Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: LOPEZ BONIVENTO JOSE ANDRES, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 84027166 de RIOHACHA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 0-360-30-09012-2, fecha de apertura: 04/13/1994.

Se expide en RIOHACHA, a los doce (12) días del mes de Enero de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
OF. RIOHACHA - GUAJIRA

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84.027.166**

LOPEZ BONIVENTO
APELLIDOS

JOSE ANDRES
NOMBRES

FIRMA





CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA
NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: **JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO**

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 84,027,166 DE RIOHACHA

LA SUMA DE: DOS MILLON TREINTA MIL PESOS M.L. $2.030.000

POR CONCEPTO DE: NOVENO PAGO DE HONORARIOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE2024

Contrato No.: CO1.PCCNTR.6166818 DEL 2024

DESEMBOLSO No.: NOVENO (09) MES DE DICIEMBRE

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA RED DE FRIO DE VACUNACION (CUARTO FRIO, EQUIPOS DE REFRIGERACION, AIRES ACONDICIONADOS ENTRE OTROS) DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: DICIEMBREDE 2024

FECHA: DICIEMBREDEL 2024

DIRECCION: CALLE 14 N 17 -56

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 315 704 8853

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.6166818	de	2024	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO			
(3) Dirección:		(4) Teléfono:	315 704 8853	
(5) Cédula y/o NIT:	84,027,166	(6) Correo electrónico:	airezichima@hotmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	CARMEN SCOTT CURIEL			
(8) Dependencia:	PAI	(9) No. Extensión o teléfono:		3156502135
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA RED DE FRIO DE VACUNACION (CUARTO FRIO, EQUIPOS DE REFRIGERACION, AIRES ACONDICIONADOS ENTRE OTROS) DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	OCHO (08) MESES Y 27 DIAS			
(12) Fecha de inicio:	03 DE ABRIL DE 2024	(13) Fecha terminación:	30 DE DICIEMBRE DE 2024	
(14) Valor inicial del contrato:	$ 14,700,000			
Valor pagos (mensual o como se haya pactado):	$2,100,000			
(16) Valor desplazamientos: $ NO APLICA				
(17) Adición ($): NO APLICA	$3,990,000			
(18) Prórroga (tiempo) NO APLICA	1 MES Y 27 días			
(19) Suspensión NO APLICA				
(20) Cesión: NO APLICA				
(21) Concepto del pago:	DICIEMBRE DE 2024			

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) $
$ 18,690,000	$ 16,660,000	2,030,000.00	$ 0	$ 0

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	162,500	(28) Pensión valor aporte: $	208,000
(29) ARL: $	$ 31,700	PLANILLA N° 4576535930	
Planilla de pago No.	4576535930	(31) Fecha:	20 de Noviiembre de 2024
(32) Certificación parafiscales de fecha: NO APLICA			

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6166818 DEL 2024, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

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).

El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $2,030,000.00 DOS MILLONES TREINTA MIL PESOS M.L.

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Carmen Rosa Scott Curiel

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: DICIEMBRE DE 2024

Unidos por el Cambio	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	
	Formato	Certificación de pago final	Versión	

Aspectos generales de contrato y su ejecución

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.6166818	de	2024
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO	
(3) Cédula y/o NIT:	84027166	(4) Correo electrónico:	airezichima@hotmail.com
(5) Dirección:	CALLE 12 No. 11 – 88 Riohacha	(6) Teléfono:	315 704 8853
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:		CARME SCOTT CURIEL	
(8) Dependencia:	PAI	(9) No. Extensión o teléfono:	
(10) Objeto:	Prestación de servicios para apoyo al mantenimiento preventivo y correctivo de la red de frio de vacunación (cuarto Frio, equipos de refrigeración, aires acondicionados entre otros) del PAI de la Secretaría de Salud Departamental de La Guajira.		
(11) Plazo de ejecución:	OCHO (08) MESES 27 DIAS		
(12) Fecha de inicio:	03 DE ABRIL DE 2024	(13) Fecha terminación:	30 DE DICIEMBRE DE 2024
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 14,700,000.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 2,100,000.00		
(16) Valor desplazamientos: $	$ 0.00		
(17) Adición ($):	$ 3,990,000.00		
(18) Prórroga (tiempo):	1 mes 27 días		
(19) Suspensión:	N/A		
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☑	A PARTIR DE LA FECHA
(21) Concepto del pago:	DICIEMBRE 2024		
(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 $
$ 18,690,000.00	$ 18,690,000.00	$ 18,690,000.00	$ 0.00	$ 0.00
			(26) Valor Cesion $	
			$ 0.00	

