CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

NIT

DEBE A:

NOMBRE: SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 1.118.837.625 DE RIOHACHA

LA SUMA DE: 2.800.000

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICOS

Contrato No.: 658 de 2022

DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURIDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 21 DIAS DE JULIO DE 2022

FECHA: JULIO DE 2022

DIRECCION: CALLE 14 E No 19-38 COQUIVACOA

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3103626611

Samia Sarina Brito R

FIRMA

Unidos por el Cambio	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	658	de	2022	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ	
(3) Dirección:	CALLE 14 E No 19-38	(4) Teléfono:	3103626611,00	
(5) Cédula y/o NIT:	1.118.837.625	(6) Correo electrónico:	samiasarina90@hotmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			GISSELL DELUQUE ARIZA	
(8) Dependencia:	OFICINA JURIDICA	(9) No. Extensión o teléfono:		7272295
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURIDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD.			
(11) Plazo de ejecución:	5 MESES Y 15 DIAS			
(12) Fecha de inicio:	11 DE JULIO DE 2022	(13) Fecha terminación:	26 DE DICIEMBRE DE 2022	
(14) Valor inicial del contrato:	$ 22.000.000			
(15) Valor a pagar mensual pactado:	$ 4.000.000			
(16) Valor desplazamientos: $ 0	$ 0			
(17) Adición ($): 0				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Pago correspondiente 21 dias del mes de JULIO de 2022			

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) $
$ 22.000.000	$ 0	2.800.000	$ 0	$ 19.200.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 225.000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 288.000
(29) ARL: $	$ 9.400		
(30) Planilla de pago No.	9436261139	(31) Fecha:	02 DE AGOSTO DE 2022
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista, **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.658 de 2022, 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 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 del Ministerio ☑ Si ☐ No

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS** $ 2.800.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/Interventor (es)

(36) Fecha: **JULIO 2022** Riohacha-La Guajira

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.	658 DEL 2022			
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**			
Nombre del supervisor y/o interventor	**GISSELL DELUQUE ARIZA**		**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	OFICINA JURIDICA			
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURIDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD.**			
Fecha de inicio	11 de Julio de 2022	**Fecha de terminacion**	26 de Diciembre de 2022	
Período objeto del informe:	**JULIO 2022**			

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 presento plan de trabajo y cronograma de actividades..	Plan de trabajo y cronograma de actividades.	Sin observaciones
2	Proyectar los documentos y actos administrativos requeridos dentro del proceso de certificación de la calidad a prestadores y demás que adelante la secretaria de salud de salud.	**1-**Visto bueno y revision de certificaciones de representación legal y resoluciones. **2-**Visto bueno presentación de profesionales a ocupar plaza de servicio social obligatorio .	1.Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profeisonal encargado. **2-** Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profeisonal encargado.	Sin Observaciones
3	Sustanciar los actos administrativos que se requieran dentro de los	**1-**Asistencia a reunión luego de visita a MEDICAR, por los profesionales encargados de	**1-** Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	**1-** Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.

	procesos de inspeccion vigilancia y control dentro de las entidades del sector salud, dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad salud.	la secretaria de salud, por presuntas irregularidades en la atención.		
4	Levantar proceso de investigación en marco a las funciones de la secretaria de salud dirigidos al incumplimiento de la prestación de servicio de las instituciones prestadores de servicio de salud de acuerdo a la normatividad vigente.	**1-** Se ha brindado la asesoria necesaria requerida.	**1-** Se ha brindado la asesoria necesaria requerida.	**1-** Se ha brindado la asesoria necesaria requerida.
5	Apoyar los asuntos jurídicos en la elaboración y/o revisión de los actos administrativos, a la Dirección de prestación de servicios y a las diferentes áreas de la Secretaria de Salud Departamental de La Guajira.	**1.**Revision de actos administrativos "Resolucion Por la cual se concede una autorización para el ejerccio de una profsion u ocupasion del área de la salud" Resolucion "Por medio el cual se concede renovación de una licencia para prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo, a persona natural" **2.** Revision de Oficios para Visto Bueno- Notificacion de visitas de auditoria plan de mantenimiento hospitalario de los diferentes profesionales encargados. **3.** Revision de oficios para visto bueno de IVC Inspeccion Vigilancia y Control.	**1.**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profeisonal encargado. **2.** Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profeisonal encargado. **3.** Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profesional encargado.	Sin Observaciones

