1. DATOS DEL INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

ACTA PARCIAL [ ] NÚMERO 1 PERIODO CUOTA N°1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO/CONVENIO Y SU EJECUCIÓN

Contrato / Convenio No.	**371**	*Fecha (dd/mm/aaaa):*	07-05-2025
Nombre completo del contratista:	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS AUTOMOTOR S.A.S- JORGE EDUARDO BALLESTEROS PATIÑO		
Documento de identificación:	17.336.794		
Nombre del supervisor:	**LAURA MARGARITA OCHOA FERNÁNDEZ**		
Unidad Administrativa:	**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD**		

Objeto del contrato: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE CAMIONETA NISSAN FRONTIER DE PLACAS OVR 120 ADSCRITA A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE SANTANDER DE QUILICHAO.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio						Fecha terminación					
Día	08	Mes	05	Año	2025	Día	16	Mes	05	Año	2025

Modificación(es) al contrato: *Elegir (X / NA)*							
Suspensión: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Reanudación: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Terminación anticipada: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	
Prórroga o Adición: *Elegir (X / NA)*		Día		Mes		Año	

4. INFORME PRESUPUESTAL, CONTABLE Y FINANCIERO

4.1 Informe Presupuestal

Número de CDP:2025000712	Fecha de CDP: 10/04/2025	Valor: $ 14´.500.00
Número de RP:2025000935	Fecha de RP: 03/06/2025	Valor: $ 11’500.160
Diligenciar en caso de Adición en el contrato (solo si aplica)		
Número de CDP Adición:	Fecha de CDP Adición:	Valor:
Número de RP Adición:	Fecha de RP Adición:	Valor:

4.2 Informe Contable

Valor inicial del contrato: ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	$	11.500.160
Adición:	$	
Valor inicial del contrato : ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	$	11.500.160

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: (*marcar con X la selección correspondiente)*	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

4.3 Información financiera:

• Ejecución

N°	Valor Total del Contrato / Convenio (A)	Valor Cuota /acta parcial para pago	Valor Acumulado de ejecución (B)	Saldo por Ejecutar (C=A-B)
1	11.500.160	$ 11.500.160	$ 11.500.160	$11.500.160

• Pagos

N°	Valor Cuota pagada	N° Comprobante de Egreso	Fecha de pago *(dd/mm/aaaa)*	Valor Acumulado de pagos (B)	Saldo por pagar (C=A-B)
1					

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N° PIN	Referencia	Autorización
	1600679988	1600679988	9488295111
	Operador	Pago	N° Planilla
	APORTES EN ELINEA	$ 3.901.900	9488295111
	Fecha de Pago	Período de pago de la seguridad social	
	03/07/2025	JULIO	

Observaciones al informe financiero y contable: se pondría este texto: El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de JULIO DE 2025 último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en Ley 1995 de 2019. No obstante, en cumplimiento a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 que establece que: "Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas", y teniendo en cuenta que a la luz del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 la liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no es obligatoria, el contratista deberá acreditar ante el Supervisor el pago de los aportes su seguridad social del mes de JULIO DE 2025. En caso de que el contratista no cumpla con la obligación del pago de los aportes a la seguridad social, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar

5. INFORME TÉCNICO

Actividad 1: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de la camioneta NISSAN FRONTIER de placas OVR120 adscrita a la Secretaria Local de Salud teniendo en cuenta los siguientes, aspectos y especificaciones técnicas que requieren cambio o ajuste:

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD
1	Barra estabilizadora trasera	1
2	Soportes de barra estabilizadora	2
3	Bandas de frenos traseras	1
4	Pastillas de freno	1
5	Vidrio panoramico	1
6	Moldura Empaque	1
7	Stop derecho	1
8	Aceite de motor	6
9	Filtro de aceite	1
10	Filtro de combustible	1
11	Filtro de aire motor	1
12	Bombillo farola	1
13	Aceite de caja	4
14	Liquido de frenos	1
15	Aceite transmision	4
16	Filtro de aire acondicionado	1
17	Tijera delantera inferior	1
18	Reten caja salida	2

19	Cambio de soportes barra estabilizadora	1
20	Cambio de barra estabilizadora	1
21	Reparación de frenos	1
22	Cambio de vidrio panoramico	1
23	Cambio de aceite de caja	1
24	Cambio reten caja	1
25	Cambio de tijera delantera inferior	1
26	Mantenimiento aire acondicionado	1
27	autospa	1
28	Mantenimiento general scanner	1

El contratista reporta que le realizo a la camioneta NISSAN FRONTIER de placas OVR120 las siguientes revisiones ajustes y / o cambios:

ÍTEM	DETALLE
1	BARRA ESTABILIZADORA TRASERA
2	SOPORTES DE BARRA ESTABILIZADORA
3	BANDAS DE FRENOS TRASERAS
4	PASTILLAS DE FRENO
5	VIDRIO PANORAMICO
6	MOLDURA EMPAQUE
7	STOP DERECHO
8	ACEITE DE MOTOR
9	FILTRO DE ACEITE
10	FILTRO DE COMBUSTIBLE
11	FILTRO DE AIRE MOTOR
12	BOMBILLO FAROLA
13	ACEITE DE CAJA
14	LIQUIDO DE FRENOS
15	ACEITE TRANSMISION
16	FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO
17	TIJERA DELANTERA INFERIOR
18	RETEN CAJA SALIDA
19	CAMBIO DE SOPORTES BARRA ESTABILIZADORA
20	CAMBIO DE BARRA ESTABILIZADORA
21	REPARACIÓN DE FRENOS
22	CAMBIO DE VIDRIO PANORAMICO
23	CAMBIO DE ACEITE DE CAJA

24	CAMBIO RETEN CAJA
25	CAMBIO DE TIJERA DELANTERA INFERIOR
26	MANTENIMIENTO AIRE ACONDICIONADO
27	AUTOSPA
28	MANTENIMIENTO GENERAL SCANNER
29	LAVADA COMPLETA
30	CORREA ACCESORIOS
31	ALINEACION
32	BALANCEO

Recibo a Satisfacción de Servicios: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)* Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA, de los servicios prestados pactados en el contrato No *(escribir número dd/mm/aaaa)*

Constancia de Paz y Salvo: *(aplica solo para el último informe a la finalización del contrato)* El Contratista la fecha del presente informe no posee a cargo elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santander de Quilichao, Cauca entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de Gestión documental como consta en el formato F2-DL-PC4-1050 Formato de Paz y Salvo Documental

Observaciones al informe técnico: Anexa, seguridad social, factura e informe de las actividades de mantenimiento correctivo y preventivo realizadas a la camioneta de placas OVR120.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda adelantar las gestiones pertinentes para liquidar el contrato dentro de los términos establecidos por la normatividad vigente

7. FIRMAS RESPONSABLES



LAURA MARGARITA OCHOA FERNÀNDEZ
Secretaria Local de Salud

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santander de Quilichao, Cauca, 31 de Julio de 2025