

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: Rolfin Carrillo Benjumea

IDENTIFICACIÓN: CC x NIT 1.121.040.159 DE Distraccion

LA SUMA DE: Dos millones ciento cuarenta mil ciento treinta y tres mil pesos ML (\$ 2.140.133)

POR CONCEPTO DE: Ultimo pago 4 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2025.(28 dias)

Contrato No C01.PCCNTR.8226903

DESEMBOLSO No: 4

OBJETO: Prestacion de Servicios de apoyo a la gestion operativa, Logistica o Asistencial al programa de Zoonosis en el municipio de Distraccion para la promocion de la Salud, Prevencion, vigilancia y control en establecimientos de interes en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.

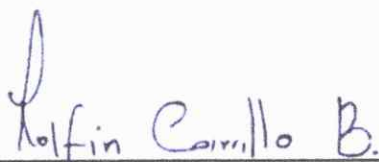
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Ultimo pago 4 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2025.(28 dias)

FECHA: Mes de Diciembre de 2025

DIRECCION: Calle 2 No, 3A - 23

CIUDAD: Distraccion

TELEFONO: 3135572898



FIRMA



Gobernación de La Guajira

	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(1) Contrato No.	C01.PCCNTR.8226903	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA			
(3) Dirección:	Calle 2 # 3A-23	(4) Teléfono:	3135572898	
(5) Cédula y/o NIT:	1.121.040.149	(6) Correo electrónico:	rocabe0312@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	OBED DAZA PLATA			
(8) Dependencia:	ZOONOSIS	(9) No. Extensión o teléfono:	3014587682	
(10) Objeto:	Prestacion de Servicios de apoyo a la gestion operativa, Logistica o Asistencial al programa de Zoonosis en el municipio de Distraccion para la promocion de la Salud, Prevencion, vigilancia y control en establecimientos de interes en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.			
(11) Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS			
(12) Fecha de inicio:	4 de Septiembre de 2025	(13) Fecha terminación:	31 de Diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 10.089.200			
(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:	Ultimo pago del 4 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2025.(28 dias)			
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) \$
\$ 10.089.200	\$ 6.879.000	\$ 2.140.133	\$ 1.070.067	\$ 0
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$ 178,000	CAJACOPI	(28) Pensión valor aporte: 227.800	COLFONDOS	
(29) ARL: \$ 14,900	POSITIVA			
(30) Planilla de pago No.	9495999048	(31) Fecha:	04 de Diciembre de 2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N.A			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
El/la contratista, Rolfin Carrillo Benjumea cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No C01.PCCNTR.8226903 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 de la Gobernación de La Guajira <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de Dos millones ciento cuarenta mil ciento treinta y tres Mil pesos (\$2.140.133) ML				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
Supervisor (és)/interventor (es)				
(36) Fecha: mes de Diciembre de 2025				



PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

Código

Formato

Certificación de pago final

Versión

Aspectos generales de contrato y su ejecución

(1) Contrato No.	C01.PCCNTR.8226903/	de	2025
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
(3) Dirección:	Calle 2 # 3A-23	(4) Teléfono:	3135572898
(5) Cédula y/o NIT:	1.121.040.159	(6) Correo electrónico:	rocabe0312@gmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	OBED DAZA PLATA		
(8) Dependencia:	ZONOSIS	(9) No. Extensión o teléfono:	3014587682
(10) Objeto:	Prestacion de Servicios de apoyo a la gestion operativa, Logistica o Asistencial al programa de Zoonosis en el municipio de Distraccion para la promocion de la Salud, Prevencion, vigilancia y control en establecimientos de interes en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.		
(11) Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS		
(12) Fecha de inicio:	4 de Septiembre de 2025	(13) Fecha terminación:	31 de Diciembre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 10.089.200		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 2.293.000		
(16) Valor desplazamientos: \$			
(17) Adición (\$):			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión:			
(20) Cesión:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	A PARTIR DE LA FECHA
(21) Concepto del pago:	Pago final, de diciembre del 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 \$0
\$ 10.089.200	\$ 6.879.000	\$ 9.037.133	\$ 2.140.133	\$ 0
			(26) Valor Cesion \$	\$ 0
			\$ 0,00	

