satisfacción. | SI                                                                                    |  |                              |
| 7. Asumir todos los costos directos e indirectos que demande el contrato, además, cancelar los impuestos y contribuciones que se causen o lleguen a causar en la suscripción y ejecución del contrato que sean obligatorios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                    |  |                              |
| 8. Garantizar el cumplimiento de todas las actividades descritas en el numeral “2.3 Especificaciones Técnicas” y acatar las recomendaciones emitidas por el supervisor de contrato, que designe la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                                                    |  |                              |
| 9. Ante eventuales fallas por mal uso en la operación de la unidad móvil de esterilización, el contratista deberá informar de manera inmediata a la supervisión y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                                    |  |                              |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br/>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br/>CONTABLE Y JURÍDICO</b> |  | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |  | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |  | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |  | PÁGINA: 8 de 14              |
| asumir los costos en que se incurra para su reparación de acuerdo al concepto técnico emitido por una persona que cuente con la idoneidad y la experiencia en temas relacionados directamente con la reparación de vehículos. Los costos en que se incurran deberán ser asumidos por el Contratista sin ningún cargo a los recursos que se desembolsen por el Departamento. |                                                                                                |  |                              |
| 10. El contratista deberá garantizar el desplazamiento de la unidad móvil de esterilización por el territorio departamental, de acuerdo a la programación realizada por la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible.                                                                                                                                                  | SI                                                                                             |  |                              |
| 11. El contratista deberá presentar un (01) informe por cada jornada de esterilización que se realice en los municipios designados por el supervisor, según lo estipulado en el numeral 2.3.3. GESTIÓN DOCUMENTAL.                                                                                                                                                          | SI                                                                                             |  |                              |
| 12. El contratista deberá constituir los seguros de responsabilidad civil profesional que se especifican en la en numeral “2.3.1 PERFILES DE TALENTO HUMANO”, “NOTA I”.                                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                             |  |                              |
| 13. El contratista deberá cargar los diferentes informes de ejecución que se produzcan durante la ejecución del contrato a la plataforma SECOP II previa autorización y aprobación por parte de la supervisión.                                                                                                                                                             | SI                                                                                             |  |                              |
| 14. El contratista deberá cumplir con lo estipulado en el Código de ética para el ejercicio profesional de la medicina veterinaria, la                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                                                             |  |                              |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |  |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO                                                                                                                                                                                                                                                | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |  | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |  | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |  | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |  | PÁGINA: 9 de 14              |
| medicina veterinaria y<br>zootecnia y zootecnia en<br>Colombia. “LEY 576 DE<br>2000”                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       |  |                              |
| 15. El contratista deberá dar cumplimiento al objeto contractual en aquellos municipios que realicen el requerimiento de inclusión programa de Protección y Bienestar Animal de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible.                                                                                                                           | SI                                                                                    |  |                              |
| 16. El contratista debe elaborar el protocolo de medicación pre anestésica, anestesia (dosificación de acuerdo con la especie), antibioticoterapia, analgesia y presentarlo a la supervisión del contrato el cual se aprobará al momento de la firma del acta de inicio.                                                                                     | SI                                                                                    |  |                              |
| 17. El contratista deberá entregar a la supervisión la relación de gastos junto con un Excel en el cual se relacione el peso del animal esterilizado y la cantidad de medicamentos usados en el procedimiento. Esto deberá estar soportado por la historia clínica de cada paciente.                                                                         | SI                                                                                    |  |                              |
| 18. El contratista deberá preparar la unidad móvil de esterilizaciones para la visita que realizará el Instituto Departamental de Salud de Nariño como requisito que debe surtirse para que la Gobernación de Nariño obtenga la resolución de inscripción y autorización del manejo de medicamentos de control especial a nombre del Departamento de Nariño. | SI                                                                                    |  |                              |
| 19. El contratista deberá acompañar, en todas sus etapas, el trámite que se realice ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño para que la Gobernación de Nariño                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                    |  |                              |

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                               |                                                                                       |   |                 |            |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |   |                 |            | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                       |   |                 |            | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                       |   |                 |            | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                       |   |                 |            | PÁGINA: 11 de 14             |
| Cumplimiento del contrato                                                                                     | 40                                                                                    | % | \$95.472.495,72 | 23/10/2023 | 23/08/2024                   |
|                                                                                                               | 20                                                                                    | % | \$47.736.247,86 | 23/10/2023 | 23/08/2024                   |
|                                                                                                               | 10                                                                                    | % | \$23.868.123,93 | 23/10/2023 | 23/02/2027                   |
|                                                                                                               | 20                                                                                    | % | \$47.736.247,86 | 23/10/2023 | 23/08/2024                   |

