

CUENTA DE COBRO

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA
NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: Rolfin Carrillo Benjumea

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.121.040.159 DE Distraccion

LA SUMA DE: Dos Millones de pesos ML (\$ 2.000.000)

POR CONCEPTO DE: Pago 1 del 02 al 31 de Diciembre de 2022 (30 días)

Contrato I No 1162

DESEMBOLSO I No: 1

OBJETO:

Prestacion de Servicios como Tecnico en el Municipio de DISTRACCION para Apoyar al programa de Zoonosis en el fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la promocion de la Salud, Prevencio, Vigilancia y control de las Zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamental de la Guajira.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Del 02 al 31 de Diciembre de 2022 (30 días)

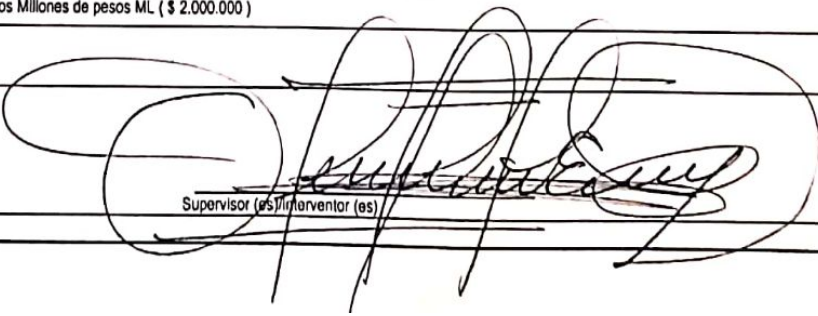
FECHA: Diciembre de 2022

DIRECCION: Calle 2 N° 3A-23

CIUDAD: Distraccion

TELEFONO: 3135572898


FIRMA

 Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial		Versión 1
(1) Contrato No.	1162	de	2022	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA			
(3) Dirección:	Calle 2 No. 3A - 23	(4) Teléfono:	3135572898	
(5) Cédula y/o NIT:	1.121.040.159	(6) Correo electrónico:	rocabe0312@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	OBED DAZA PLATA			
(8) Dependencia:	ZOONOSIS	(9) No. Extensión o teléfono:	3014587682	
(10) Objeto:	Prestación de servicios como técnico en el Municipio de DISTRACCION para apoyar al Programa de Zoonosis en el Fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la promoción de la Salud, Prevención, Vigilancia y Control de las Zoonosis, en la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.			
(11) Plazo de ejecución:	Uno (1) MES			
(12) Fecha de inicio:	02 de Diciembre de 2022	(13) Fecha terminación:	31 de Diciembre de 2022	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 2.000.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 2.000.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	pago 1 del 02 al 31 de Diciembre de 2022 (30 días)			
Aspecto económico				
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$ 125.000	CAJACOPI	(28) Pensión valor aporte: \$ 160.000	COLFONDOS	
(29) ARL: \$ 10.500	POSITIVA			
(30) Planilla de pago No.	9444255476	(31) Fecha:	15 de Diciembre de 2022	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N A			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
<p>El/la contratista, Rolfin Carrillo Benjumea cumplió con las obligaciones contraladas en el contrato No 1162 presentando el respectivo Informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social Integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito de remisión de copia del examen preocupacional a la Gobernación de la Guajira ☒ SI ☐ NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de Dos Millones de pesos ML (\$ 2.000.000)</p>				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
 Supervisor (es)/Interventor (es)				
(36) Fecha Diciembre del 2022				



