República de Colombia

Sector Salud Departamento De La Guajira

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA -
NIT

892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: LUZ ANGELA MINDIOLA

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 40.941.704

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS PESOS ($4.700.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 07 MES DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DE 2025

Contrato No.: .7748540

DESEMBOLSO No.: 8

OBJETO: OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

FECHA: DICIEMBRE 2025

DIRECCION: CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3023494807

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	.7748540	de	2025
+			LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
(3) Cédula y/o NIT:	40.941.704	(4) Correo electrónico:	luaminbo@hotmail.com
(5) Dirección:	CALLE 28 A No 19 - 99	(6) Teléfono:	3023494807
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
(8) Dependencia:	DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:	7272295
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
(11) Plazo de ejecución:	6		
(12) Fecha de inicio:	DE 07 ABRIL DE 2025	(13) Fecha terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 28.200.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	4,700,000		
(16) Valor desplazamientos: $	$ 0		
(17) Adición ($):			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 07 MES DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DEL 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) $
$ 41.360.000	$ 28.200.000	$ 4.700.000	$ -	$ 3.760.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 240.000,000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 307.800
(29) ARL: $	$ 10.200		
(30) Planilla de pago No.	34459814	(31) Fecha:	10 de Octubre de 2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista,LUZ ANGELA MINDIOLA ,cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 7748540 DE 2025, 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 remision 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 SIETECIENTOS MIL PESOS $ 4.700.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: **DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025**

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	03

Contrato No.	.7748540 del 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO, PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION, ASÍ COMO TAMBIÉN DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	07 de Abril del 2025	**Fecha de terminación**	31 de Diciembre 2025
Periodo objeto del informe:	07 de Noviembre al 06 de Diciembre 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.	1) Análisis de las obligaciones especificas para la definición de actividades En la mesa de trabajo realizada con la supervisora del contrato se concertó la realización de un cronograma de visitas relacionadas al mantenimiento de las condiciones de los estándares de habilitación en la IPS y seguimiento a la capacidad expansiva de las IPS y ESE 2) Concertación y aceptación con la supervisora del contrato:	Cronograma de visitas para verificar cumplimiento a los estándares mínimos de habilitación Cronograma para seguimientos al cumplimiento de los procesos en las IPS.	Se realizan visitas previas y de mantenimiento para verificar cumplimiento a los estándares mínimos de habilitación a las IPS. y seguimiento al cumplimiento de los protocolos y verificación de capacidad instalada.
2	Realizar las visitas de Auditoria y Verificación de las condiciones de Habilitación y de Inspección de Vigilancia y Control a las IPS Públicas, Privadas, profesionales Independientes y	• VISITA MEDIC S.A.S • VISITA UNIDAD MEDICA HATO NUEVO • VISITA PRO, IND. MALKI CASTRO • VISITA PROF. IND. ADALIS CARRILLO ROMERO • VISITA PROF. IND. FRANCIS ALMAZO MEJIA	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento.	100%

	entidades con objeto social diferente, empresas especiales de Transporte y de pacientes del Departamento de La Guajira que le sean asignadas y evaluar el cumplimiento de las condiciones de capacidad estándares de Infraestructura, dotación e interdependencia de servicios señalados en la Resolución 3100 de 2019.	• VISITA IPS GUENAWINDUA – SEDE DUMINGUEKA • VISITA IPS AMEDO • VISISTA LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • VISITA CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR • VISITA PROF. INDP. ROYEL MARTINEZ • VISITA PROF. INDP. HERNANDO MOLINA • VISITA CLINICA DENTAL KERALTI SEDE LA MINA • VISITA PROF. INDP. HAROLD RAFAEL ZAMBRANO • VISITA PROF. INDP. THOMAS OLIVELLA • VISISTA PROF. INDP. MAIRA ALEJANDRA URBINA DIAZ • VISITA PROF. INDP. ALEINIS SILVA • VISITA PROF. INDP. NATALIA VIDAL • VISITA PROF. INDP. WANER MONTENEGRO • VISITA PROF. INDP. CARMEN ELENA ESPAÑA		
3	Apoyar en la identificación de los servicios de salud con prioridad de visita conforme a los definidos en la resolución 3100 de 2019.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
4	Apoyar en el proceso de elaboración y seguimiento al cumplimiento de la Implementación del PAMEC, a las	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial, a la Super Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.

