

CUENTA DE COBRO
SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.
NIT : 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.148.696.518 RIOHACHA

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/L
(\$ 2.293,000)
- CUENTA DE AHORROS NUMERO: 0550488439159176

POR
CONCEPTO DE: PAGO CORRESPONDIENTE 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 2026

Contrato No.: 9111559 DE 2026

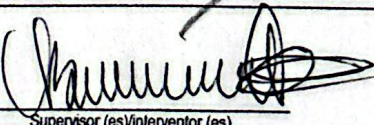
DESEMBOLSO No.: 3

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DEL PROCESO DE
AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCION DE DESARROLLO
INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2026
FECHA: ABRIL DE 2026

DIRECCION: CALLE 14H # 27-24
CIUDAD: RIOHACHA
TELEFONO: 3016599261

Diandra Jaramillo.
FIRMA

	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(1) Contrato No.	9111559	de	2026	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO			
(3) Dirección:	CALLE 14H # 27-24	(4) Teléfono:	3016599261	
(5) Cédula y/o NIT:	1.148.696.518	(6) Correo electrónico:	diandra1au29@gmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS			
(8) Dependencia:	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275	
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA DEL PROCESO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	4 MESES 15 DIAS			
(12) Fecha de inicio:	26 DE ENERO DE 2026	(13) Fecha terminación:	8 DE JUNIO DE 2026	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 10.318.500			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 2.293.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):	\$ 3.439.500			
(18) Prórroga (tiempo)	45 DIAS			
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2026			
Aspecto económico				
(22) Valor total contrato (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$
\$ 10.318.500	\$ 4.586.000	\$ 2.293.000	\$ 0	\$ 3.439.500
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 220.700	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 282.500	
(29) ARL: \$	\$ 9.300			
(30) Planilla de pago No.	4650998797	(31) Fecha:	20 de abril de 2026	
(32) Certificación parafiscales de fecha:				
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
El/la contratista, DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 9111559, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período 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 del Ministerio. Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ DOS MILLONES DOSCIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/L (\$2.293.000)				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
 Supervisor (es)/interventor (es)				
(36) Fecha:	RICHACHA, ABRIL DE 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	02

Contrato No.	CO1.PCCNTR. 9111559 ✓		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO ✓		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	Teléfono / Extensión	7282275 ✓
Dependencia	DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCION DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	26 de enero de 2026 ✓	Fecha de terminacion	8 de junio de 2026 ✓
Período objeto del informe:	26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 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.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones ✓
2	Reubicación de la documentación con el propósito de preservar y garantizar la custodia de los archivos físicos de la secretaria de salud.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
3	La elaboración, implementación y seguimiento al programa de limpieza en el área de archivo; seguir las indicaciones y especificaciones técnicas destinada para la sede de archivos estipulados en el Acuerdo 049 de 2000 y el Acuerdo 037 de 2002 del AGN.	No se cumplio	N/A	Sin observaciones
4	Ejecutar los procesos de gestión	No se cumplio		

 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	02

	documental, de acuerdo a los requerimientos de la entidad y la normatividad vigente.		N/A	Sin observaciones
5	Las demás que estén directamente relacionada con la normativa vigente del Archivo General de la Nación, el objeto del contrato y con la necesidad de la Secretaría de Salud de la Guajira.	Me comprometo a cumplir con: - Normas archivísticas (Ley 594/2000 y Decreto 2573/2011) - Políticas de la Secretaría de Salud de la Guajira - Objetivos del contrato Garantizando: - Organización y conservación de documentos - Seguridad y acceso controlado - Integridad y confidencialidad de la información	N/A	Sin observaciones
6	conservar los documentos y organizar el archivo de los documentos y su preservación en lugar seguro y accesible para los empleados autorizados.	Mantendré el archivo actualizado y ordenado para facilitar la recuperación y consulta de información.	N/A	Sin observaciones
7	Cumplir con los requerimientos de la secretaria de salud y las obligaciones y los procedimientos a realizar dentro de la entidad, con las cuales la secretaria tenga relación.	No se cumple	N/A	Sin observaciones
8	Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área para la que trabaja dentro de la secretaria.	Me comprometo a cumplir y Velar por el buen uso de los recursos de la secretaria de salud y suministros y que no se haga mal uso de los recursos físicos o económicos del área de cuentas medicas dentro de la secretaria.	N/A	Sin observaciones
9	Organización de los archivos del area de cuentas medicas de la Direccion Tecnica Desarrollo Institucional	Se identificaron, clasificaron, organizaron y registraron en el FUID 577 facturas PAGADAS pertenecientes hospital	Base de datos excel: *hospital nuestra señora de los remedios	Pantallazo Soportes y evidencias

