

CUENTA DE COBRO

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA
NIT: 892115015-1

DEBE A:

NOMBRE: WENDY YULISSA PIMIENTA BLANCO

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.018.435.021
4.730.000 (CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS
LA SUMA DE: M/L)

POR CONCEPTO DE: de pago por Prestacion de Servicios del 05 de junio al 04 de julio de 2026

Contrato No.: CO1.PCCNTR 8712847 de 2025

DESEMBOLSO No.: 6

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE, ORIENTADOS A LA REDUCCIÓN DE LA CARGA DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA CALIDAD DEL AGUA, AIRE, YA LOS RIESGOS QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, FÍSICOS Y DE CONSUMO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEL INVIMA, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

DEL 05 DE JUNIO al 04 DE JULIO DE 2026

FECHA: Julio, 2026

DIRECCION: Carrera 19 No 13 -27

CIUDAD: Riohacha

TELEFONO: 3046347652


FIRMA

	PROCESO		Código
	Formato	Certificación pago parcial	Versión
			1
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.8712847	de	2025
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	WENDY PIMENTA BLANCO		
(3) Dirección:	Carrera 19 No 13-27	(4) Teléfono:	3046347652
(5) Cédula y/o NIT:	1.018.435.021	(6) Correo electrónico:	wendypimienta27@gmail.com
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interverores (es):	ZULIBETH FLOREZ RIVADENEIRA		
(8) Dependencia:	DIRECTORA TÉCNICA DE SEGURIDAD SOCIAL	(9) No. Extensión o teléfono:	3156502135
(10) Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE, ORIENTADOS A LA REDUCCIÓN DE LA CARGA DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA CALIDAD DEL AGUA, AIRE, YA LOS RIESGOS QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, FÍSICOS Y DE CONSUMO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEL INVIMA, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
(11) Plazo de ejecución:	7 meses		
(12) Fecha de inicio:	05 de enero de 2026	(13) Fecha terminación:	04 de agosto de 2026
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 33.110.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.730.000		
(16) Valor desplazamientos: \$			
(17) Adición (\$):			
(18) Prórroga (tiempo)			
(19) Suspensión			
(20) Cesión:			
(21) Concepto del pago:	pago por prestación de servicio del 05 de junio al 04 de julio del 2026		
Aspecto económico			
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$
\$ 33.110.000	\$ 23.650.000	\$ 4.730.000	\$ 0
(26) Saldo por pagar (vigencia) \$			
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 236.500	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 302.800
(29) ARL: \$	\$ 46.100		
(30) Planilla de pago No.	6021408921	(31) Fecha:	junio de 2026
(32) Certificación parafiscales de fecha:			
(33) Concepto supervisor (es) y/o interveror (es)			
El/la contratista, WENDY PIMENTA BLANCO cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No CO1.PCCNTR.8712847 DE 2025 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 Secretaría. Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L (\$4.730.000).			
(34) Observaciones:			
(35) Firma responsables:			
 Supervisor (es)/Intervenor (es)			
(36) Fecha: julio 2026			