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales

(28) Salud planilla N°	4576535930	(29) Valor:	$165,000	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	4576535930	(30) Valor:	$208,000	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	4576535930	(31) Valor:	$31,700	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:					

Unidos por el Cambio	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 JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO, entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula uno en el contrato N°CO1.PCCNTR.6166818 de 2024, 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 $ $ 18,690,000.00 conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Se ejecutó la suma de $ $ 18,690,000.00
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $ $ 0.00
4. El valor cedido por el contratista es de $ $ 0.00
5. La Gobernacion de la Guajira libera la suma de $ $ 0.00

(35) **Concepto del cumplimiento**

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) **Observaciones**	Gestión conforme a las clausulas del contrato en mención.

(37) **Firma responsables**

Carmen Rosa Font Amad

Interventor/supervisor

(38) **Fecha:** DICIEMBRE DE 2024

Nota 1. Adjuntar informe final de terminación del contrato

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

Contrato No.	CO1.PCCNTR.6166818 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO		
Nombre del supervisor y/o interventor	CARMEN SCOTT CURIEL	Teléfono / Extensión	3156502135
Dependencia	DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA RED DE FRIO DE VACUNACION (CUARTO FRIO, EQUIPOS DE REFRIGERACION, AIRES ACONDICIONADOS ENTRE OTROS) DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.		
Fecha de inicio	miércoles, 03 de abril de 2024	Fecha de terminacion	lunes, 30 de diciembre de 2024
Período objeto del informe:	diciembre de 2024		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligacion Contractual	Actividades Desarrollada	Producto Recibido	Observaciones o Comentarios Del Contratista
1	Garantizar el mantenimiento preventivo de las condensadoras del cuarto frío y de los aires acondicionados cada 30 días con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico administrativo de PAI.	Se realizó mantenimiento correctivo sistema operativo a una de la unidades del cuarto frio	El mantenimiento preventivo se avenido realizando acorde a cronograma. Y están operando de manera norma;	Se informó del un daño en sistema operativo de una unidad de cuarto frio. Presenta daños contactor presostato dual, controlador de temperatura eléctrico, válvula celenoide, también se encuentran 3 motores de la unidad evaporadora reparado por la administracion
2	4. Realizar correctivos menores en la red de frío del centro de acopio Departamental área administrativa (iluminaria, puntos eléctricos, montaje de equipos y otros) cuando las	Realizar correcion a las luminarias del cuatro frio	Reparación luminarias cuarto frio	La iluminación necesita cambio y suministro de lamparas

