

13

6

**CUENTA DE COBRO**

**DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA**  
**NIT 892115015-1**

**DEBE A:**

**NOMBRE:** EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ ✓

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT No. 84 029 885 DE RIOHACHA  
**LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES NOVECIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L (4.950.000)  
**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE HONORARIO DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO 2026 ✓

**Contrato No.:** PCCNTR.9059620 DE 2026 ✓

**REEMBOLSO No.:** 02 DEL 2026 ✓

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCÉDOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA MIPRES

**CUENTA BANCARIA BBVA:** N° 0758004922 DE AHORRO ✓

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:**

PAGO DE HONORARIO DEL 26 FEBRERO AL 25 DE MARZO 2025

**FECHA:** 03/17/2026 ✓

**DIRECCION:** CALLE 11ª N° 17- 40

**CIUDAD:** RIOHACHA

**TELÉFONO:** 3017516139


*EVER J P*

FIRMA

*[Handwritten mark]*



PROCESO	Código			
Formato	Certificación pago parcial			
	Versión 1			
(1) Contrato No.	PCCNTR.9059620 de 2026			
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	EVER JESUS PEÑARANDA R			
(3) Dirección:	Calle 11ª N° 17-40			
(4) Teléfono:	3017516139			
(5) Cédula y/o NIT:	84 029 885			
(6) Correo electrónico:	everjesus62@hotmail.com			
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	TACHI SANTIGA BRITO FRIAS			
(8) Dependencia:	DESARROLLO INSTITUCIONAL			
(9) No. Extensión o teléfono:	7282275			
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA. ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA MIPRES			
(11) Plazo de ejecución:	3 Meses			
(12) Fecha de inicio:	26 de Enero de 2026			
(13) Fecha terminación:	25 de Abril de 2026			
(14) Valor inicial del contrato:	\$ 14.850.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado):	\$ 4.950.000			
(16) Valor desplazamientos:	\$ NO APLICA			
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo):	0			
(19) Suspensión:	NO APLICA			
(20) Cesión:	NO APLICA			
(21) Concepto del pago:	PAGO DE HONORARIO DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DIAS DE 2026			
<b>Aspecto económico</b>				
(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) \$
\$ 14.850.000	\$ 4.950.000	\$ 4.950.000	\$ 0	\$ 4.950.000
<b>Pago aportes salud - pensiones - parafiscales</b>				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 247.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 316.000	
(29) ARL: \$	\$ 10.400			
(30) Planilla de pago No.	4647276692	(31) Fecha:	13/03/2026	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	NO APLICA			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
El/la contratista, <u>EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ</u> , cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. PCCNTR.9059620 <u>DEL 2026</u> , 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 de la Secretaría de Salud Departamental. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de: <b>CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$4.950.000)</b>				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
 Tachi Santiago Brito Frias Supervisor (es)/Interventor (es)				
(36) Lugar y Fecha: Riohacha, marzo de 2026				

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción		Versión 02


Contrato No.	PCCNTR.9059620- 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	Desarrollo Institucional		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA MIPRES		
Fecha de inicio	26 de enero de 2026	Fecha de terminación	25 de abril de 2026
Periodo objeto del informe:	26 de febrero al 25 de marzo 2026		

### 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 actividades, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas	Se realiza la elaboración del cronograma de trabajo correspondiente a MIPRES, RELAB y RUAF-ND con el fin de ejecutarlo los tres 3 primeros meses del año 2026	El cronograma de trabajo fue elaborado con el propósito de ejecutar las actividades correspondientes al uso de las herramienta tecnológica MIPRES, RELAB y RUAF- ND.	Ninguno
2	Verificar que las actividades y procedimientos pactados se cumplan según las especificaciones técnico-científicas, administrativas, financieras y legales estipuladas en los contratos	Las actividades y los procedimientos se desarrollan a cabalidad, de conformidad con lo estipulado en el contrato.	Actividades y procedimientos desarrollados y cumplidos conforme a lo establecidos.	Ninguno

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

3	Exigir que la provisión de materiales, elementos, medicamentos y demás suministros requeridos para el tratamiento integral del paciente, se garanticen de manera pronta y oportuna, además estén de acuerdo con la patología y las normas legales y técnicas vigentes.	N/A	N/A	N/A
4	Apoyar a la secretaria de salud departamental en la implementación del MIPRES de conformidad a la Resolución 3951 de 2016 modificación de Resolución 5884 del 2016, Resolución 1885 del 2018, Resolución 2438 de 2018.	El programa MIPRES, RELAB y RUAF-ND han sido implementado con éxito, garantizando un funcionamiento adecuado en el Departamento de la Guajira.	Las herramientas tecnológicas MIPRES, RELAB y RUAF- ND operan a cabalidad, garantizando el cumplimiento de sus funciones.	Ninguno
5	Apoyar a la Entidad Territorial en el reporte oportuno al Ministerio de Salud y la Protección Social sobre la información relacionada con el suministro efectivo de las tecnologías en salud no financiadas con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y servicios complementarios debidamente autorizados, en los términos establecidos por la normatividad.	Los reportes dirigidos a la entidad territorial, referentes al suministro en las tecnologías MIPRES, RELAB y RUAF- ND, se presentan cumpliendo con los procedimientos establecidos y de manera oportuna.	Se evidencia el cumplimiento en el reporte a la Entidad Territorial respecto a las prescripciones efectuadas en el aplicativo MIPRES, RELAB y RUAF-ND, realizado de manera oportuno	Ninguno
6	Apoyar a la secretaria de salud departamental en la verificación y control de las solicitudes de cobro derivadas del suministro de tecnologías en salud no financiadas con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y de servicios complementarios, garantizando el adecuado uso de los recursos;	N/A	N/A	N/A
7	Brindar apoyo a la entidad territorial en garantizar el adecuado flujo de los recursos, en relación con los	N/A	N/A	N/A

