CUENTA DE COBRO

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD

NIT 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: SHIRLEY GENOBEVA NAJERA ARREGOCES
IDENTIFICACIÓN: CC X NIT ____ No. 40.932.918 DE Riohacha
LA SUMA DE: **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($5.800.000) MCTE**
POR CONCEPTO DE: Contrato de Prestación de Servicios
Contrato No: CO1.PCCNTR.8710297
DESEMBOLSO No: 6

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA-ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO DE BOLETINES E INFORMES RELACIONADO CON LOS EVENTOS INCLUIDOS EN LA MATERNIDAD SEGURA, LOS DEFECTOS CONGÉNITOS, LA MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA DEFINIDAS, EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD AÑO 2026, SEGÚN LO DESCRITO EN LOS LINEAMIENTOS NACIONALES, PROTOCOLOS DE VIGILANCIA, MANUALES, OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y NORMAS COMO DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, 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 DEPARTAMENTAL DE SALUD DE LA GUAJIRA.

CUENTA BANCARIA No: 570236070240411
CUENTA DE AHORROS
BANCO DAVIVIENDA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Sexto Pago - 05 de Junio al 04 de Julio de 2026
FECHA: Julio de 2026
DIRECCION: CALLE 19 No 17A - Bis 29
CIUDAD: Riohacha
TELEFONO: 3008244224

FIRMA

Gobernación de La Guajira	PROCESO		Código	
	Formato	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.8710297	de	2026
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:		Shirley Genobeva Najera Arregoces	
(3) Dirección:	Calle 19 No 17a - Bis -29	(4) Teléfono:	3008244224
(5) Cédula y/o NIT:	40.932.918	(6) Correo electrónico:	shinajera@gmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		Leslie Bruzon Peñaranda	
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pùblica	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA-ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO DE BOLETINES E INFORMES RELACIONADO CON LOS EVENTOS INCLUIDOS EN LA MATERNIDAD SEGURA, LOS DEFECTOS CONGÉNITOS, LA MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA DEFINIDAS, EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD AÑO 2026, SEGÚN LO DESCRITO EN LOS LINEAMIENTOS NACIONALES, PROTOCOLOS DE VIGILANCIA, MANUALES, OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y NORMAS COMO DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, 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 DEPARTAMENTAL DE SALUD DE LA GUAJIRA.		
(11) Plazo de ejecución:	Siete (7) meses		
(12) Fecha de inicio:	05 de enero de 2026	(13) Fecha terminación:	4 de agosto de 2026
(14) Valor inicial del contrato: $	$ 40.600.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $	$ 5.800.000		
(16) Valor desplazamientos: $			
(17) Adición ($):			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	Sexto pago - 05 de junio al 04 de julio de 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) $
$ 40.600.000	$ 29.000.000	$5.800.000	$ 0	$ 5.800.000

(27) Salud valor aporte: $	$354.800	(28) Pensión valor aporte: $	$454.200
(29) ARL: $	$ 69.200		
(30) Planilla de pago No.	9504651157	(31) Fecha:	5 de junio de 2026
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

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

La contratista, Shirley Genoveba Nájera Arregocés, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.8710297 , 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 del Ministerio ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ 5.800.000	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

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

(36) Fecha: Riohacha Julio de 2026

República de Colombia Secretaria de Salud 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.8710297 de 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SHIRLEY GENOVEBA NAJERA ARREGOCES		
Nombre del supervisor y/o interventor	LESLIE BRUZON PEÑARANDA	**Teléfono / Extensión**	7282275
Dependencia	Vigilancia en Salud Publica		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales especializados en el proceso de vigilancia en salud pública-análisis de la información y diseño de boletines e informes relacionado con los eventos incluidos en la maternidad segura, los defectos congénitos, la mortalidad perinatal y neonatal tardía definidas, el análisis de la situación de salud año 2026, según lo descrito en los lineamientos nacionales, protocolos de vigilancia, manuales, obligaciones específicas y normas como decreto 3518 de 2006, ley 715 de 2001, 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 departamental de Salud de La Guajira.		
Fecha de inicio	05 de enero de 2026	**Fecha de terminación**	04 de agosto de 2026
Período objeto del informe:	Sexto Pago - 05 de Junio al 04 de Julio de 2026		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Contratista
1.	Entregar 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.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna
2.	Realizar seguimiento diario y semanal a la notificación de eventos como las Mortalidades Maternas (Cod. 550), Perinatales y Neonatales Tardías (Cod. 560), Morbilidad Materna Extrema (Cod. 549) y Defectos Congénitos (Cod. 215), en aplicativo Sivigila e informar diariamente a las referentes del evento a nivel departamental.	Se realizo el seguimiento diario y semanal de la notificación de los eventos de mortalidad materna, mortalidad perinatal, morbilidad materna extrema y defecto congenito.	Bases de datos desgargadas y depuradas	Ninguna
3.	Consultar y validar la base de datos del SIVIGILA relacionada con los eventos de Maternidad segura y defectos congénitos diario y semanal, (ajustes, clasificación, identificaciones, repeticiones o duplicados, migrantes, entre otros)	Se realizo el seguimiento y ajustes correspondientes a las bases de datos de mortalidad materna, mortalidad perinatal, morbilidad materna extrema y defecto congenito.	Bases de datos depuradas y ajustadas	Ninguna

