

CUENTA DE COBRO
SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
NIT : 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO

IDENTIFICACIÓN: CC NIT No. 1.148.696.518 RIOHACHA
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/L (\$)
LA SUMA DE: 2.293,000)

POR CONCEPTO
DE: PAGO CORRESPONDIENTE 28 NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

Contrato No.: 8651308 DE 2025

DESEMBOLSO No.: 1

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN



OBJETO:


DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA: DICIEMBRE DE 2025

DIRECCION: CALLE 14H # 27-24
CIUDAD: RIOHACHA
TELEFONO: 3016599261

Diandra Jaramillo
FIRMA


 Gobernación de La Guajira	PROCESO			Código
	Formato	Certificación pago parcial		Versión
(1) Contrato No.	8651308	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO			
(3) Dirección:	CALLE 14H # 27-24	(4) Teléfono:	3016599261	
(5) Cédula y/o NIT:	1.148.696.518	(6) Correo electrónico:	diandralau23@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS			
(8) Dependencia:	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	1 MESES			
(12) Fecha de inicio:	28 DE NOVIEMBRE DE 2025	(13) Fecha terminación:	27 DE DICIEMBRE DE 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 2.293.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 2.293.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025			
Aspecto económico				
(22) Valor total contrato (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ 2.293.000	\$ 0	\$ 2.293.000	\$ 0	\$ 0
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 178.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 227.800	
(29) ARL: \$	\$ 7.500			
(30) Planilla de pago No.	4632170730	(31) Fecha:	26/11/2025 - 5/12/2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:				
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
<p>El/la contratista DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 8651308, 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.</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 Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ DOS MILLONES DOSCIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/L (\$2.293.000)</p>				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
 Supervisor (es)/Interventor (es)				
(36) Fecha:	RIOHACHA, DICIEMBRE DE 2025			

 Gobernación de La Guajira	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	02

Contrato No.	CO1.PCCNTR. 8651308		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	28 de noviembre de 2025	Fecha de terminación	27 de Diciembre de 2025
Período objeto del informe:	28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025.		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar un 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.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
2	Reubicación de la documentación con el propósito de preservar y garantizar la custodia de los archivos físicos de la secretaria de salud.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
3	La elaboración, implementación y seguimiento al programa de limpieza en el área de archivo; seguir las indicaciones y especificaciones técnicas destinada para la sede de archivos estipulados en el Acuerdo 049 de 2000 y el Acuerdo 037 de 2002 del AGN.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
4	Ejecutar los procesos de gestión	No se cumplio		

 Gobernación de La Guajira	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	02

