Certificación
Bancaria

Viernes, 14 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA identificado(a) con CC 40941704, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	52688708362	2018-02-05	ACTIVO	*****

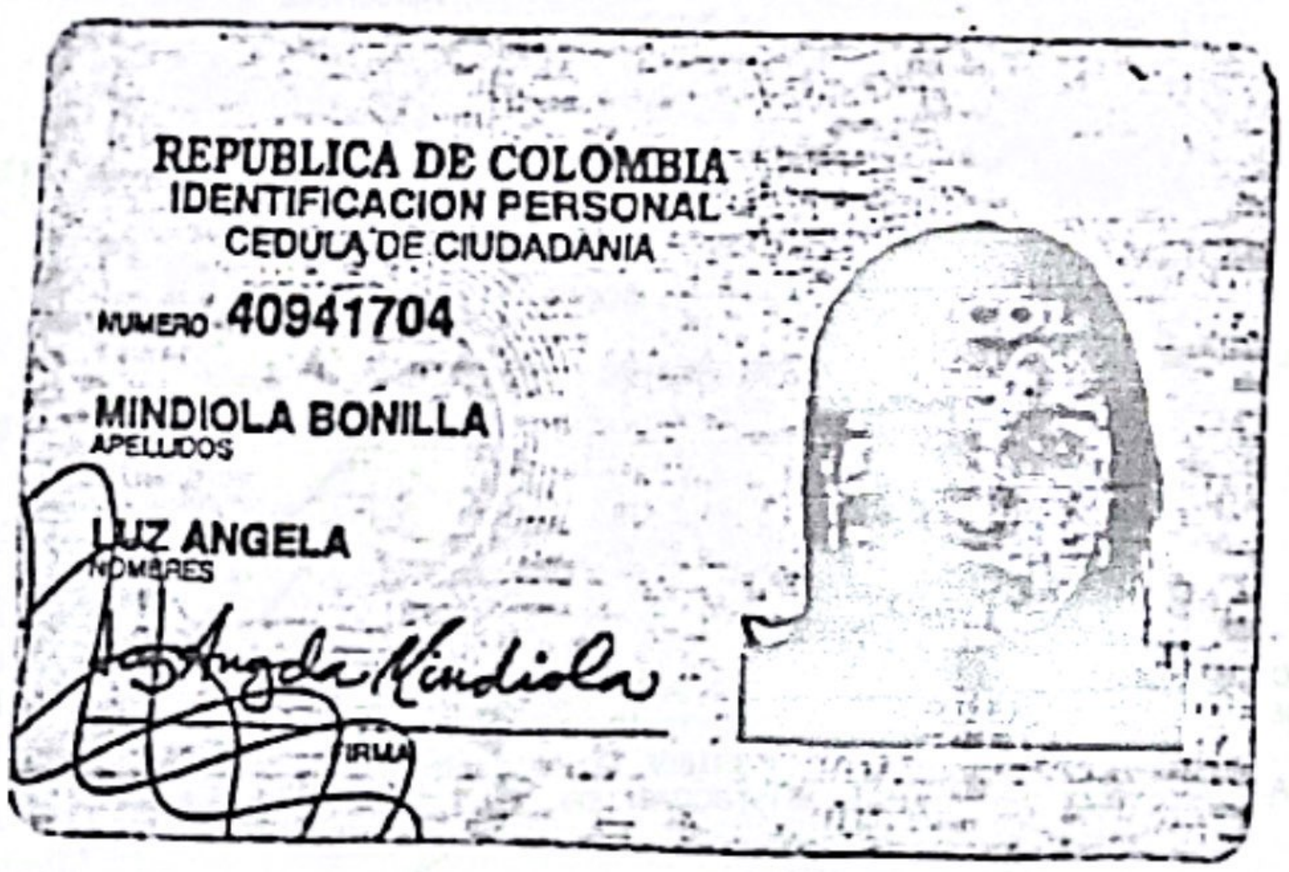
*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - 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.