Secretaría de Salud

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA		Código
Formato		Certificación de pago final		Versión
Aspectos generales de contrato y su ejecución				
(1) Contrato No.	1162	de	2022	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	Rolfin Carrillo Benjumea			
(3) Cédula y/o NIT:	1.121.040.159	(4) Correo electrónico:	rocabe0312@gmail.com	
(5) Dirección:	Calle 2 No 3A-23	(6) Teléfono:	3135572898	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:	Obed Daza Plata			
(8) Dependencia:	ZOONOSIS	(9) No. Extensión o teléfono:	3014587682	
(10) Objeto:	Prestación de servicio como técnico en el municipio de Distracción para apoyar al programa de Zoonosis en el fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la promoción de la Salud, prevención, Vigilancia y control de las zoonosis, en la Secretaría de Salud Departamental de la Guajira.			
(11) Plazo de ejecución:	1 Meses			
(12) Fecha de inicio:	02 de Diciembre 2022	(13) Fecha terminación:	31 de Diciembre 2022	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 2,000,000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 2.000.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo):				
(19) Suspensión:				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☒	A PARTIR DE LA FECHA	
(21) Concepto del pago:	Del 02 al 31 de Diciembre del 2022			
(22) Terminación anticipada:				
Resumen financiero				
(23) Valor total del contrato (inicial + adición) (vigencia) \$	(24) Valor pagado y/o girado \$	(25) Valor ejecutado \$	(26) Saldo a favor \$	(27) Saldo a liberar y/o liberado \$
\$2,000,000	\$ 2,000,000	\$ 2,000,000	\$ 0,00	\$ 0
			(26) Valor Cesión \$	
			\$ 0,00	
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales				
(28) Salud planilla N°	9444255476	(29) Valor: 125.000	\$125.000	(32) Cumplió: SI
(28) Pensión planilla N°	9444255476	(30) Valor:	\$160.000	(32) Cumplió: SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9444255476	(31) Valor: 10.500	\$10.500	(32) Cumplió: SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:			N/A	



Secretaría de Salud

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	
Formato	Certificación de pago final	Versión	

(34) Concepto supervisor y/o interventor

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista Rolfin Carrillo Benjumea, entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula Tercera en el contrato N° 1162 de 2022, cumplió (SI) el 100% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos del sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se pagó o desembolsó la suma de \$ \$ 2,000,000 conforme a la cláusula Quinta del contrato. 1162
2. Se ejecutó la suma de \$ \$ 2,000,000
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$ \$ 0
4. El valor cedido por el contratista es de \$ \$ 0,00
5. La Secretaría de Salud libera la suma de \$ \$ 0

(35) Concepto del cumplimiento

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) Observaciones

Gestión conforme a las cláusulas del contrato en mención.

(37) Firma responsables

Interventor/supervisor

(38) Fecha: Diciembre del 2022

Nota 1 Adjuntar informe final de terminación del contrato

  Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

Contrato No.	1162		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
Nombre del supervisor y/o interventor	OBED DAZA PLATA	Teléfono / Extensión	3014587682
Dependencia	ZONOSIS		
Objeto del contrato	Prestación de servicios como técnico en el Municipio de DISTRACCION para apoyar al Programa de Zoonosis en el Fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la Promoción de la Salud, Prevención, Vigilancia y Control de las Zoonosis, en la Secretaría de Salud Departamental de la Guajira.		
Fecha de inicio	02 de Diciembre de 2022	Fecha de terminación	31 de Diciembre de 2022
Período objeto del informe:	Del 02 al 31 de diciembre de 2022 (30 días)		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN				
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar el plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas.	Elaboracion del plan de trabajo y cronograma de actividades correspondiente al contrato # 1162 del año 2022 Plan mensual del cumplimiento del plan general.	Elaboracion de la propuesta del Plan de trabajo Proyeccion Cronograma de actividades mes de Diciembre	Actividad presentada en el informe de ejecución de Diciembre del 2022 Actividades realizadas en la zona Rural y Urbana del Municipio de Distraccion.
2	Ejecutar y/o apoyar la actividad de vacunación antirrábica canina y felina en los Municipios designados por el Interventor. (meta de vacunación: 50 animales diarios, entrega semanal de base de datos de animales vacunados y entrega final de base de datos consolidada final de animales vacunados que	Vacunacion Canina y Felina casa a casa en zona urbana y corregimientos de Buenavista en el Municipio de Distraccion.	440 carnets de vacunacionFormato matriz de vacunacion	Se realizo vacunación en la zona Urbana de Distraccion. Barrios. Villa Clara, Las Lomitas, Zona Rural de la vereda la mata y corregimiento de Buenavista Caninos Vacunados 318 Felinos Vacunados 122 Animales vacunados 440

