(21) 1

República de Colombia

Sector Salud Departamento De La Guajira

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA -
NIT
892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: LUZ ANGELA MINDIOLA

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT ___ No 40.941.704

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS PESOS ($4.400.000)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 26 MES DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2026

Contrato N: 9077704

No. De CUENTA BANCARIA: 52688708362 CUENTA DE AHORROS

TIPO DE CUENTA: AHORRO

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: PAGO CORRESPONDIENTE DEL 26 MES DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2026.

FECHA: MAYO DE 2026

DIRECCION CALLE 28 A No 19 - 99

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO 3023494807

FIRMA

	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1
(1) Contrato No.	9077704	de 2026		
-		LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA		
(3) Cedula y/o NIT:	40.941.704	(4) Correo electrónico:	luaminbo@hotmail.com	
(5) Direccion:	CALLE 28 A No 19 - 99	(6) Teléfono:	3023494807	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es)		TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS		
(8) Dependencia:	DESARROLLO INSTITUCIONAL	(9) No. Extensión o teléfono:		7272295
(10) Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA			
(11) Plazo de ejecución:	4 Meses y 15 dias			
(12) Fecha de inicio:	DE 26 ENERO DE 2026	(13) Fecha terminación:	09 DE JUNIO DE 2026	
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 13.200.000			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	4,400,000			
(16) Valor desplazamientos: $	$ 0			
(17) Adicion: ($)	$6.600.000			
(18) Prorroga (tiempo)	1 mes 15 dias			
(19) Suspension:				
(20) Cesion:				
(21) Concepto del pago:	PAGO CORRESPONDIENTE DEL 26 MES DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 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) $
$ 19.800.000	$ 13.200.000,00	$ 4.400.000	$ 0	$ 2.200.000

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 222.600,000	(28) Pensión valor aporte: $	$ 284.900	
(29) ARL: $	$ 9.400			
(30) Planilla de pago No.	37173252	(31) Fecha:	21 de mayo de 2026	
(32) Certificacion parafiscales de fecha:				

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

El/la contratista LUZ ANGELA MINDIOLA , cumplió con las obligaciones contraidas en el contrato No.9077704 DE 2026, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas. 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

El contratista cumplió con el requisito de remision 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 CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS $ 4.400.000

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: DEL MES DE MAYO DEL 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	03

Contrato No.	. 9077704 del 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA		
Nombre del supervisor y/o interventor	TACHI SANTIAGA BRITO FRIAS	**Teléfono / Extensión**	7282758
Dependencia	DESARROLLO INSTITUCIONAL		
Objeto del contrato	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR EL PLAN ANUAL DE VISITAS DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION Y DESARROLLAR ACCIONES DE ASISTENCIA TECNICA EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	26 de Enero del 2026	**Fecha de terminación**	09 de Junio del 2026
Periodo objeto del informe:	Del 26 de Abril al 25 de Mayo de 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	1) Análisis de las obligaciones especificas para la definición de actividades En la mesa de trabajo realizada con la supervisora del contrato se concertó la realización de un cronograma de visitas relacionadas al mantenimiento de las condiciones de los estándares de habilitación en la IPSs y seguimiento a la capacidad expansiva de las IPSs y ESEs 2) Concertación y aceptación con la supervisora del contrato: - VISITA DE CERTIFICACIÓN A GARCIA & ACOSTA ASOCIADOS S.A.S. - VISITA DE CERTIFICACIÓN A ENLASALUD IPS S.A.S. - VISITA DE CERTIFICACIÓN A DAVITA S.A.S IPS. - ASISTENCIA TECNICA A LA ESE	Cronograma de visitas para verificar cumplimiento a los estándares minimos de habilitación Cronograma para seguimientos al cumplimiento de los procesos en las IPS.	Se realizan visitas previas y de mantenimiento para verificar cumplimiento a los estándares minimos de habilitación a las IPS y seguimiento al cumplimiento de los protocolos y verificación de capacidad instalada.

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	03

		HOSPITAL SANTA TERESA DE AVILA. - ASISTENCIA TECNICA A LA ESE DE SAN AGUSTIN. - ASISDTENCIA TECNICA AL PROFESIONAL INDEPENDIENTE KEILY SCOTT MARQUEZ. - VISITA DE CERTIFICACIÓN IPS PEDIATRICO PASTOR Y MARIA S.A.S. - VISITA DE CERTIFICACIÓN DE CLINIVIDA Y SALUD S.A.S. - VISITA DE CERTIFICACIÓN A MEDICENTER ESPECIALIZADA LTDA. - VISITA DE CERTIFICACIÓN A CONCESION -SANTA MARTA-PARAGUCHON. - VISITA DE CERTIFICACION A CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS LAS PENINSULAS-CEMESPE. - VISITA DE REACTIVACION A UNISALUD DE LA GUAJIRA EU. - VISITA DE CERTIFICACION A INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DE MAICAO.		

2	Participar en las capacitaciones y asistencia tecnicas que se les brinde a los prestadores de servicios de salud del Departamento de La guajira relacionadas con el Sistema Obligatorio de Garantia de Calidad.		Actas de informes de visitas previas e informes de visitas de mantenimiento.	100%
3	Participar en las reuniones que se generan en el grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con coordinar y definir las condiciones para realizar las visitas referentes a covid-19 y otras.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las reuniones realizadas por parte del grupo.
4	Participar en las capacitaciones y asistencias técnicas que se le brinden al grupo de verificadores del departamento de la guajira relacionados con el sistema obligatorio de garantia de la calidad y otras.	0%	0%	El cumplimiento de esta actividad está sujeto al Ente territorial, a la Super Intendencia Nacional de Salud y al Ministerio de Protección Social.
5	Guardar las reservas de la información objeto de las actividades propias desarrolladas	Se guarda la reserva de toda la información generada en medio magnético escaneada y subirlas al drive correspondiente.	100%	Esta actividad está sujeta a la información que se genere de las actividades desarrolladas.

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	03

6	Apoyar en el proceso de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en la implementación del sistema obligatorio de garantía de la calidad –SOGC	0%	0%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.
7	Organización y Ajustes al cronograma de visitas de verificación de las condiciones de habilitación para la vigencia 2024, a prestadores de servicios de salud en el Departamento de La Guajira.	100%	100%	El cumplimiento de Esta actividad está sujeta a las solicitudes realizadas por parte de los prestadores de servicios de salud.

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

Firma del Contratista
Fecha: Mayo del 2026

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El/la 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 pre ocupacional 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 el/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 SANTIAGA BRITO FRIAS
Ssupervisor /Interventor

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira, Mayo del 2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40941704
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	~~37170882~~
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37173252
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.760.000	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 220.000	$ 222.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.760.000	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 281.600	$ 284.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.760.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.200	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 510.800	$ 516.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 02/06/2026