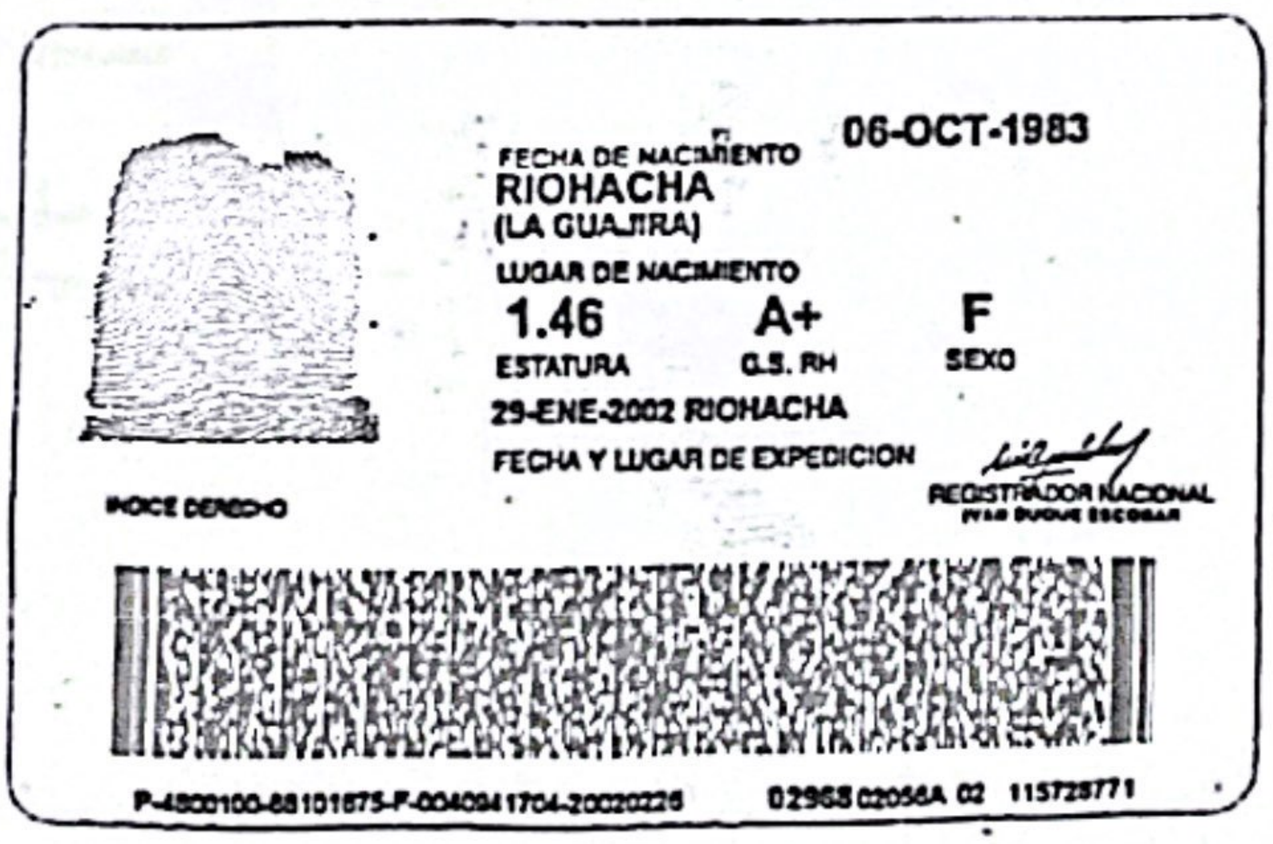
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40941704
MINDIOLA BONILLA
APELLIDOS
LUZ ANGELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1983
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ENE-2002 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-4500100-68101675-F-0040941704-20020226 02968 02056A 02 115728771

Scanned by CamScanner

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 JULIO AL 06 DE AGOSTO DE 2025

Contrato No.: .7748540

DESEMBOLSO No.: 4

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 JULIO AL 06 DE AGOSTO DE 2025.

FECHA: AGOSTO 2025

DIRECCION: CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3023494807

FIRMA

Scanned with CamScanner

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

(1) Contrato No	7748540	de	2025
*		LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	
(3) Cedula y/o NIT.	40.941.704	(4) Correo electrónico.	luaminbo@hotmail.com
(5) Dirección:	CALLE 28 A No 19 - 99	(6) Teléfono.	3023494807
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	
(8) Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono	7272295
(10) 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		
(11) Plazo de ejecución:	6		
(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) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 07 MES DE JULIO AL 06 DE AGOSTO 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	$ 14.100.000,00	$ 4.700.000		$ 9.400.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 235.400.000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 301.200
(29) ARL: $	$ 10.000		
(30) Planilla de pago No	33689992	(31) Fecha:	6 de agosto de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha			

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

El/la contratista LUZ ANGELA MINDIOLA cumplió con las obligaciones contraídas 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 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 de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☒ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de CUATRO MILLONES SIETECIENTOS MIL PESOS $ 4.700.000

(34) Observaciones:

(35) Firma responsables:

Supervisor (es)/interventor (es)

