

## CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA  
NIT 892115015-1

### DEBE A:

**NOMBRE:** DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT      No. 1.118.811.654 DE Riohacha

**LA SUMA DE:** \$ 4.180.000 (Cuatro millones ciento ochenta mil pesos )

**POR CONCEPTO DE:** Pago de prestación de servicios

**Contrato No.:** CO1.PCCNTR.7802683

**DESEMBOLSO No.:** 5 (CINCO)

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y TOXICOLÓGICO, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD FISICOQUÍMICA DE LOS ALIMENTOS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, LOS LINEAMIENTOS NACIONALES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y EL INVIMA.

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** 24 de AGOSTO 2025 - 23 de SEPTIEMBRE 2025

**FECHA:** SEP DE 2025


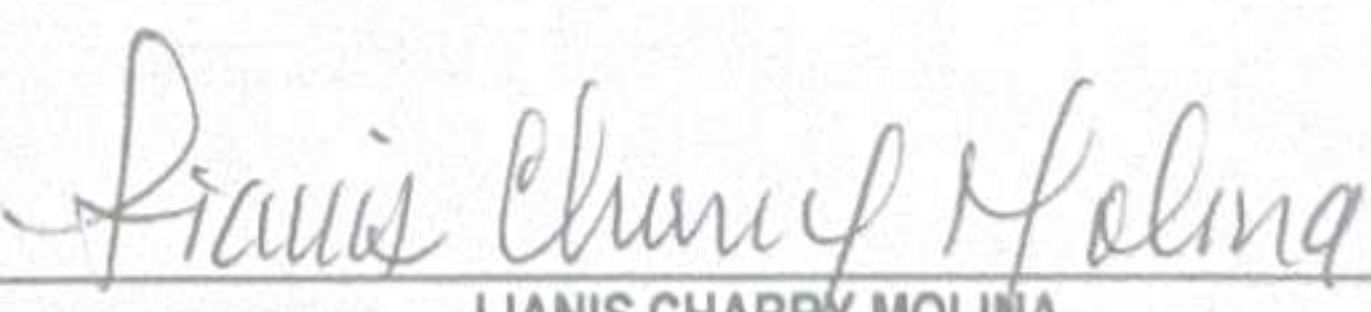
**DIRECCION:** CALLE 21 N 8-73

**CIUDAD:** Riohacha

**TELEFONO:** 3002018500

  
FIRMA

7

	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.7802683	DE	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ			
(3) Dirección:	CALLE 21 N 8-73	(4) Teléfono:	3002018500	
(5) Cédula y/o NIT:	1.118.811.654	(6) Correo electrónico:	dalianapinto@hotmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	LIANIS CHARRY MOLINA			
(8) Dependencia:	Laboratorio de Salud Publica del Departamento de La Guajira	(9) No. Extensión o teléfono:	3016456515	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y TOXICOLÓGICO, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD FISICOQUÍMICA DE LOS ALIMENTOS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, LOS LINEAMIENTOS NACIONALES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y EL INVIMA.			
(11) Plazo de ejecución:	7 meses			
(12) Fecha de inicio:	24 de Abril de 2025	(13) Fecha terminación:	23 de Noviembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 29.260.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.180.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	Pago: 24 de AGOSTO de 2025 - 23 SEPTIEMBRE de de 2025			
<b>Aspecto económico</b>				
(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) \$
\$ 29.260.000	\$ 16.720.000	\$ 4.180.000	\$ 0	\$ 8.360.000
<b>Pago aportes salud - pensiones - parafiscales</b>				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 209.000	(28) Pensión valor aporte:	\$ 267.600	
(29) ARL: \$	\$ 40.800			
(30) Planilla de pago No.	7982525831	Fecha	8 de septiembre de 2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:				
<b>(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)</b>				
El contratista, DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato CO1.PCCNTR.7802683, 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 remisión de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del departamento				
Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.180.000 (Cuatro millones ciento ochenta mil)				
<b>(34) Observaciones:</b>				
<b>(35) Firma responsables:</b>				
 <b>LIANIS CHARRY MOLINA</b> Supervisor				
<b>(36) Rchacha, SEPTIEMBRE de 2025</b>				

Secretaria de Salud Departamental  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02

