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.: 032 de 2023

DESEMBOLSO No.: 6

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: MES DE JULIO 2023

FECHA: JULIO DE 2023

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.	032	de	2023	
(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):		ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO		
(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:	7 MESES			
(12) Fecha de inicio:	17 DE FEBRERO DE 2023	(13) Fecha terminación:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023	
(14) Valor inicial del contrato:	$ 28.000.000			
(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:	MES DE JULIO DE 2023			

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) $
$ 28.000.000	$ 17.600.000	4.000.000	$ 0	$ 6.400.000

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.	9452382857	(31) Fecha:	20 de Junio de 2023
(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.032 de 2023, 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 Departamento de La Guajira. ☒ 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: **JULIO DE 2023** 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.	032 DEL 2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**		
Nombre del supervisor y/o interventor	**ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO**	**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	17 de Febrero de 2023	**Fecha de terminacion**	18 de Septiembre de 2023
Período objeto del informe:	**JULIO 2023**		

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 .	Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario y posterior envio a los interesados por parte del profesional encargado.	Sin Observaciones
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	1-Revision y visto bueno a resoluciones por medio de la cual se ordena una visita inspectiva de la oficina de Inspeccion, vigilancia y control. 2-Visto bueno a oficios de notificación de visitas del grupo de verificadores de IVC.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones

	la calidad salud.	3- Revision y visto Bueno de Circulares externas grupo IVC.		
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-** En esta oportunidad no se ejecuto esta obligación, toda vez que no se levanto procesos de investigacion.	En esta oportunidad no se ejecuto esta obligación	Sin Observaciones.
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.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
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 y otorgo respuesta a derecho de petición **de SANOFI AVENTIS,** Solicitud de pago. . **2-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición a la Peticionario- Solicitud existencia y representación legal IPSI SOL WAYUU . **3-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO – Pago de cartera vencida. **4-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO – Pago de cartera vencida. **5-** Se proyecto y dio respuesta	Respuestas Enviadas via correo electrónico de oficina jurídica.	Sin Observaciones

		a Derecho de petición a la Peticionaria Marley Ivone Henriquez-- Solicitud existencia y representación legal IPSI ANASHIWAYA. **6-** Se remitio derecho de petecion por competencia a ESE HOSPITAL SAN AGUSTIN DE FONSECA **7-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición a la Peticionario Erwin Jaraba Castilla. **8-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición a AUDIFARMA.		
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.**Respuesta SUPERSALUD-Solicitud de Informacion **2.** Solicitud a la ESE HOSPITAL NAZARETH DE URIBIA plan de mejoramiento presentado y aprobado por la SUPERSALUD. **3.** Solicitud a la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO plan de mejoramiento presentado y aprobado por la SUPERSALUD. **4.** Traslado y Solicitud a la ESE HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ plan de mejoramiento presentado y aprobado por la SUPERSALUD. **5.** Respuesta SUPERSALUD Solicitud traslado de visita IPSI Walekeru. 6.Solicitudes de información	Respuestas enviadas via correo electrónico de la oficina jurídica.	Sin Observaciones

		ESE HOPSITAL ARMANDO PABON LOPEZ, ESE HOPSITAL SANTA RITA DE CASSIA, ESE HOSPITAL SAN LUCAS DEL MOLINO, ESE HOPITAL NAZARETH, para que envíen informes sobre avances en la Resolucion 933 de 2023 del Ministerio, según lo requerido por la SUPERSALUD.		
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**-Se Apoyo en la asesoría y revisión en el área de auditoria de cuentas medicas	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 y revisión de notificaciones de glosas. 2-Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	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 y revisión de resoluciónes por la cual se concede una autorización para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud.	Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y envio para firma del secretario y posterior entrega de las resoluciones a los interesados por parte del funcionario 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**-Se proyecto y dio respuesta a SOLICITUD DE CRUCE Y PAGO DE CARTERA **HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO**. **2**-Se proyecto y dio dos respuestas **ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO**- Solicitud de pago de cartera.	Respuestas Enviadas via correo electrónico por la oficina jurídica de la Secretaria de Salud Departamental.	Sin Observaciones

		3-Se proyecto y dio respuesta IPS CLINICA INTEGRAL DE EMERGENCIA LAURA DANIELA- Solicitud de Conciliacion. **4**-Se proyecto y dio respuesta FUNDACION VALLE DE LILI- Estado de Cartera. **5**-Se proyecto y dio respuesta HOSPITAL UNIVERSITARIO CARI ESE EN LIQUIDACION- Reiteracion de saldos adeudados Negret Abogados y consultores SAS. **5**-Se proyecto y dio respuesta ASSSALUD IPS – Cartera Tecnologias no PBS. **6**-Se proyecto y dio respuesta COMFAGUAJIRA EPS EN LIQUIDACION- Solicitud de pago de facturas adeudadas por prestación de servicios NO POS. **7**-Se proyecto y dio dos respuestas al HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA- Circularizacion de saldo de cartera facturación radicada. **8**-Se proyecto y dio respuesta COOMEVA EPS EN LIQUIDACION- Solicitud de conciliacion. 9. Respuesta Subred Sur Soportes glosas		
12	Proyectar y/o revisar los actos administrativos que	**1**-Revision en medio magnético, realizando ajustes,	**1**- Luego de la revisión se procedio a dar Visto Bueno y	Sin Observaciones

	guarden relación con la misión médica - autorización de uso del emblema y demás temas relacionados con el área de CRUE.	para proceder a dar visto bueno de todos los **oficios, circulares y comunicados** emitidos por el Centro regulador de urgencias y emergencias CRUE.	envio para firma del Secretario y posterior, envio, notificación y/o publicación.	
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.	En esta oportunidad no se ejecuto esta obligación, toda vez que no se levanto procesos sancionatorios.	**1-** En esta oportunidad no se ejecuto esta obligación .	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 juridica.	Sin Observaciones
15	Las demás que se le asigne por necesidad del servicio	**1-**Se apoyo en todo lo requerido por la Directora Técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales adscritos a esta dirección, cumpliendo con las obligaciones encomendadas. **2-** Revision para visto bueno del grupo de referentes de partciipacion social de la secretaria de salud Departamental. 3- Notificacion a la oficina Juridica de todos los grupos que citan a jornadas de conciliación extrajudiciales de la Superintendencia Nacional	Se apoyo en todo lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta dirección, igualamente a las directrices del señor Secretario de Salud.	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

		de Salud. 6- Proyeccion de todas las actas de incio de la Direccion técnica de desarrollo institucional. 7- Todas las demás actividades asignadas por mis superiores jerárquicos.		

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

Samia Sarina Brito R.

Firma del Contratista
Fecha: Julio 2023

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor **ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO** 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. 032 de 2023 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:

ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira Julio 2023

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
2023-06	2023-06	2146714606	9452382857	I	2023/07/10	2023/06/20	BANCOLOMBIA	0	$464,400

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: 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
1	CC 1118837625	BRITO SAMIA	230301	30	$1,600,000	$256,000	CCFC33	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total - Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2023/06/20 01:02 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
2023-06	2023-06	2146714606	9452382857	I	2023/07/10	2023/06/20	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

2023/06/20 01:02 PM