

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

NOMBRE: SAMUEL JOSE LANA LOPEZ

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.124.047.808

MAICAO

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

POR CONCEPTO
DE:

PAGO CORRESPONDIENTE DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE

Contrato No.: 7705441 DE 2025

 **DESEMBOLSO No.:** 8

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 OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE

FECHA: OCTUBRE

DIRECCION: CALLE 6#11A17

CIUDAD: MAICAO, LA GUAJ

TELEFONO: 3154458538



FIRMA

Supervisor (S) Interview (S)



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 Cuzco así lo requiere 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 muestra

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$ 4.730.000)

QUINTO EDIZIONE

La conformidad con las disposiciones legales establecidas al pago de los aportes requeridos a los afiliados se garantiza al presentar el recibo de seguridad social vigente en salud y pensiones y/o aportes parafiscales (En anexos comprobantes de pago de los aportes).

Este certificado, firmado por el titular, garantiza que las obligaciones contenidas en el contrato No. 777/05, 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 a los meses siguientes.

(32) *Cartesianismo* portafolios de bolso

Page 12

10 de novembre de 2025

00001

§ 90(1)(b) - Confidentiality

000 500 8

செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதற்கு நான் மிகவும் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன். இப்போது நான் மிகவும் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன். இப்போது நான் மிகவும் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன்.

11-22-8

08

\$4,730,000

2
December

5

(continued)

[illegible]

DEL 17 DE OCTUBRE DE 20 DE NOVIEMBRE 2025

(20) (C) (U)

исполнитель (И.С.)

J. WESES

000 061 744

1. WILLIAM J. BROWN (94)

00000000

100

507

000000

DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAYRA

INFORMATION

1282275

TACHI SANTIAGA ENTO FRÍAS

CONCLUSIONS

[illegible]

2012

211

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

1

1997

continued from page 10

CONCLUSIONS

10



République du Congo
 Gouvernement
 Ministère de l'Énergie

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 LANA 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 terminación	26 DE DICIEMBRE DEL 2025
Periodo objeto del informe:	DEL 27 DE OCTUBRE DE 26 DE NOVIEMBRE 2025		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	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	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN	Versión	01
		GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción		

3	Notificar al área de jurídica y jefe inmediato las cuentas auditadas para iniciar proceso de pago.	N/A			
4	Seguimiento financiero a los recursos devueltos de para la prestación de servicios de salud subido 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 OCTUBRE- NOVIEMBRE 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 PNA PAGOS DE PARTOS Y CESARIAS CUENTA CORRIENTE PARA LAS VIGENCIAS 2021,2022,2023,2024	N/A		
5	Realizar gestión de tramite de los soportes financieros devueltos 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 Anashwayaa	Egresos Resoluciones Factura de pago	CUMPLE SE	

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	GO-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 octubre 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 en octubre 18 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 Lanoa

Firma del Contratista
Fecha: NOVIEMBRE 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, NOVIEMBRE de 2025

10 NOV 2025
PAGO PSE SOI ACH

COP -\$ 550.700,00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
ADMINISTRADORA NOMBRE	Nº COLIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR \$ U	PAGO A OTROS RIESGOS \$ U	SALIDO A FAVOR PLAZILLA VALOR \$ U	LICUACIÓN COTIZACIÓN \$ U	APORTES \$ P DOL.	MENSA \$ P BOL.	TOTALES DE CUMENTO \$ B.	VALOR PAGANDO \$ B. GON. \$ B. BOL.
LA-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ U	\$ U		\$ U	\$ 9.000	\$ 8.600	100	\$ 10.000

TOTAL PAGADO:	\$ 550.700
----------------------	-------------------