

### CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: ROSA REMEDIOS VALDEBLANQUEZ CORDERO

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT      N° 40.923.339 DE RIOHACHA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 4.400.000)

DATOS DE REFERENCIA BANCARIA		
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BOGOTA	AHORROS	084246578

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIO POR PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato No: 9076299 DE 2025

DESEMBOLSO No.: 3

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ACCIÓN, PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 24 de marzo al 23 de abril de 2026

FECHA: abril de 2026

DIRECCION: CALLE 14 E No 18-51. CASA 46 COQUIVACOA

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3003537051

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

	<b>PROCESO</b>		<b>Código</b>	
	<b>Formato</b>	<b>Certificación pago parcial</b>	<b>Versión</b>	<b>1</b>
<b>No</b>	9076299	DE 2026		
<b>Nombre del contratista y/o representante legal</b>	ROSA REMEDIOS VALDEBLANQUEZ CORDERO			
<b>Dirección</b>	CALLE 14E # 18-51	(4) Teléfono	3003537051	
<b>y/o NIT</b>	40 923 339	(6) Correo electrónico	yoska@hotmail.com	
<b>Nombre(s) del supervisor (es) y/o interventores (es)</b>	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS			
<b>Entidad</b>	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:	3002916842	
<b>Objeto</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ACCIÓN, PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
<b>Plazo de ejecución</b>	4 meses y 15 días			
<b>Fecha de inicio</b>	24 de enero de 2026	(13) Fecha terminación:	9 de junio de 2026	
<b>Valor inicial del contrato \$</b>	\$ 13.200.000			
<b>Pagos (mensual o como se haya pactado): \$</b>	\$ 4.400.000			
<b>Desplazamientos: \$</b>				
<b>Costo (en \$):</b>	\$ 6.600.000			
<b>Plazo (tiempo)</b>	1 mes y 15 días			
<b>Extensión</b>				
<b>Fecha de pago</b>	prestacion de servicios desde el 24 de marzo al 23 de abril			
<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) \$
\$ 19.800.000	\$ 8.800.000	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 6.600.000
<b>Pago aportes salud - pensiones - parafiscales</b>				
Valor aporte \$	\$ 22.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 281.600	
	\$ 9.200			
<b>Número de pago No.</b>	9503007454	<b>Fecha</b>	13 de abril de 2026	
<b>Fecha de certificación parafiscales de fecha:</b>				
<b>(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)</b>				
<p>Yo, <b>ROSA REMEDIOS VALDEBLANQUEZ CORDERO</b> cumplí con las obligaciones contraídas en el contrato No. 9076299, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal</p> <p>De acuerdo con las disposiciones legales efectué 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>Yo, cumplí con el requisito de remisión de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del departamento</p> <p>Por lo anterior se debe pagar a dicha contratista la suma de <b>CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 4.400.000)</b></p>				
<b>Observaciones:</b>				
<b>Firma responsables:</b>				
		 <b>TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS</b> Supervisor (es)/interventor (es)		
<b>Fecha y hora:</b> Riohacha, abril de 2026				



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

02

Contrato No.	9076299 de 2026		
Nombre del contratista y/o representante Legal	ROSA REMEDIOS VALDEBLANQUEZ CORDERO		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ACCIÓN, PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	24 de enero de 2026	Fecha de terminación	9 de junio de 2026
Periodo objeto del contrato:	24 de marzo al 23 de abril de 2026		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

Actividad 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, acorde con las obligaciones específicas del objeto contractual.	<b>PLAN DE TRABAJO</b>  1- Reunión con cada líder de área para recolectar la información de los diferentes comités existentes en la sectorial. 2- Hacer seguimiento a la operatividad de los diferentes comités que por normatividad le corresponde a la sectorial.  1- Hacerle seguimiento a la entrega de informes y respuestas al plan de mejoras de la Supersalud 2- Todas las actividades que me delegue la secretaria de salud departamental.	En ejecución	Sin observaciones



 <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	<b>GG-PMGS-028</b>
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	<b>02</b>

2	Realizar seguimiento trimestral y monitoreo a las estrategias, actividades e indicadores de los planes de mejoramiento generados por los entes de control, en coordinación con los jefes de áreas y utilizando las herramientas e instrumentos dispuestos para este fin, para verificar para el cumplimiento de los resultados definidos para la vigencia.	Para este mes se presenta el informe de la circular 015, referente al plan de acción de la sectorial.	Se cumple	Sin observaciones
3	Realizar seguimiento al cumplimiento de los diferentes informes que debe presentar y reportar la secretaria de salud departamental.	Se verifica el cargue de la información a la plataforma PISIS de calidad. Informe de base de datos RETHUS. Resolución 1413. Reporte información SGD126GEST	Se cumplió	Sin observaciones
4	Desarrollar las acciones que le sean asignadas para realizar seguimiento a la ejecución del Programa de Intervenciones colectivas entre otros.	Todas las actividades de participaciones sociales y medios de información respectivos, se desarrolla guardando reserva total de la información.	Se cumplió	Sin observaciones
5	Articular entre las áreas de la secretaria de Salud acciones que requieran acompañamiento por parte del despacho de la entidad territorial.	Se realiza el comité el gerencial, para articular procesos con las diferentes áreas y despacho.	Se cumplió	Sin observaciones



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

6	Brindar apoyo a la entidad territorial en la gestión y seguimiento de los compromisos que asuma el despacho de la secretaria de salud en los espacios institucionales e interinstitucionales	Todas las actividades de participaciones sociales y medios de información respectivos, se desarrolla guardando reserva total de la información.	Se cumplió	Sin observaciones
7	Organizar y supervisar el cumplimiento de la operatividad de los comités institucionales creados para realizar seguimiento a los procesos internos.	Se le hace seguimiento a los diferentes comités operativos, ya hay muchos que se han realizado y se cumple en el primer trimestre.	Se cumplió	Sin observaciones
8	Realizar las demás actividades que les sean asignadas por el supervisor, de acuerdo con el área de desempeño y la naturaleza del objeto contractual.	Todas las actividades de participaciones sociales y medios de información respectivos, se desarrolla guardando reserva total de la información.	Se cumplió	Sin observaciones



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

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

  
Firma del Contratista  
Fecha: abril de 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.  
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

En constancia, firmo:

  
Tachi Santiago Brito  
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, abril 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40923339		VALDEBLANQUEZ CORDERO ROSA REMEDIOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 14e 18 51	RIOHACHA-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
2026-03	2026-03	1000000767	9503007454	I	2026/04/13	2026/04/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$510,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																							
					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$0	\$0			\$1,760,000	\$9,200			\$0	\$0	
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$0	\$0			\$1,760,000	\$9,200			\$0	\$0	
1	CC 40923339	VALDEBLANQUEZ ROSA	230301	30	\$1,760,000	\$281,600	EPS005	30	\$1,760,000	\$220,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,760,000	\$9,200	0		\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$0	\$0			\$1,760,000	\$9,200			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA # ICBF
CC 40923339		VALDERRANQUEZ CORDERO ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 14e 18 51	PIOMACHA LA GUIAJIRA	5555555	N/D

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000767	9503007454	1	2026/04/13	2026/04/13	5510,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$510,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,800</b>