

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 84.084.295 DE Riohacha

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL
TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C (\$2.933.333)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7769683

DESEMBOLSO No.: 9

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: PAGO FINAL DEL 11 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 (20 días)

FECHA: DICIEMBRE 2025

DIRECCION: kra9 # 33b-38

CIUDAD: Riohacha


TELEFONO: 3044130646



FIRMA



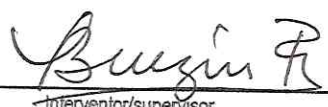
Gobernación de La Guajira

PROCESO		Código	
Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7769683	de	2025
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA	
(3) Dirección:	KRA 9 # 33B-38	(4) Teléfono:	3044130646
(5) Cédula y/o NIT:	84.084.295	(6) Correo electrónico:	hernandolubo@hotmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		Leslie Bruzo Peñaranda	
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
(11) Plazo de ejecución:	8 Meses y 20 días		
(12) Fecha de inicio:	11 de abril de 2025	(13) Fecha terminación:	30 de diciembre de 2025
Valor inicial del contrato: \$		\$ 30.800.000	
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 4.400.000	
(16) Valor desplazamientos: \$			
(17) Adición (\$):	\$ 7.333.333		
(18) Prórroga (tiempo)	1 MES Y 20 DIAS		
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	pago final del 11 de diciembre al 30 de diciembre de 2025 (20 días)		
Aspecto económico			
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$
\$ 38.133.333	\$ 35.200.000	2.933.333	\$ 0
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales			
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 231.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 295.700
(29) ARL: \$	\$ 9.700		
(30) Planilla de pago No.	91897822	(31) Fecha:	1 de diciembre de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica		
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)			
El/la contratista, Hernando Rafael Lubo Bautista, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.CO1.PCCNTR.7769683 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.			
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 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			
Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 2.933.333		DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C	
(34) Observaciones:			
(35) Firma responsables:			
 LESLIE BRUZO PEÑARANDA Supervisor(es)/Interventor (es)			
(36) Fecha:	Riohaha	Diciembre 2025	




PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA		Código
Formato		Certificación de pago final		Versión
Aspectos generales de contrato y su ejecución				
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7769683	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA			
(3) Cédula y/o NIT:	84.084.295	(4) Correo electrónico:	hernandolubo@hotmail.com	
(5) Dirección:	KRA 9 # 33B-38	(6) Teléfono:	3044130646	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:	Leslie Bruzón Peñaranda			
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.			
(11) Plazo de ejecución:	8 MESES Y 20 DIAS			
(12) Fecha de inicio:	11 de abril de 2025	(13) Fecha terminación:	30 de diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 30.800.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.400.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):	\$ 7.333.333			
(18) Prórroga (tiempo):	1 mes y 20 días			
(19) Suspensión:				
(20) Cesión:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	A PARTIR DE LA FECHA	
(21) Concepto del pago:	Pago Final del 11 de diciembre al 30 de diciembre del 2025 (20 días)			
(22) Terminación anticipada:	No Aplica			
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 \$
\$ 38.133.333	\$ 38.133.333	\$ 38.133.333	\$ 0	\$ 0
			(26) Valor Cesión \$	
			\$ 0	
Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales				
(28) Salud planilla N°	91897822		\$231.000	(32) Cumplió: SI
(28) Pensión planilla N°	91897822	(30) Valor:	\$295.700	(32) Cumplió: SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	91897822	(31) Valor:	\$9.700	(32) Cumplió: SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	Diciembre 2025			



PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código
Formato	Certificación de pago final	Versión
(34) Concepto supervisor y/o interventor		
<p>El supervisor y/o interventor, hace constar que el contratista HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula Prestación de servicios Profesionales para apoyo de la gestión programática de la Salud Pública Territorial y Sistemas de Información en Salud de la Secretaría de Salud del Departamento de La Guajira, en el contrato No.CO1.PCCNTR.7769683, cumplió (SI) el 100% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.</p> <p>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.</p> <p>Por lo anterior se deja constancia que:</p>		
1. Se pagó o desembolsó la suma de \$	\$ 38.133.333	conforme a la cláusula <u>Tercera</u> del contrato NoCO1.PCCNTR.7769683 de 2025
2. Se ejecutó la suma de \$		\$ 38.133.333
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$		\$ 0
4. El valor cedido por el contratista es de \$		\$ 0
5. La Secretaria Departamental de Salud libera la suma de \$		\$ 0
(35) Concepto del cumplimiento		
Bueno	Regular	Malo
X		
(36) Observaciones	Gestión conforme a las clausulas del contrato en mención.	
(37) Firma responsables		
 Interventor/supervisor		
(38) Fecha:	Diciembre de 2025	


