

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 CUATROCIENTOS PESOS (\$4.400.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 26 MES DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2026

Contrato No. 9077704

No. De CUENTA BANCARIA: 52688708362 CUENTA DE AHORROS

TIPO DE CUENTA: AHORRO

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

DESEMBOLSO N 2

OBJETO: OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA 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: PAGO CORRESPONDIENTE DEL 26 MES DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2026.

FECHA: MARZO DE 2026

DIRECCION: CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3023494807



FIRMA

	PROCESO			Código	
	Formato	Certificación pago parcial		Versión	1
(1) Contrato No.	9077704	de	2026		
+		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 PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA 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:	1				
(12) Fecha de inicio:	DE 26 ENERO DE 2026	(13) Fecha terminación:	25 DE ABRIL DE 2026		
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 13.200.000				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	4.400.000				
(16) Valor desplazamientos: \$	\$ 0				
(17) Adición (\$):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 26 MES DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DEL 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) \$	
\$ 13.200.000	\$ 4.400.000,00	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 4.400.000	
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales					
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 223.200	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 285.600		
(29) ARL: \$	\$ 9.400				
(30) Planilla de pago No.	36498378	(31) Fecha:	25 de marzo de 2026		
(32) Certificación parafiscales de fecha:					
(33) Concepto supervisor (es) y/o intervisor (es)					
<p>El/la contratista, LUZ ANGELA MINDIOLA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 9077704 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.</p> <p>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).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito de remisión de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☒ SI ☐ NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a ella/la contratista la suma de CUATRO MILLONES SIETE CIENTOS MIL PESOS \$ 4.400.000</p>					
(34) Observaciones:					
(35) Firma responsables: <div style="text-align: center;">  Supervisor (es)/intervisor (es) </div>					
(36) Fecha: DEL MES DE MARZO DEL 2026					

 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.	. 9077704 del 2026		
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 PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA 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	26 de Enero del 2026	Fecha de terminación	25 de Abril del 2026
Periodo objeto del informe:	Del 26 de Febrero al 25 de M de 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 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 específicas 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 IPSs y seguimiento a la capacidad expansiva de las IPSs y ESEs 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	<ul style="list-style-type: none"> Capacitación para prestadores de salud sobre el Sistema Único de Habilidadación Cierre de visita Medicenter Visita Previa Koutushi – Manaure Asistencia técnica ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen – Hato Nuevo Asistencia técnica Hospital Santa Teresa de Jesús de Ávila Visita de Certificación Servicios de Salud Especializados S.A.S 	Actas de informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento.	100%

 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

		<ul style="list-style-type: none"> • Visita de Certificación Instituto Oncológico del Caribe • Cierre visita de Prof. Indp Alvaro Sarmiento • Cierre de Visita Prof. Indp Heidy Zúñiga 		
3	Participar en las reuniones que se generan en el grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con coordinar y definir las condiciones para realizar las visitas referentes a covid-19 y otras.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
4	Participar en las capacitaciones y asistencias técnicas que se le brinden al grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con el sistema obligatorio de garantía de la calidad y otras	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.
5	Guardar las reservas 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.
6	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	0%	0%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
7	Organización y Ajustes al cronograma de visitas de verificación de las condiciones de habilitación para la vigencia 2024, a prestadores de servicios de salud en el Departamento de La Guajira.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.

 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

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



Firma del Contratista
Fecha: Marzo del 2026

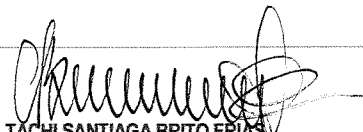
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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, Marzo del 2026



RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40941704
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-25
FECHA DE PAGO:	2026-03-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36498378
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36498378
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	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 220.000	\$ 223.200
230301	900224809	PORVENIR	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 281.600	\$ 285.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.200	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.400	\$ 510.800	\$ 518.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 06/04/2026



Comprobante en línea
Pago PSE

25 Mar 2026 11:06:04



Pago exitoso

CUS 166719836

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
25 Mar 2026 11:06:04

Referencia 2
CC

Número de factura
36498378

Referencia 3
40941704

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$518.200

Número de comprobante
TR1104339836

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2281**