

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: SAMUEL JOSE LANAO LOPEZ

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.124.047.808

MAICAO

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$4.730.000)

POR

PAGO CORRESPONDIENTE DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE

CONCEPTO DE:

Contrato No.: 7705441 DE 2025

DESEMBOLSO No.: 6

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

PAGO CORRESPONDIENTE DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE

FECHA:

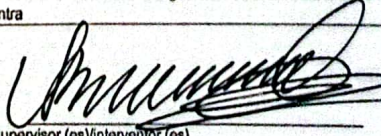
SEPTIEMBRE

DIRECCION: CALLE 6#11A17

CIUDAD: MAICAO, LA GUA.

TELEFONO: 3154458538

Samuel Lanoa
FIRMA

 Gobernación de La Guajira  		PROCESO		Código	
		Formato		Certificación pago parcial	
				Versión	
				1	
(1) Contrato No. 7705441		do		2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		SAMUEL JOSE LANAO LOPEZ			
(3) Dirección:		CALLE		6 #11A17	
(5) Cédula y/o NIT:		1.124.047.808		(6) Correo electrónico: samuellanao1993@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS			
(8) Dependencia:		DIRECCION TECNICA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		(9) No. Extensión o teléfono: 7282275	
(10) Objeto:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:		6 meses			
(12) Fecha de inicio:		27 de marzo de 2025		(13) Fecha terminación: 26 de diciembre de 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$		\$ 28.380.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$		\$ 4.730.000			
(16) Valor desplazamientos: \$					
(17) Adición (\$):		\$ 14.190.000			
(18) Prórroga (tiempo)		3 MESES			
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:		27 DE AGOSTO DE 26 DE SEPTIEMBRE 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) \$			
\$ 42.570.000		\$ 23.650.000		\$ 4.730.000	
				\$ 0	
				\$ 14.190.000	
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales					
(27) Salud valor aporte: \$		\$ 237.300		(28) Pensión valor aporte: \$ 303.800	
(29) ARL: \$		\$ 10.000			
(30) Planilla de pago No.		7981995869		(31) Fecha: 5 de septiembre de 2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:					
(33) Concepto supervisor (es) y/o Interventor (es)					
El/la contratista, Samuel Lanao Lopez, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.7705441, 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 remisión 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 SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$ 4.730.000)					
(34) Observaciones:		El presente informe se presenta y radica antes de la terminación del contrato, ya que por temas administrativos de la Secretaría de Hacienda del Departamento de la Guajira así lo requeriré por temas de cierre fiscal 2025. De igual manera el contratista se compromete a terminar cumplir sus actividades hasta el día 31 de diciembre de 2025, como se encuentra			
(35) Firma responsables:		 Supervisor (es)/interventor (es)			
(36) Fecha:		SEPTIEMBRE DE 2025			

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

Contrato No.	7705441 - 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SAMUEL JOSE LANAO LOPEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	3022070982
Dependencia	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	27 DE MARZO DEL 2025	Fecha de terminacion	26 DE DICIEMBRE DEL 2025
Período objeto del informe:	DEL 27 AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 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.	En el periodo comprendido Se presento plan de trabajo para el cumplimiento de metas mensuales al supervisor con el fin de que se conozca la hoja de ruta de cuentas medicas.	SE ADJUNTO IMAGEN	SE CUMPLE
2	Brindar apoyo y asesoría a la Secretaría de Salud, así como a las Direcciones técnicas de la Secretaría de Salud Departamental en el proceso de planificación, organización y mejora de las actividades encaminadas al fortalecimiento Institucional, Direccionamiento Estratégico.	SE CUMPLE	SE CUMPLE	SE CUMPLE

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

3	Notificar al área de jurídica y jefe inmediato las cuentas auditadas para iniciar proceso de pago.	N/A	N/A	N/A
4	Seguimiento financiero a los recursos derivados de para la prestación de servicios de salud subsidio a la oferta y población migrante	Apoyo en la búsqueda de soportes de pagos de para mujeres embarazadas migrantes de las prestadoras del servicio en el mes de JULIO HOSPITAL SANTA TERESA DE SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN JUAN TODOS LOS PAGOS REALIZADOS DEL 2024 DE PPNA PAGOS DE PARTOS Y CESARIAS CUENTA CORRIENTE PARA LAS VIGENCIAS 2021,2022,2023,2024	N/A	N/A
5	Realizar gestión de tramite de los soportes financieros derivados de la prestación de servicios de salud de prestadores públicos y privados.	- Se solicito soportes financiero a secretaria de hacienda de los pagos realizados a ips talapui- umi - Anashiwayaa	Egresos Resoluciones Factura de pago	SE CUMPLE

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

		• Asocabildo • Hospital santa teresa • Hospital santo tomas de Villanueva • TUMI • PAGOS DE PARTO O CESARIAS DE MUJERES MIGRANTES NO ASEGURADAS • PAGOS A LAS PRESTADORAS DEL SERVICIO VIGENCIA 2024 • HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO • Hospital san juan bautista • Pago NO POS de 2024 • HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALBANIA • COMPARTA EPS • HOSPITAL NUESTRO PERPETUO SOCORRO • HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS • INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGI A EMPRESA		
--	--	--	--	--

