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: 4.000.000

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICOS

Contrato No.: 658 de 2022

DESEMBOLSO No.: 2

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: MES DE AGOSTO DE 2022

FECHA: AGOSTO 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
	658	de	2022	

(1) Contrato No.		SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		(4) Teléfono:	3103626611,00
(3) Dirección:	CALLE 14 E No 19-38	(6) Correo electrónico:	samiasarina90@hotmail.com
(5) Cédula y/o NIT:	1.118.837.625	GISSELL DELUQUE ARIZA	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		(9) No. Extensión o teléfono:	7272295
(8) Dependencia:	OFICINA JURIDICA		
(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 mes de AGOSTO 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	$ 2.800.000	4.000.000	$ 0	$ 15.200.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 200.000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 256.000
(29) ARL: $	$ 8.400		
(30) Planilla de pago No.	9436928279	(31) Fecha:	30 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 **CUATRO MILLONES DE PESOS** $ 4.000.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es) Interventor (es)

(36) Fecha: **AGOSTO 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:	**AGOSTO 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 y revisión presentación de profesionales a ocupar plaza de servicio social obligatorio . **3-**Visto bueno y revisión certificaciones de culminación servicio social obligatorio . **4-** Visto bueno y revisión resolución por la cual se concede una autorización	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

		para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud. 5- Visto Bueno y revisión respuesta a solciitudes de habilitación de plazas de medicina de SSO.			
3	Sustanciar los actos administrativos que se requieran dentro de los procesos de inspeccion vigilancia y control dentro de las entidades del sector salud, dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad salud.	1-Revision y visto bueno de resolución "Por medio del cual se ordena una visita a la clínica de salud mental medicar SAS en el Departamento de La Guajira"	1- Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	1- Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	
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 asesoría necesaria requerida.	1- Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	1- Se ha brindado la asesoría 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 para visto bueno resolución por la cual se concede una licencia para preetacion de servicios y	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	

		salud en el trabajo a persona jurídica.		
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 Derecho de Peticion YOMARY VANEGAS TILLER – Solicitud de certificado de existencia y representación legal de ANASHIWAYA. **2-**Se proyecto y dio respuesta a recurso de reposicion de Gerge Arturo Norwood, Servicio Social Obligatorio . **3-** Se proyecto y dio respuesta a derecho de petición MOHAMED DABAJE- Servicio Social Obligatorio. **4-** Respuesta queja presentada por KENNER ROBLES , contra HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS. **5-** Respuesta derecho de petición, Envio de facturación electrónica HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. **6-** Respuesta derecho de petición AUDIFARMA	Respuestas Enviadas via correo electrónico 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 DEFENSORIA DEL PUEBLO- Solicitud de Intervencion urgente para acompañamiento de los derechos de la menor Wilmari Molero- caso PPT.. **2-** Respuesta PROCURADURIA- Queja-	Respuesta enviada via correo electrónico, por oficina jurídica.	Sin Observaciones

		Cobro de Cartera- Clinica Vida de Barranquilla		
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 de 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-Segumiento a resoluciones de pago de partos y cesáreas de las ESES DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. ESE Hospital Armado Pabon- Hospital de Nazareth- Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro- Hospital Nuestra Señora de los remedios- Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar- Hospital San Jose de Maicao.	1-Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	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.	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-Respuesta Circularizacion de cartera HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO. 2- Respuesta estado de Cartera COOPERATIVA DE TRABAJO, ASOCIADO, PROCESOS, AUDITORIA Y CONTROL. 3-Respuesta notificación de cartera CLINICA BUENOS	Respuestas Enviadas via correo electrónico por la oficina jurídica de la Secretaria de Salud Departamental.	Sin Observaciones

