CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 1.118.837.625 DE RIOHACHA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICOS

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7561474

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 26 DE MARZO A 25 DE ABRIL DE 2025

FECHA: ABRIL DE 2025

DIRECCION: CALLE 14 E No 19-38 COQUIVACOA

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3103626611

Samia Sarina Brito R

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7561474	de	2025	
(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):			JOSE BROCHERO LOPESIERRA	
(8) Dependencia:	OFICINA JURIDICA	(9) No. Extensión o teléfono:		7272295
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	8 MESES			
(12) Fecha de inicio:	26 DE FEBRERO DE 2024	(13) Fecha terminación:	25 DE OCTUBRE DE 2024	
(14) Valor inicial del contrato:	$ 33.600.000			
(15) Valor a pagar mensual pactado:	$ 4.200.000			
(16) Valor desplazamientos: $ 0	$ 0			
(17) Adición ($): 0				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	26 DE MARZO DE 2025 A 25 DE ABRIL DE 2025			

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) $
$ 33.600.000	$ 4.200.000	4.200.000	$ 0	$ 25.200.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 212.500	(28) Pensión valor aporte: $	$ 272.000
(29) ARL: $	$ 9.000		
(30) Planilla de pago No.	9485186261	(31) Fecha:	25 de abril de 2025
(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.CO1.PCCNTR.7561474 de 2025, 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 DOSCIENTOS MIL PESOS** $ 4.200.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/Interventor (es)

(36) Fecha: **ABRIL DE 2025** Riohacha La Guajira

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira Gobernación de La Guajira	**PROCESO**	**OFICINA JURIDICA**	**Código**	**GG-PMGS-028**
	Formato	**INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN** Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	**Versión**	**02**

Contrato No.	**CO1.PCCNTR.7561474**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**		
Nombre del supervisor y/o interventor	**JOSE BROCHERO LOPESIERRA**	**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	**OFICINA JURIDICA**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA**		
Fecha de inicio	26 de Febrero de 2025	**Fecha de terminación**	25 de Octubre de 2025
Período objeto del informe:	**26 de Marzo al 25 de Abril de 2025**		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto recibido**	**Observaciones o comentarios del Contratista**
1	Apoyar jurídicamente a la gestión en las etapas precontractuales, contractuales y postcontractual de los procesos de selección que requiere la Secretaría de Salud que se adelanten para contratar sus bienes y servicios	Se ha cumplido con la obligación estipulada, realizando la respectiva revisión de estudios y documentos previos de los procesos asignados.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin observaciones
2	Apoyar en los aspectos legales relativos a los procesos de la Secretaría, en cuanto al control de legalidad y revisión de estudios y documentos previos de aquellos procesos que le sean asignados por el supervisor	Se proyectaron cincuenta y ocho (58) ordenes de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión Realizo seguimiento a los abogados de la realización de sus EP en el tiempo	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
3	Elaborar las minutas de los contratos, cartas de aceptación, convenios y las modificaciones de estos cuando haya lugar.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
4	Llevar a cabo el control de legalidad y trámite de	En esta oportunidad no se ha proyectado liquidación de		Sin Observaciones.

	liquidación de los contratos, revisando la documentación remitida por la supervisión.	contratos.		
5	Publicar de manera oportuna la documentación contractual en las carpetas digitales compartidas y en la plataforma de SECOP II.	En esta oportunidad no se ha cargado contratos a secop II, toda vez que el cargue lo esta realizando la oficina de contratación directamente.	Sin Observaciones	Sin Observaciones
6	Apoyar los asuntos jurídicos en la elaboración y/o revisión de los actos administrativos, a las diferentes áreas de la Secretaria de Salud Departamental de La Guajira.	1-Se ha brindado la asesoría requerida por parte de las distintas áreas de la SSDG, CRUE, Dirección Técnica desarrollo Institucional, PAI, Salud Publica	Sin Observaciones	Sin Observaciones
7	Participar en mesas de trabajo virtuales y/o presenciales en las que se analicen temas relacionados con los procesos de la Secretaría de Salud.	**1**-Se Apoyo en la asesoría y revisión en el área de auditoria de cuentas medicas **2**-Programacion y asistencia a mesas de trabajo programadas virtualmente 3- Asistí de manera presencial a las conciliaciones extrajudiciales en Derecho convocadas por la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** del día 7 de abril al 11 de abril de 2025 convocadas por IPS ANASHIWAYA, CLINICA RENACER, ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO, SOCIEDAD HEMATOLOGICA Y ONCOLOGICA DEL CESAR,	Respuestas enviadas via correo electrónico de la Directora técnica desarrollo Institucional.	Sin Observaciones