Cumplimiento - pagos seguridad social - aportes parafiscales

(28) Salud planilla N°	9491821246-9493866759-9495431046-9495999048	(29) Valor: 230.000-230.000-230.000-178.000	\$868.000	(32) Cumplió:	SI
(28) Pensión planilla N°	9491821246-9493866759-9495431046-9495999048	(30) Valor: 294.400-294.400-294.400-227.800	\$1.111.000	(32) Cumplió:	SI
(28) Riesgos laborales planilla N°	9491821246-9493866759-9495431046-9495999048	(31) Valor: 19.300-19.300-19.300-	\$72.800	(32) Cumplió:	SI
(33) Certificación parafiscales de fecha:	NO APLICA				



PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

Código

Formato

Certificación de pago final

Versión

(34) Concepto supervisor y/o interventor

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista ROLFIN CARRILLO BENJUMEA, entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula primera (1ra) en el contrato N° C01.PCCNTR.8226903 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 \$	\$ 9.037.133	conforme a la cláusula	2da	del contrato. C01.PCCNTR.8226903
2. Se ejecutó la suma de \$			\$ 9.037.133,00	
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de \$			\$ 2.140.133,00	
4. El valor cedido por el contratista es de \$			\$ 0,00	
5. La Secretaria de Salud de La Guajira libera la suma de \$			\$ 0,00	

(35) Concepto del cumplimiento

Bueno

Regular

Malo

X

(36) Observaciones

Gestión conforme a las cláusulas del contrato en mención.

(37) Firma responsables

Interventor/supervisor

(38) Fecha: Diciembre de 2025

Nota 1. Adjuntar informe final de terminación del contrato

Instructivo diligenciamiento (no imprimir):

- 1 Indicar número y vigencia asignado al contrato.
- 2 Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.
- 3 Indicar número de cédula de ciudadanía o número NIT, según aplique.
- 4 Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.
- 5 Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
- 6 Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
- 7 Indicar el nombre completo del supervisor (es) y/o interventor (es) del contrato. Detallar si hubo cambio de supervisión (temporal o definitiva-nombre-fechas designación).



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

Contrato No.	C01.PCCNTR.8226903		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
Nombre del supervisor y/o interventor	OBED DAZA PLATA	Teléfono / Extensión	3014587682
Dependencia	ZONOSIS		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión operativa, Logística o Asistencial al programa de zoonosis en el municipio de Distraccion para la promoción de la salud, prevención, Vigilancia y control de las zoonosis, en la secretaria de Salud Departamental de la Guajira		
Fecha de inicio	04 de Septiembre de 2025	Fecha de terminación	31 de Diciembre de 2025
Período objeto del informe:	Del 04 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2025 (28 dias)		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar un plan tecnico de la vacunación antirrábica, el cual debe ser concretado y aprobado con el profesional medico veterinario encargado de la zona donde esta ubicado el municipio asignado, que incluya las estrategias de mapeo y zonificación de las jornadas de vacunación a realizar.	Elaboración del plan técnico correspondiente al contrato de trabajo # C01.PCCNTR.8226903 del año 2025 1. Plan mensual del cumplimiento del plan general	Documento plan de trabajo.	. Actividad presentada en el informe de ejecución de Septiembre del 2025 Actividades realizadas en las zonas urbana y rural del Municipio de Distraccion
2	Apoyar al programa de zoonosis en respuesta a enfermedades zoonóticas notificadas por el Sivigila e ICA en el municipio asignado o el designado por el supervisor para presentar servicio de apoyo.	En la vigencia de este informe no estaba programado a realizar esta obligación contractual	Documento plan de trabajo.	En el mes de Diciembre no se realizaron actividades de apoyo, al programa de zoonosis en respuesta a enfermedades zoonóticas notificadas por el Sivigila e ICA en el municipio asignado ó el designado por el supervisor para prestar servicio de apoyo