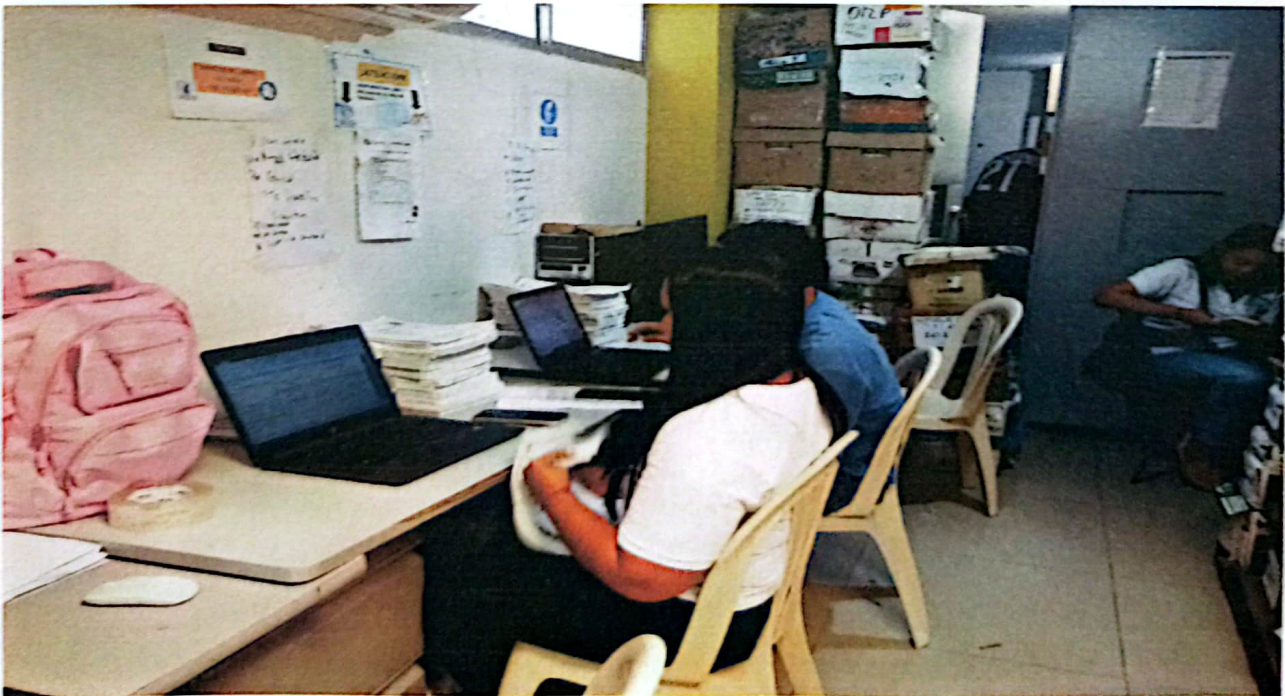
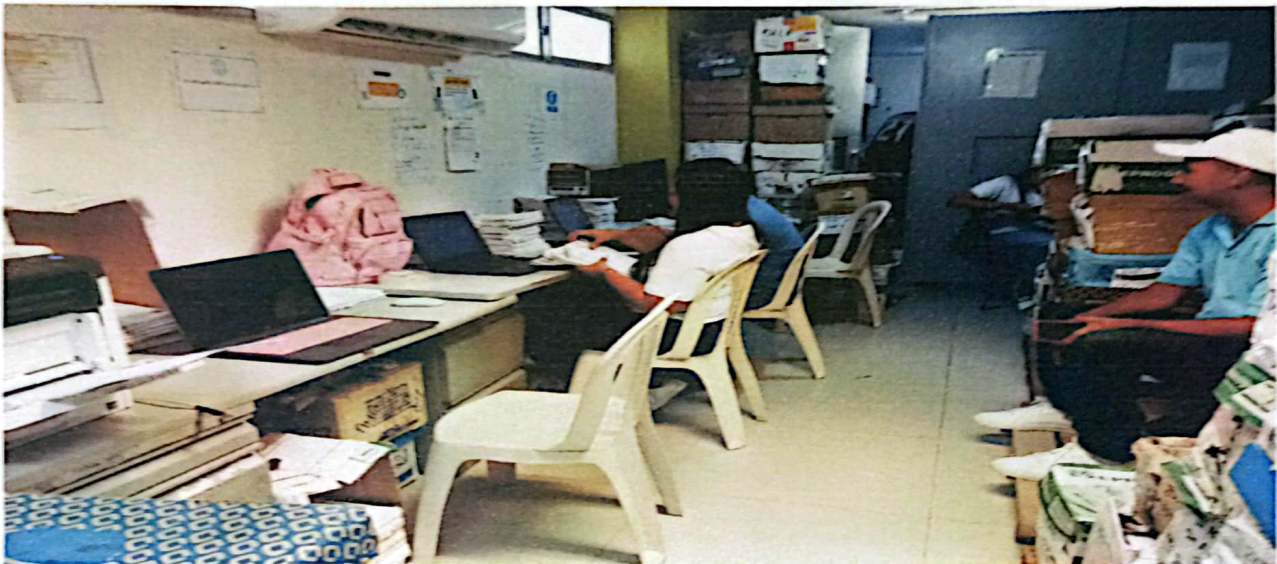
	documental, de acuerdo a los requerimientos de la entidad y la normatividad vigente.		N/A	Sin observaciones
5	Las demás que estén directamente relacionada con la normativa vigente del Archivo General de la Nación, el objeto del contrato y con la necesidad de la Secretaría de Salud de la Guajira.	Me comprometo a cumplir con: - Normas archivísticas (Ley 594/2000 y Decreto 2573/2011) - Políticas de la Secretaría de Salud de la Guajira - Objetivos del contrato Garantizando: - Organización y conservación de documentos - Seguridad y acceso controlado - Integridad y confidencialidad de la información	N/A	Sin observaciones
6	conservar los documentos y organizar el archivo de los documentos y su preservación en lugar seguro y accesible para los empleados autorizados.	Mantendré el archivo actualizado y ordenado para facilitar la recuperación y consulta de información.	N/A	Sin observaciones
7	Cumplir con los requerimientos de la secretaria de salud y las obligaciones y los procedimientos a realizar dentro de la entidad, con las cuales la secretaria tenga relación.	No se cumple	N/A	Sin observaciones
8	Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área para la que trabaja dentro de la secretaria.	Me comprometo a cumplir y Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área de cuentas medicas dentro de la secretaria.	N/A	Sin observaciones
9	Organización de los archivos del area de cuentas medicas de la Direccion Tecnica Desarrollo Institucional	Se identificaron, clasificaron, organizaron y depuraron 5 cajas de las facturas pertenecientes hospital nuestra nuestra de los	Base de datos excel: *hospital nuestra señora de los remedios	Pantallazo Soportes y evidencias

