FECHA DEL INFORME 29/07/2024

ASPECTOS GENERALES					
TIPO DE INFORME	AVANCE [x]	FINAL [ ]	PERIODO DEL INFORME	DESDE 29/06/2024	HASTA 28/07/2024

TIPO DE RECURSOS	
FUNCIONAMIENTO [x]	INVERSIÓN [ ]
	EJE N/A SECTOR N/A PROGRAMA N/A META N/A NOMBRE DEL PROYECTO N/A CÓDIGO BPPIN N/A

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR. 6376037		
CONTRATISTA	JORGE ORLANDO GAITÁN BERNAL						
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES						
FECHA DE CONTRATO	29/05/2024	FECHA DE INICIO	29/05/2024		FECHA TERMINACIÓN	28/12/2024	
PRORROGA FECHA	N/A	TIEMPO	N/A		FECHA TERMINACIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN FECHA	N/A	TIEMPO	N/A		FECHA TERMINACIÓN	N/A	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	42.000.000	EN LETRAS	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE				
ADICIÓN FECHA	N/A	VALOR	N/A		VALOR FINAL	N/A	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	29/07/2024	SOPORTES	FORMATOS DE VISTAS PECUARIAS, EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO *(SI APLICA – N/A)*	% ALCANZADO *(SI APLICA – N/A)*	OBSERVACIONES *INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO*
Apoyar con asistencia técnica en sanidad y producción animal a productores de especies menores del Municipio de Chía, con el fin de mejorar sus parámetros productivos.	100	28.56	Durante este periodo se realizó trece (13) visitas técnicas pecuarias de acuerdo a lo designado por la Dirección las cuales se ejecutaron al 100 % 20249999924129 20249999924118 20249999924132 20249999923691 20249999923691 20249999924235 20249999923656 20249999922075
Apoyar con asistencia técnica los chequeos reproductivos a ganado bovino en el Municipio de Chía.	100	28.56	Para este periodo realizó un chequeo reproductivo y de acuerdo al diagnóstico encontrado, se dejó como recomendación suplementación de sal mineralizada al 10%, día, agua con melaza, agua a voluntad y forraje de

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			pasto no mayor a 40 días de rotación, para evitar que el bovino se timpanice.
Apoyar con asistencia técnica la inseminación artificial de ganado bovino en el Municipio de Chía.	100	28.56	Se realizó una inseminación artificial a hembra bovina a la cual se le realizó el chequeo reproductivo, encontrando que esta estaba en celo, por consiguiente, se deben acatar las recomendaciones técnicas dejadas en la asistencia técnica.
Realizar apoyo técnico a las sensibilizaciones en nutrición animal y buenas prácticas agropecuarias de bovinos y caprinos para doble propósito, realizadas por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial del Municipio de Chía.	100	28.56	A cada uno de los usuarios, se les brindo sensibilización en campo, del manejo nutricional de conformidad con las condiciones corporales y reproductivas encontradas en las visitas técnicas, tales como manejo de sales, melazas y pasturas, a fin de que se pueda mejorar los parámetros productivos. Así mismo se programó para el 1 de agosto sensibilización en nutrición animal para los productores lecheros de bovinos y caprinos del municipio de Chía de manera presencial en el edificio Curubito
Apoyar con asistencia técnica a las explotaciones porcícolas del Municipio de Chía.	100	28.56	Se tiene programado vistas del 5 al 7 de agosto a las explotaciones porcícolas para revisar buenas prácticas agropecuarias y dejar las respectivas recomendaciones técnicas.
Apoyar con asistencia técnica la formulación y ejecución de proyectos productivos de la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial, en común acuerdo con el supervisor.	100	28.56	Se apoyó con el avance de gestión documental de la base de datos de usuarios bovinos y caprinos para el proyecto de suplementación de dichas especies para el proceso de selección de los usuarios que aplicarán a dicho proyecto. Se anexa como soporte
Realizar seguimiento a las recomendaciones de suplementación producto de las asistencias Técnicas realizadas, para verificar las mejoras en los parámetros de producción.	100	28.56	Durante el periodo ser realizaron recomendaciones en nutrición y sanidad en las explotaciones porcícolas visitadas, con el compromiso de una nueva visita para el seguimiento en los próximos 30 días con número radicado 20249999921359, 20249999921358, 20249999921357, 20249999921355.
Apoyar a los productores agropecuarios del Municipio de Chía en la generación de indicadores de producción y reproducción de ganado bovino, para garantizar la trazabilidad de su explotación y poder generar acciones correctivas, de mejora, y/o de mantenimiento.	100	28.56	Se realizó registro de parámetros productivos y reproductivos para ganado bovino lechero. Se anexa Registro de producción Bovina.
Apoyar con asistencia técnica a los productores agropecuarios del Municipio de Chía en el correcto	100	28.56	Se realizó registro de parámetros productivos y reproductivos para ganado bovino lechero.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
manejo de los registros productivos y reproductivos de ganado bovino y en el manejo en campo de los mismos.			Se anexa Registro de producción Bovina.
Realizar junto con el supervisor del contrato, un cronograma mensual de las acciones a realizar en el desarrollo de su objeto contractual.	100	28.56	Se realizó cronograma de trabajo
Las demás que en desarrollo del presente contrato sean solicitadas por el supervisor.			

OBSERVACIONES	N/A
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO	SI [X] NO [ ]
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	N/A

VALOR INICIAL	42.000.000
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL	42.000.000

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	7	6.000.000	14.28%
2	DE	7	6.000.000	14.28%
	DE			
	DE			
	DE			
VALOR TOTAL EJECUTADO			12.000.000	28.56%
SALDO POR EJECUTAR			30.000.000	71.44%

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024001358	28/05/2024	21212.1.2.02.02.008	1108	42.000.000	6.000.000	30.000.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
PERSONA NATURAL	9469734356	JULIO	SALUD	$ 300.000
			PENSIÓN	$ 384.000
			ARL	$ 25.100

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO				
PERSONA JURÍDICA	N/A	[ ] REPRESENTANTE LEGAL [ ] REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO		
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO		
			SENA	SI		NO		

SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO

SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
	No se ha presentado	N/A
	No se ha presentado	N/A
	No se ha presentado	N/A

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
N/A						
N/A						
N/A						

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR

NOMBRE PAULA CAROLINA ZULUAGA CATAÑO

CARGO SECRETARIA PARA EL DESARROLLO ECONOMICO

CORREO PAULA.ZULUAGA@CHIA.GOV.CO

FIRMA