		FUNDACION CARDIOVASCULAR DEL CESAR, UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN		
8	Elaborar y/o revisar los informes requeridos para dar respuesta a los Órganos de Control y Vigilancia y/o cualquier otra entidad pública que lo requiera	1-Se Apoyo en la asesoría y revisión en el área de auditoria de cuentas medicas 2- Se proyecto y otorgó respuesta a COMFAGUAJIRA EPS-Solicitud de pago Ley 550 de 1999 3- Se proyecto y otorgó respuesta a ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA- Cartera 4- Se proyecto y otorgó respuesta a ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA- Cartera 5- Se proyecto y otorgó respuesta a Subred Norte ESE – Cobro persuasivo cartera 6- Se proyecto y otorgó respuesta a ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO Solicitud programación 7- Se proyecto y otorgó respuesta a HOSPITAL HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Cobro de cartera 8- Se proyecto y otorgó respuesta a SC CONSULTORIAS SAS-Derecho de Petición	Respuestas enviadas via correo electrónico de la Directora técnica desarrollo Institucional.	Sin Observaciones

9	Suministrar mensualmente un informe del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada en cada uno de ellos, así como de las demás actividades realizadas en la ejecución del presente contrato.	**1**-Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
10	Apoyar en los demás temas relacionados con las funciones y objetivos misionales atinentes a contratación, en la Oficina Asesora Jurídica de la Secretaría de Salud del Departamento de La Guajira.	**1-** Por directriz del líder de oficina jurídica de la Secretaria de salud, la suscrita realiza seguimiento a todos los abogados adscritos de los contratos asignados	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
11	Las demás que se le asigne por necesidad del servicio.		Respuestas enviadas via correo electrónico de la Directora técnica desarrollo Institucional .	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: ABRIL 2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor **JOSE BROCHERO LOPESIERRA** 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 Gobernación 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 CO1.PCCNTR.7561474 de 2025 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 Gobernación de La Guajira.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

JOSE BROCHERO LOPESIERRA
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira Abril 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E # 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3103626611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1434417791	9485186261	I	2025/04/07	2025/04/25	BANCOLOMBIA	18	$493,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$3,200	$0	$272,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$3,200	$0	$272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$200	$0	$9,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$200	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$2,500	$0	$212,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$210,000	$2,500	$0	$212,500
TOTAL				1	$487,600	$5,900	$0	$493,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E # 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3103626611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1434417791	9485186261	I	2025/04/07	2025/04/25	BANCOLOMBIA	18	$493,500

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)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
1	CC 1118837625	BRITO SAMIA	230301	30	$1,680,000	$268,800	CCFC33	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Abr 2025 15:46:2

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1434417791

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.116.6.170

Fecha
25 Abr 2025 15:46:28

Referencia 2
CC

Número de factura
9485186261

Referencia 3
1118837625

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9485186261

Valor del Pago
$493,500

Número de comprobante
TR1545027791

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0219**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gmail

Samia Sarina Brito Rodríguez <samiasarina37@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1434417791

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 25 de abril de 2025, 3:49 p.m.
Para: Samiasarina37@gmail.com

¡Hola, Samia Sarina Brito Rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 493.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9485186261

Fecha de la transacción: 25/04/2025

CUS: 1434417791

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.