

CUENTA DE COBRO

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA
NIT : 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: JOSE EDUARDO SOLANO ILLIDGE

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ No. 84.081.611 DE RIOHACHA
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS

LA SUMA DE: (\$2.293.000),

230-405-12632-7 CUENTA DE AHORROS BANCO

IDENTIFICACIÓN: BANCARIO. N° POPULAR

POR CONCEPTO DE: PAGO PRESTACION DE SERVICIO

Contrato No.: 9240007

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE LOS RIESGOS SANITARIOS DERIVADOS DE LA COMERCIALIZACIÓN Y EL CONSUMO EN LOS ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE CONTROL, DENOMINADOS TIENDAS NATURISTAS, EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

MAYO 2026

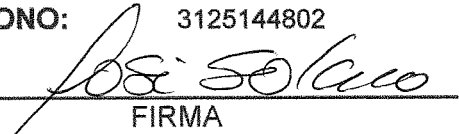
FECHA:

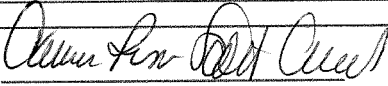
MAYO DEL 2026

DIRECCION: CALLE 14B N19-09

CIUDAD: RIOHACHA

TELEFONO: 3125144802


FIRMA

	PROCESO			Código	
	Formato	Certificación pago parcial		Versión	1
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR. 9240007	DE	2026		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	JOSE EDUARDO SOLANO ILLIDGE				
(3) Dirección:	Calle 14B N N 19- 09	(4) Teléfono:	3125144802.00		
(5) Cédula y/o NIT:	84.081.611	(6) Correo electrónico:	joseduardosolanollidge@gmail.com		
(7) Nombre (s) del supervisor encargada	CARMEN ROSA SCOTT CURIEL				
(8) Dependencia:	DEPENDENCIA DIRECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD SOCIAL		(9) No. Extensión o teléfono:	3013638998	
(10) Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE LOS RIESGOS SANITARIOS DERIVADOS DE LA COMERCIALIZACIÓN Y EL CONSUMO EN LOS ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE CONTROL, DENOMINADOS TIENDAS NATURISTAS, EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA				
(11) Plazo de ejecución:	6 meses				
(12) Fecha de inicio:	29 DE ENEROL 2026	(13) Fecha terminación:	28 DE JULIO DEL 2026		
14 valor inicial del contrato \$	13,758,006				
(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:	29 ABRIL AL 28 MAYO 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) \$	
\$ 13.758.006	\$ 6.879.003	\$ 2.293.001	\$ 0	\$ 4.586.002	
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 218.900	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 280.200		
(29) ARL: \$	\$ 42.700				
(30) Planilla de pago No.	4653618642	fecha	25 de MAYO 2026		
(31) Certificación parafiscales de fecha:					
Elcontratista, JOSE EDUARDO SOLANO ILLIDGE cumplió con las obligaciones contraidas en el contrato No CO1.PCCNTR.9240007 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.					
parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).					
El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Dirección administrativa del Talento Humano del Departamento ☒ SI ☐ 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),					
(34) Observaciones:					
(35) Firma responsables:					
					
CARMEN ROSA SCOTT CURIEL					
SUPERVISOR					

República de Colombia
Departamento de La Guajira

 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. 9240007 Del 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	JOSE EDUARDO SOLANO ILLIDGE		
Nombre del supervisor y/o interventor	CARMEN ROSA SCOTT CURIEL SECRETARIO DE SALUD	Teléfono / Extensión	3163224291
Dependencia	SALUD PUBLICA		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE LOS RIESGOS SANITARIOS DERIVADOS DE LA COMERCIALIZACIÓN Y EL CONSUMO EN LOS ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE CONTROL, DENOMINADOS TIENDAS NATURISTAS, EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	29 DE ENERO DEL 2026	Fecha de terminación	28 DE JULIO DE 2026
Período objeto del informe:	Mayo 2026		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN				
Obligaciones Especificas		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1	Elaborar y presentar un plan de trabajo acompañado de un cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones establecidas, el cual deberá ser consensuado y aprobado por el supervisor del contrato.	Se analizaron las obligaciones especificas para definición de actividades a programar para su cumplimiento	Documento: Plan de trabajo Y cronograma de actividades elaborado y entregado al supervisor del contrato https://docs.google.com/spreadsheets/d/17t4maG2C6EIUlop4ldvtaBC-3yMehLZN/edit?usp=sharing&ouid=114854848094852146805rtpof=true&sd=true	

República de Colombia
Departamento de La Guajira

 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

2	Desplazarse dentro y fuera del Distrito de Riohacha para realizar visitas, de inspección, vigilancia y control al riesgo sanitario a los establecimientos que comercializan productos naturistas, fitoterapeúticos, homeopáticos y similares en el Departamento de La Guajira.	Se realizo desplazamientos a los municipios de Maicao, Uribia y Riohacha efectuando visitas de inspección, vigilancia y controles a los establecimientos : Medicina alternativa los olivos, mi tienda naturista, centro naturista carfam, tienda naturista la hoja verde, suministros bionatural line, centro naturista hermanos Galvis, tienda sain natural, la casa verde Uribia, tienda naturista alfalfa, wgr soluciones de energía.	Se realizo desplazamiento a Maicao y Uribia	Los días 22/04/2026 13/05/2026
3	Mantener actualizado el censo sanitario georeferenciado y la caracterización con enfoque de riesgo de los establecimientos denominados tiendas naturistas que comercializan productos naturistas, fitoterapeúticos, homeopáticos y similares en el departamento de La Guajira.	Acta N° S20263496 22/04/2026. Acta N° S20263507 22/04/2026 Acta N° S20263519 22/04/2026 Acta N° S20263527 22/04/2026 Acta N° S20263525 22/04/2026 Acta N° S20263549 22/04/2026 Acta N° S20264043 22/04/2026 Acta N° S20264052	Se actualizo el censo en el mes de mayo de tiendas naturistas.	

