

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.: 6 (SEIS)

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.

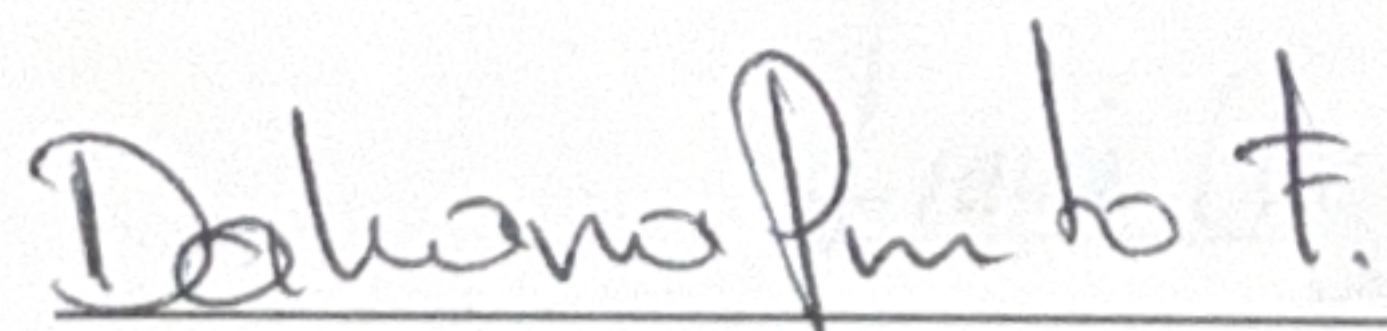
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 24 de SEPTIEMBRE 2025 - 23 de OCTUBRE 2025

FECHA: OCTUBRE DE 2025

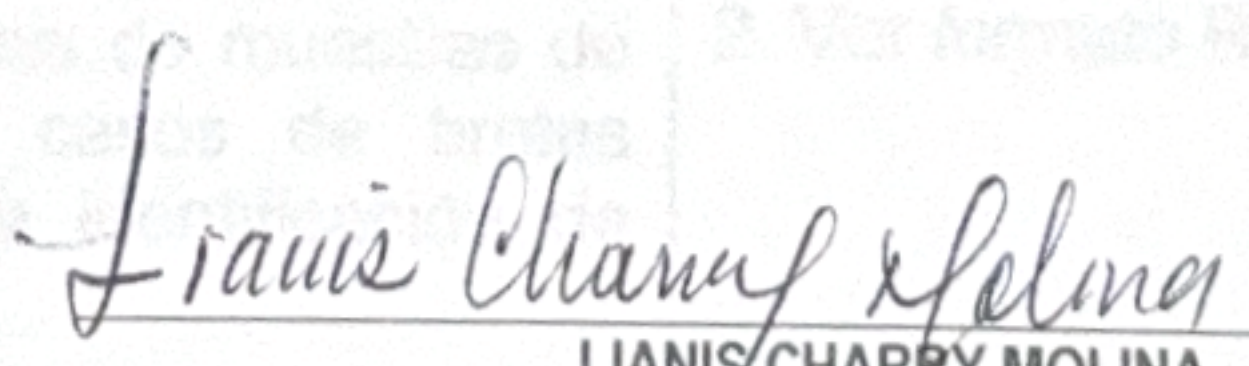
DIRECCION: CALLE 21 N 8-73

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3002018500



FIRMA

 Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código
	Formato	Certificación pago parcial	Versión
(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:	dalianapintof@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:	8 meses y 7 días		
(12) Fecha de inicio:	24 de Abril de 2025	(13) Fecha terminación:	30 de diciembre 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 (\$):	\$5.155.333		
(18) Prórroga (tiempo)	1 MES Y 7 DIAS		
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	Pago: 24 de SEPTIEMBRE de 2025 - 23 OCTUBRE de de 2025		
Aspecto económico			
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$
\$ 34.415.333	\$20.900.000	\$4.180.000	\$ 0
(26) Saldo por pagar (vigencia) \$	\$ 9.335.333		
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales			
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 209.000	(28) Pensión valor aporte:	\$ 267.600
(29) ARL: \$	\$ 40.800		
(30) Planilla de pago No.	7986289271	Fecha	13 de octubre de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)			
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 ella/la contratista la suma de \$ 4.180.000 (Cuatro millones ciento ochenta mil)			
(34) Observaciones:			
(35) Firma responsables:			
 LIANIS CHARRY MOLINA Supervisor			
(36) Riohacha, OCTUBRE de 2025			

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

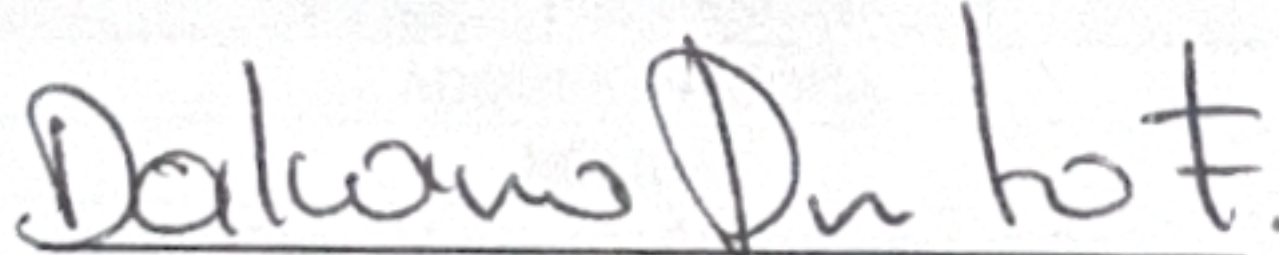
Contrato No.	CO1.PCCNTR.7802683		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DALIANA JAINE PINTO FERNANDEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	LIANIS CHARRY MOLINA	Teléfono / Extensión	3016456515
Dependencia	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN 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.		
Fecha de inicio	24 DE ABRIL DE 2025	Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2025
Período objeto del informe:	24 DE SEPTIEMBRE 2025 -23 OCTUBRE DE 2025		