 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	02

		nuestra nuestra de los remedios vigencia 2024.		
10	Realizar las actividades propias de la disposición final de documentos de archivo de acuerdo a las políticas institucionales y normatividad vigente.	De acuerdo a lo establecido en la ley 594 de 2000 emitida por la ley general de archivo, una vez identificada, clasificada organizada y finalizada despues se lleva acabo la hubicacion en las respectivas bodega que tiene acargo la secretaria de salud departamental, Para fácil identificación al momento de ser requeridas .	N/A	Sin observaciones

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

 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	02

Diandra Jaramillo

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 Administración Temporal.
SI ☒ NO ☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por 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 Santiago Brito Frías
TACHI SANTIAGA BRITO-FRÍAS
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira, Abril de 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	02

A49722		2966.77			
BH	BI	BJ	BK	BL	BM
FUENTE DE FINANCIAMIENTO MSPS	VALOR PAGADO A FECHA (CÓDIGO AAA)	VALOR PENDIENTE PAGO A FECHA (CÓDIGO AAA)	Descripción del Reconocimiento para PAGO	CAJA	RESPONSABLE
50050	1.839.621	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 1	ANTONIO MAYA 2024
50051	1.640.000	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 7	ANTONIO MAYA 2024
50078	3.636.204	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 3	ANTONIO MAYA 2024
50082	5.049.600	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 7	ANTONIO MAYA 2024
50083	4.206.341	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 5	ANTONIO MAYA 2024
50084	3.222.165	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 5	ANTONIO MAYA 2024
50085	2.703.932	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 5	ANTONIO MAYA 2024
50086	3.038.654	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 4	ANTONIO MAYA 2024
50087	2.339.181	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 3	ANTONIO MAYA 2024
50089	1.775.400	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 4	ANTONIO MAYA 2024
50091	3.481.227	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 6	ANTONIO MAYA 2024
50093	1.170.222	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 5	ANTONIO MAYA 2024
50094	3.863.000	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 8	ANTONIO MAYA 2024
50096	3.374.161	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 6	ANTONIO MAYA 2024
50116	2.539.389	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 6	ANTONIO MAYA 2024
50118	3.253.663	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 4	ANTONIO MAYA 2024
50127	2.830.263	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 4	ANTONIO MAYA 2024
50133	5.763.309	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 2	ANTONIO MAYA 2024
50148	4.927.084	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 2	ANTONIO MAYA 2024
50149	3.606.993	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 1	ANTONIO MAYA 2024
50160	1.626.351	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 3	ANTONIO MAYA 2024
50168	9.897.022	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 3	ANTONIO MAYA 2024
50169	4.688.403	-	Pagado	CAJA 10 PAQUETE 8	ANTONIO MAYA 2024
BD 2022 2023 2024					
Lista Se encontraron 577 de 70901 registros					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1148696518
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANDRA GISSETH JARAMILLO MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 14 G N 28 29	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4650998797	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	12	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996508320

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 282.500
SUBTOTAL:					1	\$ 282.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S			1	\$ 220.700
SUBTOTAL:					1	\$ 220.700
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 9.300
SUBTOTAL:					1	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 4.200
TOTAL PAGADO:	\$ 512.500