Actualización de vigencias con acta de inicio del contrato

| NOMBRE DE LA ASEGURADORA                                                    |    |   | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|---|-------------------------|------------|------------|
| N. DE POLIZA                                                                |    |   |                         |            |            |
| Tipo de Movimiento y Fecha de la Póliza                                     |    |   | Tipo de Movimiento      | Expedición | Aprobación |
|                                                                             |    |   | Cumplimento de contrato |            |            |
|                                                                             |    |   |                         | VIGENCIA   |            |
| AMPAROS                                                                     | %  |   | VALOR                   | DESDE      | HASTA      |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo                               | 40 | % | \$183.924.900           | 17/09/2025 | 31/07/2026 |
| Cumplimiento del contrato                                                   | 20 | % | \$122.616.600           | 17/09/2025 | 31/07/2026 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 10 | % | \$91.962.450            | 17/09/2025 | 31/01/2029 |
| Calidad del Servicio                                                        | 20 | % | \$122.616.600           | 17/09/2025 | 31/07/2026 |

D. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

Análisis de la situación del Contrato GN3962-2025:

- Se suscribió acta de inicio del Contrato No. GN3962-2025 de fecha 17 de septiembre de 2025 por parte el secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible del Departamento de Nariño, JAIRO ERNESTO CORTES QUIÑONES y la Representante legal de la Fundación Ónix AVC. IVONNE CAROLINA ESTRELLA AYTE.
- La Fundación Ónix AVC presento plan de inversión de anticipo el día 23 de septiembre el cual se aprobó el día 24 de septiembre por valor de **CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$183.924.900)**, equivalente al 30% del valor del del contrato.
- La Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sostenible, procede a realizar el trámite de desembolso de anticipo por un monto equivalente al 30% del valor del contrato, es

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
|  |  | CÓDIGO: GDC-F-76 |
|--|--|------------------|

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

decir, la suma de: **CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$183.924.900)**, el cual se hizo efectivo con fecha 23 de septiembre de 2025 y No. de comprobante 2025012947.

- 4. El día 26 de noviembre se presenta informe técnico y financiero por parte de la Fundación ónix, el cual es aprobado el 27 de septiembre de 2025.
- 5. El día del 9 de diciembre de 2025 se realiza desembolso al Contratista de acta parcial N°1 movimiento contable, \$176,713,353.69, certificado de egreso numero 2025016773
- 6. Se realizo comité técnico donde se establecieron condiciones de ejecución cronograma de municipios, fundaciones beneficiarias y fechas para la realización de las jornadas de esterilización para el presente informe de la siguiente manera:

| MUNICIPIO              | FECHA              | CANTIDADE<br>S |
|------------------------|--------------------|----------------|
| TUMACO                 | 13-15 NOVIEMBRE    | 274            |
| LOS ANDES<br>SOTOMAYOR | 18-19 DE NOVIEMBRE | 106            |
| EL TAMBO               | 20 DE NOVIEMBRE    | 104            |
| CORDOBA                | 24-25 DE NOVIEMBRE | 107            |
| PUERRES                | 26-27 DE NOVIEMBRE | 107            |
| POLICARPA              | 1-2 DICIEMBRE      | 104            |
| BUESACO                | 4 DE DICIEMBRE     | 104            |
| LINARES                | 9-10 DE DICIEMBRE  | 104            |
| NARIÑO                 | 12 DE DICIEMBRE    | 104            |

| CONSOLIDADO ANIMALES ATENDIDOS INFORME N°2 POR ESPECIE Y GENERO |         |        |         |        |       |
|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|--------|-------|
| MUNICIPIO                                                       | CANINOS |        | FELINOS |        | TOTAL |
|                                                                 | HEMBRAS | MACHOS | HEMBRAS | MACHOS |       |
| TUMACO                                                          | 55      | 36     | 121     | 62     | 274   |
| LOS ANDES                                                       | 37      | 8      | 37      | 24     | 106   |
| TAMBO                                                           | 44      | 2      | 51      | 7      | 104   |
| CORDOBA                                                         | 71      | 0      | 36      | 0      | 107   |
| PUERRES                                                         | 50      | 10     | 40      | 7      | 107   |

|                                                                                                              |                                                                                       |    |     |     |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|------------------------------|--|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO |    |     |     | VERSIÓN: 03                  |  |
|                                                                                                              |                                                                                       |    |     |     | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |  |
|                                                                                                              |                                                                                       |    |     |     | PÁGINA: 13 de 14             |  |
| POLICARPA                                                                                                    | 44                                                                                    | 10 | 43  | 7   | 104                          |  |
| BUESACO                                                                                                      | 61                                                                                    | 2  | 39  | 2   | 104                          |  |
| LINARES                                                                                                      | 39                                                                                    | 13 | 33  | 19  | 104                          |  |
| NARIÑO                                                                                                       | 36                                                                                    | 6  | 47  | 15  | 104                          |  |
| TOTAL                                                                                                        | 437                                                                                   | 87 | 447 | 143 | 1114                         |  |