	circunstancias lo ameriten o se presente daños por cualquier causa en los equipos y conexiones eléctricas.			
3	Verificar y ajustar en caso de ser necesario, de los niveles de aceite de los moto—compresores cada 30 días. Registrar en formato de hoja de vida.	Se le hizo mantenimiento correctivo a los motores cuarto frios	Motores trabajando correctamente	Sin observación
4	4. recargar sistemas de los compresores de la red de frio en perdidas de refrigerantes (gas) y la carga de refrigerante cada 30 dias con los manometros permanentes con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico admnistrativo de PAI	Se repararon los comprensores	Los compresores se encuentra en la condiciones operativa	Sin observaciones
5	Garantizar el buen funcionamiento de los equipos de la red de frio del centro de acopio departamental los fines de semana y festivos y atender 24 horas durante el término contractual con respuesta antes de 2 horas a las llamadas de emergencia, para lo cual el contratista suministrará el número móvil y teléfono fijo en los cuales puede ser localizado inmediatamente, así como su dirección de residencia.	Se garantiza el funcionamiento de uno de las unidades del cuarto frio	Sistema eléctrico reparado	Sin observación
6	Actualizar la ficha técnica de cada uno de los equipos objeto de reparación o mantenimiento correctivo.	En este periodo los equipos de red de frio PAI no han presentado problemas en sus niveles de carga de refrigerante		Sin observación
7	Garantizar el mantenimiento preventivo a la planta eléctrica con transferencia automática, con visitas periódicas semanales registradas para verificar el funcionamiento de la planta eléctrica, (voltaje entre fases, amperios por fase, temperatura motor, frecuencia, encendido, nivel de aceite, de combustible, de agua del estado de la batería, etc.).	Se realizó mantenimiento preventivo a la planta eléctrica Se reparó la transferencia automática de la planta de emergencia electroca	Se encuentra hasta la fecha en estado normal de funcionamiento	Sin observación
8	Garantizar mantenimiento preventivo y correctivo de los ultra congeladores	Se practico mantenimiento preventico	Ultra congelado en buen funcionamiento	Sin observación
9	Elaborar y hacer entrega de los reportes técnicos completos de todas y cada una de las visitas de mantenimiento preventivo y/o correctivo.	Se practico mantenimiento preventivo	Informe técnico	Sin observación

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

10	Garantizar el mantenimiento cada mes de los refrigeradores y congeladores destinados a la conservación de biológicos, que incluye las actividades de mantenimiento preventivo de los refrigeradores (retiro adecuado de las cuatro paredes internas, limpieza y desinfección de las superficies metálicas y plásticas, aplicación de pintura de color blanco en los puntos o sectores que estén oxidados o con pintura en mal estado, limpieza del compartimiento donde se ubica el compresor con cada uno de los componentes allí ubicados y de encontrarse en mal estado cambiara las piezas o repararlas) así como la calibración de los termómetros de Máximas y Mínimas.	Se instalaron 2 equipos de aire Split nuevo	Normal	Sin observación
11	Acreditar el cumplimiento al sistema de seguridad social integral	Se acreditó planilla de pago de la seguridad social NO. **4576535930**	Planilla SOI	Sin observación

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

Firma del Contratista
Fecha: DICIEMBRE/2024

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, la interventora certifica que:
Lacontratista 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).
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).
El contratista cumplió con el requisito establecido, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano.
SI ☒ NO☐

Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Lacontratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contratoen mención.
A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la gobernacion.

OBSERVACIONES	El presente infrorme se epresenta y radica antes de la terminación del contrato, ya que por temas administrativos de la Secretaria de Hacienda del Departamento de La Guajira asi lo riquera por temas de cierre fiscal 2024. de igual manera el contratista se compromete a cumplir con sus actividades hasta el dia 02 de noviembre de 2024, como se encuentra estpulado.

En constancia, firmo:

CARMEN SCOTT CUERIL
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha,Guajira DICIEMBRE 2024

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

(1)	**Contrato No.**	CO1.PCCNTR.6166818 DE 2024		
(2)	**Nombre del Contratista y/o Representante Legal:**	JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO		
(3)	**Nombre del supervisor y/o interventor:**	CARMEN SCOTT CURIEL		
(4)	**Dependencia:**	SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL		
(5)	**No. extensión o teléfono del supervisor:**	Incluir Tel. o Ext.		
(6)	**Objeto del contrato:**	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA RED DE FRIO DE VACUNACION (CUARTO FRIO, EQUIPOS DE REFRIGERACION, AIRES ACONDICIONADOS ENTRE OTROS) DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.		
(7)	**Fecha de inicio:**	miércoles, 03 de abril de 2024	(8) Fecha terminación:	lunes, 30 de diciembre de 2024

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos: CARMEN SCOTT CURIEL

1.2. Fecha de inicio. 03 DE ABRIL DEL 2024

1.3. Fecha de terminación del contrato. 30 DICIEMBRE DEL 2024

1.4. Ejecución del contrato o convenio: El contratista realizo mantenimiento preventivo y correctivo de la red de frio de vacunacion (cuarto frio, equipos de refrigeracion, aires acondicionados entre otros) del programa ampliado de inmunizaciones de la secretaria de salud.