		4. Revision para visto bueno oficina de aseguramiento, Requermimiento del segumiento a planes de mejoramiento sobre la implementación del instrumento lista de chequero para el seguimiento a los lineamientos descritos por la resolución 1128 de 2020. **5-**Revision para visto bueno solicitud de informe de ejecución de actividades del plan de salud publica de intervenciones colectivas PIC departamental vigencia 2021.	**4.**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profeisional encargado. **5.**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encargado y posterior envio a los interesados por parte del profesional encargado.	
6	Apoyar en la proyección de las respuestas a los derechos de petición y tutelas relacionados con asuntos al interior de la Secretaria de Salud Departamental de La Guajira	**1-**Se proyecto respuesta a oficina jurídica de la Gobernacion, para dar respuesta a Derecho de Peticion Pablo Cesar Diaz Barrera- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA, remitiendo la información del resorte de esta sectorial salud. **2-**Se proyecto y dio respuesta a derecho de petición del señor PEDRO FRANCISCO MENGUAL SIERRA- Solicitud de copia de la resolución de personería jurirdica de ANASHIWAYA. **3-**Se proyecto respuesta a oficina jurídica de la Gobernacion, para dar respuesta a requerimiento de la PROCURADURIA, remitiendo la información del resorte de esta sectorial salud.	**1-**Enviado via correo electrónico por la líder de oficina jurídica. **2-**Enviado via correo electrónico por la líder de oficina jurídica. **3-**Enviado via correo electrónico por la líder de oficina jurídica.	Sin Observaciones

7	Elaborar y/o revisar los informes requeridos para dar respuesta a los Órganos de Control y Vigilancia y cualquier otra entidad pública que lo requiera.	**1.**Proyeccion de respuesta Derecho de Peticion **VEEDURIA NACIONAL VIGILANCIA Y CONTROL SOSTENIBLE,** resolucuiones de pagos por prestaciones de servicios en salud a PPNA.	**1.** Respuesta enviada via correo electrónico, por oficina jurídica.	Sin Observaciones
8	Apoyar las asesorías jurídicas legales especializadas en el área de auditoría de cuentas médicas y en el área de inspección y vigilancia y control.	**1-**Apoyar en la asesoría y revisión en el área de auditoria e cuentas medicas y en el área de inspección, vigilancia y control de los actos administrativos.	**1-** Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	Sin Observaciones
9	Vigilar y controlar la información de las cuentas medicas suministradas para la elaboración de actos administrativos donde se reconocen recursos.	**1-**Revision para visto bueno de Resolucion por medio de la cual se ordena pago a la ESE Hospital Nazareth. **2-**Revision para visto bueno de Resolucion por medio de la cual se ordena pago a la ESE Hospital Armando Pabon Lopez. **3-**Revision para visto bueno de Resolucion por medio de la cual se ordena pago a la ESE Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro.	**1-**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno por la directora de desarrollo institucional, secretario encaragdo, se envían las 3 resolucuiones a la Gobernacion para visto bueno del Juridico y firma del Gobernador.	Sin Observaciones
10	Asesorar y/o revisar en el área de inspección y vigilancia y control los actos administrativos que autorizan el ejercicio de una profesión u ocupación del área en salud, así como llevar los procesos jurídicos que se deriven del mismo.	**1-**Revision para visto bueno de certificaciones para profesionales de la salud en cumplimiento de la culminación del servicio social obligatorio SSO. **2-** Revision para visto bueno de cartas de presentación de los profesionales para prestar el servicio social obligatorio.	**1-**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario encragdo y posterior envio a los interesados por parte del profesional encargado. **2-**Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario de salud encragado y posterior envio a los interesados por parte del profesional.	Sin Observaciones