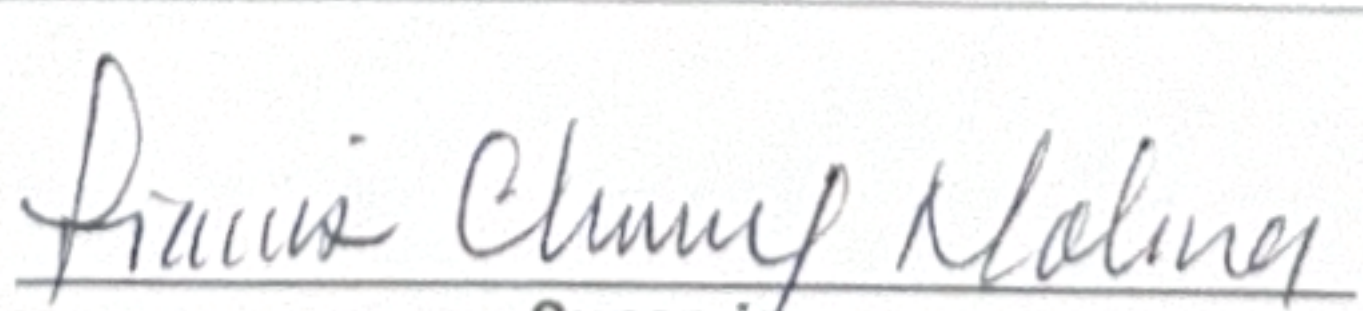
INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1 Análisis de Calidad e Inocuidad de Alimentos, Agua y Bebidas	1. Ejecutar pruebas en alimentos, agua y bebidas para verificar el cumplimiento de los estándares 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 2. Ver formato RGFH 015	
	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 016 2. Ver formato RGFH 017	
	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 019 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		

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

		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. 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. 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 CÓDIGO: RGLA-037 7. ver formato CÓDIGO: RGLA-039 7. ver formato RGLA-041 REGISTRO DE CURVAS POTENCIOMÉTRICAS 7. ver formato RGLA-042 Curvas de Calibración 7. ver formato Espectrofotométricas RGLA-043 Registro de Preparación de Soluciones y Reactivos 9. Participación en participo en el segundo 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. 11. Garantizar el correcto registro, almacenamiento y trazabilidad de las muestras analizadas en el laboratorio. 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.	10. Actualización del formato de PRODUCCION DE AGUA TIPO REACTIVO RGLA-055 11. Ver formato RGCC-008. Registro y control de Temperatura de neveras. 11. Ver formato RGCC-052: ENTREGA DE MUESTRAS POR AREA. 12. Colaboración con la gestión e identificación de reactivos vencidos en el LSPG. 12. Reporte del programa de Sistema De Gestión Y Control De Reactivos In Vitro	

Secretaria de Salud Departamental  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	02

		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.	REACTIVO VIGILANCIA	
		14. Garantizar la confidencialidad, integridad y seguridad de la información generada, asegurando su resguardo conforme a la normativa vigente.	12. Actualización del inventario de reactivos.	
			14. Compromiso de confidencialidad firmado.	
4	Capacitación y Transferencia de Conocimiento	15. Generar capacidades a personal del laboratorio y actores externos.	16. Funcionamiento, Buenas Prácticas Y Uso Seguro De Los Equipos De Medición De Temperatura Y Humedad Relativa. Lista de asistencia.	
		16. Participar en actividades de transferencia de conocimiento y tecnología provenientes del INS u otras entidades, promoviendo su implementación en el laboratorio.	16. La regla de decisión y la ISO/IEC 17025 en laboratorios de alimentos. Certificado.	
		17. Participar en el desarrollo de investigación con el área de epidemiología del laboratorio	16. Taller Para El Fortalecimiento Técnico Científico De La Red Nacional De Laboratorios Pilar Estratégico Para La Vigilancia Sanitaria, En El Marco De Los 30 Años Del Invima	
Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.				
 Firma del Contratista Fecha: OCTUBRE DE 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. 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 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.	
OBSERVACIONES	
En constancia, firmo:	
 Supervisor	

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira OCTUBRE 2025



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



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:	7986289271	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1848107584

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

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

VALOR SIN MORA:	\$ 517.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 517.400

PSE - Transacción Aprobada  CUS 1848107584

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Lun 13/10/2025 9:15 AM

Para dalianapintof@hotmail.com <dalianapintof@hotmail.com>



¡Hola, Daliana Jaine Pinto Fernández !

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 517.400

Empresa: SOI ACH

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

Fecha de la transacción: 13/10/2025

CUS: 1848107584

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.