	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.	CO1.PCCNTR 8712847 de 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Wendy Yulissa Pimienta Blanco		
Nombre del supervisor y/o interventor	ZULIBETH FLOREZ RIVADENEIRA	Teléfono / Extensión	3156502135
Dependencia	SALUD AMBIENTAL		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE, ORIENTADOS A LA REDUCCIÓN DE LA CARGA DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA CALIDAD DEL AGUA, AIRE, YA LOS RIESGOS QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, FÍSICOS Y DE CONSUMO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEL INVIMA, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA		
Fecha de inicio	05 de marzo de 2025	Fecha de terminación	04 de agosto de 2026
Período objeto del informe:	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	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 analizó las actividades contractuales y las planteadas en el PAS y se elaboró conforme a estas el Plan de trabajo	Plan de trabajo	El plan de trabajo fue concertado con el equipo de trabajo y el coordinador del área
2	Apoyar a la gestión del fortalecimiento de los componentes del eje de salud ambiental en el territorio con especificación en eventos de interés en salud pública notificado, asociado a infecciones respiratoria y minería enmarcados a órdenes judiciales especialmente la sentencia T-614 de 2019.	En este mes se participaron en 1 reunión con la comisión técnica y la defensoría del pueblo para realizar seguimiento al momento 2 y 3 del modelo de fuerza motrices de la sentencia 614 de 2019	Pantallazo de reunion	Esta reuniones se realizaron bajo la modalidad virtual bajo la plataforma Teams y se lideró por parte de la Defensoría del Pueblo
3	Realizar visitas de inspección y vigilancia a los Prestadores de Servicios de Salud que operan equipos de rayos X y otros emisores de radiaciones ionizantes en el departamento de La Guajira, incluyendo la verificación técnica, documental y operativa, y emitir los informes correspondientes para que el personal de planta adelante las acciones de control que haya lugar	Se revisó la documentación y se realizó la visita de inspección, vigilancia y control sanitario al prestador de servicios de salud del Hospital de Maicao Maicao y Clínica Someda . Así mismo, se realizó visita de IVC a la clínica SOMEDA	Revisión documental, acta de IVC	Se encuentra en proceso la licencia de radioprotección de la clínica SOMEDA

 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

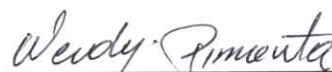
4	Apoyar las acciones de inspección y vigilancia a establecimientos que representen riesgos químicos, físicos, biológicos o asociados al consumo, conforme a la normatividad vigente, protocolos y necesidades identificadas.	Se realizaron los plan de visitas de las IVC de los diferentes riesgo y se realizó acompañamiento a visita de empresa de plaguicidas y revisión Documental a la empresa fumigaciones Riomar, fumigaciones Livintrog Fumiguare, Fumigaciones control de plagas del Norte. También se realizo acompañamiento a una asistencia técnica a los establecimientos con piscina	Acta de visita , lista de asistencia	Estas actividades se realizaron en apoyo al supervisor del contrato y profesionales del riesgo
5	Brindar asistencia técnica para impulsar acciones coordinadas con los diferentes sectores para abordar la problemática relacionada con ruido, olores y ubicación de antenas de telefonía móvil siguiendo los lineamientos del MSPS.	Se apoyaron en la elaboración de informes y oficios de remisión a PQR de los municipios de San Juan del Cesar, Urumita, Maicao, Riohacha. Se realizó una asistencia técnica al municipio de Urumita en PQR de porquerizas en zona residencial	Oficios e informe , acta, listados de asistencia	Esta actividad se ejecutó en apoyo a profesionales del riesgo, y se realizaron de forma virtual
6	Apoyar la gestión del eje de Salud Ambiental según las instrucciones del supervisor, particularmente en las intervenciones del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).	Se participó en una reunión con la coordinadora del PIC y también se realizó una capacitación con los coordinadores y referentes de los equipos PIC de los municipios de Barrancas, Uribí y Albania , Revisión del Informe de Barrancas	Acta y lista de asistencia	Esta actividad se realizó con el fin de generar el concepto técnico
7	Participar y apoyar técnicamente los espacios de articulación interinstitucional y sectorial relacionados con la gestión en Salud Ambiental, incluyendo la Mesa de Análisis de Situación en Salud Ambiental, el Grupo Funcional de Cambio Climático, el Consejo Territorial de Salud Ambiental – COTSA departamental y sus mesas técnicas, especialmente la de Calidad de Aire y Salud, Seguridad Química y Residuos Peligrosos, Consejo Seccional de Plaguicidas,	Se lideraron las mesas de Sustancias químicas y residuos peligrosos, Calidad Aire y Salud , Consejo Seccional de Plaguicidas , para lo cual se realizaron previamente, agenda, invitaciones, presentaciones	Acta , listado de asistencia	Esta actividad se realizó con el fin de realizar seguimiento a los planes de acción