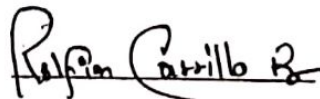
  Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

	corresponde con los so	<p>Manejo adecuado de la cadena de frio que preserve el biológico de vacunación</p> <p>Gestion de residuos solidos peligrosos generados en la actividad de vacunación</p>	<p>Formato de Gestion de cadena de frio</p> <p>Formato de gestion de residuos peligrosos, (guardianes, guantes, frascos de biológico, jeringas y tapaboca</p> <p>cantidad entregada 340 gr.</p>	<p>Se realiza la gestión de cadena de frio antes, durante y después de la vacunación antirrabica canina y felina.</p> <p>Entrega de residuos peligrosos en la ESE Hospital Santa Rita de Cassia Municipio de Distraccion.</p>
3	Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente Transmisores de Rabia.	<p>Observacion a animales potencialmente transmisores de rabia en la zona urbana del Municipio de Distraccion que han sido notificados por parte de la E.S.E Hospital Santa Rita de Cassia</p> <p>Seguimiento a tratamiento específico antirrábico humano</p> <p>Inventario de existencia y tratamiento antirrábico en la E:S:E hospital y seguimiento a Tratamiento específico a pacientes en la Zona del Municipio de Distraccion</p>	<p>Fichas de Notificacion 300 INS</p> <p>Total recibidas 1 Fichas técnica de Observacion 1</p> <p>Casos 1</p> <p>Total 0 casos cerrados en el mes de Diciembre.2022</p> <p>Formato físico y digital</p> <p>Tratamientos seguidos 0</p> <p>Formato de inventario.</p> <p>Formato Físico y digital de existencia de tratamientos antirrabico humano</p>	<p>Entrega de 1 fichas técnica de notificación 300 en medio físico y digital</p> <p>Entrega de 1 Fichas técnica de observación, 1 casos cerrados Medio Físico y digital</p> <p>Se realizo 0 seguimiento a tratamiento específico antirrabico a pacientes en el Municipio de Distraccion</p> <p>Tratamientos completos 0</p> <p>Tratamientos incompletos 0</p> <p>Fecha de corte 26/12/2022</p> <p>Se realizaron 3 inventarios de existencias, de vacuna y sueros antirrábico humanos en el Hospital Santa Rita de Cassia Municipio de Distraccion</p> <p>Vacunas 4</p> <p>Diluyentes 4</p> <p>Sueros: 6</p>

  Unidas por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

4	Atender las orientaciones e instrucciones del Supervisor.	<p>Presentación en el Hospital Santa Rita de Cassia y secretaria de salud municipal Municipio de Distracción</p> <p>Se realiza charla sobre tenencia responsable de las mascota en el municipio de Distracción</p>	Acta y asistencia y evidencias fotograficas	<p>El día 02 de Diciembre de 2022 me presente ante la secretaria de salud, referente municipal, apoyo estadística y la enfermera encargada de la vacunación PAI de vacunas antirrábicas humanas Hospital Santa Rita de</p> <p>El 14 de Diciembre se realizó charla sobre tenencia responsable de las mascota canina y felina en el corregimiento de Buenavista del Municipios de Distracción</p>
5	Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el Interventor asignado.	Desplazamiento del Municipio de Distracción al Municipio de San Juan	Anexo 4 Desplazamiento	Desplazamiento del Municipio de Distracción al Municipio de San Juan el día 5 de Diciembre de 2022 para la socialización del programa de zoonosis con el supervisor doctor Obed Daza y todo el equipo de trabajo técnicos tecnólogos del sur.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: diciembre del 2022

 Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

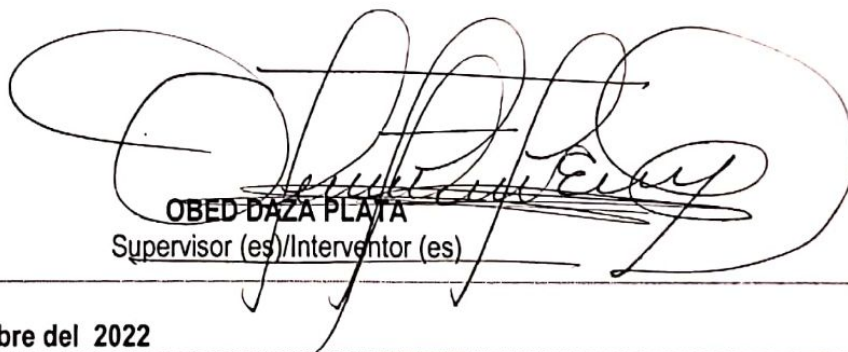
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista cumplió con el requisito establecido remitiendo copia del examen preocupacional a la Gobernación de la Guajira.
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES

En constancia, firmo



OBED DAZA PLATA
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Diciembre del 2022

 Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

Contrato No.	1162 DE 2022		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
Nombre del supervisor y/o interventor	OBED DAZA PLATA	Teléfono / Extensión	3014587682
Dependencia	ZONOSIS		
Objeto del contrato	Prestación de servicio como técnico en el municipio de Distraccion para apoyar al programa de zoonosis en el fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la promoción de la Salud, prevencio, Vigilancia y controlde las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.		
Fecha de inicio Contrato	02 de Diciembre de 2022	Fecha de terminacion	31 de Diciembre de 2022

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista	% cumplimiento
1	Presentar el plan de trabajo y cronograma de actividades, para el cumplimiento de las obligaciones, el cual debara ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas.	Realizacion del plan de trabajo del contrato No 1162 del 2022	Plan de trabajo aprobado por el supervisor del contrato	Este plan y cronograma con el apoyo del técnico para el cumplimiento de las actividades a realizar en el contrato	100%
2	Ejecutar y/o apoyar la actividad de Vacunacion antirrábica canina y felina en el o los municipios designados por el interventor.	Inventario en la ESE Hospital Santa Rita de cassia los días miércoles de cada semana sobre las vacunas, diluyentes y sueros antirrábicos humanos .	Consolidado en Excel y formato pdf escaneado mensual	Actividad soportada en el cd de evidencias en la carpeta denominada obligación 2	100%
		Se vacuno en la zona Urbana y Rural del Municipio de Distraccion, vacunación antirrabica canina y felina, manejo adecuado de la cadena de frio que preserve el Biologico de vacunación. animales vacunados	Carnets de Vacunacion: 440 Evidencias Fotograficas	Actividad soportada en el cd de evidencias en la carpeta denominada obligación 2	

 Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

		Caninos 318 Felinos 122 total vacunados 440			
3	Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.	<p>Inventario en la ESE Hospital Santa Rita de Cassia los días miércoles de cada semana sobre las vacunas, diluyentes y sueros antirrábicos humanos</p> <p>: Observación de APTR, notificados por la ficha 300 en Hospital Santa Rita de Cassia Observaciones: Mes de Diciembre 1</p> <p>Seguimiento a pacientes con tratamientos antirrábicos humano en el Hospital Santa Rita de Cassia Tratamientos terminados 0 tratamientos incompletos 1 Total seguimientos con tratamientos específicos a pacientes: 0</p>	<p>Consolidado de observaciones en Excel y formato pdf escaneado mensual</p> <p>Fichas INS 300 Recibidas de la ESE Hospital Santa Rita de Cassia Total Observaciones realizadas 1</p>	Actividad soportada en el cd de evidencias en la carpeta denominada obligación 3	100%
4	Atender las orientaciones e instrucciones del Supervisor	Se realizó reunión casa a casa en el barrio la Esperanza municipio de San Juan del Cesar con el fin de socializar, sobre la tenencia	Actas, listados de asistencia Evidencias fotográficas.	Actividad soportada en el cd de evidencias en la carpeta	100%

