CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE CILIA ROSA DAZA DIAZ

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 37.745.731 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE: Un millon ochocientos sesenta y seis mil seicientos sesenta y seis pesos MTE ($ 1.866.666)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No.: 472

DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES UNIVERSITARIO PARA APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS INHERENTES AL PROGRAMA PRUEBAS, RASTREO Y AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE EN EL MARCO DEL COMPONENTE DE RASTREO PARA EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, DECRETO 1374 DE 2020 Y CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE LA GUAJIRA.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 17 al 30 de agosto 2021 (14 Dias)

FECHA: ago-21

DIRECCION: Calle 5 # 09-07

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3217740071

FIRMA

Escaneado con CamScanner

Unidos por el Cambio	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	472	de	2021	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		Cilia Rosa Daza Diaz		
(3) Dirección	Calle 5 # 9-07	(4) Teléfono:	321-7740071	
(5) Cédula y/o NIT:	37.745.731	(6) Correo electrónico:	ciliadazadiaz@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		Leslie Bruzon Peñaranda		
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:		7282275
(10) Objeto:	Prestación de servicios profesional especializado en epidemiologia como apoyo a la gestión en la implementación del Programa Prueba, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible-PRASS, en el marco del Decreto 1374 de 2020 acorde con las competencias de la Secretaria de Salud del Departamento de La Guajira.			
(11) Plazo de ejecución:	Cuatro (4) meses			
(12) Fecha de inicio:	17 de agosto 2021	(13) Fecha terminación:	16 de diciembre 2021	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 16.000.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 4.000.000			
(16) Valor desplazamientos: $				
(17) Adición ($)				
(18) Prorroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Primer pago (17 al 30 de agosto 2021) (14 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) $
$ 16.000.000	$ 0	1.866.666	$ 0	$ 14.133.333

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 225.500	(28) Pensión valor aporte: $	$ 288.700
(29) ARL: $	$ 18.900		
(30) Planilla de pago No.	9423680876	(31) Fecha:	23 de septiembre de 2021
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista, Cilia Rosa Daza Diaz, cumplió con las obligaciones contraidas en el contrato No 472 presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio [si] [no]

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ 1.866.666 — Un millon ochocientos sesenta y seis mil seicientos sesenta y seis pesos MTE

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

LESLIE BRUZON PEÑARANDA
Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha 08/2021 **Riohacha**

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira Unidos por el Cambio	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

Contrato No.	472-2021		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Cilia Rosa Daza Diaz		
Nombre del supervisor y/o Interventor	Leslie Bruzon Peñaranda	**Teléfono / Extensión**	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Pública		
Objeto del contrato	**Prestación de servicios profesionales universitario para apoyo a la gestión en los procesos inherentes al programa pruebas, rastreo y aislamiento selectivo sostenible en el marco del componente de rastreo para el departamento de la guajira acorde con la normatividad vigente, decreto 1374 de 2020 y con las competencias de la secretaria departamental de salud de la guajira.**		
Fecha de inicio	Martes, 17 de agosto de 2021	**Fecha de terminación**	Jueves, 16 de diciembre de 2021
Período objeto del informe:	**Primer pago (17 al 30 de agosto 2021)**		

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.	Se recibió socialización del plan de trabajo con las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones especificas del contrato.	Link reunión-lista de asistencia	30/08/2021
2	Apoyar en la Gestión operativa para el seguimiento en la implementación y ejecución del Programa de Pruebas Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible-PRASS por las entidades territoriales en el Departamento de La Guajira	1.Se asistio a capacitación de estrategia PRASS. 2. Se realizo curso de Estrategia de ampliación de la vigilancia epidemiologica con métodos innovadores-PRASS	1.Pantallazo- link reunión y lista de asistencia. 2. Certificado de curso Estrategia de ampliación de la vigilancia epidemiologica con métodos	30/08/2021 29/07/2021

Escaneado con CamScanner

			innovadores-PRASS	
3	.Apoyar al seguimiento al cumplimiento de indicadores del PRASS, de gestión, pruebas, rastreo y aislamiento selectivo sostenible en el Departamento de La Guajira	Se recibió capacitación para el seguimiento al cumplimiento de indicadores PRASS.		
4	Realizar seguimiento al cumplimiento del rastreo de casos y contactos reportados por el Centro Control Nacional de Rastreo CCNR a las entidades territoriales del departamento de La Guajira.	Se recibió capacitación para el rastreo de casos y contactos reportados por CCNR		
5	Garantizar la calidad del dato e información de la población no afiliada registrados en el aplicativo segcovid 19 de casos y contactos de respetando los derechos de Habeas Data	Se recibió capacitación para garantizar la calidad del dato e información de los casos y contactos registrados en el aplcativo SEGCOVID 19		
6	Apoyar en el seguimiento al cumplimiento de rastreo de contactos de casos nuevos notificados al segcovid 19 en el departamento de La Guajira	Se recibió capacitación para el seguimiento y rastreo de contactos de casos nuevos notificados en el aplicativo SEGCOVID 19 en el departamento de la Guajira.		
7	Realizar los procesos de recepción, validación, de la información recibida de las diversas fuentes para su seguimiento a casos en población asegurada y no asegurada de acuerdo con la programación	Se recibió capacitación para la recolección de la información de las diversas fuentes para seguimientos a casos de la población asegurada y no asegurada.		

Escaneado con CamScanner

8	Participar en las reuniones de Cove departamental para actualizar su conocimiento en evaluación del Prass.	Se asistio a la Reunion Cove Departamental numero 8 y actualización del conocimiento en evaluación Prass	Link reunión, pantallazo	31/08/2021
9	Desarrollar las acciones que le sean asignadas de acuerdo al plan de acción de la sustitución de la medida (Conpes 3984), Superintendencia Nacional de Salud, Sentencia T302-Ministerio de Salud y Proteccion Social, entre otros.	Se recibió capacitación para desarrollar las acciones que le sean asignadas de acuerdo al plan de acción.	Link reunión, pantallazo	30/08/2021
10	Desplazarse a las comunidades de los municipios asignados o requeridos y al Distrito de Riohacha, con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado.	Se recibió capacitación para realizar actividades en las comunidades de los municipios asignados, en cumplimiento de las obligaciones del contrato.		

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

Cilia Rosa Daza Diaz
Firma del Contratista
Fecha: Agosto 2021

Escaneado con CamScanner

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, elsupervisor 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 pre ocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaria de Salud del Departamento 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 Contratoen 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 (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira, agosto de 2021

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014457731		SAZA DIAZ CELIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 58 # 68 135 APT 40 EDF GEMINIS	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014926	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1140381233	84534880874		2021/09/08	2021/09/13	BANCOLOMBIA	15	$533,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					$1,864,000	$238,700			$1,864,000	$223,500			$0	$0			$1,864,000	$18,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,864,000	$238,700			$1,864,000	$223,500			$0	$0			$1,864,000	$18,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,864,000	$238,700			$1,864,000	$223,500			$0	$0			$1,864,000	$18,900		$0	$0
CC	1014457731	SAZA DIAZ CELIA ROSA	25-14	30	$1,864,000	$238,700	ESSENTIAL	30	$1,864,000	$223,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,864,000	$18,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,864,000	$238,700			$1,864,000	$223,500			$0	$0			$1,864,000	$18,900		$0	$0

2021/09/2 .01 PM

Escaneado con CamScanner