		AIRES. **4-**Respuesta circularizacion de cartera ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ. **5-**Respuesta Estado de cartera HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. **6-**Respuesta Solicitud estado de cartera ESE HOSPITAL UNIVERISTARIO LA SAMARITANA. **7-**Respuesta estado de cartera ESE HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE. **8-**Respuesta derecho de petición SUBRED $9.264.119 **9-** Respuesta derecho de petición SUBRED $18.840.620. **10-**Respuesta estado de cartera Fundacion Centro colombiano de epilepsia. **11-** Respuesta notificación deudores morosos-HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVIS PADILLA VILLAFAÑE. **12-**Respuesta estado de cartera Fundacion cardiovascular de Colombia. **13-** Respuesta estado de cartera HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA. **14-** Respuesta de cartera CLINICA MURILLO-INVERCLINICAS **15-** Respuesta 3 solicitudes de cobro de cartera HOSPITAL UNIVERSIARIO DE CALDAS. **16-**Respuesta cobro de cartera COMPARTA EPS **17-**Respuesta estado de cartera INSTITUTO DE		

		SALUD DE BUCARAMANGA ISABU. **18-**Respuesta derecho de petición UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE- Estado de cartera. **19-**Respuesta cobro prejuridico de cartera- HOSPITAL SAN ANTONIO PITALITO HUILA. **20-**Respuesta de cartera- HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA. **21-**Respuesta cobro de cartera ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUA DE SOACHA. **22-**Respuesta relación de cartera HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO. **23-** Respuesta derecho de petición cartera HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA. **24-** Respuesta estado de cartera ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO. **25-** Respuesta estado de cartera ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA. **26-** Respuesta derecho de petición COOMEVA- cobro de cartera. **27-** Respuesta cobro de cartera ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION. **28-** Respuesta derecho de petición Cobro de cartera MUTUAL SER. **29-**Respuesta cobro prejuridico de cartera ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO		

		DE SANTANDER. **30-** Respuesta Negret Abogados y Consultores SAS- Hospital Universitario de Santander. **31-**Respuesta estado de cartera FUNDACION VALLE DE LILI. **32-**Respuesta a solicitud de información para validación y radicación de las facturas- FUNDACION FIRE. **33-**Respuesta cancelación de cartera vencida- HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA. **34-** Respuesta notificación proceso persuasivo coactivo, constitución en mora- ESE SOLUCION SALUD DEL META. **35-** Respuesta estado de cartera- HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO. **36-** Se envio notificación a citación a reunión de conciliación de cartera por concepto de prestación de servicios de salud no POSS con cargo al Dpto de La Guajira en el marco del cumplimiento del saneamiento de pasivos del sector salud. **37-**Respuesta cobro de cartera- HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA.		
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 área de la Dirección Técnica de Desarrollo Institucional.	**1-** Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	**1-** Se ha brindado la asesoría necesaria requerida.	Sin Observaciones
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-**Asistencia tercer comité de servicio social obligatorio. **2-**Se apoyo en lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta dirección. **3-** Asistencia a reunión con el Secretario de Salud Encargado y demás Abogados contratados.	Se apoyo en lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta dirección.	Sin Observaciones

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

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

Samia Sarina Brito R.

Firma del Contratista
Fecha: AGOSTO 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 AGOSTO 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2-07	2022-07	1625713008	9436928279	I	2022/08/05	2022/08/30	BANCOLOMBIA	25	5474,400

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
lad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
	CC	1118837625	BRITO SAMIA	230301	30	$1,600,000	$256,000	CCFC23	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
tal	Afiliados(1)				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2022/08/30 09:03 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

'OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

'OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-07	2022-07	1625713008	9436928279	I	2022/08/05	2022/08/30	BANCOLOMBIA	25	5474,400

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$5,500	$0	$261,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$5,500	$0	$261,500
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$200	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$200	$0	$8,600
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$4,300	$0	$204,300
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCFC23	892,115,006	5	1	$200,000	$4,300	$0	$204,300
TAL				1	$464,400	$10,000	$0	$474,400

2022/08/30 09:03 AM

firmación Transacción PSE - CUS 1625713008

erviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mar 30/08/2022 9:06 AM
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: 1625713008
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9436928279
Valor de la Transacción: $ 474.400
Fecha de Transacción: 30/08/2022

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