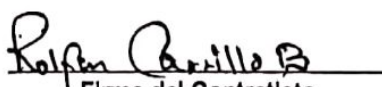
  Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

		responsable de las mascotas en la casa. Se le hizo entrega de la cartilla que habla sobre las mascotas. El día 14 de Diciembre de 2022		denominada obligación 4	
5	Desplazamiento fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado.	Desplazamientos fuera del municipio de San Juan del Cesar en cumplimiento de las obligaciones contractuales Desplazamiento del Municipio de San Juan del Cesar al Municipio de Barrancas el día 12 de Diciembre de 2022 para darle la inducción a la técnica Ingrid, sobre la vacunación canina y felina y se le hizo la socialización del programa de zoonosis.	Formato de desplazamiento anexo # 4	Actividad soportada en el cd de evidencias en la carpeta denominada obligación 5	100%

1. Según las obligaciones anteriormente descritas, los productos resultantes son anexados de forma digital en un cd donde tienen la misma enumeración anterior con el fin de que sean relacionadas la actividad desarrollada como a continuación se describe:

1. **Primera Obligación:** Plan de Trabajo 2022, Cronograma de trabajo mensual
2. **Segunda Obligación:** Base de datos en Excel de Vacunación, Formato cadena de frío, evidencia fotográfica
3. **Tercera Obligación:** Consolidado de agresiones, tratamientos antirrábicos, Fichas 300, y Fichas técnicas de Observación.
4. **Cuarta Obligación:** Atender las orientaciones e instrucciones del Supervisor.
5. **Quinta Obligación:** Formato de desplazamiento anexo 4

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.


 Firma del Contratista
 Fecha: Diciembre del 2022

 Unidos por el Cambio <i>Secretaría de Salud</i>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

Nota: Al Informe Final de ejecución del contrato, se anexa Informe Final de Supervisión con firma del supervisor en conformidad con el seguimiento, verificación y entrega de productos finales.

  Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

(1) Contrato No.	No. 1162 DE 2022		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	OBED DAZA PLATA		
(4) Dependencia:	ZOONOSIS AMBIENTAL		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	3014587682		
(6) Objeto del Contrato:	Prestación de servicio como técnico en el municipio de Distraccion para apoyar al programa de zoonosis en el fortalecimiento de las prioridades Nacionales definidas para la promoción de la Salud, Prevencion, Vigilancia y control de la zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamental de la Guajira.		
(6) Fecha de inicio:	02 de Diciembre de 2022	(7) Fecha terminación:	31 de Diciembre de 2022

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y periodos: Obed Daza Plata

1.2. Fecha de inicio: 02 de Diciembre de 2022

Fecha de terminación del contrato 31 de Diciembre de 2022

1.3. Ejecución del contrato o convenio:

El contratista realizó las actividades encomendadas conforme a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el 02 de Diciembre de 2022 y el 31 de Diciembre de 2022 del año en curso. Es así que de acuerdo al Plan de trabajo propuesto, presentado y aprobado, Prestacion de servicio como técnico al programa de zoonosis en el Municipio de Distraccion y fortaleciendo las capacidades Tecnicas y operativas en zoonosis, para la Gestion integral del riesgo, Gestion en salud publica y la promoción en la salud y la Vacunacion Antirrabica Canina y Felina, en la secretaria de salud Departamental de la Guajira -

Participo en actividades

NOTA: El presente formato contiene la Información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la Información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

  Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

Efectuo seguimiento

Presento el informe mensual y el documento final del producto de acuerdo a la clausula del contrato No 1162 de 2022, que amplian el cumplimiento oportuno y con calidad de lo contratado y otras acciones asignadas.