7. Una vez cumplido el cronograma la Fundación Ónix realiza la presentación de informe técnico y financiero el día 12 de diciembre.
8. Se realiza comité técnico el día 15 de diciembre en donde se revisa de forma conjunta entre la secretaría y la fundación, del informe técnico y financiero y se concluye que:

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO          |                   |
|-------------------------------------------|-------------------|
| Fecha de suscripción del contrato         | 17/09/2025        |
| Fecha de terminación del contrato         | 31/12/2025        |
| Valor del contrato                        | \$ 613.083.000,00 |
| Valor adiciones                           | \$ -              |
| Valor total del contrato                  | \$ 613.083.000,00 |
| Valor ejecutado acta parcial N°1 (47,89%) | \$ 293.610.988,30 |
| Valor ejecutado acta parcial N°2 (26,49%) | \$ 162.389.186,94 |
| Valor pagado                              | \$503.126.684,55  |
| valor total ejecutado                     | \$ 456.000.175,24 |
| Valor Anticipado al contratista           | \$ 183.924.900,00 |
| Valor pendiente no pagado                 | \$ 157.082.824,76 |

9. Luego de la verificación del informe de Supervisión No. 1 emitido el día 11 de diciembre de 2025, se solicitó la Suspensión No. 1 del contrato en mención, mediante oficio dirigido al Departamento Administrativo de Contratación con fecha 16 de diciembre del 2025, dicha suspensión fue autorizada con fecha prevista de reinicio el día 28 de febrero del 2026, o hasta que se superaran las causas que dieron lugar a esta suspensión.
10. Posteriormente fue solicitada la prórroga No. 1 a la Suspensión No. 1, la cual también recibió autorización favorable y tenía una ampliación hasta el 25 de marzo del 2026.
11. Después, fue necesaria la prórroga No. 2 a la Suspensión No. 1, la cual tenía un término hasta el 25 de abril del 2026, con concepto favorable.
12. Luego, se hizo necesaria la prórroga No. 3 a la Suspensión No. 1, la cual tenía una culminación el día 13 de mayo del 2026, también con concepto favorable.
13. Finalmente, se solicitó una última prorroga que tendría lugar hasta el 30 de mayo del 2026.
14. Actualmente, y con los resultados del presente informe se da viabilidad a los cambios contenidos en el modificadorio No. 1, los cuales permiten proseguir con la ejecución del contrato.

E. SANCIONES: NINGUNA.

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                                                                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE<br>NARIÑO | INFORME DE SUPERVISIÓN TÉCNICO,<br>ADMINISTRATIVO, FINANCIERO,<br>CONTABLE Y JURÍDICO | CÓDIGO: GDC-F-76             |
|                                                                                                               |                                                                                       | VERSIÓN: 03                  |
|                                                                                                               |                                                                                       | FECHA VERSIÓN:<br>07/05/2024 |
|                                                                                                               |                                                                                       | PÁGINA: 14 de 14             |

F. ANEXOS

Para efectos de demostrar una adecuada ejecución de los recursos públicos comprometidos en cada contrato y convenio, y teniendo en cuenta que la contratación adelantada por el Departamento de Nariño, es objeto de auditoría fiscal por parte de la Contraloría Departamental de Nariño; es indispensable que en cada informe parcial de supervisión se relacione e incluya los anexos, soportes o material probatorio que den cuenta de la ejecución del objeto contractual, tales como:

- ✓ Informe de actividades del contratista.
- ✓ Registro Fotográfico.
- ✓ Historias clínicas de asistencia.
- ✓ Comprobantes de pagos.
- ✓ Y demás anexos que conduzcan a demostrar la ejecución integral del contrato o convenio.

G. CONCEPTO DE SUPERVISIÓN

Como supervisor de este contrato certifico que:

He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

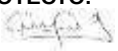
Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en las planillas adjuntas al presente informe.

