Certificado Bancario

Martes, 20 Abril 2025

Señora
SARETH SARELA PELAEZ REYNOSO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SARETH SARELA PELAEZ REYNOSO identificado(a) con CC 1124012842, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09600032825	2019/08/22	CXC PENDIENTES

*** 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.

Juan Camilo Moreno.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.012.842**

PELAEZ REYNOSO

APELLIDOS

SARETH SARELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1988**

MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

18-ENE-2007 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4801000-68159571-F-1124012842-20070625 **06781**07176N 02 237995800

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: **SARETH SARELA PELAEZ REINOSO**

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT ____ No. 1.124.012.842 DE MAICAO
LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)
POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2025

Contrato No.: 7774197 DE 2025

DESEMBOLSO No.: (PRIMERO)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN AUDITORA EN SALUD PARA LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2025
FECHA: MAYO DE 2025

DIRECCION: CARRERA 23 NUMERO 14 K -23
CIUDAD: RIOHACHA
TELEFONO: 3137042451

FIRMA

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

(1) Contrato No.	7774197	de	2025
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		SARETH SARELA PELAEZ REINOSO	
(3) Dirección:	CARRERA 23 N° 14K-23	(4) Teléfono:	3137042451
(5) Cédula y/o NIT:	1.124.012.842	(6) Correo electrónico:	SARE0228@hotmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		MARTHA SABINO FAJARDO	
(8) Dependencia:	ASEGURAMIENTO	(9) No. Extensión o teléfono:	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN AUDITORA EN SALUD PARA LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
(11) Plazo de ejecución:	6 MESES		
(12) Fecha de inicio:	11 de ABRIL de 2025	(13) Fecha terminación:	10 DE OCTUBRE de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 27.000.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 4.500.000		
(16) Valor desplazamientos: $			
(17) Adición ($):			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE AL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO 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) $
$ 27.000.000	$ 0	4.500.000	$ 0	$ 22.500.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 217.000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 278.000
(29) ARL: $	$ 42.400		
(30) Planilla de pago No.	9485120952	fecha	24 de Abril de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

Ella contratista, SARETH SARELA PELAEZ REINOSO cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 7774197 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 establecido en el numeral (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 ella contratista la suma de $ $ 4.500.000,00

(34) **Observaciones:** SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

(35) **Firma responsables:**

MARTHA SABINO FAJHARDO

(36) Riohacha, Mayo de 2025

Contrato No.	7774197 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SARETH SARELA PELAEZ REINOSO		
Nombre del supervisor y/o interventor	MARTHA SABINO FAJARDO	**Teléfono / Extensión**	
Dependencia	Aseguramiento		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN AUDITORA EN SALUD PARA LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.		
Fecha de Inicio	Viernes, 11 de abril de 2025	**Fecha de terminación**	viernes, 10 de octubre de 2025
Período Objeto del Informe:	11 de abril de 2025 – 10 de mayo de 2025		

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 elabora un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual es presentado al supervisor del contrato en el mes de abril.	Plan de Trabajo	Ninguna
2	Brindar asistencia técnica a los municipios de La Guajira en lo referente al proceso de régimen subsidiado.	A la fecha no se realizó asistencia técnica a los municipios del departamento de la Guajira.	Ninguna	Ninguna

3	Realizar la auditoria GAUDI de los Regímenes Subsidiado y Contributivo según la normativa vigente, para implementar las acciones de vigilancia y control a las EPS que así lo ameriten.	Se realiza auditoria GAUDI a las EAPB SANITAS, NUEVA EPS.	Listados de asistencia, evidencias fotográficas y Acta.	Ninguna
4	Realizar seguimiento a los municipios del departamento de La Guajira con relación al cargue de la auditoría GAUDI	A la fecha no se ha realizado.	Ninguna	Ninguna
5	Realizar mesas de trabajo con las EPS para concertar acciones de mejora y resolver situaciones de inobservancia a sus obligaciones.	A la fecha no se ha realizado	Ninguna	Ninguna
6	Atender y realizar seguimiento a los requerimientos, quejas y reclamos que en relación con los temas propios del aseguramiento sean asignados. (Incumplimiento de la garantía de acceso a los servicios de salud y demás responsabilidades de las EAPB)	Se verifica y consolida las PQRS que envían los municipios mes a mes.	Consolidados, correos	Ninguna
7	Acompañar el proceso de Inspección y Vigilancia de las EAPB asignadas	Se acompaña a la mesa de coordinación por fiebre amarilla con las distintas EAPB del municipio	Evidencias fotográficas, listados de asistencia.	Ninguna
8	Reportar a la superintendencia Nacional de salud, los casos no resueltos que ameriten su intervención de acuerdo con el protocolo establecido para tal fin	A la fecha no se han presentados casos no resueltos a la	Ninguna	Ninguna