 Gobernación de La Guajira	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	02

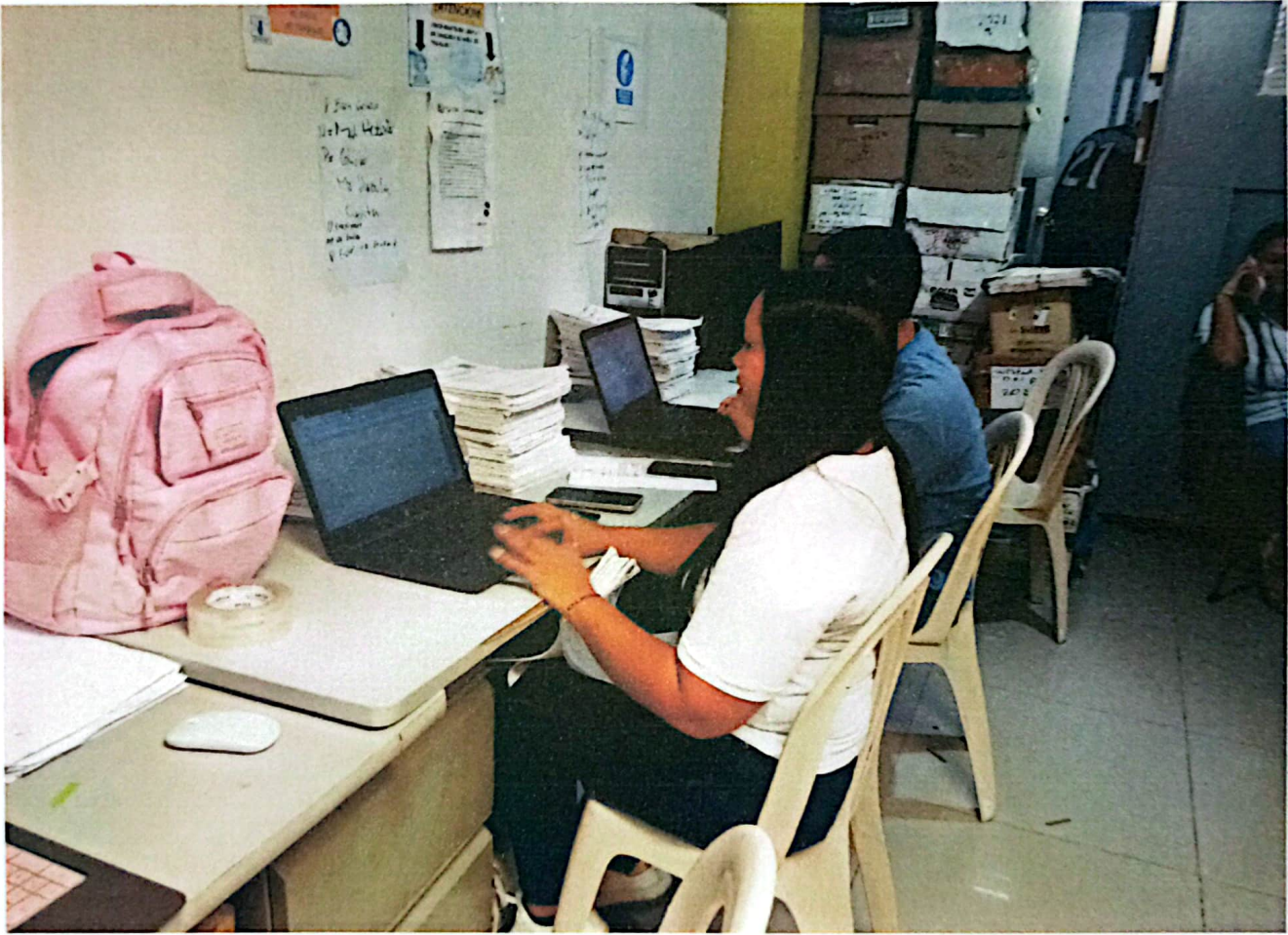
		remedios con un total de (510) facturas pendiente por pagar corriente del 2022 con el tipo de población de servicios de extranjeros.		
10	Realizar las actividades propias de la disposición final de documentos de archivo de acuerdo a las políticas institucionales y normatividad vigente.	De acuerdo a lo establecido en la ley 594 de 2000 emitida por la ley general de archivo, una vez identificada, clasificada organizada y finalizada despues se lleva acabo la hubicacion en las respectivas bodega que tiene acargo la secretaria de salud departamental, Para fácil identificación al momento de ser requeridas .	N/A	Sin observaciones

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

 <p>Gobernación de La Guajira</p>	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-022
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02



 Gobernación de La Guajira	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	02



 Gobernación de La Guajira	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	02

Diandra Jaramillo

Firma del Contratista
Fecha: Diciembre de 2025

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 en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Administración Temporal.
 SI NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La 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.

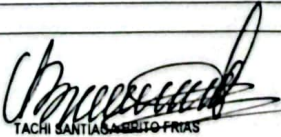
OBSERVACIONES

En constancia, firmo:


Tachi Santiago Brito Frias
TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira, Diciembre de 2025.

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA		Código
Formato		Certificación de pago final		Versión
Aspectos generales de contrato y su ejecución				
(1) Contrato No.	8651308	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO			
(3) Cédula y/o NIT:	1.148.696.518	(4) Correo electrónico:	diandra.lau29@gmail.com	
(5) Dirección:	CALLE 14H # 27-24	(6) Teléfono:	3148710006	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS			
(8) Dependencia:	DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	1 MESES			
(12) Fecha de inicio:	28 DE NOVIEMBRE DE 2025	(13) Fecha terminación:	27 DE DICIEMBRE DE 2025	
(14) Valor inicial del contrato \$	\$ 2.293.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado) \$	\$ 2.293.000			
(16) Valor desplazamientos \$	\$ 0,00			
(17) Adición (\$):				
(18) Prorroga (tiempo):				
(19) Suspensión:				
(20) Cesión:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	A PARTIR DE LA FECHA	
(21) Concepto del pago:	28 NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025			
(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 \$
\$ 2.293.000	\$ 0,00	\$ 2.293.000,00	\$ 2.293.000,00	\$ 0,00
			Valor Cesión \$	
			\$ 0,00	
Cumplimiento - pagos seguridad social - aportes parafiscales				
(28) Salud planilla N°	4632170730	Valor	\$178.000	(32) Cumplió: SI
(28) Pensión planilla N°	4633958198	Valor	\$227.800	(32) Cumplió: SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	4633958198	Valor	\$7.500	(32) Cumplió: SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	26/11/2025 - 5/12/2025			