Una vez superadas las causas que dieron origen a la suspensión del Contrato GN3962-2025 y verificado el cumplimiento de las condiciones técnicas, operativas y administrativas necesarias para la continuidad de las actividades programadas, el Programa de Bienestar Animal de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible de la Gobernación de Nariño emite concepto favorable para el reinicio de la ejecución contractual, considerando que existen las garantías necesarias para el adecuado desarrollo de las acciones contempladas en el objeto del contrato, conforme a los lineamientos establecidos y en cumplimiento de la normatividad vigente aplicable. Todo lo precedente de acuerdo con el modificadorio No. 1 del presente contrato, el cual contempla los cambios necesarios para proseguir con la ejecución.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el 28 de mayo del 2026.



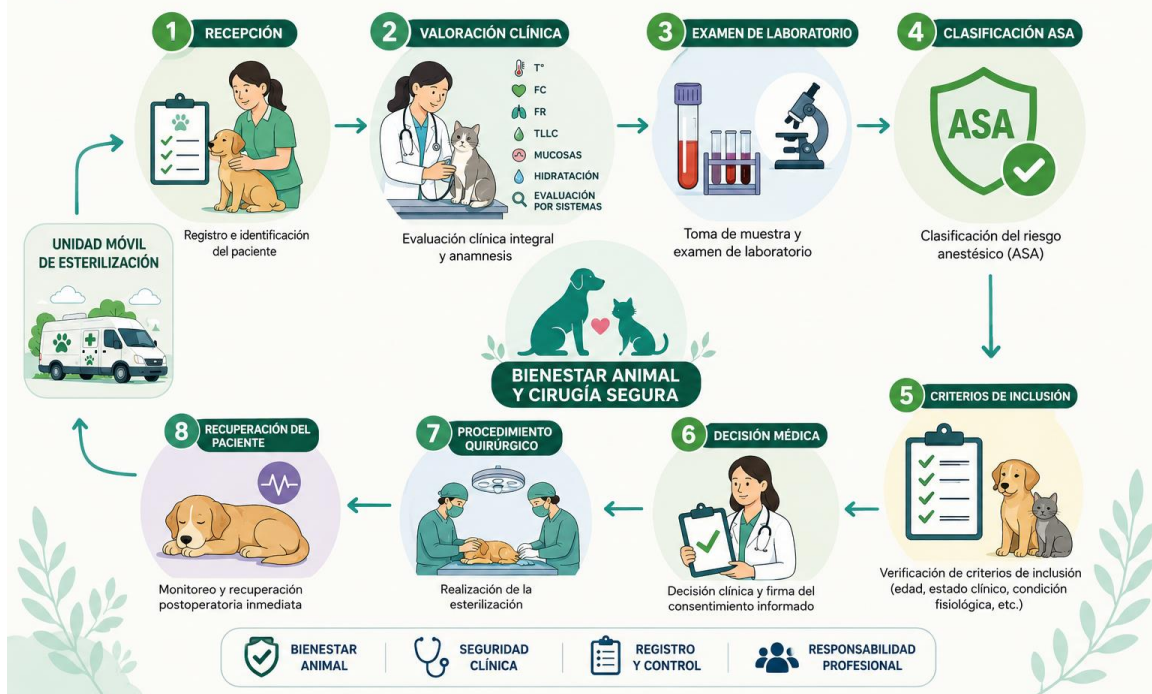
**JAIRO ERNESTO CORTÉS QUÍÑONES**  
Secretario de Ambiente y Desarrollo Sostenible  
Gobernación de Nariño  
Supervisor

PROYECTÓ:  
  
Katheryn Fierro  
Contratista SADS

REVISÓ:  
  
Jaime Ceballos Erazo  
Abogado SADS

|                                              |                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO ASOCIADO:<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | DEPENDENCIA ASOCIADA:<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE<br>CONTRATACIÓN DAC |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

## PROTOCOLO VALORACIÓN, SELECCIÓN Y REALIZACIÓN DE ESTERILIZACIONES



### 1. OBJETIVO

Establecer el procedimiento técnico, clínico y operativo para la valoración, selección y realización de esterilizaciones quirúrgicas en caninos y felinos dentro de la unidad móvil, precisando que la aptitud del paciente para el procedimiento será determinada por el Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista responsable, con fundamento en la valoración clínica integral, la clasificación del riesgo anestésico, la historia clínica, el examen de hematología disponible y cuando el criterio profesional lo determine.

### 2. ALCANCE

El presente protocolo aplica a todas las jornadas de esterilización de caninos y felinos realizadas en el marco del Contrato No. GN3962-2025, ejecutadas mediante la unidad móvil de esterilización en el Departamento de Nariño.