El contratista : 1- El Plan de trabajo, plan mensual del cumplimiento del plan general

Actividades realizadas en la zona Urbana y Rural del Municipio de Distraccion

El contratista :

2- Ejecutar y/o apoyar la actividad de Vacunacion antirrábica canina y felina en los municipios designados por el Interventor.

Se vacuno en el municipio de Distraccion en la zona urbana los canina y felina en los barrios, Villa Clara, las lomas, zona Rural fincas de la vereda la mata y corremiento de Buenavista en el mes de Diciembre de 2022

Total animales vacunados 440

3- Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

En el municipio de Distraccion: Observacion de Caninos y Felinos relacionados con agresiones por APTR

Notificados con la ficha 300 por el Hospital Santa Rita de Cassia, para un total de 1 agresiones recibidas para la observación, seguimiento a tratamientos específicos antirrábicos humanos a los cuales se les ordeno tratamiento para un total de 1 pacientes.

Pacientes con tratamientos terminados 0

Pacientes con tratamientos oncompletos 0

4- Atender las orientaciones e instrucciones del Supervisor.

Se realizo Charlas sobre tenencia responsable de mascotas canina y felina en el corregimiento de Buenavista en el municipio de Distraccion el dia 14 de Diciembre de 2022.

5- Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado.

Desplazamiento del Municipio de Distraccion al Municipio de San Juan el dia 5 de Diciembre de 2022 para la socialización del programa de zoonosis con el supervisor doctor Obed Daza y todo el equipo de trabajo técnicos tecnológicos del sur.

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

  Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

1.4. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). NO APLICA

1.5. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato 1162 Informes mensuales,

Se entrego por parte del contratista 1 Informe mensual donde describió las actividades realizadas en ese periodo de tiempo relacionadas a las obligaciones específicas exigidas en el contrato y al termino del contrato hizo entrega de un informe final de las actividades realizadas que dé cuenta de las obligaciones exigidas y donde además se describe el producto final de cada actividad y la evidencia de cada una.

1.6. Informe sobre Registro de Derechos de Autor cuando aplique. (Adjuntar los registros). NO APLICA

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

Valor inicial del contrato o convenio	\$ 2.000.000
Valor adiciones	0
Valor total incluidas las adiciones	\$ 2.000.000
Valor total ejecutado	\$ 2.000.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	\$ 2.000.000
Saldo a favor del contratista.	0
Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. (adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar)	0
Valor a liberar	0
Relación de los desembolsos o aportes de cada una de las partes y el informe sobre su estado de ejecución.	0
Informe sobre la ejecución de valor destinado a imprevistos, cuando los mismos hayan sido pactados.	0
Información sobre rendimientos financieros cuando aplique. (Indicar el valor de los rendimientos generados; si ya fueron reintegrados indicar la fecha de reintegro y adjuntar copia de la constancia del reintegro, en caso contrario indicar la obligación a cargo del contratista y fecha de exigibilidad)	0
Relación de subcontratos cuando haya lugar, indicando su objeto, valor, estado de ejecución, pago y liquidación.	0
Adjuntar relación de pagos expedida por el área u organismo competente	0

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

NOTA: El presente formato contiene la Información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la Información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

 Unidos por el Cambio Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

3.1 PÓLIZAS O GARANTÍAS EXIGIDAS.

Fecha de aprobación de la garantía. La cual debe ser anterior a la suscripción del acta de inicio.	NO APLICA
Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	NO APLICA

3.2 CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se certifica el pago de aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato a la fecha de finalización del contrato o convenio. Se adjuntan las certificaciones.