(34) Concepto supervisor y/o interventor	
El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista, DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula SEXTA en el contrato N°8651308 de 2025, 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 \$	\$ 2.293.000 conforme a la cláusula cuarta del contrato 8651308
2. Se ejecutó la suma de \$	\$ 2.293.000
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. Sector Salud libera la suma de \$	\$ 0,00
(35) Concepto del cumplimiento	
Bueno	Regular
X	
(36) Observaciones	Gestión conforme a las cláusulas del contrato en mención.
(37) Firma responsables	 TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS Interventor/supervisor
(38) Fecha:	RIOHACHA, DICIEMBRE DE 2025

Nota 1. Adjuntar informe final de terminación del contrato

República de Colombia Secretaria de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR. 8651308		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS		
(4) Dependencia:	Desarrollo Institucional		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	7282275		
(6) Objeto del contrato:	(7) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA		
(8) Fecha de inicio:	28 de Noviembre de 2025	(9) Fecha terminación:	27 de Diciembre de 2025

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA.

- 1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y periodos: TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
- 1.2. Fecha de inicio 28 de Noviembre de 2025
- 1.3. Fecha de terminación del contrato. 27 de Diciembre de 2025
- 1.4. Ejecución del contrato o convenio:


Informe de Actividades del Contratista, durante el mes de diciembre, se cumplieron las obligaciones contractuales establecidas durante el mes de diciembre. Se espera continuar trabajando de acuerdo con el plan de trabajo y cronograma de actividades aprobados.

Actividades Realizadas:

1. Cumplimiento de obligaciones contractuales: Se realizaron todas las tareas encomendadas de acuerdo con el contrato.
2. apoyo al área de cuentas médicas: Se brindó apoyo al área de cuentas médicas, verificando bases de datos de prestadoras de servicios y gestionando facturas para pago de servicios prestados.
3. Verificación de bases de datos: Se verificaron las bases de datos pertenecientes a las distintas prestadoras de servicios.
4. Gestión de facturas: Se gestionaron las facturas para el pago correspondiente por los servicios prestados, incluyendo:
 - Custodia de las facturas
 - Resección y organización de las facturas
 - Foliación, depuración y rotulación de las facturas
 - Disposición final de las facturas (ley 550) PPNA y Extranjero, para el pago correspondiente

Se presentaron informes escritos requeridos, de conformidad con los objetivos pactados en la minuta del contrato y aquellos que le fueron solicitados adicionalmente.

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 Secretaria de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

Se cumplieron las obligaciones contractuales establecidas durante el mes de diciembre. Se espera continuar trabajando de acuerdo con el plan de trabajo y cronograma de actividades aprobados.

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar un 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.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
2	Reubicación de la documentación con el propósito de preservar y garantizar la custodia de los archivos físicos de la secretaria de salud.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
3	La elaboración, implementación y seguimiento al programa de limpieza en el área de archivo; seguir las indicaciones y especificaciones técnicas destinada para la sede de archivos estipulados en el Acuerdo 049 de 2000 y el Acuerdo 037 de 2002 del AGN.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
4	Ejecutar los procesos de gestión documental, de acuerdo a los requerimientos de la entidad y la normatividad vigente.	No se cumplio		


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: 19 de agosto de 2016

República de Colombia Secretaría de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	


