

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT _____ No. **84 029 885** DE RIOHACHA
LA SUMA DE: CUATRO MILLONES NOVECIENTO CIENCUENTA MIL PESOS M/L (4.950.000)
POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO DEL 14 MAYO AL 13 DE JUNIO 2025

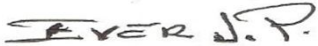
Contrato No.: PCCNTR.7651310 DE 2025

DESEMBOLSO No.: 03 DEL 2025

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA MIPRES

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: PAGO DE HONORARIO DEL 14 DE MAYO AL 13 DE JUNIO 2025
FECHA: Jun-25

DIRECCION: CALLE 11ª N° 17- 40
CIUDAD: RIOHACHA
TELEFONO: 3017516139



FIRMA



PROCESO

Código

Formato

Certificación pago parcial

Versión

1

| | | | | |
|--|---|----------------------------------|--|------------------------------------|
| (1) Contrato No. | PCCNTR.7651310 | de | 2025 | |
| (2) Nombre del contratista y/o representante legal: | EVER JESUS PEÑARANDA R | | | |
| (3) Dirección: | Calle 11ª N° 17-40 | (4) Teléfono: | 3017516139 | |
| (5) Cédula y/o NIT: | 84 029 885 | (6) Correo electrónico: | everjesus62@hotmail.com | |
| (7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | TACHI SANTIGA BRITO FRIAS | | | |
| (8) Dependencia: | DESARROLLO INSTITUCIONAL | (9) No. Extensión o teléfono: | 7282275 | |
| (10) Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLOGICA MIPRES | | | |
| (11) Plazo de ejecución: | 6 Meses | | | |
| (12) Fecha de inicio: | 14 de marzo de 2025 | (13) Fecha terminación: | 13 de septiembre de 2025 | |
| (14) Valor inicial del contrato: | \$ 29.700.000 | | | |
| (15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): | \$ 4.950.000 | | | |
| (16) Valor desplazamientos: \$ NO APLICA | | | | |
| (17) Adición (\$): | | | | |
| (18) Prórroga (tiempo): 0 | | | | |
| (19) Suspensión: NO APLICA | | | | |
| (20) Cesión: NO APLICA | | | | |
| (21) Concepto del pago: | PAGO DE HONORARIO DEI 14 DE MAYO A 13 DE JUNIO 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) \$ |
| \$ 29,700,000 | \$ 9,900,000 | \$ 4,950,000 | \$ 0 | \$ 19,800,000 |
| Pago aportes salud - pensiones - parafiscales | | | | |
| (27) Salud valor aporte: \$ | \$ 247,500 | (28) Pensión valor aporte: \$ | \$ 316,800 | |
| (29) ARL: \$ | \$ 10,400 | | | |
| (30) Planilla de pago No. | 4607694369 | (31) Fecha: | 09/06/2025 | |
| (32) Certificación parafiscales de fecha: NO APLICA | | | | |
| (33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es) | | | | |
| <p>El/la contratista, <u>EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ</u>, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. PCCNTR.7651310 DEL 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.</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 de la Secretaría de Salud Departamental de la Guajira.</p> <p>\$ 4,950,000 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C (4.950.000)</p> | | | | |
| (34) Observaciones: | | | | |
| (35) Firma responsables: | | | | |
| <p>_____ Supervisor TACHI BRITO F.</p> | | | | |
| (36) Fecha: junio de 2025 | | | | |

| | | | | |
|--|---------|---|---------|-------------|
| DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  | 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. | PCCNTR.7651310- 2025 | | |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ | | |
| Nombre del supervisor y/o interventor | TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS | Teléfono / Extensión | 7282275 |
| Dependencia | Desarrollo Institucional | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLOGICA MIPRES | | |
| Fecha de inicio | 14 de marzo de 2025 | Fecha de terminacion | 13 de sept de 2024 |
| Período objeto del informe: | 14 de mayo al 13 de junio 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 actividades, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas | Se elabora el cronograma de trabajo de MIPRES, RELAB Y RUAF ND para su ejecución dentro de los 6 meses de contrato | El cronograma de trabajo fue elaborado para la ejecución con la herramienta tecnológica mipres, relab y el ruaf nd | Ninguno |
| 2 | Verificar que las actividades y procedimientos pactados se cumplan según las especificaciones técnico-científicas, administrativas, financieras y legales estipuladas en los contratos | Las actividades y los procedimientos se cumplen a a cabalidad según lo estipula el contrato | Actividades y los procedimientos cumplidos | Ninguno |
| 3 | Exigir que la provisión de materiales, elementos, medicamentos y demás | N/A | N/A | N/A |

| | | | | |
|--|---------|--|---------|-------------|
| DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  | 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 |

