



**LA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL  
CHOCO**

**CERTIFICA QUE**

La señora, **YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.077.439.932 cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios número ° **CD-PS-GDCH-722SS-2024** del 31/12/2024, en las actividades correspondiente en los días del 02/01/2025 hasta 30/01/2025, cuyo objeto contractual es prestación de servicios profesionales de una ingeniera ambiental que sirva de apoyo en los procesos que adelanta en el programa de ETV de la secretaria de salud departamental .

---

**SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA**  
Directora de salud pública de la Secretaria De Salud  
Departamental del Choco.

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

<b>SECRETARIA / OFICINA</b>	Secretaria de Salud Departamental	<b>PAGO N°</b>	1
-----------------------------	-----------------------------------	----------------	---

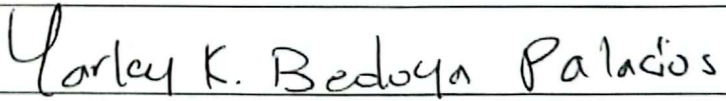
PERIODO DE COBRO	
Desde: 02/01/2025	Hasta: 30/01/2025

1. INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
<b>NOMBRE</b>	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS		
<b>C.C o NIT</b>	1077439932		
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA RUT</b>	7010	<b>TIPO DE ACTIVIDAD</b>	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
<b>POR CONCEPTO DE:</b>	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

AMPARADO EN:					
<b>CONTRATO NO.</b>	722 SS	<b>CDP N°</b>	5828 51	<b>RP N°</b>	13426 133
<b>FECHA CONTRATO</b>	31/12/2024	<b>FECHA CDP</b>	27/12/2024 02/01/2025	<b>FECHA RP</b>	31/12/2024 02/01/2025

3. INFORMACION FINANCIERA					
<b>VALOR A PAGAR EN LETRAS</b>	TRES MILLONES NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.				
<b>VALOR A PAGAR EN NUMERO</b>	\$3.093.333				
<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	BANCOLOMBIA	<b>TIPO DE CUENTA</b>	AHORROS	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	536-25693019

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE</b>	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS
<b>C.C</b>	1077439932
<b>DIRECCION</b>	TERRAZAS
<b>CELULAR</b>	3104930658

**NOTA:** Declaro bajo juramento en esta cuenta de cobro que no enfrentaré costos y gastos a mis rentas de trabajo al final del año: esto para efectos de que el departamento de contabilidad practiqué la retención en la fuente con base en el artículo 383 del ET, adicionalmente manifiesto que, en el pago de seguridad social adjunta, he incluido como IBC (Ingreso base de cotización) el 40% de los Ingresos. (cuando haya lugar a ello).



## LA EPS COMFACHOCO EPS

### CERTIFICA:

*Que el (la) señor(a):* YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS  
*Identificación :* CC 1077439932  
*Tipo de Afiliado:* Cotizante  
*Tipo Cotizante:* Independiente  
*Municipio:* QUIBDO  
*Categoría:* A  
*IPS Asignada* CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO  
*IPS Farmacia*  
*IPS PYP*  
*IPS Odontología*  
*Fecha de Retiro:*  
*Estado:* ACTIVO  
*Fecha de Movilidad:* 01/10/2024  
*Regimen:* **CONTRIBUTIVO**

### INFORMACIÓN DEL APORTANTE

<i>Documento del Aportante</i>	<i>Razon Social</i>	<i>Fecha Inicio</i>
1077439932	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS	01/10/2024

### INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

<i>Identificación</i>	<i>Nombre</i>	<i>Fecha Movilidad</i>	<i>Estado</i>	<i>Tipo</i>	<i>Fecha Retiro</i>
-----------------------	---------------	------------------------	---------------	-------------	---------------------

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 17 de febrero de 2025.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

**BERNARDINA ALLIN BLANDON**  
AUXILIAR DE INFORMACION EPSS  
COMFACHOCO EPS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE


Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número **1077439932**, se encuentra afiliado/a desde **11/09/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de febrero de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del <b>Chocó</b>
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO:	INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO ACTA DE INICIO	Código GCO FT 003 Versión 02 Fecha 04 de septiembre de 2024	

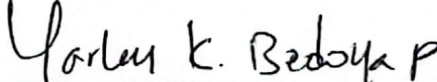
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-722SS-2024	Fecha de Suscripción:	31-12-2024
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS	No. de Identificación:	1.077.439.932
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.		
Valor del Contrato:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 9.600.000)		
Plazo:	TRES (3) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Rubro Presupuestal	05-2.3.2.02.02.009.19.5.2.35.58.1.1- 536		
Fecha de Inicio:	2-01-2025		
Fecha de Terminación:	1-04-2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de Secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: **SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA**, Directora de Salud Pública de la Secretaría de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS**, con C.C. No.1.077.439.932, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar la ejecución del contrato en mención.

