LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL CHOCO

CERTIFICA

Que **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudanía N° 54.259.801 de Quibdó, con Numero de Contrato **CD -PS-GDCH-040SS- 2023** del 03 de marzo de 2023, presto sus servicios a entera Satisfacción como Profesional de Enfermería Especializada en Epidemiologia en Apoyo al Programa Ampliado de Inmunizaciones de la secretaria de Salud de la gobernación del Chocó, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de noviembre de 2023.

EDUVA MURILLO CAICEDO
Directora de salud pública de la secretaria de Salud del Chocó

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	54259801	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		CR6 N 45 70 B HUAPANGO	3108956787	SPATRICIAMENA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/11/2023	71794494	$652.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	21	5.800	0	280.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	21	7.400	0	359.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.500				11.500	21	300	11.800			115	11.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	280.800
Pensión	1	352.000	359.400
Riesgos Laborales	1	11.500	11.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	652.000

PAGADA

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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	54259801	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		CR6 N 45 70 B HUAPANGO	3108956787	SPATRICIAMENA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/11/2023	71794494	$652.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomo	Sueldo	Extranjero	Cotiza a pensión	Suspensión	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	54259801	MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA	59	0		N																	25-11	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

SECRETARIA O DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	PAGO N°		PERIODO DE COBRO	NOVIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO
LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO
CON
0NIT: 891.680.010-3
DEBE A:

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		
C.C	54259801		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8296	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
CONCEPTO DEL COBRO	PAGO POR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA QUE SIRVA DE APOYO PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-040SS-2023	CDP N°	331	RP N°	516
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03/03/2023	FECHA CDP	27/02/2023	FECHA RP	6/03/2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$ 5.500.000				
ENTIDAD BANCARIA	BBVA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	440189967

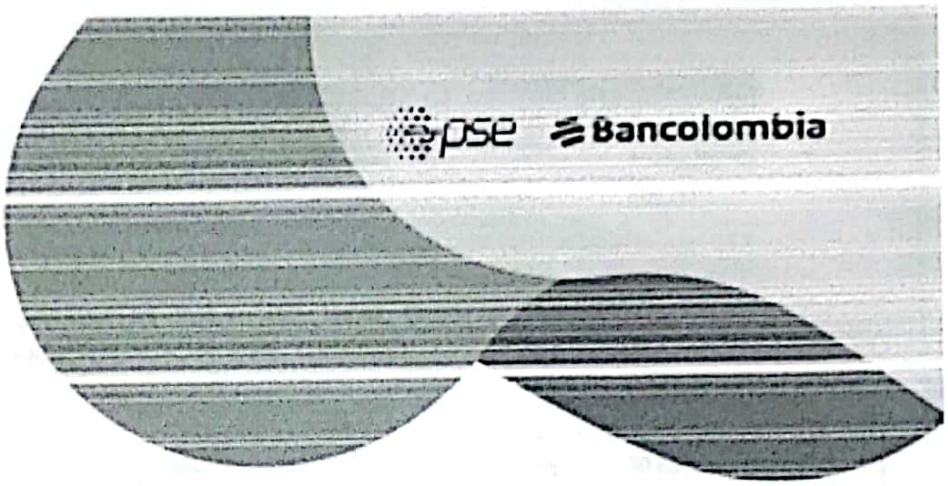
FIRMA	Sandra Patricia Mena M.
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
C.C	54259801
DIRECCION	BARRIO ZONA MINERA
CELULAR	3127672784

Dado en Quibdó, el 01 diciembre 2023

Powered by CamScanner

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-CI

Pago realizado por: BALMES RENAN SANCHEZ LASSO

Nro. de recibo: 71794494

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 186.96.116.18

Concepto: CC

Razón Social: 54259801

Fecha y hora de la transaccion: Jueves 23 de Noviembre de 2023 03:20:49 PM

Nro. de comprobante: 0000010866

Valor pagado: $ 652,000.00

Producto: *******3448

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12315 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1888 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	Secretaria de Salud	**Pago No:**	9	**Fecha del Informe:**	30 de noviembre 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre:	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		
Identificación (CC):	54.259.801 de Quibdó		
Correo:	spatriciamena@hotmail.com	Celular	3127672784