Comprende las etapas de:

- Recepción y registro del paciente
- Valoración clínica prequirúrgica
- Definición de aptitud quirúrgica

#### **Recepción del paciente.**

En el marco del inicio del proceso de esterilización, el equipo médico veterinario y de apoyo realizará la recepción del paciente, garantizando condiciones adecuadas de identificación, registro y verificación inicial, conforme a lo establecido en el numeral 2.3.2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR del pliego de condiciones.

#### **Valoración clínica prequirúrgica**

Una vez realizada la recepción y registro, el Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista procederá a efectuar la valoración clínica integral del paciente, la cual

constituye el criterio principal para la determinación de la aptitud quirúrgica, en concordancia con lo establecido en el numeral 2.3.2.1. DESCRIPCIÓN DE LOS PARÁMETROS MÍNIMOS RECOMENDADOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN del pliego de condiciones.

Para ello se realizará el diligenciamiento del anexo 1 Consentimiento informado y datos de historia clínica.

Examen clínico general

Se realizará valoración clínica integral del paciente mediante examen físico completo, registrando en la historia clínica los parámetros de temperatura (T°), frecuencia cardíaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), tiempo de llenado capilar (TLLC), pulso, mucosas y porcentaje de deshidratación, así como la evaluación por sistemas (tegumentario, digestivo, respiratorio, cardiovascular, musculoesquelético, nervioso, urinario y reproductivo).

Los hallazgos clínicos permitirán establecer el diagnóstico presuntivo, la clasificación del estado del paciente y su aptitud para el procedimiento quirúrgico, la cual deberá quedar consignada en la historia clínica, incluyendo la clasificación ASA (American Society of Anesthesiologists), según los criterios de valoración anestésica descritos para pequeños animales (Lozano & Martínez, 2023).

Gobernación  
de Nariño

CLASIFICACIÓN ASA

Valoración anestésica en pequeños animales

Unidad Móvil de Esterilización



UNIDAD MÓVIL  
DE ESTERILIZACIÓN

POR EL BIENESTAR ANIMAL

| CLASIFICACIÓN ASA                                                                                      | DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE (CRITERIOS DE VALORACIÓN ANESTÉSICA)                                                  | CONSIDERACIÓN CLÍNICA PARA ESTERILIZACIÓN                                                                                                                  | EJEMPLOS                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASA I <div></div>   | Paciente clínicamente sano, sin evidencia de alteraciones sistémicas al examen físico.                         |  Apto para procedimiento quirúrgico rutinario.                          | Animales jóvenes y sanos, sin antecedentes clínicos relevantes.                                 |
| ASA II <div></div>  | Paciente con enfermedad sistémica leve o alteración clínica compensada sin compromiso funcional significativo. |  Procedimiento permitido bajo monitoreo anestésico estándar.            | Animales con parasitismo leve, anemia leve, sobrepeso leve, dermatitis controlada.              |
| ASA III <div></div> | Paciente con enfermedad sistémica moderada que puede afectar la anestesia o el procedimiento quirúrgico.       |  Requiere valoración anestésica individualizada y monitoreo estricto.   | Insuficiencia renal leve a moderada, cardiopatías compensadas, anemia moderada.                 |
| ASA IV <div></div>  | Paciente con enfermedad sistémica severa que representa riesgo constante para la vida.                         |  Procedimiento no recomendado en jornadas rutinarias de esterilización. | Insuficiencia renal avanzada, cardiopatías descompensadas, caquexia, enfermedad hepática grave. |
| ASA V <div></div>   | Paciente moribundo con pocas probabilidades de supervivencia sin intervención inmediata.                       |  Contraindicado para procedimientos electivos de esterilización.        | Shock, sepsis, trauma severo, fallo multiorgánico.                                              |
| ASA E <div></div>   | Procedimiento realizado en condición de emergencia; se adiciona a cualquier categoría ASA.                     |  Aplicable únicamente en procedimientos quirúrgicos de emergencia.      | Piometra, torsión gástrica, trauma agudo.                                                       |

 La clasificación ASA debe quedar consignada en la historia clínica del paciente como parte de la valoración preanestésica obligatoria.

Fuente: Adaptado de Robertson et al. (2023). Journal of Small Animal Practice, 64(4), 177–254. <https://doi.org/10.1111/jsap.13695>



Toma de muestras y exámenes de laboratorio

Previo a la realización del procedimiento quirúrgico, se efectuará la toma de muestra sanguínea para la realización de hemograma a todos los pacientes, como parte del proceso de valoración prequirúrgica.

El hemograma será utilizado como herramienta diagnóstica de apoyo para la identificación de alteraciones hematológicas que puedan incidir en el riesgo anestésico o quirúrgico, los resultados del hemograma deberán quedar consignados en la historia clínica.