Nota 1. Adjuntar informe final de terminación del contrato

República de Colombia Departamento De La Guajira  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.7769683- 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA		
Nombre del supervisor y/o interventor	Leslie Bruzon Peñaranda	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Pública		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	viernes, 11 de abril de 2025	Fecha de terminación	martes, 30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	pago final del 11 de diciembre al 30 de diciembre del 2025 (20 días)		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1 Entregar 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.	Se presentó el plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de la obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7769683	Copia del Plan de trabajo y Cronograma de actividades.	
2 Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad.	Se esta pendiente de las existencias de los medicamentos en el departamento.	Se estuvo pendiente de los coreos (tbblepraguajira@htomail.com) donde se pide medicamentos lasdiferentes ips.	
3 Realizar asistencia técnica y desarrollo de	Se Realizara asistencias tecnicas capacidades a las	En este mes no s eprogramaron visitas de	


Incluir N/A si

República de Colombia Departamento De La Guajira  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

	capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis	direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis	asistencia	
4	Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.	Se fortalecer las capacidades básicas por medio de asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.	Para este mes no se eprogramaron visitas	
5	Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se apoyó captura, depuración, verificación y consolidación de la calidad del dato del sistema de información nominal de información de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral	Se realiz la depuración de la base de datos de tuberculosis. Adems de esto se verifican tarjetas de tratamiento para mejorar la cañidad del dato, se depura y actualiza la base de datos 2024 del programa de Tuberculosis.	
6	Realizar el ingreso de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según periodo establecido en la normatividad vigente.	Se realizara recoleccion de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según periodo establecido en la normatividad vigente.	Por requerimiento se revisa la plataforma psisi y se realiza el cargue y recargue de archivos faltante a la plataforma pisis y se carga los contartos, lineamientos del a vigencia 2025 a la plataforma pisis.	
7	Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de	Se socilizara la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis	Se tiene base de datos al día para cuando se requiera al nivel nacional para su análisis, además se realiza la infografía de la seman epidemiológica 47-48-49-50 del año 2025 .	

República de Colombia Departamento De La Guajira  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

	Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación con los municipios y las EAPB.			
8	Garantizar la georreferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos.	Se realiza mapa en medio físico y magnético con la georeferenciación de los casos de Tuberculosis y Lepra.	Se esta recolectando la información para la realización de la georeferenciación de casos de tb y lepra en el departamento de la Guajira	
9	Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva.	Se realiza correspondencia entre las bases de datos de SIVIGILA-LABORATORIO Y RUAF para verificación de indicadores.	Se realiza correspondencia para la verificación de indicadores y además se actualizan condiciones del tercer trimestre del año 2024 y se logra actualizar base de datos 2025 que sea concordante con la de sivigila y RUAF ND.	
10	Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS.	Se mantiene disposición para asistir análisis de cohortes de seguimiento al tratamiento para pacientes con tuberculosis.	Se esta consolidando la información para el cargue de estos informes a la plataforma FTPS que según lineamientos.	

República de Colombia Departamento De La Guajira  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

11	Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento.	Se apoyó en la realización de la correspondencia nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores	Se realizó la correspondencia se firma asistencia y acta de la correspondencia del mes de noviembre.	
12	Apoyar en la operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación.	Se reportará la información requerida por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre se encuentra en consolidación parcial de la información..	Se está recolectando la información para el reporte,	
13	Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador; así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto.	Consolidar las AT a las ips realizadas por las compañías ,equipos de Tuberculosis	Se encuentra en proceso..	

República de Colombia Departamento De La Guajira  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


14	Apoyar en la inclusión de peticiones de Resoluciones de TB, Lepra y Vigilancia relacionada con el ingreso a PISIS. (Informe técnico y financiero).	Se participa en la gestión documental	Años 2025	
15	Trasladarse a los diversos municipios en razón del cumplimiento de sus obligaciones específicas.			
16	Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio.	Se tiene disponibilidad par la recolección de la información que contiene e anexo 6 sobre las asistencias técnicas realizadas por los funcionarios de la secretaria a los municipios		

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

Hernando Hurtado

Firma del Contratista

Fecha: Diciembre 2025

República de Colombia Departamento De La Guajira  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

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que el contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.7769683 :


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 Secretaria de Salud Departamental.
SI NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Elcontratista 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:




LESLIE BRUZON PEÑARANDA
 Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira: Diciembre 2025


	PROCESO	Gestion de Contratacion	Código	
	Formato	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción		Versión

