



NIT. 880.035 627-9

BANCO COMERCIAL

"AV VILLAS"

NIT 880035627 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

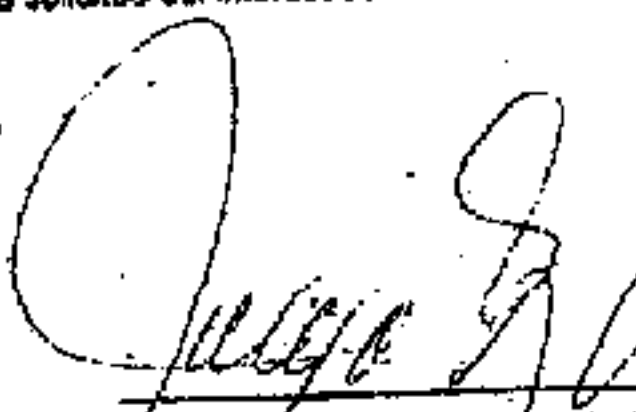
Que **BELQUIS MARIA FONSECA DIAZ** identificado con el documento No **57.434.435**

posee en la oficina **STA MARTA P BOLIVAR** (**853**) una cuenta de ahorro

No. **854955643** desde el **24 de Noviembre de 2017**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **10** días del mes de **Enero** de **2018**

Atentamente,


Gerente Oficina Santa Marta Plaza Bo

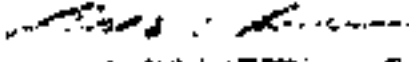
Esta certificación tiene un costo de \$ **9.850,00** el cual será debitado de su cuenta
reflejado en el extracto de la misma.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 57.431.038
FONSECA DIAZ

APellidos
DELOUIS MARIA

NOMBRES


Firma



INDEXADO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1989
RICHACHA
(LA GUAYITA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+
ESTATURA G. B. M
19-89-1-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



AL SEÑOR DEL DISTRITO DE LA GUAYITA, D.E. DE SANTA MARTA, COLOMBIA
CÓDIGO 1034 1 0015107100

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA
NIT

DEBE A:

NOMBRE: BELQUIS MARIA FONSECA DIAZ

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 57.431.035 DE SANTAMARTA

LA SUMA DE: \$ 3,800.000 (Tres millones ochocientos mil pesos)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como profesional de apoyo correspondiente al mes de octubre del 2021

Contrato No.: 332 DEL 2021

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO: Prestación de servicios como profesional para apoyar la gestión del riesgo en la prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva, prevención de la morbilidad materna extrema y mortalidad materna, atención preconcepcional, anticoncepción, control prenatal, atención del parto, puerperio, atención del recién nacido asociadas con el Covid - 19 en el departamento de La Guajira

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 30 OCTUBRE del 2021

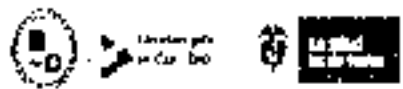
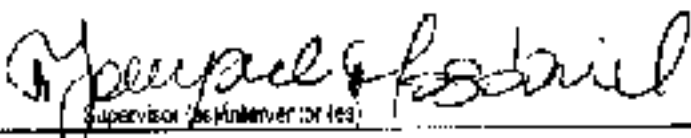
FECHA: 1 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 30 OCTUBRE del 2021

DIRECCION: Calle 28 no. 7- 41

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3234715356

FIRMA

	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago panelal		Versión
(1) Contrato No.	302	de	2021	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal	BELOUIS MARIA FONSECA DIAZ			
(3) Dirección	CLL 28 No 7 - 41	(4) Teléfono	2254715056	
(5) Cédula de NIT	57,431,555	(6) Correo electrónico	beidouib@guajira.gov.co	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o intervinientes (es)	YORYANE MARCELIANA SUAREZ			
(8) Dependencia	SALUD PUBLICA - SSR	(9) No. Extensión o teléfono	3043829139	
(10) Objeto	Prestación de servicios como profesional para apoyar la gestión de riesgo en la prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva, prevención de la morbilidad materna extrema y mortalidad materna - atención preconcepcional, anticoncepción, control prenatal, atención de parto, posparto, atención del recién nacido asociadas con el Covid-19 en el departamento de La Guajira.			
(11) Plazo de ejecución	5 MESES Y 15 DIAS			
(12) Fecha de inicio	22 de Julio del 2021	(13) Fecha de terminación:	30 de diciembre de 2021	
(14) Valor total del contrato \$	\$ 20.600.000			
(15) Valor pago (mensual o como se haya pactado) \$	\$ 3.800.000			
(21) Concepto del pago	Pago correspondiente de 1 Noviembre al 30 de Noviembre del año 2021			
Aspecto económico				
(22) Valor total contrato (incluye retención (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo a favor (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ 20.600.000	\$ 0.866.668	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 8.234.332
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Saldo valor aporte \$	190.000	(28) Pensión valor aporte \$	245.000	
(29) AH \$	\$ 5.000			
(30) Planilla de pago No	3425140710	(31) Fecha:	11 de octubre de 2021	
(32) Certificación parafiscales de fecha				
(33) Concepto supervisor (es) y/o intervinientes (es)				
<p>El/la contratista BELOUIS MARIA FONSECA, cumplió con las obligaciones contractuales en el contrato No. 302 DEL 2021, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto de pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito de remisión de copias originales preocupación a la Subdirección de Gestión de Talento Humano del Ministerio.</p> <p>Por lo anterior, se ordena pagar a ella contratista la suma de \$ 3.800.000 (Tres millones ochocientos mil pesos).</p>				
(34) Observaciones				
(35) Firma responsable:				
 Supervisor de Intervención (es)				
(36) Fecha: Noviembre 2021				

