CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE CILIA ROSA DAZA DIAZ

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 37.745.731 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE: Cuatro millones cuatrocientos mil pesos MTE ($4.400.000)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios como profesional de apoyo

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7750162

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Cuarto Pago, del 7 de julio al 6 de agosto de 2025

FECHA: ago-25

DIRECCION: Calle 4 #4-19

CIUDAD: San Juan del Cesar

TELEFONO: 3217740071

Cilia Daza
FIRMA

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

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7750162	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			CILIA ROSA DAZA DIAZ	
(3) Dirección:	Carrera 4 #4-19	(4) Teléfono:	3217740071	
(5) Cédula y/o NIT:	37.745.731	(6) Correo electrónico:	ciliarosadazadiaz@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 PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,			
(11) Plazo de ejecución:	Siete (7) meses			
(12) Fecha de inicio:	7 de abril 2025	(13) Fecha terminación:	6 de noviembre del 2025	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 30.800.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 4.400.000			
(16) Valor desplazamientos: $				
(17) Adición ($):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Cuarto pago del 7 de julio al 6 de agosto 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) $
$ 30.800.000	$ 13.200.000	$ 4.400.000	$ 0	$ 13.200.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 220.000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 281.600
(29) ARL: $	$18.400		
(30) Planilla de pago No.	9489365880	(31) Fecha:	1 de agosto de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista, CILIA ROSA DAZA DIAZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7750162, 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 $ 4.400.000	Cuatro millones cuatrocientos mil pesos MTE

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

LESLIE BRUZON PEÑARANDA
Supervisor (E)/interventor (E)

(36) Fecha: **Riohacha** AGOSTO 2025

República de Colombia Departamento De La Guajira Gobernación de La Guajira	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

Contrato No.	CO1.PCCNTR.7750162-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CILIA ROSA DAZA DIAZ		
Nombre del supervisor y/o Interventor	LESLIE BRUZON PEÑARANDA	**Teléfono / Extensión**	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Pública		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,**		
Fecha de inicio	Lunes 07 de abril de 2025	**Fecha de terminación**	Jueves, 6 de noviembre de 2025
Período objeto del informe:	**Cuarto pago de 7 de julio al 6 de agosto 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 realizo plan de trabajo con las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones específicas del contrato.	Plan de trabajo	.
2	Fortalecer el Sistema de alerta temprana, participar en la gestión del equipo de respuesta inmediata y en los procesos de Vigilancia en Salud Pública en el Municipio de San Juan del Cesar, teniendo en cuenta los Protocolos de vigilancia y Lineamientos nacionales	Se realiza apoyo en el fortalecimiento de la gestión del equipo de respuesta inmediata en los procesos de vigilancia en salud pública del municipio de San Juan del Cesar. Se asistió al desarrollo de capacidades por INS con la Asistencia Técnica de Vigilancia de la Fiebre Amarilla.	Acta Listado de asistencia Link, pantallazos, asistencia	

3	Participar en las reuniones de monitoreo y evaluación del Sistema de vigilancia de la Entidad territorial asignada, su red de prestadores en el municipio asignado en el marco del Lineamiento nacionales.	Se asistió a las reuniones semanales de monitoreo y evaluación del sistema de vigilancia de la entidad territorial asignada, su red de prestadores en el municipio de San Juan del Cesar. Se asistió al desarrollo de capacidades de los protocolos de los eventos de Dengue, Desnutrición, Intento de suicidio, Violencia de genero e intrafamiliar, IRA., Sífilis Gestacional, Sífilis Congénita, Brotes de Infecciones Asociadas a la Atención en salud Se asistió a la jornada de capacitación de la Resolución 3280 de 2018. Se asistió al COVE departamental número 07 del mes de julio de 2025 Se asistió a COVE Municipal número 07 del mes de julio de 2025	Link, pantallazos, actas, listado de asistencia Asistencia link pantallazos Link asistencia, pantallazos Link asistencia, pantallazos Link asistencia, pantallazos	
4	. Apoyar en la gestión de los procesos relacionados con la notificación de casos probables de eventos de interés en salud pública, seguimiento a la calidad de la información y ajuste de casos y de fallecidos al SIVIGILA y/o RUAF, en el Municipio asignado.	Se realizo apoyo en la gestión de los procesos relacionados con la notificación de casos probables de eventos de interés en salud publica seguimiento a la calidad de la información y ajustes de casos y de fallecidos al SIVIGILA en el municipio de San Juan del Cesar. Se realizo apoyo al plan de mantenimiento SIVIGILA Semana epidemiológica 27: Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: dengue 4 casos, IRAG 1 casos, Semana epidemiológica 29: Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: dengue 4 casos, IRAG 1 casos. Semana epidemiológica 30: Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: dengue 8 casos, IRAG 1 caso y Tosferina 2 casos.	Acta, listado de asistencia, link, fotos Fotos, pantallazos actas	