Contrato No.	CO1.PCCNTR.7769683- 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA		
Nombre del supervisor y/o interventor	Leslie Bruzon Peñaranda	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Pública		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONALES UNIVERSITARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN CON ÉNFASIS EN LA DIMENSIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS TUBERCULOSIS Y DE PROCESOS DEL SIVIGILA EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO LAS COMPETENCIAS DE LA NORMA DECRETO 3518 DE 2006 Y LAS RELACIONADAS CON EL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS		
Fecha de inicio Contrato	viernes, 11 de abril de 2025	Fecha de terminacion	martes, 30 de diciembre de 2025


INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista	% cumplimiento
1	Entregar 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.	Se presentó el plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7769683	Copia del Plan de trabajo y Cronograma de actividades.	Se anexa en medio magnético carpeta Numero. 1	100
2	Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad.	Se esta pendiente de las existencias de los medicamentos en el departamento.	Se estuvo pendiente de los correos (tbblepraguajira@hotmail.com) donde se pide medicamentos las diferentes ips.	Se anexa en medio magnético carpeta Numero. 2	100
3	Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de	Se realizaron asistencias técnicas a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de	En este mes no se programaron visitas de asistencia	Se anexa en medio magnético carpeta Numero. 3	100

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


	Prevención y Control de la Tuberculosis	información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis			
4	Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.	Se fortalecer las capacidades básicas por medio de asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.	Para este mes no se eprogramaron visitas	Se realizaron asistencias técnicas actas	100
5	Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se apoyó captura, depuración, verificación y consolidación de la calidad del dato del sistema de información nominal de información de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral	Se realiz la depuración de la base de datos de tuberculosis. Adems de esto se verifican tarjetas de tratamiento para mejorar la cañidad del dato, se depura y actualiza la base de datos 2024 del programa de Tuberculosis.	Bases de datos depuradas 2024 y 2025	100
6	Realizar el ingreso de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente.	Se realizara recoleccion de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente.	Por requerimiento se revisa la plataforma psisi y se realiza el cargue y recargue de archivos faltante a la plataforma pisis y se carga los contartos, lineamientos del a vigencia 2025 a la plataforma pisis.	Cargue d einformacion en la plataforma pisis	100
7	Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los	Se socilizara la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos	Se tiene base de datos al dia para cuando se requiera al nivel nacional	Se apoyo en todos los Bes que se realizaron en el 2025	100

 <p>República de Colombia Departamento De La Guajira</p>	PROCESO	Gestion de Contratacion	Código	
	Formato	INFORME FINALDE EJECUCIÓN Certificación Final de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	

	indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación con los municipios y las EAPB.	en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis	para su análisis, además se realiza la infografía de la semana epidemiológica 47-48-49-50 del año 2025 .		
8	Garantizar la georreferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos.	Se realiza mapa en medio físico y magnético con la georeferenciación de los casos de Tuberculosis y Lepra.	Se esta recolectando la información para la realización de la georeferenciación de casos de tb y lepra en el departamento de la Guajira	Se realizo la georeferenciación de los casos de TB en el departamento	70
9	Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva.	Se realiza correspondencia entre las bases de datos de SIVIGILA-LABORATORIO Y RUAF para verificación de indicadores.	Se realiza correspondencia para la verificación de indicadores y además se actualizan condiciones del tercer trimestre del año 2024 y se logra actualizar base de datos 2025 que sea concordante con la de sivigila y RUAF ND.	Archivos de Excel con la correspondencia de las diferentes semanas entre los programas de RUAF-SIVIGILA y Programa	100
10	Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS.	Se mantiene disposición para asistir análisis de cohortes de seguimiento al tratamiento para pacientes con tuberculosis.	Se consolidaron la información para el cargue de estos informes a la plataforma FTPS que según lineamientos.	Se cargaron todos los reportes	90

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

11	Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento.	Se apoyó en la realización de la correspondencia nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores	Se realizó la correspondencia se firma asistencia y acta de la correspondencia del mes de noviembre.	Bases de datos en excel	100
12	Apoyar en la operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación.	Se reportarala información requerida por lineamiento al nivel nacional 20 días calendariocumplido el trimestre se encuentra en consolidación parcial de la información..	Se esta recolectando la informacion para el reporte,	Se apoyo operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación.	100
13	Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador, así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto.	Consolidar las AT a las ips realaizadas por las compañías ,equipos de Tuberculosis	Se realizaron los reportes de la informacion	Envío de informes	100
14	Apoyar en la inclusión de peticiones de Resoluciones de TB, Lepra y Vigilancia relacionada con el ingreso a PISIS. (Informe técnico y financiero).	Se participa en la gestión documental	Se realizaron los cargues a las plataformas.	Documentos en pdf	100
15	Trasladarse a los diversos municipios en razón del	Se realizaron visitas a los diferentes	Se realizaron visitas a los		100


