CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC _X_ NIT ____ No. 1.118.837.625 DE RIOHACHA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($4.400.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICOS

Contrato No.: CO1.PCCNTR.8710843

DESEMBOLSO No.: 1

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 05 DE ENERO A 04 DE FEBRERO DE 2026

FECHA: FEBRERO DE 2026

DIRECCION: CALLE 14 E No 19-38 COQUIVACOA

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3103626611

Samia Sarina Brito R.

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	8710843	de	2026
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ	
(3) Dirección:	CALLE 14 E No 19-38	(4) Teléfono:	3103626611,00
(5) Cédula y/o NIT:	1.118.837.625	(6) Correo electrónico:	samiasarina90@hotmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		JOSE BROCHERO LOPESIERRA	
(8) Dependencia:	OFICINA JURIDICA	(9) No. Extensión o teléfono:	7272295
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
(11) Plazo de ejecución:	7 MESES		
(12) Fecha de inicio:	05 DE ENERO DE 2026	(13) Fecha terminación:	04 DE AGOSTO DE 2026
(14) Valor inicial del contrato:	$ 30.800.000		
(15) Valor a pagar mensual pactado:	$ 4.400.000		
(16) Valor desplazamientos: $ 0	$ 0		
(17) Adición ($): 0			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	PRIMER PAGO DEL 05 ENERO AL 04 DE FEBRERO DE 2026		

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) $
$ 30.800.000	$ 0	4.400.000	$ 0	$ 26.400.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 213.500	(28) Pensión valor aporte: $	$ 273.300
(29) ARL: $	$ 9.000		
(30) Planilla de pago No.	9496907724	(31) Fecha:	04 DE FEBRERO DE 2026
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

El/la contratista, **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.CO1.PCCNTR.8710843 de 2026, 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 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 del Departamento de La Guajira. ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS** $ 4.400.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: **FEBRERO DE 2026** Riohacha La Guajira

República de Colombia Secretaria de Salud Departamento De La Guajira Gobernación de La Guajira	**PROCESO**	**OFICINA JURIDICA**	**Código**	**GG-PMGS-028**
	Formato	**INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN** Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	**Versión**	**02**

Contrato No.	**CO1.PCCNTR.8710843 de 2026**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ**		
Nombre del supervisor y/o interventor	**JOSE BROCHERO LOPESIERRA**	**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	**OFICINA JURIDICA**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA JURÍDICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA**		
Fecha de inicio	05 de Enero de 2026	**Fecha de terminación**	04 de Febrero de 2026
Período objeto del informe:	**05 de Enero al 04 de Agosto de 2026**		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Apoyar jurídicamente a la gestión en las etapas precontractuales, contractuales y postcontractual de los procesos de selección que requiere la Secretaría de Salud que se adelanten para contratar sus bienes y servicios	Se ha cumplido con la obligación estipulada, realizando la respectiva revisión de estudios y documentos previos de los procesos asignados.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin observaciones
2	Apoyar en los aspectos legales relativos a los procesos de la Secretaría, en cuanto al control de legalidad y revisión de estudios y documentos previos de aquellos procesos que le sean asignados por el supervisor	Se proyectaron sesenta (60) ordenes de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, Se proyectaron actas de inicio Seguimiento del gasto de recursos de cada CDP. Envío de todas las inexistencias de jefe de talento humano para firma. Seguimiento a cada abogado de los contratos realizados, manteniendo actualizada la	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones

		base de daos, drive. Consolidación de relación de contratos realizados por cada abogado, para realizar notificación oficial, a la oficina de contratación. .		
3	Elaborar las minutas de los contratos, cartas de aceptación, convenios y las modificaciones de estos cuando haya lugar.	Se ha cumplido con la obligación estipulada, realizando todo lo requerido.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
4	Llevar a cabo el control de legalidad y trámite de liquidación de los contratos, revisando la documentación remitida por la supervisión.	En esta oportunidad no se ha proyectado liquidación de contratos.		Sin Observaciones.
5	Publicar de manera oportuna la documentación contractual en las carpetas digitales compartidas	En esta oportunidad no se ha cargado contratos a secop II, toda vez que el cargue lo esta realizando la oficina de contratación directamente.	Sin Observaciones	Sin Observaciones
6	Apoyar los asuntos jurídicos en la elaboración y/o revisión de los actos administrativos, a las diferentes áreas de la Secretaria de Salud Departamental de La Guajira	1-Se ha brindado la asesoría requerida por parte de las distintas áreas de la SSDG, CRUE, Dirección Técnica desarrollo Institucional, PAI o otras áreas que lo han requerido.	Sin Observaciones	Sin Observaciones
7	Participar en mesas de trabajo virtuales y/o presenciales en las que	1-Se Apoyo en la asesoría y revisión en el área de auditoria de cuentas medicas	Respuestas enviadas via correo electrónico de la Directora técnica desarrollo	Sin Observaciones