5	Participar en la entrega de información para su análisis, relacionada esta con los eventos de interés en salud pública, así como en la construcción del Boletín epidemiológico municipal.	Se realizo apoyo en la entrega de información para su análisis, relacionados con los eventos de salud de interés en salud pública en el municipio de San Juan del Cesar- Se realizo apoyo en la elaboración del boletín epidemiológico municipal número 7 de San Juan del cesar	Acta, listado de asistencia Base de datos documentos	
6	Apoyar en las acciones de investigación epidemiológica de campo, seguimiento a contactos estrechos de casos probables, en el municipio asignado de acuerdo con la necesidad.	Se realizo apoyo en las IEC de seguimiento a contactos estrecho de casos probables en el municipio de San Juan del Cesar Se realizo apoyo en la IEC por evento de Desnutrición (113) de GABRIEL SMITH ANDRADE AMAYA Se realizo apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema ROSALINA FERNÁNDEZ FUENTES Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) ROSABEL CUELLAR Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) NAYLETH ALEJANDRA PERALTA Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) LAURA VANESA ROSADO Se realizo el apoyo a en la IEC por fallecimiento de MARIA ALBERTO VILLAZON por el evento de interés en salud pública de Mortalidad por Desnutrición. Se realizo apoyo en el seguimiento de casos del evento Tuberculosis, hay 3 casos activos en tratamiento JOSEFINA ZUÑIGA, WILDON ARGUELLES Y MANFRED TROGER, revisión de casos, programación de seguimiento a contactos	Acta, listado de asistencia Documentos IEC, fotos Documentos IEC Fotos Documentos IEC Fotos Documentos IEC Fotos Documentos IEC Fotos IEC documentos, asistencia Fotos Asistencia, fotos documentos	

7	Apoyar en la gestión de la vigilancia basada en comunidad, en el informe a realizar y en la evaluación por indicadores; así como en la capacitación dirigida a este grupo poblacional.	Se participo en la gestión basada en la comunidad en el municipio de San Juan del Cesar.	Acta, fotos, documentos	
8	Realizar acompañamiento al municipio en el cumplimiento de los lineamientos nacionales con relación a la búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI) de eventos de interés en salud pública y en la realización del respectivo informe con periodicidad mensual en el municipio asignado	Se realizo acompañamiento al ente territorial en el cumplimiento de los lineamientos nacionales con relación BAC y BAI de los eventos de interés en salud pública, del mes abril de 2025 del municipio de San Juan del Cesar Se realizo apoyo en la realización de los informes mensuales, BAI sintomáticos respiratorios de las UPGD y UI del municipio de San Juan del Cesar del Evento de Tuberculosis.	Acta, listado de asistencia documentos, fotos Fotos documentos asistencia	
9	Realizar acompañamiento al ente territorial en el proceso de las Unidades de análisis de casos y/o fallecimientos por eventos de interés en salud pública de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Se realizo acompañamiento al ente territorial en el proceso de las unidades de análisis de casos y/o fallecimientos por eventos de interés en salud pública de acuerdo con los lineamientos nacionales. Se realizo el apoyo a en la IEC por fallecimiento de MARIA ALBERTO VILLAZON por el evento de interés en salud pública de Mortalidad por Desnutrición.	Acta, listado de asistencia Asistencia, IEC, documentos fotos	
10	Participar en el seguimiento de casos de Morbilidad materna extrema, gestantes de alto riesgo obstétrico como estrategia para la disminución de la Mortalidad Materna en La Guajira. Participar en las reuniones de PAREMM.	Se realizo apoyo en el seguimiento de casos de Morbilidad materna extrema, gestantes de alto riesgo obstétrico. Se realizo apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema ROSALINA FERNÁNDEZ FUENTES Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) ROSABEL CUELLAR Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) NAYLETH ALEJANDRA PERALTA Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) LAURA VANESA ROSADO	Acta, listado de asistencia IEC asistencia Fotos IEC asistencia Fotos IEC asistencia Fotos IEC asistencia Fotos	