		Superintendencia nacional de salud.		
9	Articular con las dependencias todo lo referente a las rutas de implementación de la resolución 3280 de 2018	Se asiste a reuniones virtuales, donde se toca el tema para la implementación de la 3280, Se participa en la mesa de seguimiento a cumplimiento de rutas para mortalidad materna extrema	Capture de listado de asistencia reuniones virtuales, fotografías	Ninguna
10	Articular con las dependencias de Salud Sexual y Reproductiva plan de acción para evitar el riesgo de morir en maternas de los diferentes municipios al igual que participar en las reuniones semanales de seguimiento los días jueves.	Se asiste a las reuniones nacionales virtuales todos los jueves y departamental los días viernes.	Listados de asistencias Capturas de Pantalla, evidencias fotográficas	Ninguna
11	Prestar apoyo cuando se requiera en las acciones a desarrollar en cumplimiento de la Sentencia T302 de 2017.	Se asiste y participa en los comités de emergencia nutricional los días lunes, miércoles y viernes.	Listado de asistencia, captura de pantalla	Ninguna
12	Seguimiento a las EAPB, a los regímenes especial y de excepción en la implementación de la regulación para hacer efectivo el derecho fundamental a morir con dignidad.	A la fecha no se ha realizado.	Ninguna	Ninguna
13	Acompañamiento y seguimiento en el aseguramiento y prestación de servicios a la población privada de la libertad.	A la fecha no se ha realizado.	Ninguna	Ninguna
14	Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de	A la fecha no se ha realizado desplazamientos fuera de la ciudad.	Ninguna	Ninguna

	las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado			
15	Apoyar el seguimiento a la operación del SAC en los municipios del departamento de La guajira, que aporte a los procesos de IV del aseguramiento	A fecha no se ha realizado	Ninguna	Ninguna
16	Elaborar los informes requeridos por el Área.	A la fecha no se han realizado	Ninguna	Ninguna
17	Las demás que se requieran de acuerdo a la necesidad del área de aseguramiento en el marco de la normatividad que para tal efecto expida el ministerio de salud y protección social.	Asistencia a unidad de análisis por mortalidad por dengue usuario de Anaswayuu SAMUEL OCTAVIO GONZALEZ JUSAYU Unidad de análisis mortalidad integrada AURISMAR VALBUENA, ANAITH BUENO.	Pantallazos, oficios	ninguna

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

Firma del Contratista
Fecha: Mayo de 2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, la interventora 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 La contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en 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	No

En constancia, firmo:

MARTHA SABINO FAJARDO
Interventor/superviso

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira mayo 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 1124012842		PELAEZ REYNOSO SARETH SARELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-23	MAICAO-LA GUAJIRA	7252290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1464788285	9485120952	N	2025/05/12	2025/05/07	NEQUI	0	$537,500

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,737,573	$278,000			$1,737,573	$217,100			$0	$0			$1,737,573	$42,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,737,573	$278,000			$1,737,573	$217,100			$0	$0			$1,737,573	$42,400		$0	$0
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,737,573	$278,000			$1,737,573	$217,100			$0	$0			$1,737,573	$42,400		$0	$0
1	CC	1124012842	PELAEZ SARETH	230301	7	($528,827)	($84,700)	EPS037	7	($528,827)	($66,200)		0	$0	$0	14-23	7	($528,827)	($12,900)	0	$0	$0
2	CC	1124012842	PELAEZ SARETH	230301	30	$2,266,400	$362,700	EPS037	30	$2,266,400	$283,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,266,400	$55,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,737,573	$278,000			$1,737,573	$217,100			$0	$0			$1,737,573	$42,400		$0	$0

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 1124012842		PELAEZ REYNOSO SARETH SARELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-23	MAICAO-LA GUAJIRA	7252290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1464788285	9485120952	N	2025/05/12	2025/05/07	NEQUI	0	$537,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,000	$0	$0	$278,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,000	$0	$0	$278,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,400	$0	$0	$42,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,400	$0	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,100	$0	$0	$217,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$217,100	$0	$0	$217,100
TOTAL				**1**	**$537,500**	**$0**	**$0**	**$537,500**

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 1124012842		PELAEZ REYNOSO SARETH SARELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-23	MAICAO-LA GUAJIRA	7252290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1409788394	9484643568	I	2025/05/12	2025/04/14	BANCOLOMBIA	0	$163,800

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
1	CC	1124012842	PELAEZ SARETH	230301	7	$528,827	$84,700	EPS037	7	$528,827	$66,200		0	$0	$0	14-23	7	$528,827	$12,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$528,827	$84,700			$528,827	$66,200			$0	$0			$528,827	$12,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,700	$0	$0	$84,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$84,700	$0	$0	$84,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$0	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,900	$0	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,200	$0	$0	$66,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$66,200	$0	$0	$66,200
TOTAL				**1**	**$163,800**	**$0**	**$0**	**$163,800**

2025/04/14 01:02 PM