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

	cumplimiento de sus obligaciones específicas.	municipios del departamaneto	municipios de la guajira		
16	Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio.	Se tiene disponibilidad par la recolección de la información que contiene e anexo 6 sobre las asistencias técnicas realizadas por los funcionarios de la secretaria a los municipios		Correos electronicos	100

PRODUCTO FINAL

1. Documento que consolide las acciones desarrolladas

- 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.
- Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad.
 - Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis.
 - Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.
 - Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
 - Realizar el ingreso de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente.
 - Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación con los municipios y las EAPB.
 - Garantizar la georreferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos.
 - Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva.
 - Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS.
 - Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento.
 - Apoyar en la operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación.
 - Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al

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

tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador; así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto.

14. Apoyar en la inclusión de peticiones de Resoluciones de TB, Lepra y Vigilancia relacionada con el ingreso a PISIS. (Informe técnico y financiero).
15. Trasládarse a los diversos municipios en razón del cumplimiento de sus obligaciones específicas.
16. Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio.


Se anexa Documento en medio Magnetico Carpeta SI Numero 1.

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

Hernando Lobo

Firma del Contratista
Fecha: Diciembre de 2025

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

 Departamento De La Guajira Secretaria de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

(1) Contrato No.	No. CO1.PCCNTR.7769683
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Leslie Bruzon Peñaranda
(4) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	3002561356
(6) Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA
(7) Fecha de inicio:	viernes, 11 de abril de 2025
(8) Fecha terminación:	martes, 30 de diciembre de 2025


(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

- 1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos: Leslie Bruzón Peñaranda
- 1.2. Fecha de inicio. 11 de abril de 2025
- 1.3. Fecha de terminación del contrato. 30 de Diciembre de 2025
- 1.4. Ejecución del contrato o convenio:

El contratista realizó las actividades encomendadas conforme a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el 11 de abril de 2025 y el 30 de Diciembre de 2025 del año en curso. Es así que de acuerdo al plan de trabajo propuesto, presentado y aprobado, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.

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>Departamento De La Guajira Secretaria de Salud</p>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

Participó en actividades de asistencia técnica SI.

Efectuó seguimiento SI.

Presentó los informes mensuales y el documento final del producto de acuerdo a la cláusula segunda plazo de ejecución será de ocho meses y trece días, del contrato No CO1.PCCNTR.7769683, 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:

Nueve Informes mensuales,

Un Informe final de las actividades realizadas:

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.
2. Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad.
3. Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis.
4. Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis.
5. Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
6. Realizar el ingreso de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente.
7. Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación con los municipios y las EAPB.
8. Garantizar la georreferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos.

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.

Departamento De La Guajira Secretaria de Salud   Secretaría de Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	


9. Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva.
- Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS.
11. Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento.
12. Apoyar en la operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación.
13. Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador; así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto.
14. Apoyar en la inclusión de peticiones de Resoluciones de TB, Lepra y Vigilancia relacionada con el ingreso a PISIS. (Informe técnico y financiero).
15. Trasladarse a los diversos municipios en razón del cumplimiento de sus obligaciones específicas.
16. Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio.

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	
Valor adiciones	\$ 30.800.000
Valor total incluidas las adiciones	\$ 7.333.333
Valor total ejecutado	\$38.133.333
Valor pagado o desembolsado al contratista.	\$38.133.333
Saldo a favor del contratista.	\$38.133.333
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

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.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

Adjuntar relación de pagos expedida por el área u organismo competente	0
--	---

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 NO APLICA

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

Carpeta No. 1 Informe Plan de Trabajo
Carpeta No. 2 envío de información traferencias nacionales
Carpeta No. 3 Correspondencia RUAF Vs SIVIGILA
Carpeta No. 4 Seguimiento a Prestadores
Carpeta No. 5 Capacitacion
Carpeta No. 7 Informe a los Secretarios de Salud.
Carpeta No. 8 infografías


6. OBSERVACIONES (10)

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

- Cumpió 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)

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.

Departamento De La Guajira Secretaria de Salud 	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	
	Formato	Informe final de supervisión Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión	

1. El/La Contratista HERNANDO LUBO BAUTISTA, con C:C. 84.084.295, 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. 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)



Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.7769683

(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.