La contratista realizó las actividades encomendadas conforme a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido 03 DE ABRIL DE 2024 A 30 DICIEMBRE DEL 2024. Es así que de acuerdo al plan de trabajo propuesto, presentado y aprobado, Prestación de servicios como técnico de mantenimiento en el area DE de la secretaria Departamento de la Guajira.

Participó en actividades No aplica

Efectuó seguimiento a las actividades realizadas por el contratista

Presento el informe mensual y el documento final del producto de acuerdo a la cláusula del contrato No CO1.PCCNTR.6166818 DE 2024, que amplían el cumplimento oportuno y con calidad de lo contratado y otras acciones asignadas.

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.

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

1.6. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato: 11 MESES Informes mensuales,

Un Informe final de las actividades realizadas que dé cuenta del

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PRODUCTO RECIBIDO
Garantizar el mantenimiento preventivo de las condensadoras del cuarto frío y de los aires acondicionados cada 30 días con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico administrativo de PAI.	Garantizar el mantenimiento preventivo de las condensadoras del cuarto frío y de los aires acondicionados cada 30 días con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico administrativo de PAI.	Lavado de la unidad condensadora y evaporadora, y sistema eléctrico
4. Realizar correctivos menores en la red de frío del centro de acopio Departamental área administrativa (iluminaria, puntos eléctricos, montaje de equipos y otros) cuando las circunstancias lo ameriten o se presente daños por cualquier causa en los equipos y conexiones eléctricas.	Fue revisado la carga de refrigerante de los manómetros	Carga de los manómetros se encuentran normales
Verificar y ajustar en caso de ser necesario, de los niveles de aceite de los moto—compresores cada 30 días. Registrar en formato de hoja de vida.	Se realizó la verificación de los niveles de aceites de los moto – compresores y se pudo contactar que no se hace necesarios realizar ajuste en los niveles de aceite dado que los moto-comprensores se encuentra funcionando en perfectas condiciones	Moto-compresores en funcionamiento optimo
4. recargar sistemas de los compresores de la red de frio en perdidas de refrigerantes (gas) y la carga de refrigerante cada 30 dias con los manometros permanentes con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico admnistrativo de PAI	Fue revisado la carga de refrigerante de los manómetros	Carga de los manómetros se encuentran normales
Garantizar el buen funcionamiento de los equipos de la red de frio del centro de acopio	Mantenimiento preventivo en el alternador de carga	El equipo se entregó en optima condiciones de trabajo

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.

	departamental los fines de semana y festivos y atender 24 horas durante el término contractual con respuesta antes de 2 horas a las llamadas de emergencia, para lo cual el contratista suministrará el número móvil y teléfono fijo en los cuales puede ser localizado inmediatamente, así como su dirección de residencia.	El sistema eléctrico del sector operativo de la admiración se le practicó un mantenimiento preventivo	El trabajo realizado fue recibido a satisfacción en condiciones optimas
	Actualizar la ficha técnica de cada uno de los equipos objeto de reparación o mantenimiento correctivo.	En este periodo los equipos de red de frio PAI no han presentado problemas en sus niveles de carga de refrigerante	Los equipos fueron recibidos en condiciones optimas de operación
	Garantizar el mantenimiento preventivo a la planta eléctrica con transferencia automática, con visitas periódicas semanales registradas para verificar el funcionamiento de la planta eléctrica, (voltaje entre fases, amperios por fase, temperatura motor, frecuencia, encendido, nivel de aceite, de combustible, de agua del estado de la batería, etc.).	Se practicó mantenimiento preventivo de lavado en general	
	Garantizar mantenimiento preventivo y correctivo de los ultra congeladores		
	Elaborar y hacer entrega de los reportes técnicos completos de todas y cada una de las visitas de mantenimiento preventivo y/o correctivo.	Mantenimiento preventivo de lavado a cada una de sus partes y el sistema eléctrico de mando a las neveras horizontales:	Los equipos se entregaron en optima condiciones
	Garantizar el mantenimiento cada mes de los refrigeradores y congeladores destinados a la conservación de biológicos, que incluye las actividades de mantenimiento preventivo de los refrigeradores (retiro adecuado de las cuatro paredes internas, limpieza y	Se han realizado todos los correctivos pertinente para que los equipos de la red de frio funciones correctamente	Equipos funcionando en optimas condiciones