	Instituciones prestadores de servicios de salud.			
5	Organizar el proceso administrativo previo requerido antes de la realización de las respectivas visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.
6	Presentar el informe consolidado de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación y de inspección Vigilancia y control de las diferentes IPS del Departamento de La Guajira al responsable del área.	• ACTA MEDIC S.A.S • VISITA UNIDAD MEDICA HATO NUEVO • ACTA PRO. IND. MALKI CASTRO • ACTA PROF. IND. ADALIS CARRILLO ROMERO • ACTA PROF. IND. FRANCIS ALMAZO MEJIA • ACTA IPS GUENAWINDUA – SEDE DUMINGUEKA • ACTA IPS AMEDO • ACTA LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • ACTA CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR • ACTA PROF. INDP. ROYEL MARTINEZ • ACTA PROF. INDP. HERNANDO MOLINA • ACTA CLINICA DENTAL KERALTI SEDE LA MINA • ACTA PROF. INDP. HAROLD RAFAEL ZAMBRANO • ACTA PROF. INDP. THOMAS OLIVELLA	Actas e informes de visitas previas e informes de visitas de certificación.	100%

		• ACTA PROF. INDP. MAIRA ALEJANDRA URBINA DIAZ • ACTA PROF. INDP. ALEINIS SILVA • ACTA PROF. INDP. NATALIA VIDAL • ACTA PROF. INDP. WANER MONTENEGRO • ACTA PROF. INDP. CARMEN ELENA ESPAÑA		
7	Coadyuvar a la elaboración y consolidación de información solicitadas por los entes de supervisión vigilancia y control, solicitados a través de Resoluciones, circulares, Planes, Visitas y demás.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
8	Coadyuvar en la elaboración del procedimiento sancionatorio aplicar a los prestadores de servicios de salud que incumplan y en el seguimiento a los planes de mejoramiento presentados por las Instituciones prestadoras de servicios de salud.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.

9	Participar en las capacitaciones y asistencia técnica que se les brinde a los prestadores de servicios de salud del departamento de La Guajira relacionados con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.		100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
10	Apoyar en la elaboración de los conceptos técnicos producto de los informes de visita de inspección, vigilancia y control realizada a las instituciones prestadoras de servicios de salud.	• INFORME MEDIC S.A.S • INFORME UNIDAD MEDICA HATO NUEVO • INFORME PRO, IND. MALKI CASTRO • INFORME PROF. IND. ADALIS CARRILLO ROMERO • INFORME PROF. IND. FRANCIS ALMAZO MEJIA • INFORME IPS GUENAWINDUA – SEDE DUMINGUEKA • INFORME IPS AMEDO • INFORME LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA • INFORME CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN – SAN JUAN DEL CESAR • INFORME PROF. INDP. ROYEL MARTINEZ • INFORME PROF. INDP. HERNANDO MOLINA • INFORME CLINICA DENTAL KERALTI SEDE LA MINA • INFORME PROF. INDP. HAROLD RAFAEL ZAMBRANO • INFORME PROF. INDP. THOMAS OLIVELLA • INFORME PROF. INDP. MAIRA ALEJANDRA URBINA DIAZ	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.

		• INFORME PROF. INDP. ALEINIS SILVA • INFORME PROF. INDP. NATALIA VIDAL • INFORME PROF. INDP. WANER MONTENEGRO • INFORME PROF. INDP. CARMEN ELENA ESPAÑA -		
11	Guardar la reserva de la información objeto de las actividades propias desarrolladas	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.
12	Las demás que se le sean asignadas por necesidad de acuerdo al perfil por parte del supervisor del contrato.	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial, a la Súper Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.
13	Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad –SOGC.		100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.

14	Realizar asistencia técnica, revisión y verificación de los proyectos de inversión en salud de infraestructura.	0%	0%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.

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

Firma del Contratista
Fecha: Diciembre del 2025

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El/la 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 pre ocupacional 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 el/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	

En constancia, firmo:

TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS
Supervisor Interventor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira, Diciembre del 2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40941704
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35012122
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35012122
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 235.000	$ 240.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 300.800	$ 307.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.880.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 9.900	$ 10.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 545.700	$ 557.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025