**Decisión de aptitud quirúrgica**

Los pacientes serán incluidos en el procedimiento de esterilización cuando correspondan a caninos o felinos mayores de cuatro (4) meses y menores de siete (7) años, clínicamente estables y con valoración preanestésica documentada. Previo al procedimiento quirúrgico, a todos los pacientes se les realizará hemograma como ayuda diagnóstica prequirúrgica, con el fin de identificar alteraciones hematológicas que puedan incrementar el riesgo anestésico o quirúrgico. Así mismo, cada paciente deberá ser clasificado según la escala ASA (American Society of Anesthesiologists), dejando constancia en la historia clínica de su aptitud para el procedimiento. Igualmente, será obligatorio el diligenciamiento y firma del consentimiento informado por parte del propietario, tutor o tenedor responsable antes de la intervención quirúrgica.

| Gobernación de Nariño                                                               |                          | <b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE PACIENTES</b><br>PARA PROCEDIMIENTOS DE ESTERILIZACIÓN<br>UNIDAD MÓVIL DE ESTERILIZACIÓN                                    |  |  UNIDAD MÓVIL<br>DE ESTERILIZACIÓN<br><small>POR EL BIENESTAR ANIMAL</small> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRITERIO DE INCLUSIÓN                                                               |                          | CONDICIÓN REQUERIDA                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Especie                  | Caninos y felinos.                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Edad                     | Mayores de 4 meses y menores de 7 años.                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Estado clínico           | Pacientes clínicamente estables al examen físico.                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Clasificación ASA        | Preferiblemente ASA I; ASA II solo bajo criterio del Médico Veterinario responsable.                                                                     |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Signos vitales           | Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, mucosas y tiempo de llenado capilar dentro de rangos compatibles con estabilidad clínica.     |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Condición corporal       | Pacientes sin caquexia, desnutrición severa u obesidad marcada que aumente el riesgo anestésico.                                                         |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Estado reproductivo      | Hembras no gestantes avanzadas y sin signos clínicos compatibles con patologías reproductivas complicadas.                                               |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Aptitud anestésica       | Pacientes aptos para anestesia general previa valoración preanestésica y clasificación del riesgo.                                                       |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Ayuno                    | Cumplimiento del ayuno indicado según edad, especie y criterio médico.                                                                                   |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Consentimiento informado | Presentación y firma obligatoria del consentimiento informado por parte del propietario, tutor o tenedor responsable antes del procedimiento quirúrgico. |  |                                                                                                                                                                   |
|  | Historia clínica         | Registro completo de identificación, peso, valoración clínica, hemograma, consentimiento informado y decisión médica.                                    |  |                                                                                                                                                                   |

La decisión de realizar el procedimiento de esterilización será adoptada exclusivamente bajo el criterio clínico y profesional del Médico Veterinario o Médico Veterinario Zootecnista responsable, con fundamento en la valoración clínica integral del paciente, la clasificación del riesgo anestésico ASA y, cuando se considere pertinente, en los resultados de exámenes prequirúrgicos como el hemograma u otras pruebas diagnósticas complementarias.

Adicionalmente, el animal deberá cumplir con los criterios de inclusión establecidos para el programa de esterilización.

### 3. Control

El control del proceso se fundamenta en el diligenciamiento completo de la historia clínica de cada paciente, conforme al formato establecido, la cual deberá contener la identificación del paciente y del responsable (cuando aplique), anamnesis, examen clínico general (T°, FC, FR, TLLC, pulso, mucosas y deshidratación), evaluación por sistemas, registro de la clasificación ASA, resultados del hemograma y consentimiento informado

### 4. Plan de contingencia

Ante la presencia de alteraciones clínicas, resultados anormales en el hemograma, o cualquier evento adverso en las fases prequirúrgica, intraoperatoria o postoperatoria, el Médico Veterinario procederá a suspender o ajustar el procedimiento conforme a su criterio técnico, priorizando la seguridad del paciente.

Toda contingencia deberá ser evaluada clínicamente y registrada en la historia clínica

En caso de presentarse la **muerte del paciente**, se deberá elaborar el correspondiente informe de defunción, en el cual se consignarán los antecedentes clínicos, hallazgos relevantes, procedimiento realizado y posible causa de muerte, el cual deberá ser anexado a la historia clínica y formato de acta de defunción.