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA QUE SIRVA DE APOYO PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.				
Contrato No.	CD-PS-GDCH-040SS-2023	CDP N°:	331	**Período a pagar:**	Del 01 al 30 de noviembre de 2023
Fecha de suscripción:	03/03/2023	RP N°:	516	Fecha de iniciación:	07/03/2023
Fecha de terminación:	30/12/2023			Plazo de Ejecución:	9 meses y 24 días
Número de Póliza	Nro. Póliza; 55-44-101076031				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
$ 4.400.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000
Pago y/o desembolso No. 7	**Pago y/o desembolso No. 8**	**Pago y/o desembolso No. 9**	**Pago y/o desembolso No. 10**	**Pago y/o desembolso No. 11**	**Pago y/o desembolso No. 12**
$5.500.000	$ 5.500.000	$	$	$	$

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TOTAL PAGADO HONORARIOS
$53.900.000	**$49.900.000**

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $ 5.500.000

AVANCE FÍSICO 264 días 84.7% **AVANCE FINANCIERO: 92.5%**

Powered by CamScanner

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACCIONES**
Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI de la secretaria de salud.	He retroalimentado de manera permanente los profesionales asignados, para el cumplimiento a las obligaciones contractuales que hacen referencia a red de frio, asistencia y sistemas de información, de igual manera, se hace el seguimiento a todas las IPS vacunadoras existentes en el territorio chocoano, para que se dé cumplimiento al lema de vacunación sin barreras.
Prestar sus servicios como profesional especializado que sirva de apoyo a la secretaria de salud como referente Regional y coordinador del Programa Ampliado de Inmunizaciones- PAI.	Asesorar, revisar, recomendar pautas y normas para el desarrollo de las prácticas de vacunaciones e inmunizaciones y vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles. Convocar a reuniones ordinarias o extraordinarias siempre que el tema central sea vacunación.
Elaborar los informes requeridos, solicitados sobre los temas del Programa de la secretaria de Salud de forma oportuna y conforme a los requerimientos de los solicitantes.	Responder de forma oportuna los requerimientos que allegan a la secretaria específicamente para el Programa Ampliado de Inmunizaciones.
Apoyar a la secretaria de Salud en lo concerniente al Programa Ampliado de Inmunización, en todas las campañas de Vacunación y demás actividades que se deriven por razón del contrato.	Planeación de jornada Nacional en el mes de Noviembre en todo el departamento con día central 18
Apoyar a la secretaria en todas las Funciones que de acuerdo a su perfil pueda cumplir.	• Reunión con municipios fronterizos para revisión de coberturas y vacunación a población migrantes.
Sistematizar y cumplir con la gestión documental de la oficina del programa Ampliado de Inmunizaciones.	Se organiza y se archiva la información en las carpetas de acuerdo al rotulo.

Powered by CamScanner

Realizar asistencia técnica a IPS, EAB y entidades territoriales de acuerdo a necesidad.	Comunicación permanente, con EPS, IPS y entidades territoriales, para los avances de la vacunación tanto la de programa Permanente, como el plan nacional de vacunación.
Identificar e involucrar actores aliados en el cumplimiento de las metas y articular con las acciones que desarrollan acciones en pro de la niñez como son procuraduría, Departamento para la prosperidad social, ICBF, policía de infancia, secretaria de educación, Comisarias de Familia, Iglesia, Pastoral Social, ONG, entre otros.	
Guardar debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión de la actividad velando siempre por los intereses de la secretaria de salud del Departamento.	La información que conozco con ocasión de la ejecución del presente contrato, se mantiene en debida reserva profesional.
Participar en las mesas de trabajo intersectorial y con aliados estratégicos convocados por la entidad territorial.	Programación y planeación para la realización de la reunión Departamental, con el apoyo de Organización Panamericana de la Salud.
Actuar con buena fe y lealtad durante la celebración, ejecución y terminación del contrato.	Se actúa bajo el principio de lealtad, así como se obra de buena fe durante la ejecución referente a las obligaciones asignadas en este contrato.
Realizar las demás actividades asignadas por la secretaria de salud de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño de la prestación de servicios.	Todas las actividades asignadas se han realizado de acuerdo a directriz de la parte directiva de la institución.

Firma del **CONTRATISTA**

NOTA: ***LOS SOPORTES O ANEXOS EN REGISTRO FOTOGRÁFICO AL FINAL DEL INFORME.***

Powered by CamScanner