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

3	Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia, incluyendo la ficha de notificación y de seguimiento del animal.	Se solicita la ficha 300 de animales potencialmente transmisores de rabia a la ESE Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion	Documento plan de trabajo.	.En el mes de Diciembre no se presentaron notificaciones ficha 300 de animales potencialmente transmisores de rabia a la ESE Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion
4	Apoyar las acciones de información en salud realizadas por el programa en el ámbito comunitario y otros ámbitos en el municipio asignado.	Se estuvo disponible para realizar esta actividad, pero a la fecha no es requerida	Documento plan de trabajo.	En la vigencia del periodo contractual, no se ha hecho posible realizar estas actividades
5	Ejecutar y/o apoyar la actividad de vacunación antirrabica canina y felina en el municipio asignado. Involucrando la participación comunitaria.	Se realizo jornada de vacunación antirrábica canina y felina en las vereda la loma y comunidad indígena paraíso del resguardo de Caicemapa municipio de Distraccion.	Carne de Vacunacion 63 Evidencias fotográficas Formato de matriz de vacunación	Se realizo jornada de vacunación antirrábica canina y felina en las vereda la loma y comunidad indígena paraíso del resguardo de Caicemapa municipio de Distraccion Para un total de animales vacunados 63 Canino 35 Felinos 28
6	Realizar el censo a los establecimientos de interés sanitario en salud publica como clínicas veterinaria, vterinaria, establecimientos agropecuarios entre otros relacionado a la zoonosis en el municipio asignado.	En la vigencia de este informe no se realizo actividades de acuerdo a esta obligación	Plan de trabajo.	Esta actividad esta sujeta a las ordenes del supervisor para realizarla en el municipio.



PROCESO

GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA

Código

GG-PMGS-028

Formato

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN

Versión

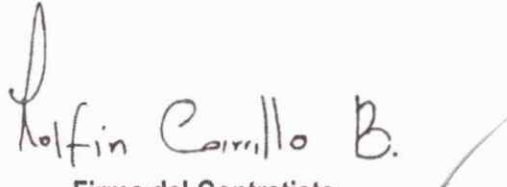
03

Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción

7	Atender las orientaciones e instrucciones del supervisor	Se realizo inventarios de insumos disponibles sueros y vacunas antirrábicas humanos en el Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion.	Formato Físico y digital Evidencias fotográficas	Se realizo 1 inventarios de vacunas y sueros antirrábicos humanos en ESE Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion. Vacunas: 4 Sueros: 0 Suero Antioficio Polivalente: 1
8	Presentar al término de la vigencia contractual los soportes de las actividades realizadas y producto final denominado "Informe de gestión del programa de zoonosis en el municipio de Distraccion Guajira.	Registro y consolidación de evidencias de actividades realizadas en el mes de Diciembre 2025	Actas de reunión, listado de asistencia, documento Word, PDF Y Excel	Según lo establecido en cronograma de trabajo
9	Desplazarse fuera del municipio o zona asignada con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el supervisor asignado o por necesidad de la Secretaría de Salud departamental de La Guajira.	Se estuvo disponible para realizar esta actividad, pero a la fecha no es requerida	Documento plan de trabajo.	En la vigencia del periodo contratual, no se ha hecho posible realizar estas actividades

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

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


Firma del Contratista
Fecha: Diciembre del 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 Secretaria de salud Departamental de La Guajira.

SI NO

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

OBSERVACIONES

En constancia, firmo


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

Lugar y Fecha: Riohacha, Diciembre del 2025



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

Contrato No.	C01.PCCNTR.8226903 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
Nombre del supervisor y/o interventor	OBED DAZA PLATA	Teléfono / Extensión	3014587682
Dependencia	ZONOSIS		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA, LOGISTICA O ASISTENCIAL DEL PROGRAMA DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE DIDTRACCION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y CONTROL DE LAS ZONOSIS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.		
Fecha de inicio Contrato	04 de Septiembre 2025	Fecha de terminacion	31 de Diciembre de 2025