Se deja constancia que las erogaciones que el Contratante efectúe para el pago del valor del presente contrato de prestación de servicios se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.5828 del 27 de diciembre de 2024 y Registro Presupuestal No. 13426 del 31 de diciembre del 2024, expedidos para tal fin por la Coordinadora de la oficina de Presupuesto de la entidad.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 2 de enero de 2025.

  
SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA  
Supervisor del Contrato

  
YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS  
Contratista  
C.C. No. 1.077.439.932

Dirección Sede Principal  
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia  
[www.choco.gov.co](http://www.choco.gov.co)

REGISTRO PRESUPUESTAL

**Nro. RP:** 133  
**Fecha:** 02 de Enero de 2025  
**Vigencia:** 2025  
**Tipo de presupuesto:** PRESUPUESTO ENTIDAD

**Dependencia:** SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ  
**Estado:** APROBADO  
**Valor total:** 9.600.000,00  
**Nro. Contrato:** CD-PS-GDCH-72255-2024

**Código BPIN:** 202500000001309  
**Tercero:** 1077439932 - YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS  
**Autorización:** ORDENANZA - VIGENCIA FUTURA

**Descripción:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

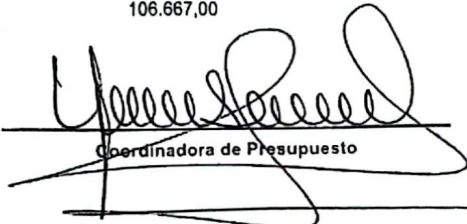
CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
51	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85	1363	Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 202500000001309	9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ENERO	3.093.333,00
FEBRERO	3.200.000,00
MARZO	3.200.000,00
ABRIL	106.667,00

  
 Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
 Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
 Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA



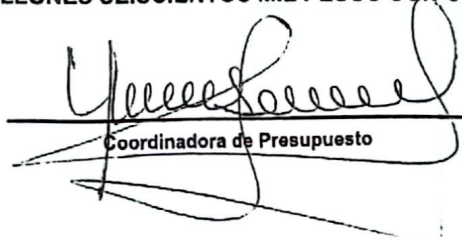
<b>Nro. RP:</b> 13426	<b>Fecha:</b> 31 de Diciembre de 2024	<b>Vigencia:</b> 2024	<b>Tipo de presupuesto:</b> PRESUPUESTO ENTIDAD
<b>Dependencia:</b> SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	<b>Estado:</b> APROBADO	<b>Valor total:</b> 9.600.000,00	<b>Nro. Contrato:</b> CD-PS-GDCH-7223S-2024
<b>Código BPIN:</b> 2021003270258			
<b>Tercero:</b> 1077439932 - YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS		<b>Autorización:</b> ORDENANZA - VIGENCIA FUTURA	
<b>CDP:</b> 5828	<b>Autorización vigencia futura:</b> ORDENANZA - 232	<b>Fecha autorización vigencia futura:</b> 05 de Diciembre de 2024	<b>Años vigencia futura:</b> 2
<b>Descripción:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.			

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	2024	2025
05 - 2.3.2.02.02.009.19.5.2.35.58.1.1 - 536	1425	BPIN2021003270258 CPC91122 Gestión Programática CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1903045 - SERVICIO DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 2021003270258	0,00	9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

  
Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA



Nro. CDP: <b>5828</b>	Fecha: 27 de Diciembre de 2024	Vigencia: 2024	Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia: SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	Fecha de vencimiento: 31 de Diciembre de 2024	Estado: APROBADA	Valor total: 9.600.000,00
Código BPIN: 2021003270258	Autorización vigencia futura: ORDENANZA - 232	Fecha autorización vigencia futura: 05 de Diciembre de 2024	Años vigencia futura: 2