11	Apoyar en la proyección de las respuestas a las solicitudes sobre estado, auditoría, cartera, cobros pre jurídico y conciliación financiera de cuentas médicas radicadas en el departamento, así como también las relacionadas con la ley de punto final en salud	1.Luego de la firma de la ley 550 sobre restruccturacion de pasivos, desde esta sectorial se proyecto oficio a la secretaria de hacienda, solicitándole la base de datos, sobre relación de los acreedores reconocidos, para proceder con las respuestas solicitud de pago de cartera. 2- Se realizo proyección enviada a la oficina jurídica de la Gobernacion de la Guajira para la validación de la misma, y dar respuesta a las solicitudes de pago de cartera. 3- Se solicito información a la secretaria de hacienda del Departamento, para dar respuesta a derecho de petición enviado por MI RED BARRANQUILLA	1-2-3 Enviado via correo electrónico por la oficina jurídica de la Secretaria de Salud Departamental.	Sin Observaciones
12	Proyectar y/o revisar los actos administrativos que guarden relación con la misión médica - autorización de uso del emblema y demás temas relacionados con el área de CRUE.	1-Revision para visto bueno de mesa de trabajo por el respeto a la misión medica, circulares y comunicados emitidos por el Centro regulador de urgencias y emergencias CRUE.	1- Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma de la dra Ismary y posterior envio a los interesados por parte del profesional encargado	Sin Observaciones
13	Brindar apoyo jurídico en las actuaciones administrativas de carácter sancionatorio que deba desarrollar la Secretaría de salud en virtud del ejercicio de las competencias que se deriven de las actividades de inspección, vigilancia y control en especial en el	1- Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	1- Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	Sin Observaciones

	área de la Dirección Técnica de Desarrollo Institucional.			
14	Realizar Proyección, validación y revisión jurídica a los actos administrativos que guarden relación con los objetivos y misión de la secretaria de salud departamental de la Guajira.	1-Apoyar en la elaboración y revisión de resoluciones, circulares y demás documentos necesarios para el desarrollo de la misión institucional.	1-Se apoyo en lo requerido por la oficina asesora jurídica.	Sin Observaciones
15	Las demás que se le asigne por necesidad del servicio	1-Se apoyo en lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta dirección.	1-Se apoyo en lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta dirección.	Sin Observaciones

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

Samia Sarina Brito R

Firma del Contratista
Fecha: JULIO 2022

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor **GISSELL DELUQUE ARIZA** certifica que:

1. La contratista **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ** 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 Gobernacion

de La Guajira.

SI X NO☐

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La contratista **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ** durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato No. 658 de 2022 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 Gobernacion de La Guajira.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

GISSELL DELUQUE ARIZA
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira JULIO 2022

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 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1583740047	9436261139	I	2022/07/08	2022/08/02	BANCOLOMBIA	25	$523,400

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC 1118837625	BRITO SAMIA	230301	30	$1,800,000	$288,000	CCFC23	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2022/08/02 03:13 PM

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 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1583740047	9436261139	I	2022/07/08	2022/08/02	BANCOLOMBIA	25	$523.400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$500	$0	$288,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$500	$0	$288,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$400	$0	$225,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCFC23	892,115,006	5	1	$225,000	$400	$0	$225,400
TOTAL				1	$522,400	$1,000	$0	$523,400

2022/08/02 03:13 PM

Confirmación Transacción PSE - CUS 1583740047

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mar 2/08/2022 7:13 PM

Para: samiasarina90@hotmail.com <samiasarina90@hotmail.com>



¡Hola, Samia brito Rodríguez

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1583740047
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9436261139
Valor de la Transacción: $ 523.400
Fecha de Transacción: 02/08/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA