

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA
NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 84.084.295 DE Riohacha

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C (4.400.000)

POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No.: CO1.PCCNTR.7769683

DESEMBOLSO No.: 7

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: DEL 11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

FECHA: NOVIEMBRE 2025

DIRECCION: kra9 # 33b-38

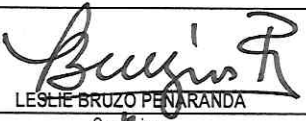
CIUDAD: Riohacha


TELEFONO: 3044130646


FIRMA



Gobernación de La Guajira

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|
| PROCESO | | Código | |
| Formato | Certificación pago parcial | | Versión |
| | | 1 | |
| (1) Contrato No. | CO1.PCCNTR.7769683 | de | 2025 |
| (2) Nombre del contratista y/o representante legal: | HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA | | |
| (3) Dirección: | KRA 9 # 33B-38 | (4) Teléfono: | 3044130646 |
| (5) Cédula y/o NIT: | 84.084.295 | (6) Correo electrónico: | hernandolubo@hotmail.com |
| (7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | Leslie Bruzon Peñaranda | | |
| (8) Dependencia: | Vigilancia en Salud Pública | (9) No. Extensión o teléfono: | 7282275 |
| (10) Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA | | |
| (11) Plazo de ejecución: | 8 Meses y 20 días | | |
| (12) Fecha de inicio: | 11 de abril de 2025 | (13) Fecha terminación: | 30 de diciembre de 2025 |
| (14) Valor inicial del contrato: \$ | \$ 24.000.000 | | |
| (15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$ | \$ 4.400.000 | | |
| (16) Valor desplazamientos: \$ | | | |
| (17) Adición (\$): | \$ 7.333.333 | | |
| (18) Prórroga (tiempo) | 1 MES Y 20 DIAS | | |
| (19) Suspensión | | | |
| (20) Cesión: | | | |
| (21) Concepto del pago: | Septimo pago del 11 de octubre al 10 de noviembre de 2025 | | |
| Aspecto económico | | | |
| (22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$ | (23) Valor pagado (vigencia) \$ | (24) Valor a pagar (vigencia) \$ | (25) Saldo liberado (vigencia) \$ |
| \$ 38.133.333 | \$ 26.400.000 | 4.400.000 | \$ 0 |
| (26) Saldo por pagar (vigencia) \$ | \$ 7.333.333 | | |
| Pago aportes salud - pensiones - parafiscales | | | |
| (27) Salud valor aporte: \$ | \$ 231.000 | (28) Pensión valor aporte: \$ | \$ 295.700 |
| (29) ARL: \$ | \$ 9.700 | | |
| (30) Planilla de pago No. | 91093145 | (31) Fecha: | 4 de noviembre de 2025 |
| (32) Certificación parafiscales de fecha: | No aplica | | |
| (33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es) | | | |
| El/la contratista, Hernando Rafael Lubo Bautista, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.CO1.PCCNTR.7769683 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | |
| Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.400.000 | | CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ML | |
| (34) Observaciones: | | | |
| (35) Firma responsables: | | | |
|  LESLIE BRUZON PEÑARANDA Supervisor | | | |
| (36) Fecha: | Riohaha | NOVIEMBRE 2025 | |

| | | | | |
|---|----------------|---|---------------|----------------------|
| República de Colombia 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 02 |

| | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------|
| Contrato No. | CO1.PCCNTR.7769683- 2025 | | |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA | | |
| Nombre del supervisor y/o interventor | Leslie Bruzon Peñaranda | Teléfono / Extensión | 7282275 |
| Dependencia | Vigilancia en Salud Pública | | |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA | | |
| Fecha de inicio | viernes, 11 de abril de 2025 | Fecha de terminación | martes, 30 de diciembre de 2025 |
| Período objeto del informe: | Septimo pago del 11 de octubre al 10 de noviembre del 2025 | | |

| INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN | | | |
|------------------------------|--|---|---|
| Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios del Contratista |
| 1 | Entregar 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 presentó el plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de la obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7769683 | Copia del Plan de trabajo y Cronograma de actividades. |
| 2 | Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad. | Se esta pendiente de las existencias de los medicamentos en el departamento. | Se estuvo pendiente de los coreos (tbblepraguajira@htomail.com) donde se pide medicamentos lasdiferentes ips. |
| 3 | Realizar asistencia técnica y desarrollo de | Se Realizara asistencias tecnnicas capacidades a las | En este mes no s eprogramaron visitas de |

Incl
N/A

| | | | | |
|---|----------------|---|----------------|-------------|
| República de Colombia 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 | 02 |


| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| | capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis | direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis | asistencia | |
| 4 | Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis. | Se fortalecer las capacidades básicas por medio de asistencia técnica y desarrollo de capacidades a la red de referencia de la prestación de servicios del Departamento en el Sistema de información del programa de prevención y control de la tuberculosis. | Para este mes no se programaron visitas | |
| 5 | Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social. | Se apoyó captura, depuración, verificación y consolidación de la calidad del dato del sistema de información nominal de información de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual y/o trimestral | Se realiz la depuración de la base de datos de tuberculosis. Adems de esto se verifican tarjetas de tratamiento para mejorar la cañidad del dato, se depura y actualiza la base de datos 2024 del programa de Tuberculosis. | |
| 6 | Realizar el ingreso de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente. | Se realizara recolección de Información de Transferencia nacional, ejecución técnica y financiera a PISIS según período establecido en la normatividad vigente. | Por requerimiento se revisa la plataforma psisi y se realiza el cargue y recargue de archivos faltante a la plataforma pisis y se carga los contartos, lineamientos del a vigencia 2025 a la plataforma pisis. | |
| 7 | Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de | Se socilizara la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis | Se tiene base de datos al dia para cuando se requiera al nivel nacional para su análisis, además se realiza la infografía de la seman epidemiológica 38-39-40-41 del año 2025 . | |

| | | | | |
|---|----------------|---|----------------|-------------|
| República de Colombia 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 | 02 |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| | Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación con los municipios y las EAPB. | | | |
| 8 | Garantizar la georeferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos. | Se realiza mapa en medio físico y magnético con la georeferenciación de los casos de Tuberculosis y Lepra. | Se esta recolectando la información para la realización de la georeferenciación de casos de tb y lepra en el departamento de la Guajira | |
| 9 | Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva. | Se realiza correspondencia entre las bases de datos de SIVIGILA-LABORATORIO Y RUAF para verificación de indicadores. | Se realiza correspondencia para la verificación de indicadores y además se actualizan condiciones del tercer trimestre del año 2024 y se logra actualizar base de datos 2025 que sea concordante con la de sivigila y RUAF ND. | |
| 10 | Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS. | Se mantiene disposición para asistir análisis de cohortes de seguimiento al tratamiento para pacientes con tuberculosis. | Se esta consolidando la información para el cargue de estos informes a la plataforma FTPS que según lineamientos. | |

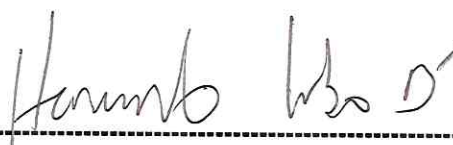
| | | | | |
|---|----------------|---|----------------|-------------|
| República de Colombia Departamento De La Guajira  Gobernación de La Guajira | PROCESO | GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA | Código | GG-PMGS-028 |
| | Formato | INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción | Versión | 02 |

| | | | | |
|----|--|--|---|--|
| 11 | Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento. | Se apoyó en la realización de la correspondencia nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores | Se realizó la correspondencia se firma asistencia y acta de la correspondencia del mes de septiembre. | |
| 12 | Apoyar en la operativización del sistema Alerta Temprana, monitoreo de medios de comunicación. | Se reportará la información requerida por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre se encuentra en consolidación parcial de la información.. | Se está recolectando la información para el reporte, | |
| 13 | Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador; así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto. | Consolidar las AT a las ips realizadas por las compañías ,equipos de Tuberculosis | Se encuentra en proceso.. | |

| | | | | |
|---|----------------|---|----------------|-------------|
| República de Colombia 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 | 02 |

| | | | | |
|----|--|--|-----------|--|
| | | | | |
| 14 | Apoyar en la inclusión de peticiones de Resoluciones de TB, Lepra y Vigilancia relacionada con el ingreso a PISIS. (Informe técnico y financiero). | Se participa en la gestión documental | Años 2025 | |
| 15 | Trasladarse a los diversos municipios en razón del cumplimiento de sus obligaciones específicas. | | | |
| 16 | Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio. | Se tiene disponibilidad par la recolección de ia información que contiene e anexo 6 sobre las asistencias técnicas realizadas por los funcionarios de la secretaria a los municipios | | |

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



Firma del Contratista
Fecha: Noviembre de 2025

| | | | | |
|---|----------------|---|----------------|-------------|
| República de Colombia 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 | 02 |

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que el contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.7769683 :

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 Secretaria de Salud Departamental.
SI NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Elcontratista 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:


LESLIE BRUZON PEÑARANDA
 Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira: Noviembre de 2025

