CUENTA DE COBRO

(22)

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: **Rolfin Carrillo Benjumea**

IDENTIFICACIÓN: CC ___ NIT ___ No. **1121040159** DE **DISTRACCION GUAJIRA**

LA SUMA DE: **Dos millones doscientos noventa y tres mil pesos ML ($ 2.293.000)**

POR CONCEPTO DE: **Pago de prestaciòn de servicios**

CUENTA 367235272

TIPO DE CUENTA AHORRC X CORRIENTE:_____

BANCO: BBVA

Contrato No.: C01.PCCNTR.9185671

DESEMBOLSO No.: **2**

OBJETO: **Prestacion de Servicios de apoyo a la gestion operativa, Logistica o Asistencial al programa de Zoonosis en el municipio de Distraccion para la promocion de la Salud, Prevencion, vigilancia y control en establecimientos de interés en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **Segundo pago del 28 de febrero al 27 de marzo de 2026**

FECHA: **MARZO DE 2026**

DIRECCION: **CALLE 2 No 3A-23**

CIUDAD: **DISTRACCION**

TELEFONO: **3135572898**

Rolfi Carrillo

FIRMA

Gobernación de La Guajira

	PROCESO			Código	
	Formato	Certificación pago parcial		Versión	1

(1) Contrato No.	C01.PCCNTR.9185671	de	2026		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
(3) Dirección:	Calle 2 # 3A-23		(4) Teléfono:	3135572898	
(5) Cédula y/o NIT:	1.121.040.149		(6) Correo electrónico:	rocabc0312@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			OBED DAZA PLATA		
(8) Dependencia:	ZOONOSIS		(9) No. Extensión o teléfono:		3014587682
(10) Objeto:	Prestacion de Servicios de apoyo a la gestion operativa, Logistica o Asistencial al programa de Zoonosis en el municipio de Distraccion para la promocion de la Salud, Prevencion, vigilancia y control en establecimientos de interés en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.				
(11) Plazo de ejecución:	CINCO (5) MESES				
(12) Fecha de inicio:	28 de enero de 2026		(13) Fecha terminación:	27 de Junio de 2026	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 11.465.000				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 2.293.000				
(16) Valor desplazamientos: $					
(17) Adición ($):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Segundo pago del 28 de Febrero al 27 de Marzo 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) $
$ 11.465.000	$ 2.293.000	$ 2.293.000	$ 0	$ 6.979.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $ 229,000	CAJACOPI	(28) Pensión valor aporte: 293,100	COLFONDOS
(29) ARL: $ 19,200	POSITIVA		
(30) Planilla de pago No.	9500982341	(31) Fecha:	13 de marzo de 2026
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N.A		

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

El/la contratista, Rolfin Carrillo Benjumea cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No C01.PCCNTR.9185671 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 remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Gobernación de La Guajira ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de Dos millones doscientos noventa y tres Mil pesos ($2.293.000) ML

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: mes de Marzo de 2026

	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	**INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN** Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

Contrato No.	C01.PCCNTR. 9185671		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
Nombre del supervisor y/o interventor	OBED DAZA PLATA	**Teléfono / Extensión**	3014587682
Dependencia	ZOONOSIS		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión operativa, Logística o Asistencial al programa de zoonosis en el municipio de Distraccion para la promoción de la salud, prevención, Vigilancia y control de las zoonosis, en la secretaria de Salud Departamental de la Guajira		
Fecha de inicio	28 de Enero 2026	**Fecha de terminación**	27 de Junio de 2026
Período objeto del informe:	Del 28 de Febrero al 27 de Marzo del 2026		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Presentar un plan tecnico de la vacunación antirrábica, el cual debe ser concretado y aprobado con el profesional medico veterinario encargado de la zona donde esta ubicado el municipio asignado, que incluya las estrategias de mapeo y zonificacion de las jornadas de vacunación a realizar.	Elaboración del plan técnico correspondiente al contrato de trabajo # C01.PCCNTR. 9185671 del año 2026 1.Plan mensual del cumplimiento del plan general	Documento plan de trabajo.	. Actividad presentada en el informe de ejecución de marzo del 2026 Actividades realizadas en las zonas urbana y rural del Municipio de Distraccion
2	Apoyar al programa de zoonosis en respuesta a enfermedades zoonóticas notificadas por el Sivigila e ICA en el municipio asignado o el designado por el supervisor para presentar servicio de apoyo.	En la vigencia de este informe no se realizo actividades de acuerdo a esta obligación	Plan de Trabajo	Esta actividad esta sujeta a los casos que se presenten en cualquier municipio