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

		SOCIAL DEL ESTADO • CLINICA SAN JUAN BAUTISTA • CLINICA CEDES • GIOMEDICAL • ANAS WAYUU • COOSALUD • CLINICA MEDICO • HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO • DUZAKAWI IPS • CLINICA MAICAO • COOSALUD		
6	Apoyar en el trámite para el pago (proceso administrativo) de facturación por prestación de servicios	N/A	N/A	N/A
7	Certificar y expedir, en forma oportuna, los informes, certificaciones y autorizaciones para que sean efectivos los pagos, de acuerdo con los compromisos contractuales adquiridos por la Secretaría de Salud Departamental.	N/A	N/A	N/A
8	Verificar la precisión de las facturas y documentos relacionados con los pagos pendientes.	SE APOYO EN LA BUSQUEDA EN	EGRESOS RESOLUCIONES	SE CUMPLE

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

		RELACION Y ORGANIZACIÓN DE CARPETAS DE PAGOS POR LEY 550 A PRESTADORAS DE SERVICIOS VIGENCIAS ,2020 2021,2022,2023 2024 CUENTAS CORRIENTES PAGOS A AMBULANCIAS CUENTA CORRIENTES	FACTURA DE PAGO	
9	Coordinar con la secretaria de hacienda para obtener la aprobación de pagos y asegurar la disponibilidad de fondos	EN ESTA OPORTUNIDAD NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION	N/A	N/A
10	Preparar informes periódicos sobre el estado de las cuentas por pagar, cuentas pagadas con su respectivas facturas.	EN ESTA OPORTUNIDAD NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION	N/A	N/A

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

11	Elaborar los informes que le sean requeridos, de conformidad con los objetivos pactados en la minuta del contrato y aquellos que le sean solicitados adicionalmente.	EN ESTA OPORTUNIDAD NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION	SE CUMPLE	SE CUMPLE
12	la reserva de la información objeto de las actividades propias desarrolladas.	SE CUMPLE	SE CUMPLE	SE CUMPLE
13	Las demás que se le sean asignadas por necesidad en la Dirección de Prestación de servicios de salud.	- Asitecia a reunión realizada durante el mes de abril por la supervisora en el área de cuentas medicas, donde se estipulo un plan de trabajo para el siguiente mes - Apoye en la búsqueda de soporte de pagos para dar respuesta a requerimiento radicado el dia 20 de AGOSTO del	SE CUMPLE	SE CUMPLE

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

		presente año SURED • ANAS WAYUU	✓	
--	--	---------------------------------------	---	--

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

República de Colombia Secretaría de Salud Departamento de La Guajira  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	01

Samuel Lora

Firma del Contratista
Fecha: SEPTIEMBRE 2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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. 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 preocupacional 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 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

El presente informe se presenta y radica antes de la terminación del contrato, ya que por temas administrativos de la Secretaría de Hacienda del Departamento de la Guajira así lo requeriré por temas de cierre fiscal 2025. De igual manera el contratista se compromete a terminar cumplir sus actividades hasta el día 31 de diciembre de 2025, como se encuentra estipulado.

En constancia, firmo:

Tachi Santiago Brito Frias
TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira, SEPTIEMBRE de 2025

7:13

LTE 75

botonbancolombia.apps.bancolombia.com



El pago fue exitoso

Comercio: SOI ACH

No. comprobante: TR1911518631

CUS: 1756368631

Fecha y hora: 5 Sep 2025 19:13:09

No. de factura: 7981995869

Descripción pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1124047808

Producto origen: Cuenta de ahorros **** 3881

Total Pagado: \$ 551.100 COP

Costo transacción: \$ 0 COP

Descargar Comprobante



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
N. LOCAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:
		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
		DÍA DE MORA:	
		FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
RACIO: RACIO PAGO APORTES SALUD SEGU E CBF REFORMA TRIBUTARIA		RACIO: RACIO PAGO APORTES SALUD SEGU E CBF REFORMA TRIBUTARIA	
RACIO PAGO APORTES SALUD SEGU E CBF REFORMA TRIBUTARIA		RACIO PAGO APORTES SALUD SEGU E CBF REFORMA TRIBUTARIA	

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETO	FEDE	FEDE	FEDE
SE-14 COLPENSIONES		1	\$ 302.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION									
TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETO	FEDE	FEDE	FEDE
SE-14 COLPENSIONES		1	\$ 302.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A SALUD									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETO	FEDE	FEDE	FEDE
SE-14 COLPENSIONES		1	\$ 302.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETO	FEDE	FEDE	FEDE
SE-14 COLPENSIONES		1	\$ 302.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETO	FEDE	FEDE	FEDE
SE-14 COLPENSIONES		1	\$ 302.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									

TOTAL PAGADO: \$ 551.100

Planilla pagada