

Referencia Bancaria

Lunes 8 de abril de 2024

Señores

A quien Interese

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DILMA ELENA HERNANDEZ GARZON identificado(a) con CC 52089262, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48361109786	2010/07/30	ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia



100 100 100





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1973**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00134986-F-0052089262-20081208

0007736791A 1

3280030959

CUENTA DE COBRO

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD
NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE DILMA ELENA HERNANDEZ GARZON

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 52.089.262 DE BOGOTÁ

Cuatro millones trescientos mil pesos MTE (\$4.300.000) ✓

Contrato de Prestación de Servicios como profesional de apoyo

Contrato No.: CO1_PCCNTR.6366196

4

PRESTAR SERVICIOS COMO PSICÓLOGO ESPECIALIZADO PARA DISMINUIR EL IMPACTO DE LA CARGA DE ENFERMEDAD GENERADA POR LOS EVENTOS, PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

OBJETO:

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

cuarto pago, mes de agosto de 2024

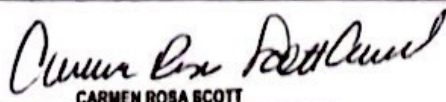
FECHA: ago-24

DIRECCION: Calle 5 No 9-07

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3232108983

Helmo Flamar
FIRMA

 Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial		Versión
(1) Contrato No.	CO1 PCCNTR.6366196	de	2024	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	Dima Elena Hernandez Garzon			
(3) Dirección:	Calle 5 No 9-07	(4) Teléfono:	3232108963	
(5) Cédula y/o NIT:	52 089 262	(6) Correo electrónico:	dimaher@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	Carmen Rosa Scott			
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:	7282278	
(10) Objeto:	PRESTAR SERVICIOS COMO PSICÓLOGO ESPECIALIZADO PARA DISMINUIR EL IMPACTO DE LA CARGA DE ENFERMEDAD GENERADA POR LOS EVENTOS, PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	Seis (6) meses			
(12) Fecha de inicio:	27 de mayo 2024	(13) Fecha terminación:	26 de noviembre 2024	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 25.800.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.300.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo):				
(19) Suspensión:				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Cuarto pago del mes de agosto de 2024			
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) \$
\$ 25.800.000	\$ 9.173.333	\$ 4.300.000	\$ 0	\$ 12.326.667
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 213.400	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 273.100	
(29) ARL: \$	\$ 9.000			
(30) Planilla de pago No.	9478948557	(31) Fecha:	Diciembre 16 de 2024	
(32) Certificación parafiscales de fecha:				
(33) Concepto supervisor (es) y/o Interventor (es)				
<p>El/la contratista, Cilia Rosa Diaz Diaz, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1 PCCNTR.6366196 presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del 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 copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.300.000 Cuatro millones trescientos mil pesos MTE</p>				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:	 CARMEN ROSA SCOTT Supervisor (es)/Interventor (es)			
(36) Fecha:	Riohacha	agosto de 2024		

Secretaria de Salud Departamental  Gobernación 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.	CO1_PCCNTR_6366196		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DILMA ELENA HERNANDEZ GARZON		
Nombre del supervisor y/o Interventor	CARMEN ROSA SCOTT CUIEL	Teléfono / Extensión	33232108983
Dependencia	DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS COMO PSICÓLOGO ESPECIALIZADO PARA DISMINUIR EL IMPACTO DE LA CARGA DE ENFERMEDAD GENERADA POR LOS EVENTOS, PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	27 DE MAYO DE 2024	Fecha de terminación	26 DE NOVIEMBRE DE 2024
Período objeto del informe:	MES DE AGOSTO DE 2024		

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 (Incluyendo Plan Operativo Anual de Asistencia Técnica), el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias, desplazamientos y actividades requeridas para cumplir el objeto contractual.	Se realizo la matriz en excel del plan de trabajo, diligenciado y aprobado por el supervisor de turno	Matriz Excel aprobado	Se cumplio en el mes de Agosto 2024
2	Coordinar el Desarrollo del 100% de las actividades de difusión de la "Línea de la Esperanza" en los 15 municipios del departamento de La Guajira, a través de (piezas comunicativas, redes sociales, radio, perifoneo) con el fin de dar a conocer masivamente la estrategia en los diferentes entornos (familiar, educativo, institucional, comunitaria y laboral).	Se realizo difusión de la línea con los referentes de los 15 municipios del Dpto	Fotos, asistencia , libreto y publicidad	
		Se realizo difusión de la " Línea la Esperanza" en las UPGD del Distrito de Riohacha	Acta, Fotos, asistencia	
3	Construir una matriz de procesos que permita activar la ruta y del paso a paso a seguir con los casos recepcionados por la "Línea de la Esperanza", además de Mantener actualizado la base de dato de los casos recibidos por la "Línea de la Esperanza" de acuerdo a los lineamientos nacionales y regional.	Se construyo una matriz en Excel con las variables para la recepción de casos , para activación de ruta	Matriz excel	Se cumplio en el mes de Agosto 2024