3.3 OTROS ASPECTOS RELEVANTES

4. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS ADMINISTRATIVOS (9)

Mensualmente se hizo entrega de las cuentas generadas por el desarrollo del presente contrato, previa revisión y visto bueno y firma del supervisor.

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

Se adjuntan en medio Magnetico las evidencias de los productos resultantes de cada obligación específica y ejecutado del contrato como a continuación se especifica.

1. Primera Obligación: Plan de Trabajo, plan mensual del cumplimiento del plan general, contrato # 1162
2. Segunda Obligación: Base de datos en Excel de Vacunación, Formato cadena de frío, evidencia fotográfica.
3. Tercera Obligación, Consolidado de agresiones, tratamientos antirrábicos, Fichas de Observaciones 300.
4. Cuarta Obligación: Atender las orientaciones e instrucciones del Supervisor.
5. Quinta Obligación: Formato de Desplazamiento Anexo 4

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

Fecha de Versión: 27 de julio del 2020

 Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

6. OBSERVACIONES (10)

En este ítem se debe incluir, entre otros aspectos, los siguientes:

- Cumplió con los demás aspectos considerados relevantes en relación con la ejecución, técnica, administrativa y financiera del contrato, relacionados en el informe de ejecución del numeral 2: **SI**
- Pronunciamiento sobre el cumplimiento de la Cláusula sobre Derechos de Propiedad Intelectual. **NO APLICA.**

De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)

1. El/La Contratista **ROLFIN CARRILLO BENJUMEA**, con CC: 1.121.040.159 durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el (100%) cien por ciento del objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato o Convenio en mención.
3. Recibi de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato o Convenio en mención.

En constancia, firmo: (12)

OBED ENRIQUE DAZA PLATA

CARGO:

Supervisor Contrato No. 1162 de 2022

(13) Lugar y Fecha: Riohacha, Diciembre del 2022

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	de	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Telefono	Escritorio SENIA o ICBF	Ins										
CC 111100133		CARILLAS BENJAMIN RODRIGUEZ	INDENSOHENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 N. 1 A 22	DISTRICCIÓN LA GUAYABA	4111111												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	PAGO	Dias Hacia	Valor												
2022-12	47390570	94423476		2023/01/16	2022/12/15	DIARIO DE OCURRENTE													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sector: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,000,000				\$1,000,000					\$1,000,000				\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,000,000				\$1,000,000					\$1,000,000				\$0
Ciudad: DISTRICCIÓN DE LA GUAYABA (1 Afiliados)						\$1,000,000				\$1,000,000					\$1,000,000				\$0
1	CC 111100133	CARILLAS BENJAMIN RODRIGUEZ	231001	30		\$1,000,000	CCF52	30		\$1,000,000				\$1,000,000				\$10,500	\$0
Total Afiliados (1)						\$1,000,000				\$1,000,000				\$1,000,000				\$10,500	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Resumen General	Código Aportante	Salud Principal	Dirección	Entidad Desagregada	Telefono	Expediente 1633 a 1234	
12-12-2014		COPIA DE RENOVACIÓN	00000000000000000000	123456789	1234 567 890	12345678901234567890	1234567890	1234567890	1234567890
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Salud	Clase	Forma	Fecha	Pago	Salud	Forma	Pago	Forma
2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12	2023-12
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFILIADOS ADMINISTRATIVOS: 1)									
CEDEFONOS	23-1001	800,227,440	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	\$160,000
AFILIADOS ADMINISTRATIVOS: 1)									
POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	\$10,500
AFILIADOS ADMINISTRATIVOS: 1)									
EPS ADMINISTRATIVOS: 1)	COPECSS	901,543,211	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	\$125,000
CAJACOP									
TOTAL				1	\$295,500	\$0	\$0	\$295,500	\$295,500