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

	pagos de las solicitudes de cobro derivadas del suministro de tecnologías en salud no financiadas con los recursos de la UPC del régimen subsidiado y servicios complementarios..			
8	Verificar y realizar el análisis del Departamento, con fundamento en la información registrada en la herramienta tecnológica, el cual podrá ser publicado por la Entidad Territorial o remitido a las sociedades científicas para lo pertinente	Se realiza el análisis de la información registrada en la plataforma y se remite al Ente Territorial conforme a los lineamiento establecidos.	Se suministra la información correspondiente al Ente Territorial.	Ninguno
9	Colaborar, verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones de los prestadores de Salud en relación a MIPRES, RELAB y RUAF-ND	Se evidencia que los prestadores de servicio de salud cumple con las obligaciones establecidas en relación con el uso y reporte en las plataformas MIPRES, RELAB y RUAF-ND.	Obligaciones Cumplidas	Ninguno

#### INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, la interventora 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).

Contrato No.	PCCNTR.9059620- 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EVER JESUS PEÑARANDA RODRIGUEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	Desarrollo Institucional		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, ESPECIFICAMENTE EN LA HERRAMIENTA TECNOLOGICA MIPRES		
Fecha de inicio	26 de enero de 2026	Fecha de terminacion	25 de abril de 2026
Período objeto del informe:	26 de febrero al 25 marzo 2026		

### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN


	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1 0	Realizar asistencia técnica a los prestadores en la activación de la herramienta MIPRES	Informarle que la asisyerencia técnica relacionadas con la herramienta tecnológica MIPRES, RELAB y RUAF-ND se están desarrollando con total normalidad.	Las asistencia técnica se están desarrollando con normalidad, en cumplimiento de la normatividad vigente.	Ninguno
1 1	Verificar que a los pacientes atendidos se les elabore la historia clínica y se registre todo el servicio prestado, como el registro de ayudas diagnosticas o laboratorio solicitado, cumpliendo con las normas vigentes	N/A	N/A	N/A
1 2	Evaluar las demás características de calidad consideradas para la atención de los pacientes.	Actividades No desarrollada durante el Mes	Ningun	Ninguno
1 3	.Guardar la reserva de la informacion objeto de las actividades propias desarrolladas	La información esta en completa reserva	Ninguno	Ninguno

1 4	Recepcionar, revisar las cuentas de cobro de la secretaria de salud departamental	Las cuentas son recepcionadas, revisadas y posteriormente remitida a la Secretaria de Hacienda para la elaboracion de las respectivas ordenes de pago.	Cuentas revisadas	Ninguno
1 5	Las demás que le sean asignadas por necesidad en la dirección de prestación de servicio de salud.	Brindar apoyo en la instalación de la plataforma RELAB, correspondiente al área de laboratorio, y en la implementación de la plataforma de proveedores en las diferentes IPS.	Las plataforma RUAF-ND y RELAB se instalan y se ponen en funcionamiento con normalidad.	Ninguno
	Verificacion del informe de las diferentes formulas nutricionales entregadas en el mes.	Se verifica el informe mensual que contiene la información individual de las diferentes formulas nutricionales..	Se verifico el informe correspondiente del mes a verificar.	Ninguno

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

*EVER SP*

Firma del Contratista


DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

3. El contratista cumplió con el requisito establecido, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaría de Salud Departamental de la Guajira.  
SI  NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el 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**

No

En constancia, firmo:


**TACHI S. BRITO**

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira: marzo 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> CÉDULA DE CIUDADANÍA: 8402845 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: EVER JESUS PERANANDA RODRIGUEZ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INDEPENDIENTE CALLE: MONTECARMEL DE LETICIA DIRECCIÓN: 07-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CDF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 642727681 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2028 PERIODO COTIZACIÓN: 2028 FECHA PAGO (formato AAA/MM/AAAA): 202803/11 / NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> NÚMERO PLANILLA: 8402845 TIPO DE PLANILLA: 07-INDEPENDIENTE PERIODO COTIZACIÓN: 2028 FECHA PAGO (formato AAA/MM/AAAA): 202803/11		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 642727681 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2028 PERIODO COTIZACIÓN: 2028 FECHA PAGO (formato AAA/MM/AAAA): 202803/11 / NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REGIMEN PROFESIONALES		VALOR PAGADO
				IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										
		1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REGIMEN PROFESIONALES		VALOR PAGADO
				IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										
		1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REGIMEN PROFESIONALES		VALOR PAGADO
				IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										
		1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REGIMEN PROFESIONALES		VALOR PAGADO
				IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	IMPORTE	DESCUENTO	
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000
<b>SUB-TOTALES:</b>										
		1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 1.180.000

TOTAL PAGADO: \$ 574.700

Planilla pagada