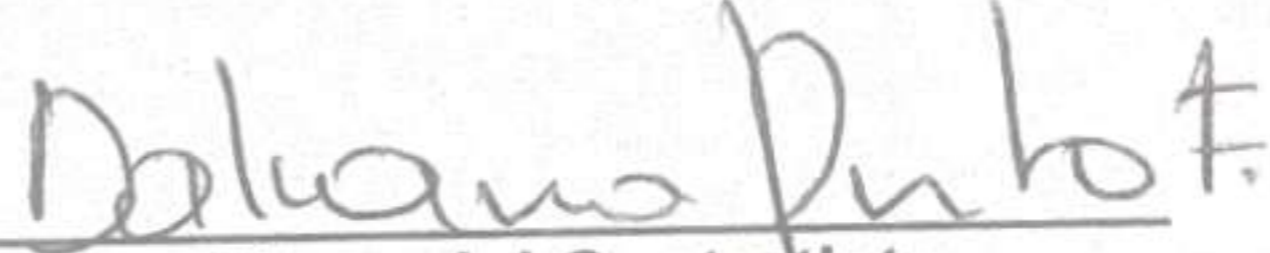
<b>Contrato No.</b>	CO1.PCCNTR.7802683		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ		
<b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>	LIANIS CHARRY MOLINA	<b>Teléfono / Extensión</b>	3016456515
<b>Dependencia</b>	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y TOXICOLÓGICO, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD FISICOQUÍMICA DE LOS ALIMENTOS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, LOS LINEAMIENTOS NACIONALES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y EL INVIMA.		
<b>Fecha de inicio</b>	24 DE ABRIL DE 2025	<b>Fecha de terminación</b>	23 DE NOVIEMBRE DE 2025
<b>Período objeto del informe:</b>	24 DE AGOSTO 2025 -23 SEPTIEMBRE DE 2025		

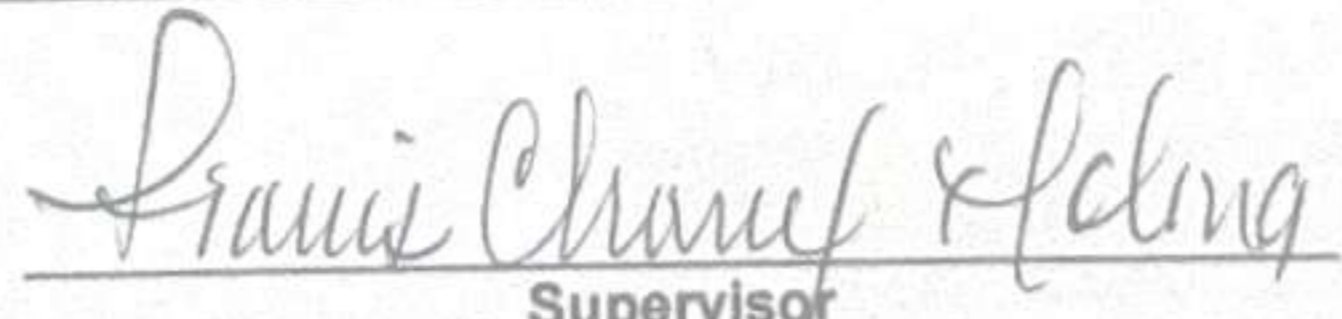
<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN</b>			
Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1 Análisis de Calidad e Inocuidad de Alimentos, Agua y Bebidas	1. Ejecutar pruebas en alimentos, agua y bebidas para verificar el cumplimiento de los estándares de calidad e inocuidad establecidos en la normatividad vigente.		
	2. Garantizar la correcta aplicación de los procedimientos analíticos para la identificación de contaminantes químicos, residuos de plaguicidas, metales pesados y adulterantes en alimentos.	1. Se analizaron 25 muestra de agua envasada Ver registros RGLA-014-AGUA ENVASADA.	
	3. Evaluar la presencia de sustancias nocivas en productos de consumo humano y emitir alertas sanitarias cuando corresponda.	2. Ver formato RGFH 011	
	4. Identificar y evaluar la presencia de contaminantes en productos de origen agrícola, cárnico y pesquero que puedan afectar la salud pública.	2. Ver formato RGFH 015	
		2. Ver formato RGFH 016	
		2. Ver formato RGFH 017	
	2. Ver formato RGFH 019		
	5. Participar en el análisis de muestras de alimentos y agua en casos de brotes epidemiológicos para la identificación de agentes contaminantes.	2. Ver formato RGFH 020	
	6. Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa		