			Cartera en base de datos de excel cargado al drive	Soportes y evidencias fotográficas
5	Las demás que estén directamente relacionada con la normativa vigente del Archivo General de la Nación, el objeto del contrato y con la necesidad de la Secretaría de Salud de la Guajira.	Me comprometo a cumplir con: - Normas archivísticas (Ley 594/2000 y Decreto 2573/2011) - Políticas de la Secretaría de Salud de la Guajira - Objetivos del contrato Garantizando: - Organización y conservación de documentos - Seguridad y acceso controlado - Integridad y confidencialidad de la información	N/A	Sin observaciones
6	conservar los documentos y organizar el archivo de los documentos y su preservación en lugar seguro y accesible para los empleados autorizados.	Mantendré el archivo actualizado y ordenado para facilitar la recuperación y consulta de información.	N/A	Sin observaciones
7	Cumplir con los requerimientos de la secretaria de salud y las obligaciones y los procedimientos a realizar dentro de la entidad, con las cuales la secretaria tenga relación.	No se cumplió	N/A	Sin observaciones
8	Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área para la que trabaja dentro de la secretaria.	Me comprometo a cumplir y Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área de cuentas medicas dentro de la secretaria.	N/A	Sin observaciones
9	Organización de los archivos del area de cuentas medicas de la Direccion	Se identificaron, clasificaron, organizaron y depuraron 5 cajas de las facturas pertenecientes	Base de dato excel *hospital nuestra señora de los remedios	Pantallazo Soportes y evidencias

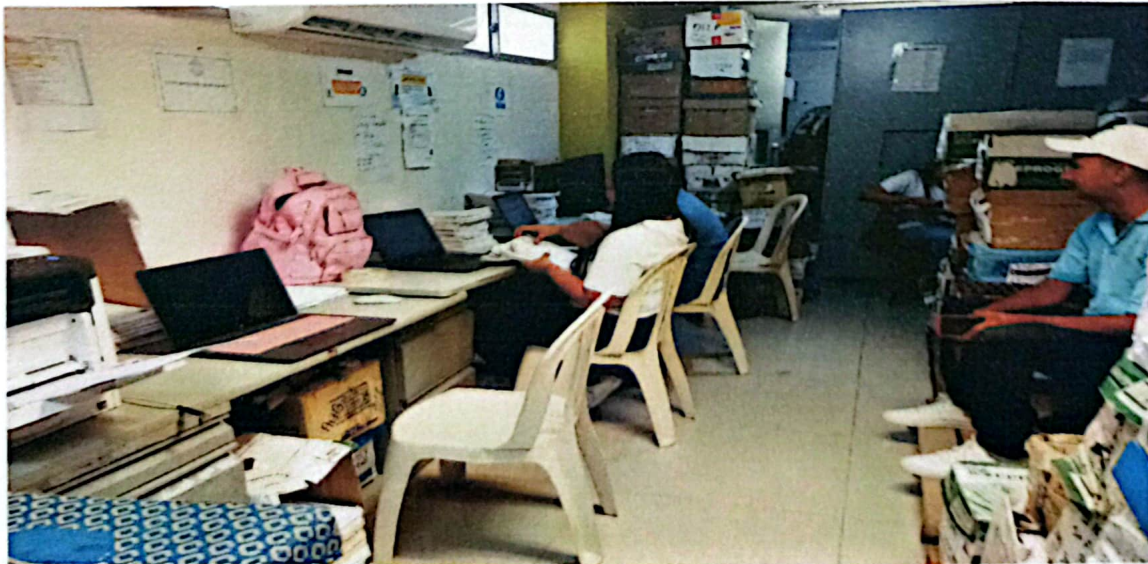
NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

República de Colombia Secretaría de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

	Tecnica Desarrollo Institucional	hospital nuestra señora de los remedios con un total de (510) facturas pendiente por pagar corriente del 2022 con el tipo de población de servicios de extranjeros.s.		
10	Realizar las actividades propias de la disposición final de documentos de archivo de acuerdo a las políticas institucionales y normatividad vigente.	De acuerdo a lo establecido en la ley 594 de 2000 emitida por la ley general de archivo, una vez identificada, clasificada organizada y finalizada despues se lleva acabo la hubicacion en las respectivas bodega que tiene acargo la secretaria de salud departamental, Para fácil identificación al momento de ser requeridas .	N/A	Sin observaciones


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.

