CUENTA DE COBRO

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: SHIRLEY GENOBEVA NAJERA ARREGOCES

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 40.932.918 DE Riohacha

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (5.800.000) MCTE**

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No: CO1.PCCNTR.7706012

DESEMBOLSO No: 1

OBJETO: Prestación de servicios como profesional especializado – Epidemiología, para apoyar el proceso de vigilancia en salud pública en lo relacionado con los siguientes eventos de interés en salud pública: mortalidad materna, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardía, defecto congénito, además apoyo en los procesos de gestión de la dimensión autoridad sanitaria relacionada con la vigilancia en salud pública (PTS, seguimiento y evaluación del PAS, seguimiento plan de asistencia técnica a otros actores, seguimiento respuesta e entes de control, a planes de mejoramientos inherentes al área y otras de gestión que se requieran) acorde con las competencias de la secretaría departamental de salud de la guajira.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Primer Pago - 27 de marzo al 26 de abril de 2025

FECHA: Abril de 2025

DIRECCION: CALLE 19 No 17A - Bis 29

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3008244224

FIRMA

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

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7706012	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			Shirley Genobeva Najera Arregoces	
(3) Dirección:	Calle 19 No 17a - Bis -29		(4) Teléfono:	3008244224
(5) Cédula y/o NIT:	40.932.918		(6) Correo electrónico:	shinajera@gmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			Leslie Bruzon Peñaranda	
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pùblica		(9) No. Extensión o teléfono:	7282275
(10) Objeto:	Prestación de servicios como profesional especializado – Epidemiología, para apoyar el proceso de vigilancia en salud pública en lo relacionado con los siguientes eventos de interés en salud pública: mortalidad materna, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardía, defecto congénito, además apoyo en los procesos de gestión de la dimensión autoridad sanitaria relacionada con la vigilancia en salud pública (PTS, seguimiento y evaluación del PAS, seguimiento plan de asistencia técnica a otros actores, seguimiento respuesta e entes de control, a planes de mejoramientos inherentes al área y otras de gestión que se requieran) acorde con las competencias de la secretaría departamental de salud de la guajira.			
(11) Plazo de ejecución:	Siete (7) meses			
(12) Fecha de inicio:	27 de marzo de 2025		(13) Fecha terminación:	26 de octubre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 40.600.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 5.800.000			
(16) Valor desplazamientos: $				
(17) Adición ($):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Primer pago - 27 de marzo al 26 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) $
$ 40.600.000	$ 0	$5.800.000	$ 0	$ 34.800.000

(27) Salud valor aporte: $	$285.000	(28) Pensión valor aporte: $	$364.800
(29) ARL: $	$ 55.600		
(30) Planilla de pago No.	9481997421 y 9483614622	(31) Fecha:	10 de marzo de 2025 y 24 de abril de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)

La contratista, Shirley Genoveba Nájera Arregocés, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7706012 , 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.

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 de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ 5.800.000	☑ Si ☐ No CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Leslie Bruzon Peñaranda - Supervisor

(36) Fecha: Riohacha Abril de 2026

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento De La Guajira 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.7706012		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SHIRLEY GENOVEBA NAJERA ARREGOCES		
Nombre del supervisor y/o interventor	LESLIE BRUZON PEÑARANDA	**Teléfono / Extensión**	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Publica		
Objeto del contrato	Prestación de servicios como profesional especializado – Epidemiología, para apoyar el proceso de vigilancia en salud pública en lo relacionado con los siguientes eventos de interés en salud pública: mortalidad materna, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardía, defecto congénito, además apoyo en los procesos de gestión de la dimensión autoridad sanitaria relacionada con la vigilancia en salud pública (PTS, seguimiento y evaluación del PAS, seguimiento plan de asistencia técnica a otros actores, seguimiento respuesta e entes de control, a planes de mejoramientos inherentes al área y otras de gestión que se requieran) acorde con las competencias de la secretaría departamental de salud de la guajira.		
Fecha de inicio	27 de marzo de 2025	**Fecha de 1erminación**	26 de octubre de 2025
Período objeto del informe:	27 de marzo al 26 de abril del 2025		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1.	Entregar 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 realizo plan de trabajo correspondiente.	Plan de trabajo	Ninguna
2.	Apoyar en la gestión para fortalecer las capacidades del talento humano dedicado al proceso de vigilancia en salud pública en los diversos actores del Sistema, acorde con las necesidades por lineamientos y situación epidemiológica en el territorio o departamento.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna
3.	Desarrollar los procesos de vigilancia relacionados con los eventos de interés en salud pública, entre ellos Morbilidad	Se verifico y se reviso el reporte semanal de eventos de Morbilidad Materna	Copia de pantallazos en el correo institucional del seguimiento de eventos de	Ninguna

