

8

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.: 5

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 mayo al 20 junio de 2026

FECHA: JUNIO 2026

DIRECCION: kra9 # 33b-38

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3044130646




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:	hernandolubo@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 ACCION EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECAENAL 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:	Quinto pago del 21 de mayo al 20 junio 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	\$ 17,600,000	4,400,000	\$ 0	\$ 4,400,000
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.	89104934	(31) Fecha:	3 de junio de 2026	
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
<p>El/la contratista, hernando rafael 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 período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>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).</p> <p>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</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.400.000 CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS ML</p>				
(34) Observaciones:				
(35) Firma responsables:	 CARMEN ROSA SCOTT CURIEL (E) Supervisor (es)/interventor (es)			
(36) Fecha:	Riohaha	junio de 2026		


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.8959401- 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA		
Nombre del supervisor y/o interventor	Leslie Bruzon Peñaranda	Teléfono / Extensión	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Pública		
Objeto del contrato	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		
Fecha de inicio	miércoles, 21 de enero de 2026	Fecha de terminacion	lunes, 20 de julio de 2026
Periodo objeto del informe:	Quinto pago del 21 de mayo al 20 de junio 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 la 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 (entidad territorial)	<ul style="list-style-type: none"> Firmas de asistencia. Actas de la reunión. 	

Inclu
N/A

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


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 anashi, 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  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

	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 junio.	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  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

	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 de esta vigencia.	Documentos en pdf consolidados	
13	Desplazarse fuera del departamento y a otros	Se realizó desplazamiento al municipio de Maicao		

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


	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.	Consolidación de informes de los contratos del año 2024 y 2025 (se entregan más 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 entrega final .	Archivos pdf	

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

Hernando Lobo B

Firma del Contratista

Fecha: Junio 2026

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

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.

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:



CARMEN ROSA SCOTT CURIEL
Supervisor (es)/Interventor (es) (E)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira: JUNIO de 2026

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE CUOTAS DE CUOTAS



DATOS DEL APORTANTE		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	84084235	HERNANDO RAFAEL LUBO BAUTISTA	KIA 9453a-40
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente	CODIGO	LA GUAJIRA
		CORREO	NO
		TELEFONO	3844139846
		CUIDAD / MUNICIPIO	RIOHACHA
		EMAIL	hernandolubo@hotmail.com

DATOS DE LA PLANILLA		CANTIDAD EMPLEADOS	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MESES/AÑO)	FECHA PAGO (DIAS/MESES/AÑO)	CANTIDAD UPC
2025-05	2025-05	03/05/2025	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	\$0	\$557.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL A PAGAR		No. Afiliados	
		NIT	Cotizacion Obligatoria	NIT	Cotizacion Obligatoria	Valor Mora UPC	Valor Mora FSP		
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	240.000	800224608-8	307.200	0	307.200	1	
TOTALES RIESGOS LABORALES		NIT		NIT		Fondo		No. Afiliados	
230301	Positiva Seguros	860011753-6	10.100	800224608-8	307.200	0	307.200	1	

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	TOTAL SALUD		TOTAL PENSION		TOTAL A PAGAR		No. Afiliados
		NIT	Cotizacion Obligatoria	NIT	Cotizacion Obligatoria	Valor Mora UPC	Valor Mora FSP	
0	SEMA	860011753-6	10.100	800224608-8	307.200	0	307.200	1
0	ICBF	860011753-6	10.100	800224608-8	307.200	0	307.200	1
0	ESAP	860011753-6	10.100	800224608-8	307.200	0	307.200	1
0	MEN	860011753-6	10.100	800224608-8	307.200	0	307.200	1
TOTALES		3		3		557.300		557.300

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, LMA, IRP y ICBF		Total a Pagar	No. Afiliados
		Valor	Porcentaje		
Salud	1	240.000	100%	240.000	240.000
Pension	1	307.200	100%	307.200	307.200
Riesgos Laborales	1	10.100	100%	10.100	10.100
CCF	0	0	0%	0	0
ESAP	0	0	0%	0	0
ICBF	0	0	0%	0	0
MEN	0	0	0%	0	0
SENA	0	0	0%	0	0
TOTALES	3	557.300	100%	557.300	557.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