IVONNE ESTRELLA  
**Ivonne Carolina estrella**  
**C.C 36.953.092**  
**Directora ejecutiva.**

ERNEY OBANDO  
**Herney Obando**  
**Médico veterinario**  
**TP 25528**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_, Identificado con Cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ en calidad de propietario y/o responsable de la mascota \_\_\_\_\_ de especie: Canino \_\_\_\_ Felino \_\_\_\_ por medio del presente documento declaro que:

**1.- Declaración de conocimiento y aceptación de riesgos:** Manifiesto que la Fundación ONIX - AVC y su equipo de médicos veterinarios y auxiliares me han informado de manera detallada y comprensible sobre el estado de salud de mi mascota, del procedimiento quirúrgico de esterilización a realizar, y sus riesgos inherentes. Entiendo que, a pesar de que este procedimiento se llevará acabo siguiendo los protocolos médico-quirúrgicos y los estándares de cuidado profesional, la cirugía y la anestesia conllevan riesgos que no se pueden preveer. Reconozco y acepto la posibilidad de que ocurran complicaciones tales como: a) Reacciones adversas a medicamentos o anestesia b) Infecciones, hemorragias u otras complicaciones posoperatorias. c) Fallas fisiológicas inesperadas. d) En casos excepcionales, la muerte del paciente. **2.- Veracidad de la Información Suministrada:** Certifico que toda la información que he proporcionado sobre la historia clínica, antecedentes médicos, y estado de salud actual de mi mascota es completa y veraz. Comprendo que la omisión o falsificación de cualquier dato relevante puede aumentar significativamente los riesgos quirúrgicos y que cualquier complicación derivada de dicha omisión será de mi exclusiva responsabilidad. **3.- Liberación de Responsabilidad:** 3.1. Gobernación de Nariño: Se deja expresa constancia de que la GOBERNACIÓN DE NARIÑO participa únicamente en calidad de entidad de apoyo institucional, articulación y acompañamiento de la jornada, sin asumir la prestación directa de los servicios médico-veterinarios, funciones asistenciales, diagnósticas, quirúrgicas o de tratamiento frente a los procedimientos realizados por la FUNDACIÓN ONIX-AVC y el personal profesional encargado. En consecuencia, el propietario y/o responsable del paciente exonera a la GOBERNACIÓN DE NARIÑO, así como a sus funcionarios, contratistas y personal de apoyo, de cualquier responsabilidad civil, contractual, extracontractual, administrativa o patrimonial derivada de complicaciones, reacciones adversas, secuelas, lesiones o fallecimiento del paciente que puedan presentarse con ocasión de los procedimientos practicados. salvo que medie dolo o culpa grave debidamente comprobada conforme a la ley. 3.2. FUNDACION ONIX: Por medio del presente documento, el propietario y/o responsable del paciente manifiesta que ha sido informado de manera clara, suficiente y comprensible sobre la naturaleza de los procedimientos veterinarios a realizar, así como de los riesgos inherentes, posibles complicaciones, reacciones adversas e incluso la eventual muerte del paciente, circunstancias que pueden presentarse aun cuando los procedimientos sean ejecutados conforme a los protocolos técnicos, científicos y de diligencia profesional aplicables. En consecuencia, el propietario y/o responsable del paciente LIBERA y EXONERA de responsabilidad civil, contractual y extracontractual a la FUNDACIÓN ONIX-AVC, , así como a sus funcionarios, contratistas, médicos veterinarios, auxiliares y demás personal vinculado o participante en la jornada, por cualquier complicación médica, reacción adversa, lesión, secuela o fallecimiento del paciente que se derive de riesgos propios del procedimiento, condiciones preexistentes, información clínica omitida, reacciones individuales del animal o circunstancias ajenas al control razonable del personal actuante, salvo que medie dolo o culpa grave debidamente comprobada conforme a la ley. Se deja expresa constancia de que la GOBERNACIÓN DE NARIÑO actúa únicamente como entidad de apoyo institucional y articulación de la jornada, sin asumir la prestación directa de los servicios médico-veterinarios ni obligaciones asistenciales frente a los procedimientos realizados. **4.- Responsabilidad por el Posoperatorio:** Me comprometo a seguir todas las instrucciones médicas posoperatorias. Asumo los costos y la responsabilidad total por cualquier complicación que se presente a causa de mi negligencia en el cuidado posoperatorio, incluyendo la evisceración por remoción de la sutura, sangrado o infecciones por falta de cuidado. **5.- Disposición del Paciente No Reclamado:** Comprendo que la fundación ONIX-AVC no se hace responsable por la pérdida de la mascota en casos de fuerza mayor o por negligencia del propietario al no reclamarla en el tiempo estipulado. En dicho caso, la fundación podrá disponer libremente del paciente y el propietario renuncia a cualquier reclamación futura. Con mi firma, declaro que he leído este documento en su totalidad, comprendo su alcance y consecuencias legales, y lo firmo de manera voluntaria, libre de cualquier coacción. ACEPTANDO TODAS LAS CONDICIONES aquí establecidas.

