

23

### CUENTA DE COBRO

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 prestación de servicios

**CUENTA** 367235272

**TIPO DE CUENTA** AHORRC X **CORRIENTE:** \_\_\_\_\_

**BANCO:** BBVA

**Contrato No.:** C01.PCCNTR.9185671

**DESEMBOLSO No.:** 3

**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 interes en salud pública y de las de las zoonosis, en la Secretaria de Salud Departamentalde la Guajira.

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** Tercero pago del 28 de marzo al 27 de Abril de 2026

**FECHA:** ABRIL DE 2026

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

**CIUDAD:** DISTRACCION

**TELEFONO:** 3135572898

Rolfin Carrillo  
FIRMA



Gobernación de La Guajira

		<b>PROCESO</b>		<b>Código</b>	
		<b>Formato</b>		<b>Versión</b>	
		Certificación pago parcial		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:	rocabe0312@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:	Tercero pago del 28 de Marzo al 27 de Abril 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) \$	
\$ 11.465.000	\$ 4.586.000	\$ 2.293.000	\$ 0	\$ 4.586.000	
<b>Pago aportes salud - pensiones - parafiscales</b>					
(27) Salud valor aporte: \$ 236,900	CAJACOPI	(28) Pensión valor aporte: 303,200	COLFONDOS		
(29) ARL: \$ 19,800	POSITIVA				
(30) Planilla de pago No.	9503009548	(31) Fecha:	13 de marzo de 2026		
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N.A				
<b>(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)</b>					
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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 Abril de 2026					

	<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>	<b>03</b>

<b>Contrato No.</b>	C01.PCCNTR. 9185671		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	ROLFIN CARRILLO BENJUMEA		
<b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>	OBED DAZA PLATA	<b>Teléfono / Extensión</b>	3014587682
<b>Dependencia</b>	ZONOSIS		
<b>Objeto del contrato</b>	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		
<b>Fecha de inicio</b>	28 de Enero 2026	<b>Fecha de terminación</b>	27 de Junio de 2026
<b>Periodo objeto del informe:</b>	Del 28 de Marzo al 27 de Abril del 2026		

### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	<b>Obligación contractual</b>	<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Producto recibido</b>	<b>Observaciones o comentarios del Contratista</b>
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 zonificación 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



	<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>	<b>03</b>

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 4 fichas técnica de notificación 300 APTR del Hospital Santa rita de cassia, Recibi 1 fichas técnica de notificación 300 APTR del Hospital San Agustin Casos cerrado 2
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 de la institución educativa Gladis Bonilla de Gil del corregimiento de Chorrera Municipio de Distraccion	Acta, Listado de asistencia y evidencia fotografica	Se realizo informacion en salud sobre tenencia responsable de mascotas, a 18 estudiantes y 1 Docente del grado de 4 demprimaria de la institución educativa Gladis Bonilla de Gil, del corregimiento de Chorrera, Municipio de Distraccion, charlas 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.	Vacunacion de mantenimiento. Jornada de vacunacion antirrabica canina y felina en el municipio de Distraccion	83 carnet de vacunacion. Matriz de vacunación Acta, Evidencia fotográfica y	Se realizo jornada de vacunacion antirrabica canina y felina en el GMRON en corregimiento de



	<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>	<b>03</b>

	Involucrando la participación comunitaria.		listado de asistencia	Buenavista del Municipios Distraccion 07/04/26 vacunados 23 11/04/26 vacunados 60  Total vacunado : 83 Stok de Vacunas Dosis aplicadas: 83 Dosis perdidas: 7 Existencias: 202
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: 14 Diluyentes: 14 Sueros: 22
		Se realizo recibimiento de Biologicos, jeringas, aguja, camets y cartilla de tenencias de mascota, a veterinario de zona. Jose Ramon Ariño	Evidencia fotográfica.	Se recibieron los Biologicos, jeringas, aguja, camets y cartilla de tenencias de mascota a veterinario de zona. Jose Ramon Ariño, en el municipio de Distraccion
8	Presentar al término de la vigencia contractual los	Registro y consolidación de evidencias de	Actas de reunión, listado de	Según lo establecido en cronograma de



	<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>	<b>03</b>

	soportes de las actividades realizadas y producto final denominado "Informe de gestión del programa de zoonosis en el municipio de Distraccion Guajira.	actividades realizadas en el mes de marzo 2026	asistencia, documento Word, PDF Y Excel.	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.

	<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>	<b>03</b>

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

*Rolfín Carrillo*

Firma del Contratista

Fecha: Abril 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  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

  
 OBELDAZA PLATA  
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Abril del 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121040159		CARRILLO BENUJEA ROLFIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 N 3 a 23	DISTRACCION-LA GUAJIRA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias.Mora		
2026-03	2026-03	1000000118	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$559,900	

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
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$19,800			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$19,800			\$0	\$0
Ciudad: DISTRACCION Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$19,800			\$0	\$0
1	CC 1121040159	CARRILLO ROLFIN	231001	30	\$1,894,999	\$303,200	CCFC55	30	\$1,894,999	\$236,900	0	14-23	\$0	\$19,800	0		\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$19,800			\$0	\$0

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	
Salud		Planilla		Planilla		Limite		Pago	Valor
2026-03		9503009548		1		2026/04/16		2026/04/13	\$559,900
Pension									0
2026-03		1000000118						BANCO DE BOGOTA	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$559,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$559,900</b>