	Materna Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad perinatal y neonatal tardía, bajo peso al nacer a término y otros que por necesidad del servicio se requieran en la Secretaria de Salud del Departamento de La Guajira.	Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad perinatal y Neonatal Tardia.	interés en salud publica específicamente en Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad perinatal y Neonatal Tardia.	
4	Participar activamente en la gestión del PAREMM. (Asistir a reuniones con actores para seguimiento a indicadores, análisis de la información relacionada con las atenciones a las gestantes (RUTA Materno-Perinatal), participar en las estrategias a desarrollar para la disminución de la Mortalidad Materna.	Se realizo la participación en las reuniones semanales del PAREMM Nacional y departamental, además de la socialización de la situacion de la maternidad segura en la reunión semanal a nivel departamental	Presentaciones y listados de asistencia	
5.	Apoyar en los procesos de gestión inherentes a los procesos de planificación y evaluación en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria - vigilancia en salud pública, (Construcción de PTS, PAS; seguimiento y evaluación del PAS; Construcción y seguimiento a Plan de asistencia técnica del área, respuestas a requerimientos de entes de control y seguimiento del cumplimiento de acciones)	Apoyo en la construcción del PAS y solicitud y consolidadcion de evidencias del PAS correspondiente al 1er trimestre del año	Archivo de PAS y correo electrónico.	Ninguna
6.	Realizar en un 100% el análisis de las Muertes Maternas que se notifiquen en el sistema de vigilancia y de las perinatales según lo estipula el lineamiento nacional vigente.	Realización de 4 unidades de analisis de mortalidad materna de los municipios de Uribia y Dibulla. Solicitud de información de las historias clínicas para la realización de las unidades de análisis.	Actas y listado de asistencia	Ninguna
7.	Enviar al nivel nacional la información de los eventos de interés en salud pública asignados, con la periodicidad establecida en el lineamiento nacional vigente.	Realización del Informe integrado de mortalidad materma del año 2024.	Informe integrado de mortalidad materna	Ninguna
8.	Realizar Asistencia técnica a entes territoriales, EAPB Y UPGD en procesos de vigilancia relacionados con los eventos de interés en salud pública con énfasis Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad	Se realizo asistencia técnica en relación al uso de la plataforma Web de mortalidad materna al municipio de Dibulla y a la IPS	Correo electronico	Ninguna

	Materna, Mortalidad perinatal y neonatal tardía y otros que por necesidad del servicio se requieran, como apoyo a la gestión de los programas.	Neurointensivos del municipio de Maicao.		
9.	Mantener actualizado el Tablero de problemas de seguimiento a la notificación de cada caso de Mortalidad materna año 2025.	Gestion para la creacion del tablero de problemas de los casos de mortalidad materna	Tablero de problemas	
10.	Apoyar en la gestión y construcción del ASIS departamental, Socialización de resultados de ASIS a los diversos actores en mesas de trabajo; fortalecimiento de capacidades al talento humano del nivel territorial y seguimiento al cumplimiento de la guía para la construcción y entrega oportuna de los documentos de ASIS municipales, según indicaciones del Ministerio de salud y de la Protección Social.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna.
11.	Analizar y presentar la situación de salud de los eventos asignados, de manera semanal y de los eventos que ameriten, conjuntamente con las dimensiones para la planeación y seguimiento de las intervenciones.	Se realizaron (4) mapas epidemiológicos, BES y tablero de control de los eventos de maternidad segura.	Mapas epidemiológicos, BES y tablero de control (4)	Ninguna
12.	Brindar asistencia técnicas AT a las EAPB y UPGD del SGSSS según las responsabilidades que corresponde como actor dentro de los protocolos de vigilancia en salud pública de los eventos Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad perinatal y neonatal tardía.	Se realizo asistencia técnica en relación al uso de la plataforma Web de mortalidad materna al municipio de Dibulla y a la IPS Neurointensivos del municipio de Maicao.	Bitacora de la asistencia tecnica	Ninguna.
13..	Realizar acompañamiento en el cumplimiento de indicadores de eventos de interés en salud pública con énfasis Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad perinatal y neonatal tardía y otros que por necesidad del servicio se requieran según lineamientos nacionales.	Se realiza analisis de los indicadores de los eventos de interés, como insumo para el Boletin Epidemiologico Semanal BES	Boletin Epidemiologico Semanal BES	Ninguna.

14.	Participar en la gestión del PAMEC para el fortalecimiento continuo de los procesos del área	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	
15.	Desarrollar las acciones que le sean asignadas de acuerdo al plan de acción de la sustitución de la medida (Conpes 3984), Superintendencia Nacional de Salud, Sentencia T302-Ministerio de Salud y Proteccion Social, entre otros.	No aplica al presente mes.	No aplica al presente mes.	Ninguna.
16	Otras que se le asignen en razón de las necesidades del servicio	Acompañamiento a Comité de Estadísticas Vitales	Acta y listado de asistencia.	Ninguna.
17	Trasladarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, según plan de AT elaborado y previa coordinación con el interventor asignado.	No aplica al presente mes.	No aplica al presente mes.	Ninguna.

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

Firma del Contratista
Fecha: Abril de 2025
No de contrato: CO1.PCCNTR.7706012

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira 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

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato No CO1.PCCNTR.7706012, la supervisora certifica que:

1. La 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. La 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 Secretaria de Salud Departamental de La Guajira.
   SI ☒ NO☐

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato 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 Administración.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

Leslie Bruzon Peñaranda
Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha,La Guajira: Abril de 2025

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 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 3 b 4 25	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
2025-03	2025-03	1325852865	9481997421	I	2025/04/04	2025/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

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)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
1	CC 40932918	NAJERA SHIRLEY	25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,280,000	$55,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0

2025/03/10 12:52 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 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 3 b 4 25	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1325852865	9481997421	I	2025/04/04	2025/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400

2025/03/10 12:52 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 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 3 b 4 25	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
5-04	2025-04	1431264449	9483614622	I	2025/05/07	2025/04/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

¿UIDACION 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)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
1	CC 40932918	NAJERA SHIRLEY	25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,280,000	$55,600	0	$0	$0
Total		Afiliados(1)			$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0

2025/04/24 11:29 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 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cle 3 b 4 25	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
-04	2025-04	1431264449	9483614622	I	2025/05/07	2025/04/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

SUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400

2025/04/24 11:29 AM

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **SHIRLEY GENOVEBA NAJERA ARREGOCES** identificado con **CC** No. **40932918**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE LA GUAJIRA - CC. 84093287	**Fecha de inicio de cobertura:** 04/04/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 27/03/2025 **Fecha fin de Contrato:** 27/10/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101458787.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.