Secretaria de Salud Departamento 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.	332 DEL 2021		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	BELQUIS MARIA FONSECA DIAZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	YORYANE MAGDC ANIEL MOSCOTE	Teléfono / Extensión	3043829139
Dependencia	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
Objeto del contrato	prestación de servicios como profesional para apoyar la gestión del riesgo en la prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva, prevención de la morbilidad materna extrema y mortalidad materna, atención preconcepcional, anticoncepción, control prenatal, atención del parto, puerperio, atención del recién nacido asociadas con el Covid - 19 en el departamento de la Guajira.		
Fecha de inicio	Miercoles, 21 de julio de 2021	Fecha de terminacion	Jueves, 31 de diciembre de 2021
Período objeto del Informe:	(1 de noviembre de 2021 al 30 de noviembre de 2021)		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	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.	1. Analisis de las obligaciones especificas para la definición de actividades para programar para su cumplimiento. 2. proyección del plan de trabajo y cronograma de actividades. 3. mesa de trabajo con el supervisor del contrato para la definición de compromisos, estrategias y actividades. 4. concertacion y aceptación con el supervisor del contrato.	Documento: Plan de trabajo de actividades elaborado y entregado al supervisor del contrato.	NINGUNA
2	2. Realizar	Asistencia técnica prestada a		

Secretaría de Salud Departamento De La Guajira 	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PM08-02II
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	<p>asistencia técnica 12 IPS: Hospital Del Perpetuo Socorro, Supula Wayuu, EAPB, IPS públicas y privadas en todo lo relacionado con guías, protocolos y lineamientos para la atención en salud de la gestante y recién nacidos en el contexto de la pandemia COVID - 19 en el Departamento.</p> <p>9 EAPB: Comfaguajira, Dusakawl pertenecientes al departamento de La Guajira en el marco de apoyo a mujeres gestantes recién nacidos en el contexto de el SARS COVID-19</p>	<p>Listado de asistencia, evidencia de PRE TEST y POS TEST</p>	NINGUNA	
3	<p>3. Realizar seguimientos a las DTS, EAPB, IPS públicas y privadas en todo lo relacionado con guías, protocolos y lineamientos para la atención en salud de la gestante y recién nacidos en el contexto de la pandemia COVID - 19 en el Departamento.</p> <p>Seguimiento a: 12 IPS: Ezeq Salud, Asocabildo, Cid Salud, Elyara Wanulo, Outajiapala pertenecientes al departamento de La Guajira en el marco de apoyo a mujeres gestantes recién nacidos en el contexto de el SARS COVID-19</p>	<p>Actas y asistencia</p>	NINGUNA	

Secretaría de Salud Departamento De La Guajira 	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PM08-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

4	4. Asistir a las unidades de análisis de muertes maternas asociadas al COVID - 19.	Esta actividad esta programada para el mes de diciembre del año 2021	NINGUNA	NINGUNA
5	5. Realizar los planes de mejoramientos de atención a gestantes a los integrantes del Sistema de Salud después de las unidades de análisis.	Esta actividad se programo para el mes de diciembre del 2021	NINGUNA	NINGUNA
6	6. Realizar seguimiento de los planes de mejoramiento a los integrantes del sistema de salud involucrados en las muertes maternas por COVID-19.	Seguimiento a: 12 IPS: Ezeq Salud, Asocabildo, Cid Salud, Eiyara Wanulo, Outajlapala pertenecientes al departamento de La Guajira en el marco de apoyo a mujeres gestantes recién nacidos en el contexto de el SARS COVID-19	Actas y asistencia	NINGUNA
7	7. Realizar seguimiento al proceso de activación de la ruta de atención Integral de las gestantes en el Departamento.	Seguimiento a: 12 IPS: Ezeq Salud, Asocabildo, Cid Salud, Eiyara Wanulo, Outajlapala pertenecientes al departamento de La Guajira en el marco de apoyo a mujeres gestantes recién nacidos en el contexto de el SARS COVID-19	Actas y asistencia	NINGUNA
8	8. Realizar	Seguimiento a: 12 IPS:		