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista	% cumplimiento
1	Presentar un plan técnico de la vacunación antirrábica, el cual debe ser concertado y aprobado con el profesional medico veterinario encargado de la zona donde esta ubicado el Municipio asignado, que incluya las estrategias de mapeo y zoonifiacion de las jornadas de vacunación a realizar	Realizacion del plan de trabajo del contrato No C01PCCNTR 8262863 del 2025	Plan de trabajo aprobado por el supervisor del contrato Cronograma de actividades	Este plan y cronograma con el apoyo del técnico para el cumplimiento delas actividades a realizar en el contrato. Actividad soportada carpeta # 1	100%
2	Apoyar al programa de zoonosis en respuestas a enfermedades zoonoticas notificadas por el sivilga e ICA en el Municipio designado por el supervisor para prestar servicio de apoyo.	Se estuvo disponible para realizar esta actividad, pero no fue reuquerida.	Documento plan de trabajo	Durante el periodo de contratación no se presentaron notificaciones por el ICA, ni brotes de enfermedades zoonóticas en el municipio de Fonseca.	100%



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

				Actividad soportada carpeta # 2	
3	Apoyar las observación de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia, incluyendo la ficha técnica de notificación y seguimiento del animal.	Se realizo visitas de observación a Animales potencialmente transmisores de rabia en la zona urbana del Municipio de Fonseca, recibidas por el Hospital santa Rita de casias de Distraccion	Fichas de notificación 300 Hospital santa Rita de casias de Distraccion : 6	Mes septiembre: 1 Mes Octubre; 2 Mes Noviembre: 3 Total : cerrados:4 No observables 2 Tratamientos : 2 Actividad soportada carpeta # 3	100%
4	Apoyar las acciones de información en salud, realizadas por el programa en el ámbito comunitario y otros ámbitos en el Municipio asignado.	Se realizaron 2 charlas en el ámbito Educativo y 1 en el ámbito Comunitario. Total : 3	Actas Listado de asistencias y evidencias fotográficas.	Se realizo sensibilización en tenencia responsable de mascotas en las Instituciones Educativas: Gladis Bonilla de Gil, corregimiento de Chorrera Estudiantes del Sena corregimiento de la Duda Plazaprincipal del municipio de Distraccion . Actividad soportada en carpeta # 4	100%
5	Ejecutar Y/o apoyar la actividad de vacunación antirrábica canina y felina, en el municipio asigando, involucrando la paticipacion comunitaria.	Durante el presente contrato se ejecuto la actividad de vacunacion antirrábica canina y felina en la zona urbana y rural del Municipio de Distraccion.	Came de vacunación: 329 Bases de datos en excel mes a mes	La actividad de vacunación se ejecuto de la siguiente manera: Mes Octubre: 119 Caninos 77 felinos 42	100%



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

				<p>Mes de noviembre: 98 Caninos 53 felinos 15 Mes diciembre: 63 Caninos: 35 felinos 28 Total vacunados vacunados:280 Dosis recibidas: 330 aplicadas: 280 Dosis perdidas: 16 Stok 34 dosis Actividad soportada carpeta # 5</p>	
6	Realizar el censo a los establecimientos de interés en salud publica como clínicas veterinarias, establecimientos agropecuarios, entre otros relacionados a las zoonosis en el municipio asignado.	En la vigencia de este informe no se realizo actividades de acuerdo a esta obligación	Documento plan de trabajo	Esta actividad esta sujeta a las ordenes del supervisor para realizarla en el municipio.	100%
7	Atender la orientaciones e instrucciones del supervisor.	<p>Se atendieron las instrucciones del supervisor asistiendo a las presentacion a las diferentes Entidades del Municipio asignado como Alcaldia Y hospital Para dar a conocer la implementación del programa de zoonosis en el Municipio de Distraccion</p> <p>verificacion de existencias de insumos antirrábico, en el Hospital san Agustin.</p>	<p>Listados de Asistencias : 2 Acta</p> <p>Formatos de existencias de suero y vacunas: total 5.</p>	<p>Se hizo presencia ante secretaria de salud Municipal , equipo de salud publica y estadísticas del hospital.</p> <p>Mes septiembre Vacunas: 6 Sueros: 2 Suero Antioficio Polivalente. 2 Mes octubre:</p>	100%



