# *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.:** 8

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

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** MES DE SEPTIEMBRE 2023

**FECHA:** SEPTIEMBRE 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: | 30 DE DICIEMBRE 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 | $13.600.000 | | |
| (18) Prórroga (tiempo) | Tres (3) meses y (14) Catorce días | | |
| (19) Suspensión | | | |
| (20) Cesión: | | | |
| (21) Concepto del pago: | MES DE SEPTIEMBRE 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) $ |
|---|---|---|---|---|
| $ 41.600.000 | $ 25.600.000 | 4.000.000 | $ 0 | $ 12.000.000 |

**Pago aportes salud - pensiones - parafiscales**

| | | | |
|---|---|---|---|
| (27) Salud valor aporte: $ | $ 204.000 | (28) Pensión valor aporte: $ | $ 261.100 |
| (29) ARL: $ | $ 8.600 | | |
| (30) Planilla de pago No. | 9455215120 | (31) Fecha: | 25 de Septiembre 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: **SEPTIEMBRE DE 2023** Riohacha La Guajira

| República de Colombia<br>Secretaria de Salud Departamento De La Guajira<br>Unidos por el Cambio | **PROCESO** | **GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA** | **Código** | **GG-PMGS-028** |
|---|---|---|---|---|
| | **Formato** | **INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN**<br>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** | 30 de Diciembre de 2023 | |
| **Período objeto del informe:** | **SEPTIEMBRE DE 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 varias.<br><br>**2**-Visto bueno y revisión presentación de profesionales a ocupar plaza de servicio social obligatorio .<br><br>**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 | 1-Revision y visto bueno a resoluciones por medio de la cual se ordena una visita | Se ha cumplido con la obligación estipulada. | Sin Observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | procesos de inspeccion vigilancia y control dentro de las entidades del sector salud, dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad salud. | inspectiva de la oficina de Inspeccion, vigilancia y control.<br>2-Visto bueno a oficios de notificación de visitas del grupo de verificadores de IVC.<br>3- Revision y visto Bueno de Circulares internas y 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 me ha asignado 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 COMPARTA EPS EN LIQUIDACION.**<br>.<br>**2-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición a Administradora Country SAS en atención a Accion de tutela.<br>.<br>**3-** Se proyecto y dio | Respuestas Enviadas via correo electrónico de oficina jurídica. | Sin Observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | respuesta a Derecho de petición Fundacion Campbell..<br><br>**4-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición AUDIFARMA S.A.<br><br>**5-** Se proyecto y dio respuesta a Derecho de petición Sanofi Aventis de Colombia.<br><br>**6-** Se proyecto respuesta a derecho de petecion MEINTEGRAL SAS.<br><br>**7-** Se proyecto respuesta derecho de petecion ESE HOSPITAL SAN DEIGO DE CERETE-Cobro de cartera corto 30 de junio 2023.<br><br>**8-** Se proyecto respuesta *derecho de petecion* SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE.<br><br>**9-** Se proyecto respuesta derecho de petecion SALUD TOTAL EPS S.A.<br><br>**10-** Se proyecto respuesta derecho de petecion Erwin Alfonso Jaraba- Con copia a la SUPERSALUD-Segumiento de recursos para compra de ambulancia Municipio de Fonseca. | | |
| 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 | **1**.Respuesta SUPERSALUD Requerimiento de información presuntas irregularidades proceso de atención puesto de salud Carraipia. | Respuestas enviadas via correo electrónico de la oficina jurídica. | Sin Observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | requiera. | **2**. Respuesta SUPERSALUD Informe de Entidades Teerritoriales que no reportan información relacionada con el saneamiento de cartera NO UPC Subsidiado.<br><br>**3**. Respuesta MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Traslado comunicación radicado derecho de petticion Angie Marcela Gomez Villero y firmantes, con copia MSPS. | | |
| 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.<br><br>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, | **1**-Se proyecto y dio respuesta a ESE IMSALUD Circularizacion cartera marzo | Respuestas Enviadas via correo electrónico por la oficina jurídica de la | Sin Observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 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 | 2023.<br><br>**2-**Se proyecto y dio respuesta SUBRED NORTE ESE- Cobro persuasivo cartera y aceptación reunión por teams<br><br>**3-**Se proyecto y dio respuesta HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO HUILA- Cobro prejuridico corte julio 2023.<br><br>**4-**Se proyecto y dio respuesta Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente ESE<br><br>**5-**Se proyecto y dio respuesta ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA Circularizacion reclamación de saldos.<br><br>**6-**Se proyecto y dio respuesta Instituto Nacional de cancerología ESE, Cobro de facturación mes de Julio de 2023.<br><br>**7-**Se proyecto y dio respuesta SALUD VIDA EATEB Soluciones Empresariales- Solicitud de recursos por procesos de LMA.<br><br>**8-**Se proyecto y dio respuesta ESE METROSALUD- Requerimiento conciliación de cartera y pago. | Secretaria de Salud Departamental. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 9. Respuesta ESE HOSPITAL GENRAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO LUZ CASTRO DE GUTIERREZ- Servicios adeudados. | | |
| 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 en medio magnético, realizando ajustes, para proceder a dar visto bueno de todos los **oficios, circulares externas 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 del Secretario y posterior, envio, notificación y/o publicación. | 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. | 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 jurídica. | 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 | Se apoyo en todo lo requerido por la directora técnica de Desarrollo Institucional y los profesionales abscritos a esta | Sin Observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Dirección, cumpliendo con las obligaciones encomendadas.<br><br>**2-** Revision para visto bueno del grupo de referentes de particiipacion social de la secretaria de salud Departamental.<br><br>3-Represente al Departamento de La Guajira por medio de Poder a Audiencia virtual de conciliación extrajudicial en Derecho con DUSAKAWI EPS programada por la SUPERSALUD..<br><br>4- Proyeccion de adicionales del mes de septiembre y próximos a vencer en octubre 2023.<br>5- Todas las demás actividades asignadas por mis superiores jerárquicos. | dirección, igualamente a las directrices del señor Secretario de Salud. | |

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

Samia Sarina Brito R

**Firma del Contratista**
**Fecha: Septiembre 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 Septiembre 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 |
| 2023-08 | 2023-08 | 179086000 | 94552151 20 | I | 2023/09/07 | 2023/09/25 | BANCOLOMBIA | 8 | $473,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | 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 | 230101 | 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 |



2023/09/25 09:06 AM

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 |
| 2023-08 | 2023-08 | 179086000 | 9455215120 | I | 2023/09/07 | 2023/09/25 | BANCOLOMBIA | 8 | $473,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $5,100 | $0 | $261,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $256,000 | $5,100 | $0 | $261,100 |
| ARL (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 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $4,000 | $0 | $204,000 |
| EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS | CCFC33 | 901,543,761 | 5 | 1 | $200,000 | $4,000 | $0 | $204,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $464,400 | $9,300 | $0 | $473,700 |



2023/09/25 09:06 AM