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.

desinfección de las superficies metálicas y plásticas, aplicación de pintura de color blanco en los puntos o sectores que estén oxidados o con pintura en mal estado, limpieza del compartimiento donde se ubica el compresor con cada uno de los componentes allí ubicados y de encontrarse en mal estado cambiara las piezas o repararlas) así como la calibración de los termómetros de Máximas y Mínimas.			
Acreditar el cumplimiento al sistema de seguridad social integral			

1.7. 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	14.700.000
Valor adiciones	3.990.000
Valor total incluidas las adiciones	18.690.000
Valor total ejecutado	18.690.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	18.690.000
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

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.

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

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)

- cumpliento en los pagos a la seguridad social.
- 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 Fisico

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 JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO, **con C:C**. 84.027.166, durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el (100%) cien por cientodel objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

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.

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. Recibí 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)

CARMEN SCOTT CURIEL
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.6166818 DE 2024

(13) Lugar y Fecha: Riohacha Diciembre de 2024

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.

República de Colombia Administración Temporal Sector Salud Departamento De La Guajira	PROCESO	Gestion de Contratacion	Código	
	Formato	**INFORME FINALDE EJECUCIÓN** Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

Contrato No.	CO1.PCCNTR.6166818 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO		
Nombre del supervisor y/o interventor	CARMEN SCOTT CURIEL	**Teléfono / Extensión**	
Dependencia	DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA RED DE FRIO DE VACUNACION (CUARTO FRIO, EQUIPOS DE REFRIGERACION, AIRES ACONDICIONADOS ENTRE OTROS) DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicioContrato	miércoles, 03 de abril de 2024	**Fecha de terminacion**	lunes, 30 de diciembre de 2024

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista	% cumplimiento
1	Garantizar el mantenimiento preventivo de las condensadoras del cuarto frío y de los aires acondicionados cada 30 días con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico administrativo de PAI.	Garantizar el mantenimiento preventivo de las condensadoras del cuarto frío y de los aires acondicionados cada 30 días con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico administrativo de PAI.	Lavado de la unidad condensadora y evaporadora, y sistema eléctrico	Sin observaciones	100
2	4. Realizar correctivos menores en la red de frío del centro de acopio Departamental área administrativa (iluminaria, puntos eléctricos, montaje de equipos y otros) cuando las circunstancias lo ameriten o se presente daños por cualquier causa en los equipos y conexiones eléctricas.	Fue revisado la carga de refrigerante de los manómetros	Carga de los manómetros se encuentran normales	Sin observaciones	100
3	Verificar y ajustar en caso de ser necesario, de los niveles de aceite de los moto—	Se realizó la verificación de los niveles de aceites de	Moto-compresores en funcionamiento optimo	Sin observaciones	100