4.	Realizar correspondencia de bases de datos SIVIGILA Vs RUAF-ND, de los eventos: Mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía, registrados en las causas directas, relacionadas y otros estados patológicos, para ingresar al SIVIGILA los detectados en RUAF que no fueron notificados y viceversa, previa verificación de la definición de casos.	Se realizo la correspondiencia de las bases de datos SIVIGILA Vs RUAF-ND, de los eventos de mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía y la gestion de los ingresos al SIVIGILA, previa verificación de la definición de casos.	Cruce de base de datos y correos electronicos	Ninguna
5.	Realizar el análisis de la información y describir el comportamiento de la morbilidad materna y de la mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía, a través de la caracterización en persona, tiempo y lugar, identificando oportunamente los cambios inusuales de la tendencia del evento; Razón de la Mortalidad Materna, canales endémicos, matriz babe; así como la identificación de los factores de riesgo y determinantes sociales en salud que probablemente se relacionen con las muertes de las gestantes y neonatos, que pueden servir como insumos para orientar el desarrollo de estrategias de intervención en salud. (Boletín epidemiológico semanal)	Se realizaron (4) mapas epidemiológicos, BES y tablero de control de los eventos de maternidad segura.	Mapas epidemiológicos, BES y tablero de control (4)	Ninguna
6.	Gestionar ante las Entidades territoriales el fortalecimiento en la notificación de eventos de maternidad segura y defectos congénitos, a través de la estrategia de búsqueda activa comunitaria a través de los equipos básicos y búsqueda activa institucional en los prestadores de servicios de salud, periodicidad mensual.	Gestion del fortalecimiento de la estrategia de búsqueda activa comunitaria para la notificación de eventos de maternidad segura y defectos congénitos, a través de sesiones del PAREMM a las entidades territoriales	Actas del Paremm	Ninguna
7.	Activar SAR ante situaciones de alerta por eventos de maternidad segura y defecto congénito, en articulación con el grupo funcional PAREMM para diseño y adopción de medidas de control, diseño de SITREP y enviar al Instituto Nacional de Salud.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna

8.	Liderar, realizar y divulgar las unidades de análisis y tablero de problemas de las muertes maternas, perinatales y neonatales tardías, notificadas al Sivigila con la periodicidad requerida por evento, según lo establecido con el manual de unidad de análisis y lineamiento nacional.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna
9.	Divulgar los resultados de los tableros de problemas a integrantes de la unidad de análisis y en diferentes espacios como COVE, mesas de trabajo con grupos funcionales, espacios institucionales intersectoriales y en caso de ser requeridos en los BES y/o Informes epidemiológicos del evento involucrado.	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna
10.	Ingresar y verificar la información correspondiente al análisis y las conclusiones, de los casos de muerte materna en plataforma Web, para generación de informe técnico y cierre de casos de mortalidad materna.	Se ingreso y verifico la información de 3 casos de mortalidad materna y 3 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía del año 2026.	Acta de unidad de analisis de la plataforma Web.	Ninguna
11.	Realizar seguimiento y evaluación por periodo epidemiológico de todos los indicadores de vigilancia establecidos en el manual de indicadores para los eventos de maternidad segura y defecto congénito, analizando numerador, denominador y valor del indicador por entidad territorial en la tabla anexa diseñada por el INS.	Se realizaron y analizaron los indicadores del evento de mortalidad materna 2026 preliminar.	Informe	Ninguna
12.	Realizar Informes técnicos parciales y final de los eventos de vigilancia de la maternidad segura y defectos congénitos con la periodicidad establecida en los lineamientos nacionales del año correspondiente. (Incluir variables de ficha cara A y complementaria, caracterización sociodemográfica, entre otros)	No aplica al presente mes	No aplica al presente mes	Ninguna

