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: Cuatro millones de pesos MTE ($ 4.000.000)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No.: 472

DESEMBOLSO No.: 4

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: 01 al 30 de Noviembre 2021

FECHA: nov-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 Pùblica	(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 Secretaría 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) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	Cuarto pago (01 al 30 de Noviembre 2021)		

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	$ 9.866.666	4.000.000	$ 0	$ 2.133.334

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.	9425027260	(31) Fecha:	26 de octubre 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 contraídas en el contrato No 472 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 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 $ 4.000.000	Cuatro millones de pesos MTE

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

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

(36) Fecha: 11/2021	Riohacha	nov-21

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira	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 secretaría 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:	**tercer pago (01 al 30 de noviembre 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 realizo plan de trabajo con las actividades a ejecutar de acuerdo a las obligaciones especificas del contrato.	Plan de trabajo	
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	-Se realizo apoyo a la gestión operativa en la implementación y ejecución del programa PRASS, con las entidades territoriales de los municipios asignados.	-Lista de asistencia	

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira	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

		-Se asistió a asistencias técnicas realizadas para el apoyo a la gestión operativa en la implementación y ejecución del programa PRASS. -Se asistió a asistencias técnicas y cargue del DRIVE con la finalidad de registrar y notificar los pacientes y contactos rastreados y en seguimiento con los parametros establecidos en el registro. -Se realizo seguimiento a casos asignados para rastreo. -Se realizo seguimiento a contactos de casos asignados y conglomerados del municipio de Manaure	Lista de asistencia y pantallazos Lista de asistencia y pantallazos Base de datos Base de datos	
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 realizo apoyo al seguimiento de indicadores del PRASS del Departamento de la Guajira. -Se realizo seguimientoa 48 casos de las bases de ICL,SISMUESTRA, Y SIVIGILA y se dilegencia Excel de aislamiento y contactos. -Se contacto a 14 contactos de los casos. -Se contacto a 40 contactos del Conglomerado del municipio de Manaure del Hospital Armando Pabon	Base de datos, líder de rastreo municipal	
4	Realizar seguimiento al cumplimiento del rastreo de casos y contactos reportados por el Centro Control Nacional de Rastreo CCNR a las	Se realizo seguimiento al cumplimiento del rastreo de 12 casos y contactos reportados por el CCNR a las entidades territoriales	Bases de datos CCNR	

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira	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

	entidades territoriales del departamento de La Guajira.	del municipio asignado (Manaure) del departamento de La Guajira.		
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 realizo seguimiento a la calidad del dato e información de la población no afiliada registrados en el aplicativo SEGCOVID 19 de casos sospechos y contactos. -Se verifico información de los casos asignados. -Se corroboro datos de dirección y teléfono de casos asigandos con la entidad territorial	Base de datos	
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 realizo seguimiento al cumplimiento de rastreo de contactos de casos nuevos notificados al segcovid 19 en os municipios asignados (Manaure, Maicao y Uribia) del departamento de La Guajira -Se creo árbol de contactos de los casos asiganados	Base de datos	
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 efectúo recolección de la información de las diversas fuentes para su seguimiento a casos en población asegurada y no asegurada.	Bases de datos	
8	Participar en las reuniones de Cove departamental para actualizar su conocimiento en evaluación del Prass.	Se asistio a la Reunion Cove Departamental numero 11 y actualización del conocimiento en evaluación Prass	Listado de asistencia	
9	Desarrollar las acciones que le sean asignadas de acuerdo al plan de acción de la sustitución de la medida (Conpes 3984), Superintendencia	De acuerdo a programación o solicitud realizada		

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira	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

	Ministerio de Salud y Proteccion Social, entre otros.			
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.	De acuerdo a cronograma		

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

Cilia Rosa Daza Diaz
Firma del Contratista
Fecha: Noviembre 2021

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira	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

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 Bruzón Peñaranda
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira 30, de noviembre de 2021

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37745731		DAZA DIAZ CILIA 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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1178398156	9425027260	I	2021/11/09	2021/10/26	BANCOLOMBIA	0	$533,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$18,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$18,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$18,900		$0	$0
1	CC 37745731	DAZA CILIA	25-14	30	$1,804,000	$288,700	EPS010	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,804,000	$18,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$18,900		$0	$0

21/10/25 08:40 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37745731		DAZA DIAZ CILIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 58 # 68 135 APT 4D EDF GEMINIS	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014926	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1178398156	9425027260	I	2021/11/09	2021/10/26	BANCOLOMBIA	0	$533,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$0	$0	$288,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,700	$0	$0	$288,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,900	$0	$0	$18,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$18,900	$0	$0	$18,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$0	$0	$225,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,500	$0	$0	$225,500
TOTAL				**1**	**$533,100**	**$0**	**$0**	**$533,100**

21/10/25 08:40 PM

Escaneado con CamScanner