República de Colombia Administración Temporal Sector Salud Departamento De La Guajira	PROCESO	Gestion de Contratacion	Código	
	Formato	**INFORME FINALDE EJECUCIÓN** Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

	compresores cada 30 días. Registrar en formato de hoja de vida.	los moto – compresores y se pudo contactar que no se hace necesarios realizar ajuste en los niveles de aceite dado que los moto-comprensores se encuentra funcionando en perfectas condiciones			
4	4. recargar sistemas de los compresores de la red de frio en perdidas de refrigerantes (gas) y la carga de refrigerante cada 30 dias con los manometros permanentes con su registro en los formatos de hojas de vida de los equipos, según manual técnico admnistrativo de PAI	Fue revisado la carga de refrigerante de los manómetros	Carga de los manómetros se encuentran normales	4 Sin observaciones	100
5	Garantizar el buen funcionamiento de los equipos de la red de frio del centro de acopio departamental los fines de semana y festivos y atender 24 horas durante el término contractual con respuesta antes de 2 horas a las llamadas de emergencia, para lo cual el contratista suministrará el número móvil y teléfono fijo en los cuales puede ser localizado inmediatamente, así como su dirección de residencia.	Mantenimiento preventivo en el alternador de carga El sistema eléctrico del sector operativo de la admiración se le practicó un mantenimiento preventivo	El equipo se entregó en optima condiciones de trabajo El trabajo realizado fue recibido a satisfacción en condiciones optimas	Sin observaciones	100
6	Actualizar la ficha técnica de cada uno de los equipos objeto de reparación o mantenimiento correctivo.	En este periodo los equipos de red de frio PAI no han presentado problemas en sus niveles de carga de refrigerante	Los equipos fueron recibidos en condiciones optimas de operación	Sin observaciones	100
7	Garantizar el mantenimiento preventivo a la planta eléctrica con transferencia automática, con visitas periódicas semanales registradas para verificar el funcionamiento de la planta eléctrica, (voltaje	Se practicó mantenimiento preventivo de lavado en general		Sin observaciones	100

	entre fases, amperios por fase, temperatura motor, frecuencia, encendido, nivel de aceite, de combustible, de agua del estado de la batería, etc.).				
8	Garantizar mantenimiento preventivo y correctivo de los ultra congeladores			Sin observaciones	100
9	Elaborar y hacer entrega de los reportes técnicos completos de todas y cada una de las visitas de mantenimiento preventivo y/o correctivo.	Mantenimiento preventivo de lavado a cada una de sus partes y el sistema eléctrico de mando a las neveras horizontales:	Los equipos se entregaron en optima condiciones	Sin observaciones	100
10	Garantizar el mantenimiento cada mes de los refrigeradores y congeladores destinados a la conservación de biológicos, que incluye las actividades de mantenimiento preventivo de los refrigeradores (retiro adecuado de las cuatro paredes internas, limpieza y desinfección de las superficies metálicas y plásticas, aplicación de pintura de color blanco en los puntos o sectores que estén oxidados o con pintura en mal estado, limpieza del compartimiento donde se ubica el compresor con cada uno de los componentes allí ubicados y de encontrarse en mal estado cambiara las piezas o repararlas) así como la calibración de los termómetros de Máximas y Mínimas.	Se han realizado todos los correctivos pertinente para que los equipos de la red de frio funciones correctamente	Equipos funcionando en optimas condiciones	Sin observaciones	100
11	Acreditar el cumplimiento al sistema de seguridad social integral			Sin observaciones	100

República de Colombia Administración Temporal Sector Salud Departamento De La Guajira	PROCESO	Gestion de Contratacion	Código	
	Formato	**INFORME FINALDE EJECUCIÓN** Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

PRODUCTO FINAL

1. Documento que consolide las acciones desarrolladas

Se anexa Documento en medio Fisico.

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

Firma del Contratista
Fecha: 30/12/2024

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84027166
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO LOPEZ BONIVENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 12 N 11-88	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4579453102	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999824838

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84027166	LOPEZ BONIVENTO JOSE ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 84027166 1.300.000	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84027166	NÚMERO PLANILLA:	4576535930	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANDRES LOPEZ BONIVENTO LOPEZ BONIVENTO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO		2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	CLL 12 N 11-88	TELÉFONO:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9998757613
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0		$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0		$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 84027166	LOPEZ BONIVENTO JOSE ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 84027166	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 402.200**