República de Colombia

Sector Salud Departamento De La Guajira

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA - NIT

892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: LUZ ANGELA MINDIOLA

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 40.941.704

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS PESOS ($4.700.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 07 MES DE ABRIL AL 06 DE MAYO DE 2025

Contrato No.: .7748540

DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: PAGO CORRESPONDIENTE DEL 07 MES DE ABRIL AL 06 DE MAYO DE 2025.

FECHA: MAYO 2025

DIRECCION: CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3023494807

FIRMA

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	03

Contrato No.	7748540 del 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282758
Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	07 de Abril del 2025	Fecha de terminacion	06 de Octubre 2025
Periodo objeto del informe:	07 de Abril al 06 de Mayo		

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.	1) Análisis de las obligaciones específicas para la definición de actividades En la mesa de trabajo realizada con la supervisora del contrato se concerto la realización de un cronograma de visitas relacionadas al mantenimiento de las condiciones de los estándares de habilitación en la IPSs y seguimiento a la capacidad expansiva de las IPSs y ESEs 2) Concertación y aceptación con la supervisora del contrato:	Cronograma de visitas para verificar cumplimiento a los estándares mínimos de habilitación Cronograma para seguimientos al cumplimiento de los procesos en las IPS	Se realizan visitas previas y de mantenimiento para verificar cumplimiento a los estandares mínimos de habilitación a las IPS. y seguimiento al cumplimiento de los protocolos y verificación de capacidad instalada.
2		• CAPACITACION VIRTUAL A PROFESIONALES INDEPENDIENTES DE LA CIUDAD DE RIOHACHA • VISITA DE CERTIFICACION	Actas de informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento.	100%

		PROFESIONAL INDEPENDIENTE MANUEL DE LOS REYES ROMERO. • VISITA DE CERTIFICACION PROFSIONAL INDEPENDIENTE OMAIRA LETICIA MORENO PEÑALOZA • VISITA DE CERTIFICACION PROFESIONAL INDEPENDIENTE ROSMERY DAVIANIS GOMEZ • VISISTA DE CERTIFICACION PROFESIONAL INDEPENDIENTE YINDY CASTAÑO • VISITA DE CERTIFICACION PROFESIONAL INDEPENDIENTE LUIS CARLOS FIGUEROA OÑATE • VISITA DE CERTIFICACION PROFESIONAL INDEPENDIENTE JUVISSA JUDITH BERMUDEZ		
3	Participar en las reuniones que se generan en el grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con coordinar y definir las condiciones para realizar las visitas referentes a covid-19 y otras.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.

4	Participar en las capacitaciones y asistencias técnicas que se le brinden al grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con el sistema obligatorio de garantia de la calidad y otras	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial. a la Super Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.
5	Guardar las reservas de la información objeto de las actividades propias desarrolladas	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.
6	Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del sistema obligatorio de garantia de la calidad – SOGC	0%	0%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
7	Organización y Ajustes al cronograma de visitas de verificación de las condiciones de habilitación para la vigencia 2024. a prestadores de servicios de salud en el Departamento de La Guajira.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.

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

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

(1) Contrato No	7748540	de	2025	
			LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	
(3) Cédula y/o NIT	40.941.704	(4) Correo electrónico	luamyrbo@hotmail.com	
(5) Dirección	CALLE 28 A No 19 - 99	(6) Teléfono	3023494807	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es)			TACHA SANTIAGA PERTUZ FRIAS	
(8) Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono		7272266
(10) Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASI COMO TAMBIEN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución				
(12) Fecha de inicio	DE 07 ABRIL DE 2025	(13) Fecha terminación	06 DE OCTUBRE DE 2025	
(14) Valor inicial del contrato $	$ 28.200.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado) $	4.700.000			
(16) Valor desplazamientos $	$ 0			
(17) Adición ($)				
(18) Prorroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión				
(21) Concepto del pago	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 07 MES DE ABRIL AL 06 DE MAYO DEL 2025			

Aspecto economico

(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) $
$ 28.200.000	$ -	$ 4.700.000	$ 0	$ 23.500.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte $	$ 188.000	(28) Pensión valor aporte $	$ 280.700
(29) ARL $	$ 7.900		
(30) Planilla de pago No	93335764	(31) Fecha	16/04/2025
(34) Certificación parafiscales de fecha			

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

Este contratista LUZ ANGELA MINDIOLA, cumplió con las obligaciones contraidas en el contrato No. 7748540 DE 2025, 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 este contratista la suma de CUATRO MILLONES SIETECIENTOS MIL PESOS $ 4.700.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es) y/o Interventor (es)

(36) Fecha: **DEL MES DE MAYO DEL 2025**

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	03

Firma del Contratista
Fecha: Mayo del 2025

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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

1. El/la contratista durante el periodo señalado, desarrollo y cumplio las actividades, presento y entrego los informes, productos y demas 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 pre ocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Administración Temporal.
   SI ☐ NO ☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/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:

TASHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Ssupervisor /Interventor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira, Mayo del 2025

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-40941704 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión	2025-04	230301	800224808	PORVENIR	1	1	240.700	200	240.900
Periodo salud	2025-04	EPS037	800156264	NUEVA E P S S A	1	1	188.000	200	188.200
Planilla Nro.	33335764 Tipo I	14 23	860011153	POSITIVA	1	1	7.900	100	8.000
Clase de aportante	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	1	0	0	0
Fecha transacción	2025-05-06	PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
Banco	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
Transacción	1481538156	PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 437.100