Para constancia, se firma en el Municipio de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.  
Propietario(a) y/o responsable.

Firma: \_\_\_\_\_ Cedula: \_\_\_\_\_

UNIDAD MÓVIL DE ESTERILIZACIÓN

Historia Clínica

HC # \_\_\_\_\_

|   |   |   |
|---|---|---|
| D | M | A |
|   |   |   |

1.- DATOS DEL

Propietario:

Responsable:

Nombre:

Documento: Tipo

Número:

Teléfono. PROPIETARIO:

Dirección:

Profesión u oficio:

2.- RESEÑA:

Nombre paciente:

Especie: Canino: ☐

Felino: ☐

Raza: \_\_\_\_\_

Sexo: ☐ M ☐ H

Edad: \_\_\_\_\_

peso: \_\_\_\_\_

Color y tipo de pelaje: \_\_\_\_\_

El animal esta en ayuno: si ☐ No ☐

El animal tiene hogar: Si ☒ No ☐ El animal esta en condición de calle: Si ☐ No ☒ El animal es feral o semiferal: Si ☐ No ☒

3.- ANAMNESIS:

Dieta: \_\_\_\_\_ Enfermedades previas: \_\_\_\_\_ Esterilizado: Si ☐ No ☐

Número partos: \_\_\_\_\_ Cirugías previas: \_\_\_\_\_ Esquema vacunal: \_\_\_\_\_

Última desparasitación y producto: \_\_\_\_\_ Tratamientos recientes: \_\_\_\_\_

Convive con otros animales: Si ☐ No ☐ Comportamiento: \_\_\_\_\_ Motivo de consulta: **Chequeo General**

4.- EXAMEN Físico GENERAL

Condición corporal: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐  
\_\_\_\_\_FC (L/min):\_\_\_\_\_ FR (R/min):\_\_\_\_\_TLLC (seg):\_\_\_\_\_ Pulso:\_\_\_\_\_ Mucosas:\_\_\_\_\_ % deshidratación: \_\_\_\_\_

|                                                                            |                                                                     |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS:<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____    | PIEL Y ANEXOS<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____        | GANGLIOS LINFATICOS<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____ |
| SISTEMA DIGESTIVO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____           | SISTEMA RESPIRATORIO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____ | SISTEMA ENDOCRINO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____   |
| SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____ | SISTEMA NERVIOSO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____     | SISTEMA URINARIO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____    |
| SISTEMA REPRODUCTIVO<br>Tipo de lesión: _____<br>Descripción: _____        | PALPACIÓN RECTAL<br>_____<br>_____                                  | OTROS<br>_____<br>_____                                            |

5.- DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Clínicamente Sano \_\_\_\_\_DIAGNÓSTICO DEFINITIVO. Clínicamente Sano \_\_\_\_\_

6.- OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Veterinario Responsable: \_\_\_\_\_ TP: \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 296932050**



PIB  
14:22:05  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) IVONNE CAROLINA ESTRELLA AYTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36953092:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:32:32 PM horas del 28/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36953092**

Apellidos y Nombres: **ESTRELLA AYTE IVONNE CAROLINA**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:37:29 horas del 28/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36953092**,  
Apellidos y Nombres **ESTRELLA AYTE IVONNE CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ONIX AVC**, con NIT **900598965-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/05/2026 02:40:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **36953092** y Nombre: **IVONNE CAROLINA ESTRELLA AYTE.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **141067995** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 36953092 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 28/05/2026 02:45 PM



Código Verificación: **7FRU3NACB9**

Válida hasta: **26/08/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

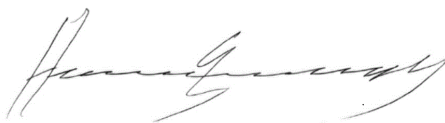
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 28 de mayo de 2026, a las 14:51:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 36953092             |
| Código de Verificación | 36953092260528145132 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

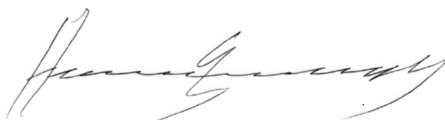
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 28 de mayo de 2026, a las 20:51:55, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 9005989653                          |
| Código de Verificación | 9005989653260528205155              |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 296982029**



PIB  
20:58:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION ONIX AVC identificado(a) con NIT número 9005989653:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315