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

			<p>Vacunas: 5 Sueros: 0 Suero Antiofico Polivalente: 1 Mes de noviembre: Vacunas: 8 Sueros: 2 Suero Antiofico Polivalente: 1 Mes diciembre Vacunas: 4 Sueros: 0 Suero Antiofico Polivalente: 1</p>
			<p>Reunion Se dio a conocer el programa de zoonosis y las actividades a realizar en el Municipio.</p>
	Reunión con secretaria de salud Municipal y equipo sigvila y estadísticas de hospital	Acta y listado de asistencias	<p>Se hizo articulación para la realizacion del segundo festival canino y felino en conmemoración delo dia Mundial de la rabia en el Municipio de Fonseca.</p>
	Reunión con equipo pic departamental	Acta de Reunion Listados de asistencias	<p>Reunión en secretaria de salud Departamental , implementación</p>



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

		Reunión convocada por secretaria de Salud Departamental	Listados de asistencias.	del programa de zoonosis, socialización de las directrices del área de comunicación y prensa programación de las actividades relacionadas al programa en los diferentes Municipios.	
		Reunión convocada por el supervisor del contrato en san Juan del cesar.	Listado de asistencias	Reunión dirigida por el Dr. Obed daza, en aras de fortalecer la vacunación en los Municipios designados. Actividad soportada en carpeta # 7	
8	Presentar al termino de la vigencia contractual los soportes de las actividades realizadas y producto final denominado informe de gestión al programa de zoonosis en el municipio de Fonseca La Guajira.	Se registro y consolido las evidencias de las actividades realizadas durante el periodo contractual	Archivos pdf Medios magnéticos USB	Actividad soportada en carpeta # 8	100%
9	Desplazarse fuera del Municipio o zona asignada con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el supervisor asignado o por necesidad de la secretaria de	Dos desplazamiento al Distrito de Riohacha	Listados de asistencias Formato de desplazamientos	Asistencia a reunión del programa de zoonosis e inducción e implementación del programa y socialización de las directrices del	100%



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

salud Departamental De La Guajira.	Desplazamiento al municipio de Fonseca.	Listados de asistencias Formato de desplazamientos	área de comunicación, etc. Apoyo en las jornadas de vacunación antirraabicas.	
	Desplazamiento al Municipio de san juan	Listados de asistencias Formato de desplazamientos	Asistencia a reunion con el dr Obed Daza	



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

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

- ✓ **Primera Obligación:** Plan de Trabajo
- ✓ **Segunda Obligación:** N/A no se presentaron notificaciones por el ICA, ni brotes de enfermedades zoonóticas.
- ✓ **Tercera Obligación:** Fichas de Notificación 300 INS, Fichas técnicas de observación, base de datos
- ✓ **Cuarta Obligación:** Actas, listados de existencia, evidencias fotográficas.
- ✓ **Quinta Obligación:** base de datos de vacunación en Excel, actas de vacunación y listados de asistencias.
- ✓ **Sexta Obligación:** N/A
- ✓ **Séptima Obligación:** actas de reunión, listados de asistencias, formatos de inventarios
- **Octava obligación :** Archivos Pdf Carpetas Zip, Memoria USB
- Novena obligación: formato de desplazamiento, listados de asistencias.
- Carpeta (9) Cuenta de cobro.
- Carpeta (10) Informe final de supervisión y ejecución.
- Carpeta (11) Comprobantes de pago.
- Carpeta (12) Hoja de vida.
- Carpeta (13) Contrato.