Secretaría de Salud Departamental	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	02-00000000
 Gobernación de La Guajira	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y rendición a satisfacción	Versión	02

4	Crear y organizar las actividades para brindar atención y apoyo psiquiátrico en atención telefónica en situaciones de violencia intrafamiliar, violencia sexual, violencia intercomunitaria, entre otras situaciones que afectan su salud mental mediante "Línea de la Esperanza"	Se brinda orientación y apoyo psiquiátrico con atención telefónica en situaciones que afectan su salud mental mediante "Línea de la Esperanza"	Participación de llamadas en libro de registro	Se ha cumplido en el mes de agosto 2024
5	Crear, revisar y presentar un informe estadístico trimestral mensual de gestión, donde se relaciona el avance de las actividades propuestas para la "Línea de la Esperanza" y la calidad del caso en salud mental en el Departamento de la Guajira	Este informe se actualiza mes a mes para mostrar avances de las actividades propuestas para la "Línea de la Esperanza" y la calidad del caso en salud mental en el Departamento de la Guajira	Tramite informe en trámite	Se está cumpliendo para el mes de agosto de 2024
6	Realizar acompañamiento a los DTS, sobre la atención en la atención de salud mental a los usuarios atendidos por La "Línea de la Esperanza" y recibir las quejas recibidas según sea caso	Se realiza acompañamiento a la DTS de los municipios del departamento de la Guajira donde se verifica por vía telefónica la atención de salud mental a los usuarios atendidos por La "Línea de la Esperanza"	Registro de llamadas via telefonica	
7	Realizar capacitaciones a los docentes y estudiantes de los niveles básicos (primaria, salud integral entre otros) de los diferentes municipios presente en el departamento de La Guajira, sobre señales de alarma frente a los trastornos emocionales (ansiedad y conducta violenta)	Se realiza capacitaciones a los docentes y estudiantes de los niveles básicos de los diferentes municipios presente en el departamento de La Guajira, sobre señales de alarma frente a los trastornos emocionales	Formulario de Acta diligenciado con sus respectivos folios y listado de asistencia	Se cumplió en el mes de agosto 2024
8	Crear el Comité de Emergencia educativa con los directivos y docentes de las instituciones educativas de los 15 municipios del departamento, en temas como (señales de alarma de conducta violenta, mala conducta, el consumo de sustancias psicoactivas y violencia de roles)	Se creó el Comité de Emergencia educativa con los directivos y docentes de las instituciones educativas de los municipios del departamento sobre el tema señales de alarma de conducta violenta	Oficio de solicitud remitido a la secretaría por la institución	Se cumplió en el mes de agosto 2024
9	Crear las unidades de análisis en eventos de (intento suicidio, trastornos mentales) con el área de vigilancia epidemiológica, EAPs e IPS que presta los servicios, para verificar la respuesta dada en atención en salud mental	Se programó la articulación con vigilancia epidemiológica del Depto. para la realización unidades de análisis en eventos de (intento suicidio, trastornos mentales) con el área de vigilancia epidemiológica, EAPs e IPS que presta los servicios para verificar la	Reuniones via telefonica con la encargada de vigilancia epidemiologica	Se cumplió en el mes de agosto 2024

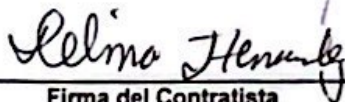
Secretaría de Salud Departamental	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
 Gobernación de La Guajira	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

