

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.: 8 (OCHO)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y TOXICOLÓGICO, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD FÍSICOQUÍMICA 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 NOVIEMBRE 2025 - 23 de DICIEMBRE 2025

FECHA: DICIEMBRE DE 2025


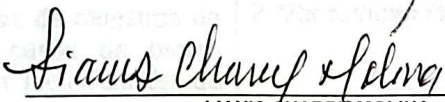
DIRECCION: CALLE 21 N 8-73

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3002018500



FIRMA

 Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(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 Pública 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 FÍSICOQUÍMICA 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 NOVIEMBRE de 2025 - 23 DICIEMBRE 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) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ 34.415.333	\$29.260.000	\$4.180.000	\$ 0	\$ 975.333
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.	7996140754	Fecha	1 de diciembre 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 el/la contratista la suma de \$ 4.180.000 (Cuatro millones ciento ochenta mil)				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:	 LIANIS CHARRY MOLINA Supervisor			
(36) Riohacha, DICIEMBRE de 2025				

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

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	<i>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO Y TOXICOLÓGICO, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD FISCOQUÍMICA 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.</i>		
Fecha de inicio	24 DE ABRIL DE 2025	Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2025
Periodo objeto del informe:	24 DE NOVIEMBRE 2025 -23 DICIEMBRE 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 20 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	
	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 017 2. Ver formato RGFH 019	
	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	2. Ver formato RGFH 020	

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.	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	
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.	7. ver formato RGLA-042 Curvas de Calibración	
		11. Garantizar el correcto registro, almacenamiento y trazabilidad de las muestras analizadas en el laboratorio.	7. ver formato RGLA-043 Registro de Preparación de Soluciones y Reactivos	
		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-008. Registro y control de Temperatura de neveras.	
		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.	11. Ver formato RGCC-052: ENTREGA DE MUESTRAS POR AREA.	
		14. Garantizar la confidencialidad, integridad y seguridad de la información generada, asegurando su resguardo conforme a la normativa vigente.	12. Colaboración con la organización de reactivos en el LSPG.	

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

4	Capacitación y Transferencia de Conocimiento	15. Generar capacidades a personal del laboratorio y actores externos.	16. Interpretación de la norma ISO 17025 DE 2017.
		16. Participar en actividades de transferencia de conocimiento y tecnología provenientes del INS u otras entidades, promoviendo su implementación en el laboratorio.	16. Capacitación: Elaboración de planes de mejoramiento.
		17. Participar en el desarrollo de investigación con el área de epidemiología del laboratorio	16. Capacitación: Elaboración de cartas de control cuantitativas, cualitativas y secuencial.

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

Dalana Pinto

Firma del Contratista
Fecha: DICIEMBRE 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 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.

OBSERVACIONES

En constancia, firmo:

Fraus Cherry
Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira DICIEMBRE DE 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:	7996140754	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1970653635

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

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

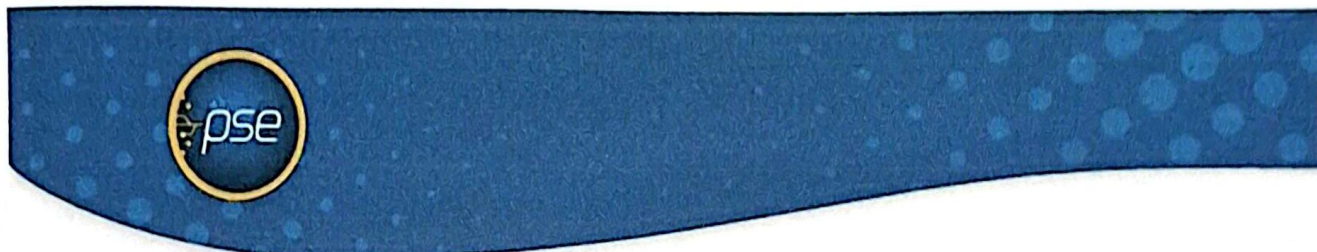
VALOR SIN MORA:	\$ 517.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 517.400

PSE - Transacción Aprobada  CUS 1970653635

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

Fecha Lun 1/12/2025 8:02 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 Parafiscales

Fecha de la transacción: 01/12/2025

CUS: 1970653635

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.