| | | | | |
|---|--|--|--|---------|
| | suministros requeridos para el tratamiento integral del paciente, se garanticen de manera pronta y oportuna, además estén de acuerdo con la patología y las normas legales y técnicas vigentes. | | | |
| 4 | Apoyar a la secretaria de salud departamental en la implementación del MIPRES de conformidad a la Resolución 3951 de 2016 modificación de Resolución 5884 del 2016, Resolución 1885 del 2018, Resolución 2438 de 2018. | El programa de MIPRES se ha implementado exitosamente, lo cual el funcionamiento es normal en el DPTO de la Guajira | Las herramientas tecnológica Mipres se están funcionando a cabalidad. | Ninguno |
| 5 | Apoyar a la Entidad Territorial en el reporte oportuno al Ministerio de Salud y la Protección Social sobre la información relacionada con el suministro efectivo de las tecnologías en salud no financiadas con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y servicios complementarios debidamente autorizados, en los términos establecidos por la normatividad. | Los reporte a la Entidad Territorial relacionado con el suministro en la tecnología de MIPRES se están suministrando a cabalidas y puntual | Reporte a la Entidad Territorial sobre las prescripcione en MIPRES es puntual. | Ninguno |
| 6 | Apoyar a la secretaria de salud departamental en la verificación y control de las solicitudes de cobro derivadas del suministro de tecnologías en salud no financiadas con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y de servicios complementarios, garantizando el adecuado uso de los recursos; | N/A | N/A | N/A |
| 7 | Brindar apoyo a la entidad territorial en garantizar el adecuado flujo de los recursos, en relación con los pagos de las solicitudes de cobro derivadas del suministro de tecnologías en salud no financiadas | N/A | N/A | N/A |

| | | | | |
|--|---------|---|---------|-------------|
| DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  | 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 |

| | | | | |
|---|---|--|---|---------|
| | con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y servicios complementarios.. | | | |
| 8 | Verificar y realizar el análisis del Departamento, con fundamento en la información registrada en la herramienta tecnológica, el cual podrá ser publicado por la Entidad Territorial o remitido a las sociedades científicas para lo pertinente | El análisis de la información registrada en la plataforma es suministrada al Ente Territorial. | Información suministradas al Ente Territorial | Ninguno |
| 9 | Colaborar, verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones de los prestadores de Salud en relación a MIPRES | Los prestadores de salud están cumpliendo con obligaciones en relación a la Plataforma de MIPRES | Obligaciones Cumplidas | Ninguno |

| INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN | |
|--|--|
| De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, la interventora certifica que: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 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). 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, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaria de Salud Departamental de la Guajira. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. | |

| | | | | |
|--|----------------|---|----------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  | PROCESO | GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA | Código | GG-PMGS-028 |
| | Formato | INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción | Versión | 02 |

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

No

En constancia, firmo:

TACHI S. BRITO
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira: junio 2025

| | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------------|
| Contrato No. | PCCNTR.7651310- 2025 | | |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ | | |
| Nombre del supervisor y/o interventor | TACHI SANTIGA BRITO FRIAS | Teléfono / Extensión | 7282275 |
| Dependencia | Desarrollo Institucional | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLOGICA MIPRES | | |
| Fecha de inicio | 14 de marzo de 2025 | Fecha de terminacion | 13 de sept de 2025 |
| Período objeto del informe: | 14 de mayo al 13 junio 2025 | | |

| INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN | | | | |
|------------------------------|--|---|--|---|
| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios del Contratista |
| 10 | Realizar asistencia técnica a los prestadores en la activación de la herramienta MIPRES | Las asistencias técnicas sobre la Herramienta Tecnológica de Mipres, Relab, Ruafnd se están realizando con normalidad | Asistencia Tecnicas se realizan normalmente según la ley | Ninguno |
| 11 | Verificar que a los pacientes atendidos se les elabore la historia clínica y se registre todo el servicio prestado, como el registro de ayudas diagnosticas o laboratorio solicitado, cumpliendo con las normas vigentes | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Evaluar las demás características de calidad consideradas para la atención de los pacientes. | Actividades No desarrollada durante el Mes | Ningun | Ninguno |
| 13 | .Guardar la reserva de la informacion objeto de las actividades propias desarrolladas | La información esta en completa reserva | Ninguno | Ninguno |

| | | | | |
|----|---|---|--|---------|
| 14 | Recepcionar, revisar las cuentas de cobro de la secretaria de salud departamental | Las cuentas se recepcionan, se revisan y se llevan para secretaria de hacienda para la elaboración de las orden de pago. | Cuentas revisadas | Ninguno |
| 15 | Las demás que le sean asignadas por necesidad en la dirección de prestación de servicio de salud. | Brindar apoyo en la instalación de la plataforma del RELAB que es del área del laboratorio y en la instalacion de la plataforma del RUAF ND que es del área de vigilancia, como también la plataforma de Proveedores en las diferentes IPS. | Las plataforma del ruaf nd y relab son instalada normalmente y puesta en funcionamiento. | Ninguno |
| | Verificacion del informe de las diferentes formulas nutricionales entregadas en el mes. | .Se verifica el informe con la información individual de las diferentes formulas nutricionales correspondiente al mes. | Se verifico el informe correspondiente del mes a verificar. | Ninguno |
| | | | | |
| | | | | |

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

Firma del Contratista

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