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


Firma del Contratista

Fecha: Diciembre del 2025

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



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

Contrato No.	No. C01.PCCNTR.8226903 DE 2025 ✓		
(1) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA ✓		
(2) Nombre del supervisor y/o interventor:	OBED DAZA PLATA ✓		
(3) Dependencia:	ZOONOSIS ✓		
(4) No. extensión o teléfono del supervisor:	3014587682 ✓		
(6) Objeto del Contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión operativa, Logística o Asistencial al programa de zoonosis en el municipio de Distracción para la promoción de la salud, prevención, Vigilancia y control de las zoonosis, en la secretaria de Salud Departamental de la Guajira ✓		
(5) Fecha de inicio:	04 de septiembre de 2025	(6) Fecha terminación:	31 de diciembre de 2025

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

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

1.2. Fecha de inicio: 04 de septiembre de 2025

Fecha de terminación del contrato 31 de diciembre de 2025

1.3. Ejecución del contrato o convenio:

El contratista realizó las actividades encomendadas conforme a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el: 04 de septiembre de 2025y el 31 de diciembre de 2025 del año en curso. Es así que, de acuerdo al Plan de trabajo propuesto, presentado y aprobado, Prestación de servicios como apoyo a la gestión operativa, logística o asistencial al programa de zoonosis en el municipio de Distracción para la promoción de la salud, prevención, vigilancia y control de las zoonosis, en la secretaria de salud departamental de la Guajira.

Participo en actividades

Efectuó seguimiento

Presento el informe mensual y el documento final del producto de acuerdo a la cláusula del contrato No

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 a satisfacción	Versión	

C01.PCCNTR.8226903 de 2025, que amplían el cumplimiento oportuno y con calidad de lo contratado y otras acciones asignadas.

El contratista: 1- Presentar un plan técnico de la Vacunación antirrábica, el cual debe ser concretado y aprobado con el profesional médico Veterinario encargado de la zona donde esta ubicado el municipio asignado, que incluya las estrategias de mapeo y zonificación de las jornadas de vacunación a realizar.

2- Apoyar al programa de zoonosis en respuesta a enfermedades zoonóticas notificadas por el Sivigila e ICA en el municipio asignado o el designado por el supervisor para presentar servicio de apoyo.

3- Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia, incluyendo la ficha de notificación y de seguimiento del animal.

En el municipio de Distracción, Observación de caninos y felinos relacionados por APTR notificados con la ficha 300 por la ESE Hospital Santa Rita de Cassia, total de 6 agresiones.

4- Apoyar las acciones de información en salud realizadas por el programa en el ámbito comunitario y otros ámbitos en el municipio asignado.

Se realizo jornada de información en salud de tenencia responsable de mascotas, con la comunidad en el municipio del Distracción, en el corregimiento de Chorrera y corregimiento de la Duda, Institución Educativa Gladis Bonilla de Gil, estudiantes y estudiantes del Sena, se les hizo entrega de la cartilla tenencia de mascotas.

5- Ejecutar y/o apoyar la actividad de vacunación antirrábica canina y felina en el municipio asignado. Involucrando la participación comunitaria.

Se realizo apoyo a la vacunación antirrábica canina y felina en la zona Urbana y Rural en el municipio de Distracción, los barrios san Rafael, 20 de noviembre, plaza principal, las lomitas, corregimiento de chorrera, corregimiento de la duda, corregimiento de Buenavista, batallón grupo Rondon, comunidad indígena de la vereda la loma y paraíso.

6- Realizar el censo a los establecimientos de interés sanitario en salud pública como clínicas veterinarias, veterinaria, establecimientos agropecuarios entre otros relacionado a la zoonosis en el municipio asignado.

Esta actividad está sujeta a las órdenes del supervisor para realizarla en el municipio de Distracción

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 a satisfacción	Versión	

7- Atender las orientaciones e instrucciones del supervisor.

Inventarios realizados todos los miércoles en la Hospital santa Rita de cassia total: 6

Se realizo presentación con la secretaria de salud municipal y la referente del sivilga, en la Alcaldía de Distracción Presentación en la ESE Hospital Santa Rita de cassia del municipio de Distracción.

Entrega de circular Externa # 095, 015 y 187 a los establecimientos veterinarios, la secretaria de salud municipal y al Hospital Santa Rita de cassia

Se realizó reunión con el profesional doctor Obed Daza, reunión en la secretaria de salud Departamental en la dependencia de zoonosis.