 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

	así como otros comités o instancias convocadas a nivel departamental, municipal o nacional.			
8	Apoyar actividades de capacitación, asistencia técnica y reuniones relacionadas con los factores de riesgo ambiental en el departamento de La Guajira, orientadas al fortalecimiento de los componentes del eje de Salud Ambiental.	Se realizaron seguimiento al diligenciamiento de instrumento y documentos en el drive	Pantallazo	Esta actividad se realizó en la modalidad virtual
9	Realizar el acompañamiento, monitoreo, capacitación y seguimiento al personal profesional y técnico responsable de las actividades de IVCS y del cargue de evidencias para el cumplimiento de metas y productos del PAS.	Se revisaron participó en una reunión con el equipos de planeación con el fin de recibir las orientaciones acerca de las actividades que se van a realizar en ejecución al PAS .	Acta	Esta actividad se realizó de forma presencial en la Secretaría de salud y fue liderada por el equipo de planeación
10	Apoyar la gestión administrativa, financiera y la elaboración de informes de gestión, de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato	Se elaboraron los informes solicitados por la supervisora de contratos en las acciones requeridas ,también se dieron repuestas a las peticiones, o solicitudes del área	Informes y oficios	Esta actividad se realizó como apoyo a la supervisora del contrato con el equipo profesional de riesgo del ambiente y consumo
12	Asistir a reuniones nacionales en relación con su objeto contractual, convocadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Invima.	Se participó en las reuniones de alimentos con el Invima y medida sanitaria con el Ministerio de Salud y la protección social, la ley contra uso del tabaco, piscina	pantallazo	Esta actividad se ejecutó virtual
13	Desplazarse fuera de la ciudad de Riohacha con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones del contrato, previa coordinación con el interventor asignado	Se realizó dos desplazamiento a la ciudad de Maicao, San Juan del Cesar	Anexo 4	Esta actividad se ejecutó en este periodo de pago para dar cumplimiento a la obligación 3 del contrato

	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

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



Firma del Contratista
Fecha: Julio 2026

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el Supervisor 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. 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.
SI x 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 Secretaria.

OBSERVACIONES

En constancia, firmo:


ZULIBETH FLOREZ RIVADENEIRA
Supervisor (a) de contrato

Lugar y Fecha: Riohacha, La Guajira, Julio 2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	WENDY YULISSA PIMENTA GUAYRA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD
DIRECCIÓN	BOHACHA DEPARTAMENTO	FECHA PAGO (asasimilados)	NÚMERO AUTORIZACIÓN
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE		
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL		
APOYANTE EXCENNERIO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	20001 POREVENIR	CÓDIGO	20001 POREVENIR
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
COTIZACIÓN	\$ 302.800	COTIZACIÓN	\$ 302.800
EMP. EJECUTOR	1	EMP. EJECUTOR	1
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 302.800	APORTES	\$ 302.800
TOTALES	\$ 302.800	TOTALES	\$ 302.800

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	20001 POREVENIR	CÓDIGO	20001 POREVENIR
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
COTIZACIÓN	\$ 302.800	COTIZACIÓN	\$ 302.800
EMP. EJECUTOR	1	EMP. EJECUTOR	1
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 302.800	APORTES	\$ 302.800
TOTALES	\$ 302.800	TOTALES	\$ 302.800

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	20001 POREVENIR	CÓDIGO	20001 POREVENIR
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
COTIZACIÓN	\$ 302.800	COTIZACIÓN	\$ 302.800
EMP. EJECUTOR	1	EMP. EJECUTOR	1
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 302.800	APORTES	\$ 302.800
TOTALES	\$ 302.800	TOTALES	\$ 302.800

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	20001 POREVENIR	CÓDIGO	20001 POREVENIR
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
COTIZACIÓN	\$ 302.800	COTIZACIÓN	\$ 302.800
EMP. EJECUTOR	1	EMP. EJECUTOR	1
SUBSISTENCIA	\$ 0	SUBSISTENCIA	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 302.800	APORTES	\$ 302.800
TOTALES	\$ 302.800	TOTALES	\$ 302.800

TOTAL PAGADO: \$ 585.400