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

Scanned with CamScanner

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 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		
Fecha de inicio	07 de Abril del 2025	**Fecha de terminación**	06 de Octubre 2025
Período objeto del informe:	7 de Julio al 06 de Agosto 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.	1) Análisis de las obligaciones específicas para la definición de actividades En la mesa de trabajo realizada con la supervisora del contrato se concertó 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 estándares mínimos de habilitación a las IPS. y seguimiento al cumplimiento de los protocolos y verificación de capacidad instalada.
2	Realizar las visitas de Auditoria y Verificación de las condiciones de Habilitación y de Inspección de Vigilancia y Control a las IPS Públicas, Privadas, profesionales Independientes y	• VISITA ASOCABILDO • VISITA CLINICA SALUD MENTAL • VISITA CLINICA SANTA MONICA • VISITA CUIDAMOS SALUD • VISITA RADIOLOGICA X ESPECIALIZADOS	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento. .	100%

Scanned with CamScanner

	entidades con objeto social diferente, empresas especiales de Transporte y de pacientes del Departamento de La Guajira que le sean asignadas y evaluar el cumplimiento de las condiciones de capacidad estándares de Infraestructura, dotación e interdependencia de servicios señalados en la Resolución 3100 de 2019.	• VISITA NEUROINTENSIVO RIOHACHA – MAICAO • VISITA CLINICA MEDICAR • VISITA CENTRO INTEGRAL DIABETES Y CORAZON		
3	Apoyar en la identificación de los servicios de salud con prioridad de visita conforme a los definidos en la resolución 3100 de 2019.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
4	Apoyar en el proceso de elaboración y seguimiento al cumplimiento de la Implementación del PAMEC, a las Instituciones prestadores de servicios de salud.	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	Organizar el proceso administrativo previo requerido antes de la realización de las respectivas visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira	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.

Scanned with CamScanner

6	Presentar el informe consolidado de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira al responsable del área.	• INFORME ASOCABILDO • INFORME CLINICA SALUD MENTAL • INFORME CLINICA SANTA MONICA • INFORME CUIDAMOS SALUD • INFORME RADIOLOGICA X ESPECIALIZADOS • INFORME NEUROINTENSIVO RIOHACHA – MAICAO • INFORME CLINICA MEDICAR • INFORME CENTRO INTEGRAL DIABETES Y CORAZON	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de certificación.	100%
7	Coadyuvar a la elaboración y consolidación de información solicitadas por los entes de supervisión vigilancia y control, solicitados a través de Resoluciones, circulares, Planes, Visitas y demás.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
8	Coadyuvar en la elaboración del procedimiento sancionatorio aplicar a los prestadores de servicios de salud que incumplan y en el seguimiento a los planes de mejoramiento presentados por las Instituciones prestadoras de servicios de salud.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.

Scanned with CamScanner

9	Participar en las capacitaciones y asistencia técnica que se le brinde a los prestadores de servicios de salud del departamento de La Guajira relacionados con el Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad.	• ASISTENCIA TECNICA – MAICAO	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
10	Apoyar en la elaboración de los conceptos técnicos producto de los informes de visita de inspección, vigilancia y control realizada a las instituciones prestadoras de servicios de salud.	• INFORME VISITA SEMAFETAL • INFORME VISITA UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN • INFORME VISITA COMFAGUAJIRA UNIDAD MENTAL • INFORME VISITA APRESHI	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
11	Guardar la reserva 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.
12	Las demás que se le sean asignadas por necesidad de acuerdo al perfil por parte del supervisor del contrato.	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.

Scanned with CamScanner

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

13	Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad –SOGC.	• ASISTENCIA TECNICA – MAICAO	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
14	Realizar asistencia técnica, revisión y verificación de los proyectos de inversión en salud de infraestructura.	0%	0%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.

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

Firma del Contratista
Fecha: Agosto del 2025

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

Scanned with CamScanner

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

1. El/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. 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:

TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Ssupervisor /Interventor

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

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40941704
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-06
FECHA DE PAGO:	2025-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33689992
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33689992
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO DAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 235.000	$ 240.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 300.800	$ 307.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 9.900	$ 10.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 545.700	$ 557.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2025

PAGADO

Scanned with CamScanner

Outlook

Pago exitoso

Desde NEQUI <somos@nequi.com.co>
Fecha Mar 5/08/2025 7:00 PM
Para jairgnecco@hotmail.com <jairgnecco@hotmail.com>



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en ASOPAGOS por $557.800,00
Fecha: El 5 de agosto de 2025
Hora: 7:00 PM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de "Ayuda" o llama a la línea de atención: (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!

Nequi

Scanned with CamScanner