Se realizo Asistencia Técnica de Rabia con la doctora Lucila Rosado y el profesional veterano doctor Obed Daza Plata en el municipio de Distracción.

Se realizo reunión con el profesional veterinario doctor Obed Daza en el municipio de San Juan.

Capacitación APTR y diligenciamiento adecuado de fichas Epidemiológica en el Hospital Santa Rita de cassia del municipio de Distracción

Se realizo reunión con los profesionales doctor Obed Daza y el doctor Adalberto Diaz en el municipio de San Juan del Cesar.

8- Presentar al término de la vigencia contractual los soportes de las actividades realizadas y producto final denominado informe de gestión del programa de zoonosis en el municipio de Distracción.

9- Desplazarse fuera del municipio o zona asignada con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el supervisor asignado o por necesidad de la secretaria de salud departamental de la Guajira.

Desplazamientos del municipio de Distracción al municipio de Riohacha, para reunión de coordinación de vacunación y organización de festival canino en los municipios del sur.

Desplazamiento del municipio de Distracción al municipio de Fonseca, para acompañar al festival canino celebración del día mundial de la rabia.

Desplazamiento del municipio de Distracción al municipio de San Juan del Cesar, con el supervisor Obed daza para directrices de la vacunación masiva.

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 a satisfacción

Versión

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

1.5. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato No. C01.PCCNTR.8226903 DE 2025 Informes mensuales,

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

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

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

Valor inicial del contrato o convenio	\$ 10.089.200
Valor adiciones	\$
Valor total incluidas las adiciones	\$10.089.200
Valor total ejecutado	\$ 9.037.133
Valor pagado o desembolsado al contratista.	\$ 6.879.000
Saldo a favor del contratista.	\$2.140.133
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.



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

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)

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 Magnético las evidencias de los productos resultantes de cada obligación específica y ejecutado del contrato como a continuación se especifica.

1. **Primera Obligación:** Plan de Trabajo, plan mensual del cumplimiento del plan general, contrato # C01.PCCNTR.8226903 DE 2025
2. **Segunda Obligación:** Listados de asistencias y evidencias fotográficas.
3. **Tercera Obligación:** Consolidado de agresiones, Fichas 300 en Excel y Fichas técnicas de Observación y evidencia fotográficas.
4. **Cuarta Obligación:** Acta y listado de asistencia y evidencias fotográficas
5. **Quinta Obligación:** Base de datos en Excel matriz de vacunación, evidencia fotográfica, actas y listado de asistencia.
6. **Sexta Obligación:** listado de asistencia y evidencias fotográficas.
7. **Séptima Obligación:** Inventarios, Acta y listado de asistencia y evidencias fotográficas.
9. **Novena Obligación:** Formato de desplazamiento anexo 4

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



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

6. OBSERVACIONES (10)

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

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

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

1.

En constancia, firma: (12)

OBES DAZA PLATA
Supervisor
Contrato No C01.PCCNTR.8226903 DE 2025

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121040159		CARRILLO BENJUMEA ROLFIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 N 3 a 23	DISTRACCION- LA GUAJIRA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-12	1980643732	949599048	1		2025/12/04	NEQUI	0	\$420,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	Ing	Leg	Ins	Acc	Cap	Con	Ret	Tr	Imp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Cuota	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Ciudad: DISTRACCION Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																																			
1	CC 1121040159	CARRILLO ROLFIN										23100	30	\$1,423,500	\$227,800	CCFC5	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	0	0	1423	30	\$1,423,500	1,044%	\$14,900	0	0	0	0	0	\$14,900	\$420,700
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121040159		CARRILLO BENJUMEA ROLFIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 N 3 a 23	DISTRACCION- LA GUAJIRA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-12	1980643732	949599048	1		2025/12/04	NEQUI	0	\$420,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001			800,227,940	6	\$227,800	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1423			860,011,153	6	\$14,900	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
CAJACOPI	CCFC55			901,543,211	6	\$178,000	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	