	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	03

3	Apoyar la observación de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia, incluyendo la ficha de notificación y de seguimiento del animal.	Se solicita la ficha 300 de animales potencialmente transmisores de rabia a la ESE Hospital Santa rita de cassia, Municipio de Distraccion	Archivo en Excel y seguimientos en PDF evidencias fotográficas.	Recibi 3 fichas técnica de notificación 300 APTR del Hospital Santa rita de cassia, Casos cerrado 3
4	Apoyar las acciones de información en salud realizadas por el programa en el ámbito comunitario y otros ámbitos en el municipio asignado.	Informacion en Salud de tenencia responsable de mascotas a estudiantes del SENA en el resguardo mayabangloma	Acta, Listado de asistencia y evidencia fotografica	Se realizo informacion en salud sobre tenencia responsable de mascotas a 18 estudiantes del SENA en el resguardo mayabangloma del Curso de formación Sistemas agropecuario ecologico informarle sobre la responsabilidad de tener una mascota en la casa, se le explico sobre todas las enfermedades que puede adquirir una mascota, se le hizo entrega de una cartilla que habla sobre los cuidados que hay que darle a la mascota.
5	Ejecutar y/o apoyr la actividad de vacunación antirabica canina y felina en el municipio asignado. Involucrando la participación comunitaria.	Vacunacion de mantenimiento. Jornada de vacuncion antirrabica canina y felina en el municipio de Distraccion	25 carnet de vacuncion. Matriz de vacunación Acta, Evidencia fotográfica y listado de asistencia	Se realizo jornada de vacunación antirrábica canina y felina en el corregimiento de Chorrera Municipios Distraccion **20/03/26** Total vacunado : 25 Stok de Vacunas Recibidas: 150 Dosis aplicadas: 25 Dosis perdidas: 02 Existencias: 123

6	Realizar el censo a los establecimientos de interés sanitario en salud publica como clínicas veterinaria, vterinaria, establecimientos agropecuarios entre otros relacionado a la zoonosis en el municipio asignado.	En la vigencia de este informe no se realizo actividades de acuerdo a esta obligación	Plan de Trabajo	Esta actividad esta sujeta a las ordenes del supervisor para realizarla en el municipio.
7	Atender las orientaciones e instrucciones del supervisor	Se realizo inventarios de insumos disponibles sueros y vacunas antirrábicas humanos en el Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion.	Formato Físico y digital Evidencias fotográficas	Se realizo 4 inventarios de vacunas y sueros antirrábicos humanos en ESE Hospital Santa Rita de Cassia del municipio de Distraccion. Vacunas: 5 Diluyentes: 5 Sueros: 11
		Se realizo recibimiento de Biologicos, jerigas,aguja, carnets y cartilla de tenencias de mascota, a veterinario de zona. Jose Ramon Ariño	Evidencia fotográfica.	Se recibieron los Biologicos, jeringas,aguja, carnets y cartilla de tenencias de mascota a veterinario de zona. Jose Ramon Ariño, en el municipio de Distraccion
		Se realizo reunión Virtual con la Secretaria de Salud Departamental dependencia de zoonosis Riohacha.	Lin https//teams,live.com /meet/9352950372901 ?p=n9LWi0mPhSNtbH FuUs	Se realizo reunión Virtual con la dependencia de zoonosis con los profesionales Liesel Conrrado y el Ingegeniero Adaud Deluque, para la socialización del nuevo formato de la Cuenta de Cobro y el Formato donde van los seguimientos de agresiones APTR en todos los municipios.

8	Presentar al término de la vigencia contractual los soportes de las actividades realizadas y producto final denominado "Informe de gestión del programa de zoonosis en el municipio de Dlistraccion Guajira.	Registro y consolidación de evidencias de actividades realizadas en el mes de marzo 2026	Actas de reunión, listado de asistencia, documento Word, PDF Y Excel.	Según lo establecido en cronograma de trabajo
9	Desplazarse fuera del municipio o zona asignada con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el supervisor asignado o por necesidad de la Secretaría de Salud departamental de La Guajira.	En la vigencia de este informe no se realizo desplazamiento.	Plan de Trabajo	Esta actividad esta sujeta a las ordenes del supervisor.

	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIALDE 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.

Rolfi Carrillo

Firma del Contratista
Fecha: Marzo del 2026

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. 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 Secretaria de salud Departamental de La Guajira.

   SI x 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

En constancia, firmo

OBED DAZA PLATA

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Marzo del 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 1121040159		CARRILLO BENJUMEA ROLFIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 N 3 a 23	DISTRACCION-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99630808	9500982341	I	2026/03/13	2026/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,300

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)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$19,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$19,200		$0	$0
Ciudad: DISTRACCION Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$19,200		$0	$0
1	CC 1121040159	CARRILLO ROLFIN	231001	30	$1,831,832	$293,100	CCFC55	30	$1,831,832	$229,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,831,832	$19,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832	$19,200		$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 1121040159		CARRILLO BENJUMEA ROLFIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 N 3 a 23	DISTRACCION-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99630808	9500982341	I	2026/03/13	2026/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$0	$0	$293,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$293,100	$0	$0	$293,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,200	$0	$0	$19,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,200	$0	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$0	$0	$229,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$229,000	$0	$0	$229,000
TOTAL				1	$541,300	$0	$0	$541,300