		Se asistió a las reuniones semanales de PAREMM semana epidemiológica 27, 28, 29 y 30.	Link, pantallazos, asistencia.	
11	Realizar seguimiento a niños con riesgo de desnutrición notificados al SIVIGILA como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por esta causa. De igual forma a los niños con bajo peso al nacer, usar como fuente RUAF de forma mensual. Presentar informe y participar en las reuniones se análisis y seguimiento.	Se realizo seguimiento a niños con riesgo de desnutrición notificados al SIVIGILA y a los niños con bajo peso al nacer, en el mes de abril en el municipio de San Juan del Cesar. Se realizo apoyo en la IEC por evento de Desnutrición (113) de GABRIEL SMITH ANDRADE AMAYA Se realizo apoyo en el seguimiento de 4 casos de niños de bajo peso al nacer En el Hospital San Rafael II Nivel: LUCIA DEL ROSARIO MORA LUCIANA DEL ROSARIO MORA ROSSANA MARTINEZ RODRIGUEZ Hijo de MILADIS MORA RINCONES Se realizo apoyo en el seguimiento de 3 casos de niños de bajo peso al nacer En la clínica SOMEDA: Hijos de KAROL YULIETH MAESTRE BRITO CARMEN CLARA CORONEL RUMBO NAYELIS DE CARMEN LOPERENA MONTAÑO. Se realizo apoyo en el seguimiento de 5 casos de niños de bajo peso al nacer MARIA CELESTE HERRERA PEÑA MARIA VALENTINA LOPERENA CUELLO Hijo de : YORLEY JOHANA LANDERO DIANA MORA BARRERA PERTUZ ROSANA ISABEL MONTERO CARO	Documentos IEC Fotos Documentos IEC Fotos Documentos, Fotos, asistencia. Documentos, Fotos, asistencia. Documentos, Fotos, asistencia.	
12	Desplazarse a las comunidades del municipio asignado o requerido por necesidades del servicio con ocasión del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones específicas, previa coordinación con el interventor o supervisor.	De acuerdo con la necesidad del servicio de la entidad territorial del municipio de San Juan del Cesar.	,	

13	Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio	De acuerdo a lo programado.		

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

Cilia Daza

Cilia Rosa Daza Diaz
Firma del Contratista
Fecha: Agosto de 2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato CO1.PCCNTR.7750162-2025, el supervisor 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. 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 Secretaria Departamental de Salud

   SI X NO☐
4. 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.
5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Secretaria Departamental de Salud

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

LESLIE BRUZON PEÑARANDA
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira Agosto de 2025

Bancolombia

Comprobante en línea

31 Jul 2025 18:36:34

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1667676526

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.84.119.81

Fecha
31 Jul 2025 18:36:34

Referencia 2
CC

Número de factura
9489365880

Referencia 3
37745731

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489365880

Valor del Pago
$520,000

Número de comprobante
TR1835096526

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5695**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 37745731		DAZA DIAZ CILIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 58 # 68 135 APT 4D EDF GEMINIS	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014926	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1667676526	9489365880	I	2025/08/11	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$520,000

LIQUIDACION 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)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,760,000**	**$281,600**			**$1,760,000**	**$220,000**			**$0**	**$0**			**$1,760,000**	**$18,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$0	$0
1	CC	37745731	DAZA CILIA	25-14	30	$1,760,000	$281,600	EPS002	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,760,000	$18,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,760,000**	**$281,600**			**$1,760,000**	**$220,000**			**$0**	**$0**			**$1,760,000**	**$18,400**		**$0**	**$0**

2025/07/31 07:19 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 37745731		DAZA DIAZ CILIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 58 # 68 135 APT 4D EDF GEMINIS	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014926	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1667676526	9489365880	I	2025/08/11	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$520,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$520,000	$0	$0	$520,000

2025/07/31 07:19 PM