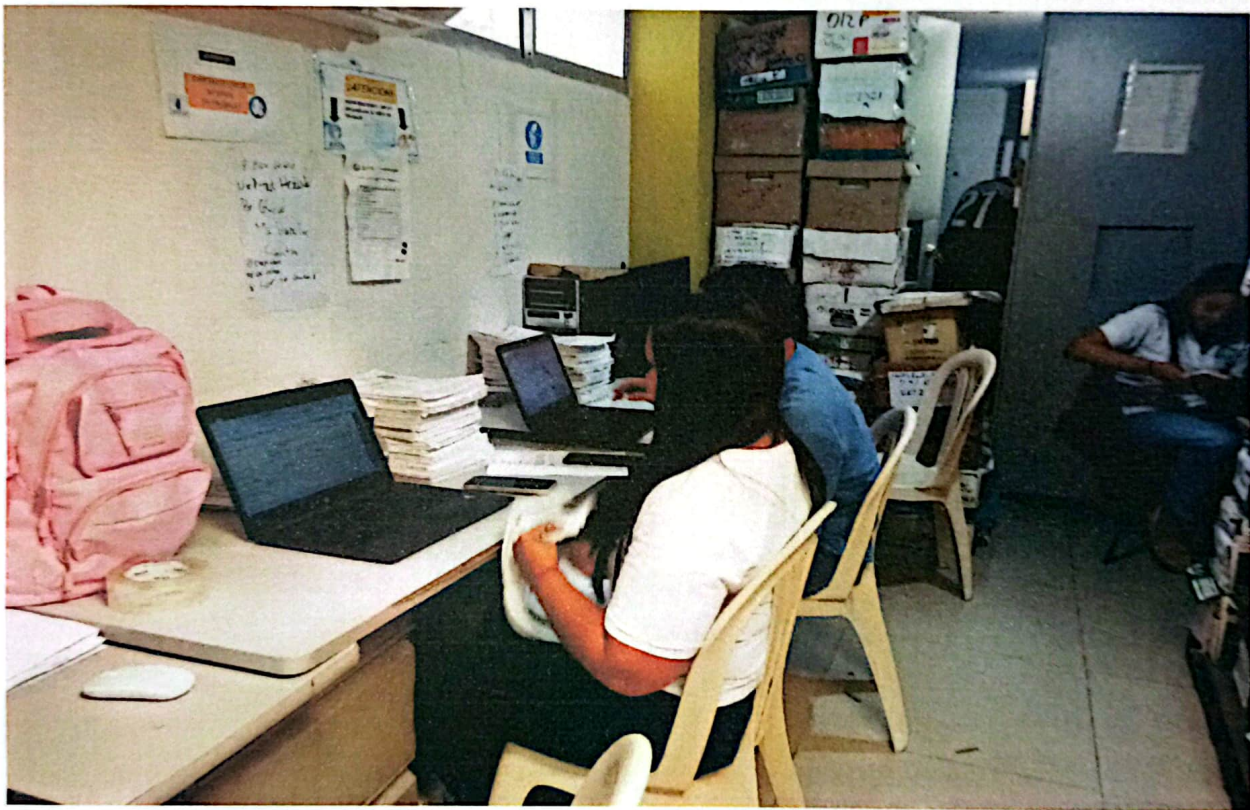
<p>República de Colombia Secretaría de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5</p>  <p>Gobernación de La Guajira</p>	<p>PROCESO</p>	<p>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</p>	<p>Código</p>	
	<p>Formato</p>	<p>Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción</p>	<p>Versión</p>	



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: 19 de agosto de 2016

República de Colombia Secretaría de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	



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: 19 de agosto de 2016

República de Colombia Secretaría de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

Presento los informes mensuales y el documento final del producto de acuerdo a la **cláusula quinta del contrato No. 8651308 de 2025**, que amplían el cumplimiento oportuno y con calidad de lo contratado y otras acciones asignadas.