	se analicen temas relacionados con los procesos de la Secretaría de Salud	**2**-Programacion y asistencia a mesas de trabajo programadas virtualmente – ESE Hospital de Granada Meta.	Institucional.	
8	Elaborar y/o revisar los informes requeridos para dar respuesta a los Órganos de Control y Vigilancia y/o cualquier otra entidad pública que lo requiera	**1**-Se Apoyo en la asesoría y revisión en el área de auditoria de cuentas medicas 2- Se proyecto y otorgó respuesta a SUBRED INTEGRADA SUR ESE- Envio de actas mesas de trabajo 3- Se proyecto y otorgó respuesta a ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA Cartera 4- Se proyecto y otorgó respuesta a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, Segumiento respuesta ESE hospital de Granada. 5- Se proyecto y otorgó respuesta a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, Segumiento respuesta ESESub red Sur ESE.	Respuestas enviadas via correo electrónico de la Directora técnica desarrollo Institucional.	Sin Observaciones
9	Suministrar mensualmente un informe del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada en cada uno de ellos, así como de las demás	**1**-Se ha cumplido con la obligación estipulada, entregándole al jefe del área la información requerida.	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones

	actividades realizadas en la ejecución del presente contrato.			
10	Apoyar en los demás temas relacionados con las funciones y objetivos misionales atinentes a contratación, en la Oficina Asesora Jurídica de la Secretaría de Salud del Departamento de La Guajira.	**1-** Por directriz del líder de oficina jurídica de la Secretaria de salud, la suscrita realiza seguimiento a todos los abogados adscritos de los contratos asignados	Se ha cumplido con la obligación estipulada.	Sin Observaciones
11	Representar al Departamento como apoderada en las conciliaciones extrajudiciales en Derecho convocadas por la Superintendencia Nacional de Salud, cuando se requería.	Programación para asistir a conciliación extrajudicial en derecho en la ciudad de Cartagena- Solicitud de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.	Se ha cumplido con la obligación estipulada	Sin Observaciones
12	Apoyar las asesorías jurídicas legales en el área de auditoría de cuentas médicas, haciendo parte de las mesas de trabajo programadas por la Dirección Técnica Desarrollo Institucional, cuando se requiera, para determinar valores reales de deuda, según los cruces	Se ha programado las mesas de trabajo de forma virtual, con los prestadores que lo han requerido, de igual forma se ha asistido a las mismas.	Se ha cumplido con la obligación estipulada	Sin Observaciones

	realizados en bases de datos, específicamente los prestadores reconocidos en el acuerdo de reestructuración de pasivos ARP Ley 550 de 1999			
13	Las demás que se le asigne por necesidad del servicio	Se ha cumplido con todas las actividades asignadas por el jefe de oficina jurídica de la SSDG		

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

Samia Sarina Brito R.

Firma del Contratista
Fecha: FEBRERO 2026

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor **JOSE BROCHERO LOPESIERRA** certifica que:

1. La contratista **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ** 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 Gobernacion de La Guajira.

   SI **X** NO☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La contratista **SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ** durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el CO1.PCCNTR.8710843 de 2026 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 Gobernacion de La Guajira.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

JOSE BROCHERO LOPESIERRA
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira Febrero 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E # 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3103626611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	34457557	9496907724	I	2026/01/08	2026/02/04	BANCOLOMBIA	27	$495,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1118837625	BRITO SAMIA	230301	30	$1,680,000	$268,800	CCFC33	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118837625		BRITO RODRIGUEZ SAMIA SARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14E # 19 38	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3103626611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	34457557	9496907724	I	2026/01/08	2026/02/04	BANCOLOMBIA	27	$495,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$4,500	$0	$273,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$4,500	$0	$273,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$200	$0	$9,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$200	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$3,500	$0	$213,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$210,000	$3,500	$0	$213,500
TOTAL				1	$487,600	$8,200	$0	$495,800

2026/02/03 07:53 PM

POSITIVA

CER_AFI_2026011396554

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SAMIA SARINA BRITO RODRIGUEZ identificado con CC. 1118837625 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
Tipo y Numero de Documento	NI - 892115015

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/23	**Fecha inicio contrato**	2026/01/05
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/04
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841101 - Actividades legislativas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22012026S1118837625B2959717.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.