13.	Participar en los comités de vigilancia epidemiológica, mesas con otros actores, comité funcional de la maternidad segura, comité de gestión del riesgo, entre otros, para exponer a los actores, la situación de salud relacionada con la vigilancia de la maternidad segura y defectos congénitos.	Participacion en los PAREMM del mes de Junio, con la socialización de la situación epidemiolohgica de la mortalidad materna, mortalidad perinatal y morbilidad materna extrema.	Actas de PAREMM	Ninguna
14.	Emitir circulares para impartir directrices o en su defecto requerimientos por incumplimientos de las funciones inherentes al sistema de vigilancia en salud pública, dirigido a los actores del Sistema.	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna
15.	Realizar el seguimiento al comportamiento de los defectos congénitos en el Departamento, mediante los procesos de notificación, recolección y análisis de los datos, con el fin de identificar oportunamente los cambios en el evento y así orientar la toma de decisiones en la prevención y control. BES e Informe con periodicidad según lineamiento nacional.	Se realiza validación y analisis de la información del evento de defecto congenito.	Bases de datos	Ninguna
16.	Asesorar y apoyar técnicamente a las entidades territoriales municipales en la adopción, implementación y evaluación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, de acuerdo con los protocolos y lineamientos señalados por el INS.	Se realizo apoyo técnico al municipio de San Juan del Cesar en relación a las actividades a realizar en el evento de mortalidad perinatal y neonatal tardia	Bitacora	Ninguna
17.	Realizar seguimiento diario a la información del gestor SAT-Monitoreo de medios para detectar, investigar y verificar brotes, epidemias o posibles situaciones de emergencia para la salud pública, énfasis morbilidad y mortalidad por eventos.	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna
18.	Participar en la realización del Análisis de la Situación de Salud Departamental - ASIS Participativo, de periodicidad anual. (Documento y mesas de socialización).	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna

19.	Participar en las reuniones convocadas por otros actores, incluyendo entes de control en temas relacionados con el objeto contractual.	Participacion en el Comité de Estadisticas Vitales del mes de Junio.	Acta del Comité Estadisticas Vitales del mes de Mayo.	Ninguna
20.	Participar en las investigaciones de casos, brotes o epidemias, ante situaciones de emergencias dentro y fuera del municipio de Riohacha, cuando supere su capacidad resolutiva.	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna
21.	21. Desplazarse a otros municipios de La Guajira para asistencias técnicas en SIVIGILA y a otros departamentos 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)	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna
22.	Otras que se le asignen, según las necesidades del servicio.	No aplica al presente mes	No aplica	Ninguna

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

Firma del Contratista
Fecha: Julio de 2026
No de contrato: CO1.PCCNTR.8710297

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato No CO1.PCCNTR.8710297, la supervisora certifica que:

1. 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. La 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 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:

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

Lugar y Fecha: Riohacha,La Guajira: Julio de 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 3 b 4 25	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	366445334	9504651157	I	2026/07/06	2026/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$878,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,838,182	$454,200			$2,838,182	$354,800			$0	$0			$2,838,182	$69,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,838,182	$454,200			$2,838,182	$354,800			$0	$0			$2,838,182	$69,200		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$2,838,182	$454,200			$2,838,182	$354,800			$0	$0			$2,838,182	$69,200		$0	$0
1	CC 40932918	NAJERA SHIRLEY	25-14	30	$2,838,182	$454,200	EPS005	30	$2,838,182	$354,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,838,182	$69,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,838,182	$454,200			$2,838,182	$354,800			$0	$0			$2,838,182	$69,200		$0	$0

2026/06/05 05:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40932918		NAJERA ARREGOCES SHIRLEY GENOVEBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 3 b 4 25	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	366445334	9504651157	I	2026/07/06	2026/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$878,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,200	$0	$0	$454,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$454,200	$0	$0	$454,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,200	$0	$0	$69,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$69,200	$0	$0	$69,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$354,800	$0	$0	$354,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$354,800	$0	$0	$354,800
TOTAL				1	$878,200	$0	$0	$878,200

2026/06/05 05:55 AM