

9

## CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

NIT 892115015-1

### DEBE A:

**NOMBRE:** HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT        No. 84.084.295 DE Riohacha

**LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C ( 4.400.000 )

**CUENTA BANCARIA** 230-405-13001-4

**CUENTA DE AHORROS** BANCO POPULAR

**Contrato No.:** CO1.PCCNTR.8959401

**DESEMBOLSO No.:** 4

### OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTION PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN EN TODOS LOS MUNICIPIOS, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 3518 DE 2006; LEY 715 DE 2001; RES 227 DE 2015; ART 3 DE LA RES 100 DE 2024; EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCION EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -PDSP- 2024 - 2031, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** del 21 de abril al 20 mayo de 2026

**FECHA:** MAYO 2026

**DIRECCION:** kra9 # 33b-38

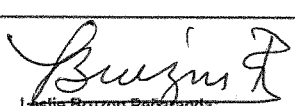
**CIUDAD:** Riohacha


**TELEFONO:** 3044130646

Hernando lubo B  
FIRMA



**Gobernación de La Guajira**

PROCESO		Código		
Formato	Certificación pago parcial	Versión	1	
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.8959401	de	2026	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA			
(3) Dirección:	KRA 9 # 33B-38	(4) Teléfono:	3044130646	
(5) Cédula y/o NIT:	84.084.295	(6) Correo electrónico:	hermandolubo@hotmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	Leslie Bruzon Peñaranda			
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275	
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN EN TODOS LOS MUNICIPIOS, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 3518 DE 2006; LEY 715 DE 2001; RES 227 DE 2015; ART 3 DE LA RES 100 DE 2024; EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -PDSP- 2024 - 2031, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA			
(11) Plazo de ejecución:	6 Meses			
(12) Fecha de inicio:	21 de enero de 2026	(13) Fecha terminación:	20 de julio de 2026	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 26.400.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.400.000			
(16) Valor desplazamientos: \$				
(17) Adición (\$):				
(18) Prórroga (tiempo)				
(19) Suspensión				
(20) Cesión:				
(21) Concepto del pago:	cuarto pago del 21 de abril al 20 mayo del 2026 (30 días)			
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) \$
\$ 26.400.000	\$ 13.200.000	4.400.000	\$ 0	\$ 8.800.000
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 240.000	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 307.200	
(29) ARL: \$	\$ 10.100			
(30) Planilla de pago No.	82603714	(31) Fecha:	13 de mayo de 2026	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
El/la contratista, hernando rafaél lubo bautista cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.CO1.PCCNTR.8959401 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 remisión de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.400.000		CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS ML		
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:				
 <b>Leslie Bruzon Peñaranda</b> Supervisor (es)/Interventor (es)				
(36) Fecha:	Riohaha	mayo de 2026		


República de Colombia Departamento De La Guajira   <b>Gobernación de La Guajira</b>	<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

<b>Contrato No.</b>	CO1.PCCNTR.8959401- 2026		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA		
<b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>	Leslie Bruzon Peñaranda	<b>Teléfono / Extensión</b>	7282275
<b>Dependencia</b>	Vigilancia en Salud Pública		
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA GUAJIRA, ESPECÍFICAMENTE EN EL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN EN TODOS LOS MUNICIPIOS, ACORDE CON EL LINEAMIENTO NACIONAL, RES 227 DE 2020, DECRETO 3518 DE 2006, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 3518 DE 2006; LEY 715 DE 2001; RES 227 DE 2015; ART 3 DE LA RES 100 DE 2024; EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCION EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -PDSP- 2024 - 2031, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE/LA SECRETARIA		
<b>Fecha de inicio</b>	miércoles, 21 de enero de 2026	<b>Fecha de terminacion</b>	lunes, 20 de julio de 2026
<b>Período objeto del informe:</b>	Cuarto pago del 21 de abril al 20 de mayo del 2026 (30 días)		


### 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.	Se presentó el plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.8959401	Excll con el plan de trabajo	Libro de excel
2 Realizar visitas de seguimiento al almacenamiento de medicamentos en los prestadores de servicios de salud que notifican casos y prestan servicios de salud (Tratamiento) a pacientes con tuberculosis.	Se realizo visita a las ips (Asocabilidos, supula, errejeria, wayuu anashi, sumuywajja )en el municipio de Maicao, en Riohacha confaguajaira las entidades presatdoras de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Firmas de asistencia.</li> <li>Actas de la reunión.</li> </ul>	


Inclu  
N/A

República de Colombia Departamento De La Guajira   <b>Gobernación de La Guajira</b>	<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>02</b>


3	Administrar, almacenar, distribuir y monitorear las existencias de medicamentos en el departamento, de manera que se garantice su seguridad y estabilidad.	Se realizó seguimiento a los stock de medicamento de las IPS de los diferentes municipios con el fin de verificar fechas de vencimiento, almacenamiento de estos en la IPS	Bitacoras	
4	Realizar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a las direcciones locales de salud de su jurisdicción en el Sistema de información del programa de Prevención y Control de la Tuberculosis	Se realizo asistencias técnicas en Riohacha y Maicao. A las ips confaguajira, errejeria, wayuu anashí, sumuywajja )	Actas y documentos de asistencia con la firma.	
5	Realizar la captura, depuración, verificación y consolidación de la información nominal de casos y contactos del departamento, con su reporte al nivel nacional. Esta labor deberá adelantarse de manera mensual, acorde con el Plan de Monitoreo y Evaluación o los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social	Se realizo la depuración, verificación de los casos notificados al sistema de información SIVIGILA, programa, además, se organizo el libro de paciente de los casos que ingresaron en el programa	Libro de paciente del programa de tuberculosis.	
6	Apoyar en la construcción del BES, a través de la disponibilidad de la información requerida para el análisis de los indicadores propuestos en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis, con desagregación a nivel municipal y según la estructura operativa del programa, en coordinación	Se apoyo en la recolección de información necesaria para la creación del BES.	Base de datos de programa de tuberculosis y el BES.	

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

	con los municipios y las EAPB			
7	Garantizar la georreferenciación de los casos de tuberculosis, Lepra y otros eventos de interés en salud pública requeridos por el área. Lo anterior como herramienta para generar salas situacionales de análisis de la incidencia y mortalidad departamental y municipal, identificando zonas de alta carga de tuberculosis y otros eventos, que permita la focalización de intervenciones de seguimiento a casos y contactos	Se actualizo la base de datos para la georeferenzacion de casos de tuberculosis en el departamento de la guajira	Base de datos de Excel.	
8	Realizar correspondencia de información nominal del PNCPT con SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF, verificando indicadores de acceso, concordancia nominal, % TB-VIH, % comorbilidades y poblaciones entre otras y realizar la retroalimentación respectiva, realizar archivo semanal de esta actividad	Se realizo las correspondencias entre las diferentes bases de datos (SIVIGILA, LABORATORIO, RUAF ND Y PROGRAMA) en el mes de mayo.	Base de datos en Excel.	
9	Realizar el reporte de información requerido por lineamiento al nivel nacional 20 días calendario cumplido el trimestre a través del aplicativo transferencia archivos segura FTPS	Se realizo el cargue del ultimo trimestre del año 2025 a la plataforma de trasmision de información FTPS.	Archivos enviados.	
10	Realizar reporte de personas sintomáticas respiratorias derivadas de las Organizaciones de	Realizar el reporte de personas sintomáticas respiratorias (SR) captadas	Base de datos consolidada	

República de Colombia Departamento De La Guajira   <b>Gobernación de La Guajira</b>	<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>02</b>

	Base Comunitarias y TDO con apoyo comunitario por líderes entrenados en la estrategia Engage TB, según lineamiento.	por Organizaciones de Base Comunitarias (OBC) y bajo la modalidad de TDO con apoyo comunitario, debe realizarse siguiendo a través de la calidad del dato en las tarjetas de tratamiento.		
11	Realizar consolidación del reporte de hallazgos frente a la asistencia técnica de las diversas IPS, por paciente de forma mensual (reporte del 100% de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al ARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición e informar a las EAPB, equipos de APS, y red de atención para priorizar el seguimiento). Tabla por Municipios, por EAPB, por pacientes e Informe mensual, evidencia de envío a su asegurador y Prestador; así como del Oficio reportando y solicitando la gestión correctiva al respecto.	Se realizó consolidado de hallazgos a las visitas hechas a los municipios.	Excel con los hallazgos	
12	Ingreso a PISIS de solicitudes por requerimientos, Resoluciones de Tb, Lepra y Vigilancia al igual que Informes técnicos y financieros.	Se cargo la información del del año 2024 para cierre del esta vigencia.	Docuemntos en pdf consolidad.os	
13	Desplazarse fuera del departamento y a otros	Se realizo desplazamiento al municipio de Maicao		

República de Colombia Departamento De La Guajira   <b>Gobernación de La Guajira</b>	<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>02</b>


	municipios de La Guajira para asistencias técnicas en SIVIGILA o por convocatorias nacionales con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el supervisor asignado, los gastos de transporte, alojamiento y manutención serán asumidos por la entidad contratante			
14	Otras que se le asignen, según las necesidades del servicio.	1. Consolidación de infomes de los contratos del año 2024 y 2025 (se entregan mas de 120 pdf consolidados con los informes y consolidados de gastos ejecutados ) para el cargue por parte de la oficina de sistemas al si observa	Archivos pdf	

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

*Hernando WBO B*

**Firma del Contratista**

**Fecha: mayol 2026**

República de Colombia Departamento De La Guajira   <b>Gobernación de La Guajira</b>	<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>02</b>

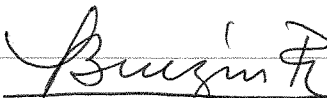
### INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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 Secretaría de Salud Departamental.  
SI  NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Elcontratista 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:

  
**LESLIE BRUZON PENARANDA**  
 Supervisor (es)/Interventor (es)

**Lugar y Fecha:** Riohacha, Guajira: mayo 2026