República de Colombia
Departamento de La Guajira

 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

		13/05/2026 Acta N* S20264059 13/05/2026		
4	Realizar difusión y acciones de seguimiento al 100% de las delegaciones o alertas sanitarias emitidas por el INVIMA de los productos naturistas, fitoterapéuticos, homeopáticos, suplementos dietarios en tiendas naturistas del departamento de La Guajira, mediante canales institucionales.	FALSIFICACIÓN DE LECHE EN POLVO ENTERA ADICIONADA CON VITAMINAS A y D MARCA PROLECHE PRESENTACIÓN 380 gramos, Lote CE09GE18 CON FECHA DE VENCIMIENTO DEL 11/06/26 Lote CE096E18 CON FECHA DE VENCIMIENTO . La información se dio mediante imágenes impresas con constancia firmadas x cada establecimientos	Alerta No. 7-15/05/2026 Alerta No. 8-18/04/2026 Impresiones a color con la información clara y explicita al personal administrativo	
5	Realizar el seguimiento a los requerimientos establecidos de acuerdo con el concepto técnico sanitario contenido en el acta de visita, y atender los requerimientos que se deriven de aspectos técnicos relacionados con la apertura, funcionamiento de tiendas naturistas de conformidad con la circular 021 de 2024 o quien la sustituya.	Visitas realizadas año 2026 de vigilancia y control efectuadas a tiendas naturistas dando Cumplimientos a las normas para garantizar los productos y legalidad del mismo	MI TIENDA NATURAL TIENDA NATURISTA LA HOJA VERDE CENTRO NATURISTA CARFAN SUMINISTRO NATURAL LINE.	Acta N* S20263496 22/04/2026. Acta N* S20263507 22/04/2026 Acta N* S20263519 22/04/2026 Acta N* S20263527 22/04/2026 Acta N* S20263525 22/04/2026 Acta N* S20263549 22/04/2026 Acta N* S20264043

República de Colombia
Departamento de La Guajira

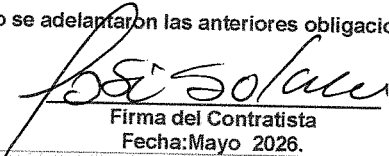
 Gobernación de La Guajira	PROCESO	GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA	Código	GG-PMGS-028
	Formato	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	02

			CENTRO NATURISTA LOS OLIVOS CENTRO NATURISTA HOJA GALIS CENTRO NATURISTA HOJA ALFALFA. CENTRO NATURISTA LA CASA VERDE URIBIA SAIN NATURISTA URIBIA	22/04/2026 Acta N° S20264052 13/05/2026 Acta N° S20264059 13/05/2026
6	Brindar apoyo en el proceso de asistencias técnicas y capacitaciones dirigidas a los establecimientos objeto de control denominados tiendas naturistas, establecimientos farmacéuticos o gestores farmacéuticos.	La información se maneja de manera presencial por establecimientos	Se les pide la firma a cada establecimiento dada la información	
7	Entregar mensualmente al supervisor del contrato, actas, formatos e instrumentos establecidos con sus respectivas bases de datos, de las actuaciones y actividades realizadas para su verificación.	Se realizó la actualización al censo general de las tiendas visitadas en los diferentes municipios	Se realiza mensualmente de acuerdo a los desplazamientos y visitas antes mencionadas en el mes de abril y mayo	
8	Realizar las demás que les sean asignadas por el supervisor, de acuerdo con el área de desempeño y la naturaleza del objeto contractual.	Visitas pendientes x conceptos en el sur del departamento	Las visitas asignadas de acuerdo a las fechas de desplazamientos	

República de Colombia
Departamento de La Guajira

 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

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


Firma del Contratista
Fecha: Mayo 2026.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, CO1.PCCNTR.9240007 certifica que:

1. Lacontratista 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
SI ☒ NO ☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Lacontratista 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


CARMEN ROSA SCOTT CURIEL
Supervisor

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira Mayo 2026.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 84081611



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	JOSE EDUARDO SOLANO ILLIDGE		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	84081611
Ciudad/Municipio	RIOHACHA	Departamento	GUAJIRA
Dirección	CALLE 12A N 18 30 APT 8	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4653618642	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/25
Número Autorización	9996889478		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JOSE EDUARDO	Apellidos	SOLANO ILLIDGE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	84081611
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	GUAJIRA	Municipio	RIOHACHA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16.000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12.500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPANIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2.436 %
Centro de Trabajo	84081611	Total Aporte	\$ 42.700

TOTAL PAGADO: \$ 541.800