10	Brindar acompañamiento a actores y sectores en el desarrollo de acciones de promoción, intervención y atención en la salud mental; además de realizar asistencia técnica y promoción de los servicios de salud mental al talento humano de las IPS, primarias, e instituciones educativas, en acciones de prevención, y detección temprana, de problemas mentales, a través de la capacitación y entregas de guía y protocolos de salud mental.	Se brindo acompañamiento a actores y sectores en el desarrollo de acciones de promoción, intervención y atención en la salud mental; a través de la capacitación y entregas de guía y protocolos de salud mental en las diferentes IPS de los municipio del departamento de la Guajira	No hay evidencias aun	Se cumplio en el mes de agosto 2024
11	Apoyar la dirección técnica de seguridad social en el proceso de elaboración de respuestas a los derechos de petición, quejas y solicitudes, relacionados con intentos de suicidio y otros trastornos mentales, recepcionados por la "Línea de la Esperanza"	Se verifico en el correo que durante el mes de agosto que no se han realizado solicitudes, para dar respuestas a los derechos de petición, quejas y solicitudes, relacionados con intentos de suicidio y otros trastornos mentales, recepcionados por la "Línea de la Esperanza"	Capture del correo de linea la esperanza	Se cumplio en el mes de agosto 2024
12	Crear en un 100% espacio de alianza y articulación con la academia y sectores que trabajen en procesos de desarrollo de capacidades y fortalecimiento de estrategias de mitigación de riesgo en la salud mental.	Se participo en la articulación con la academia y sectores que trabajen en procesos de desarrollo de capacidades y fortalecimiento de estrategias de mitigación de riesgo en la salud mental	Acta, Fotos, asistencia	Se cumplio en el mes de agosto 2024
13	Participar en un 100% en espacio de alianza estratégicas con organismos nacionales e internacionales en el fortalecimiento de la dimensión de convivencia social y de salud mental.	Se programo espacio de alianza estratégicas con organismos nacionales e internacionales en el fortalecimiento de la dimensión de convivencia social y de salud mental.	Proyeccion de oficio de convocatoria	Se cumplio en el mes de agosto 2024
14	Aplicar estrategias e instrumentos de apoyo según el Procedimiento general para la atención en la línea y para la identificación de eventos y abordaje prescrito en el Guía para intervención psicológica: Riesgo Bajo, Medio o Alto.	Durante este mes de agosto, no se aplico el instrumento de apoyo, debido a que las llamadas recibidas en mis turnos, fueron de nivel bajo o de información de la línea y su objetivo	Anexo fotos de registro de llamadas	Se cumplio en el mes de agosto 2024
15	Realizar inducción y seguimiento al equipo de trabajo del PIC, así como a los informes mensuales con el propósito de implementar, monitorear y evaluar la operativización de estrategias dentro del plan de intervenciones colectivas-PIC. de acuerdo con la	Se participo con los profesionales del área de convivencia y salud mental en actividades monitorear y evaluar la operativización de estrategias dentro del plan	Oficio de convocatoria	Se cumplio en el mes de agosto 2024

Secretaria de Salud Departamental  Gobernación 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

16	Desplazarse fuera de la ciudad con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado.	Según actividades asignadas	Acta, Fotos, asistencia	Se cumplió en el mes de agosto 2024
17	Entregar mensualmente al supervisor del contrato, actas, formatos e instrumentos establecidos como productos con sus respectivas bases de datos estadísticas, actuaciones y actividades realizadas, además de apoyar al supervisor en otras actividades el marco de la Dimensión de convivencia social y salud mental.	Se entrega informe mensual, estadística de casos atendidos en la línea, y los soportes de las actividades realizadas mes a mes.	Informe técnico del mes en borrador	Se cumplió en el mes de agosto 2024

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



Firma del Contratista

Fecha: agosto 2024

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El 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. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Elcontratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contraten mención.
4. 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:



CARMEN SCOTT CURIEL

Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira agosto de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3089342		HERNANDEZ GARCIA DELIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 52 b # 90 144	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Rango	Dias Mora	Valor		
2024-08	79003435	1	2024-08-13	2024-12-16	BANCO DE OCCIDENTE	94	\$495,520		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$714,000			\$1,400,000
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$200,000			\$1,400,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$200,000			\$1,400,000
1	CC 3289342	HERNANDEZ DELIA	25-14	30	\$1,400,000	\$200,000	EP0102	30	\$1,400,000
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$200,000			\$1,400,000

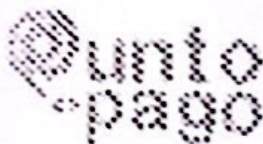
RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	No.	Identificación	Nombres
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$200,000			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$200,000			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$200,000			
1	CC 3289342	HERNANDEZ DELIA	25-14	30	\$1,400,000	\$200,000			
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$200,000			

Resumen General de Pago

[illegible]



Banco de Occidente



RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 16/12/2024

Hora: 14:24:37

Id Comercio: 20273

No. Terminal: 10782

Id Trx: 49255490

Id Aut: 003435

Comercio: PDP - KIOSCO-EXITO
BARRANQUILLA

Dirección: CRA 51B 87 50

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9478948557

Valor: \$495.500.0

*****ORIGINAL*****

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este liquete implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.