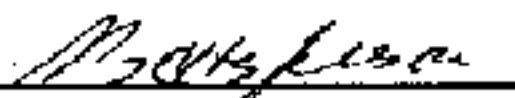
Secretaría de Salud Departamento De La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
  	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	seguimiento a los planes de acción y estrategias de abordaje integral antes, durante y después a las gestantes diagnosticadas con COVID - 19	Ezeq Salud, Asocabildo, Cid Salud, Eiyara Wanulo, Outajiapala pertenecientes al departamento de La Guajira en el marco de apoyo a mujeres gestantes recién nacidos en el contexto de el SARS COVID-19	Actas y asistencia	NINGUNA
9	9. Realizar seguimiento a Proyectos, Estrategias, iniciativas y políticas y propuestas relacionadas con la atención integral del binomio madre-hijo en el Departamento	Participe en el proyecto (Evolucion de una estrategia integral para reducion de la morbilidad materna perinatal en fortalecimiento de las capacidades de Investigación) de la fundación GRICIO en acompañamiento de la Universidad de La Guajira y la Universidad de los Andes.	Acta	NINGUNA
10	Seguimiento a la atención integral de gestantes inmunizadas con vacunas para COVID-19 en el Departamento.	Esta actividad esta programada para el mes de diciembre 2021	NINGUNA	NINGUNA
11	Realizar seguimiento, monitoreo y consolidación de la información en salud sexual y reproductiva en todo lo relacionado con la implementación de la Sentencia T- 302 del 2017 - garantizar de los derechos fundamentales en salud de la población de la Etnia Wayuu en el Departamento.	Esta actividad esta programada para el mes de diciembre 2021	NINGUNA	NINGUNA

Secretaría de Salud Departamento 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

12	Acompañamiento a la capacitación dirigida al personal Médico y de Enfermería del departamento vinculado a la red prestadora de servicios sobre Prácticas claves que salvan vidas. (Atención del parto, puerperio, Atención del recién nacido y principales complicaciones obstétricas) Protocolo de Morbilidad Materna Extrema y Minuto de Oro, Ruta Materno Perinatal Resolución 3280/2018.	Esta actividad esta programada para el mes de diciembre 2021	NINGUNA	NINGUNA
13	Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado	En el mes de noviembre no realice ningún desplazamiento.	NINGUNA	NINGUNA

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


Firma del Contratista
Fecha: NOVIEMBRE 2021

Secretaría de Salud Departamento 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:

1. La contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Administración Temporal.
SI ☐ NO ☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES

En constancia, firmo:


YORDANE MAGDANIEL MOSCOTE
 Supervisor (es)/Interventor (es)

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Resumen Social	Clase Aportante		Economico Principal	Domicilio	Cuando-Departamento	Tributo	Exonerado SEHA e ICALF
CC 5741104		ROMETA RUIZ BELLOQUE RAMA	INTERVENIENTE		PRINCIPAL	RD CI CUBA 4	SANTA MARTA-EL-CAMAL	552535	no
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Remision	Salud	Paga	Presupuesto	Presupuesto	Presupuesto	Paga	Presupuesto	Dis. Mont	Valor
2021-10	2021-10	1235-201	1000140713	1	2021/11/09	2021/11/09	PAJEO DE OCUENTE		544,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			IMPUESTOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Desc	mg.	Aporte	Código	Bien	mg.	Aporte	Código	Desc	mg.	Aporte	Código	Bien	mg.	Aporte
SUBTOTAL 1: 2021/11/09 (11/11/2021)														\$0				
Cuenta de Transferencia Previsional (1 Atribuido)														\$0				
Cuenta de Transferencia Previsional (1 Atribuido)														\$0				
1	CC	2021/11/09	Previsional	2021-11	30	\$1,518,000	1700007	30	\$1,518,000	1700007	30	\$1,518,000	1700007	30	\$1,518,000	1700007	30	\$1,518,000
Total Atribuido (1)														\$0				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APOYANTE

Identificación de	Nombre Social	Código Apoyante	Segmento Principal	Dirección	Código Ciudad Interurbana	Teléfono	Extranjero SEPA e ICAP
EL JARDINERO	FINANCIERA DEL REGISTRO AGRARIO	PROPRIETARIO	PROPRIETARIO	AV. 601 C/ 55A V	CARTELA ALBERTA ALBERTA ALBERTA	1555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Cuenta		Tipo		Fecha		Pago	
Debito	Saldo	Pago	Partida	Plancha	Plancha	Inicio	Fin	Banco	Deu. Abono
2021-01	2021-01	32345678	4567890123	1	1	2021/11/05	2021/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	C

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	COLICO	NT	SV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDO DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFI (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$243,000	\$0	\$0	\$243,000
COMISIONES	25-04			1	\$143,000	\$0	\$0	\$143,000
ABI (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
ROGATIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23			1	\$0,000	\$0	\$0	\$0,000
FPIS (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
MAEVA E.I.U.S.	EPISODIO			2	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$443,000	\$0	\$0	\$443,000