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

1.6. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato 8651308 de 2025.

Un Informe final y Un (1) Informe mensual, que dieron cuenta de las siguientes obligaciones específicas del contrato 8651308 del 2025:


PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

31 DE DICIEMBRE DE 2025

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (7)

Valor inicial del contrato o convenio	\$2.293.000
Valor adiciones	\$ 0
Valor total incluidas las adiciones	\$0
Valor total ejecutado	\$0
Valor pagado o desembolsado al contratista.	\$0
Saldo a favor del contratista.	\$2.293.000
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

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 Secretaria de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

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 (7)

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

No aplica


4. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .

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.

-Se adjuntan en medio Físico informe final de ejecución

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 Secretaria de Salud del Departamento De La Guajira NIT. 89211501-5  Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

6. OBSERVACIONES .

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 **MARLON ERNESTO CASTELLANOS BELEÑO**, con C.C. **84076563**, durante el periodo de ejecución del contrato **8306441** 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. 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)


TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
 Supervisor (es)/Interventor (es)

(13) Lugar y Fecha: Riohacha, diciembre de 2025

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.

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9618973123 DU: 864128
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/12/2025 16:54:45
PAP: 903821
Identificación: 1148696518
Nombre: DIANDRA
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: ANNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3000300
Codigo Planilla: 4633998198
Periodo Pago: 2025/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1148696518 Valor: \$413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUIDAD APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACION: 11489818
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: DANIRA GISETH JARAMILLO MURDO
 DIRECCION: CL. 14 E N 20 TELEFONICO: 5999999
 TIPO APORTANTE: AUTOLICUIDAD
 FORMA DE PRESENTACION: PLANILLA ACTIVIDAD ECONOMICA
 APORTANTE DESIGNADO: PAGO APORTES SALUD, BENA E CEF (REFORMA TRIBUTARIA)
 UNICO: NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NOMBRE PLANILLA: 4833170730
 TIPO DE PLANILLA: 2025
 PERIODO COTIZACION OTROS: 2025
 PERIODO COTIZACION SALUD: 2025
 FECHA PAGO (AUTOLICUIDAD): 2025/12/31
 NUMERO AUTORIZACION: 2025/12/31

DATOS DEL APORTANTE
 COTIZACION: 1.31.000
 SUBSISTENCIA: 0.0
 SALUD: 1.0
 BENA: 1.0
 CEF: 1.0
 PLANILLA: 1.0
 VALOR: \$ 1.310.000

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR
APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000
TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000

TOTAL APORTES A PAGAR

DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR
APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000
TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000

TOTAL APORTES A PAGAR

DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR	DESCRITO	VALOR
APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000	APORTES A PAGAR	\$ 1.310.000
TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000

DETALLE DEL APORTANTE

NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
1	1	1	1	1	1
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 1.310.000	\$ 1.310.000	\$ 1.310.000	\$ 1.310.000	\$ 1.310.000	\$ 1.310.000
TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000	TOTAL	\$ 1.310.000

TOTAL PAGADO: \$ 69.000

DETALLE DEL APORTANTE

NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
1	1	1	1	1	1
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
\$ 69.000	\$ 69.000	\$ 69.000	\$ 69.000	\$ 69.000	\$ 69.000
TOTAL	\$ 69.000	TOTAL	\$ 69.000	TOTAL	\$ 69.000