Secretaria de Salud Departamental  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	<b>02</b>

		coordinación con el supervisor asignado.		
2	Validación de Métodos y Programas de Monitoreo	7. Asegurar la correcta validación de métodos utilizados en la determinación de parámetros bromatológicos y toxicológicos, en concordancia con la ISO 17025.	7. ver formato CÓDIGO: RGLA-037	
		8. Implementar programas de monitoreo y control de calidad de alimentos y bebidas en coordinación con el área de vigilancia epidemiológica y las autoridades sanitarias.	7. ver formato CÓDIGO: RGLA-039	
		9. Participar en el Programa Interlaboratorio de Control de Calidad de alimentos como parte de los ejercicios de Evaluación Externa Directa del Desempeño (EEDD) del laboratorio.	7. ver formato RGLA-041 REGISTRO DE CURVAS POTENCIOMÉTRICAS	
			7. ver formato RGLA-042 Curvas de Calibración	
			7. ver formato RGLA-043 Registro de Preparación de Soluciones y Reactivos	
			9. Participación en participo en el ciclo 2025, del Programa Interlaboratorio de Control de Calidad de Aguas para Consumo Humano "PICCAP", en los ítems de ensayo FÍSICOQUÍMICOS	
3	Gestión de Documentación Técnica, Calidad y Auditorías	10. Elaborar, actualizar y garantizar la disponibilidad de los documentos del programa, incluyendo el mapa de riesgos, procedimientos operativos estandarizados (POE), manuales, guías, y cualquier otro documento requerido, conforme a la normatividad vigente y los lineamientos técnicos y operativos establecidos por el Instituto Nacional de Salud y demás autoridades competentes.	10. Actualización POE REACTIVO VIGILANCIA PRCA-014.	
		11. Garantizar el correcto registro, almacenamiento y trazabilidad de las muestras analizadas en el laboratorio.	11. Ver formato RGCC-008. Registro y control de Temperatura de neveras.	
		12. Participar en la implementación, seguimiento y mejora continua del sistema de gestión de calidad del laboratorio, conforme a las normas ISO 9001 e ISO 17025, y asegurar su articulación con las actividades del programa.	11. Ver formato RGCC-052: ENTREGA DE MUESTRAS POR AREA.	
			12. Ver: RGLA-038 REGISTRO CARTAS DE CONTROL	
			12. ver: RGLA-041 REGISTRO DE CURVAS POTENCIOMÉTRICAS.	
			14. Compromiso de	

Secretaria de Salud Departamental  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02

4	Capacitación y Transferencia de Conocimiento	13. Participar en auditorías internas y externas realizadas por el INS u otras entidades, además de elaborar informes de gestión y planes de mejora continua.	confidencialidad firmado.
		14. Garantizar la confidencialidad, integridad y seguridad de la información generada, asegurando su resguardo conforme a la normativa vigente.	
		15. Generar capacidades a personal del laboratorio y actores externos.	16. Capacitación En Validación Y Verificación De Métodos Cuantitativos.
		16. Participar en actividades de transferencia de conocimiento y tecnología provenientes del INS u otras entidades, promoviendo su implementación en el laboratorio.	16. Validacion De Metodos De Ensayo.
		17. Participar en el desarrollo de investigación con el área de epidemiología del laboratorio	16. Funcionamiento, Buenas Prácticas Y Uso Seguro De Los Equipos Volumétricos (Buretas, Pipetas, Transferpipetas, Entre O Otros)
			16. Socialización Del Plan De Aseguramiento Metrológico
Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.			
 <b>Firma del Contratista</b> <b>Fecha: SEPTIEMBRE DE 2025</b>			

<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b>	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, 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. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Elcontratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contraten 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.	
<b>OBSERVACIONES</b>	
En constancia, firmo:	 <b>Supervisor</b>

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118811654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 21 N 8 -73 TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7982525831</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1761317145

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$	267.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$	267.600
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$	209.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$	209.000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$	40.800
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$	40.800

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 517.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 517.400</b>

12

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

1761317145

**Destino de pago**

SOI ACH

**Motivo**

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**Fecha**

08/09/2025

**Número de aprobación**

00317145

**Dirección IP**

186.116.6.174

**Valor transacción**

\$ 517.400,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

10.80.25.153

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

1118811654