Descripción:  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	2024	2025
05 - 2.3.2.02.02.009.19.5.2.35.58.1.1 - 536	1425	BPIN2021003270258 CPC91122 Gestión Programática CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA Fondo: 536 SGP SALUD - SALUD PUBLICA MGA: 1993045 SERVICIO DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 2021003270258	9.600.000,00	9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

*Coordinadora de Presupuesto*

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA  
Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA



Nro. CDP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
51	02 de Enero de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Fecha de vencimiento:	Estado:	Valor total:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	31 de Diciembre de 2025	APROBADA	9.600.000,00

Código BPIN  
2021003270258

Descripción:  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85 1363		Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP- SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 202500000001309	9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

  
Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA



2 Concepto  0  2 Actualización

4 Numero de formulario

14973431241



(415) 707212409984(8020) 0000014973431241

5 Numero de Identificación Tributaria (NIT)  
1 0 7 7 4 3 9 9 3 2

6 DV  
6

12 Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Quibdó

14 Buzón electrónico  
1 8

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26 Numero de Identificación 1 0 7 7 4 3 9 9 3 2	27 Fecha expedición 2 0 0 7, 0 4, 1 2
Lugar de expedición COLOMBIA	28 País 1 6 9	29 Departamento Chocó	30 Ciudad/Municipio Quibdó
31 Primer apellido BEDOYA	32 Segundo apellido PALACIOS	33 Primer nombre YARLEY	34 Otros nombres KATHERYNE
35 Razón social		37 Sigla	
38 Nombre comercial		37 Sigla	

UBICACIÓN

38 País COLOMBIA	39 Departamento Chocó	40 Ciudad/Municipio Quibdó
41 Dirección principal BRR TERRASA	42 Correo electrónico kathebedoya0127@gmail.com	44 Teléfono 1 3 1 0 4 9 3 0 6 5 8
43 Código postal	45 Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Numero establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
7 0 1 0	2 0 2 2, 0 1, 0 3	8 2 9 9	2 0 2 2, 0 1, 0 3	1	2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
49 - No responsable de IVA	4	9																								

Usuarios aduaneros

54 Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55 Forma	56 Tipo	Servicio	1	2	3
		57 Modo			
		58 CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI  NO  60 No de Folios. 0 61 Fecha 2024 - 01 - 18 / 09 : 10 : 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012  
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice  
Firma autorizada

984 Nombre CORDOBA ARIAS ESTEBAN  
985 Cargo Gestor I

# Certificación Bancaria

Martes, 18 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YARLEY KATHERINE BEDOYA PALACIOS identificado(a) con CC 1077439932, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53625693019	2021-09-02	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

Buscar...

Inicio	Inicio	Inicio	Inicio
--------	--------	--------	--------

Inicio - Inicio - Administración de contratos - Ver contrato

**1 Información general**

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

VER CONTRATO

Resumen

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1 SLCNTR.14129865
<b>Numero del contrato</b>	CD-PS-GDCH-722SS-2024
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EN EL PROGRAMA DE ETV DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
<b>Tipo de contrato</b>	Preslación de servicios
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	30/03/2025 11.00 00 PM ((UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Duración del contrato</b>	3 Meses
<b>Tiempo adiciones en días</b>	0 días
<b>Proveedor(es) seleccionado(s)</b>	Si No
<b>Estado del contrato</b>	Firmado
<b>Liquidación</b>	Si No
<b>Obligaciones Ambientales</b>	Si No
<b>Obligaciones Pos Consumo</b>	Si No
<b>Reversión</b>	Si No

Entidad Estatal



GOBERNACION DEL CHOCÓ.

COLOMBIA, Quibdó  
★★★★★

0 Recomendación(es)



Proveedor Seleccionado



YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS

COLOMBIA, Quibdó  
★★★★★

0 Recomendación(es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS	BANCOLOMBIA	Ahorros	53625693019

Aprobación del contrato

Aprobador - Proveedor

Aprobado por:	Yarley Katherlyne Bedoya Palacios	Fecha de aprobación:	30/12/2024 10:27:16 PM ((UTC-05 00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	-----------------------------------	----------------------	--

Aprobador - Entidad Estatal

Aprobado por:	YEI ERSOY CORDOBA	Fecha de aprobación:	31/12/2024 12:49:45 PM ((UTC-05 00))
---------------	-------------------	----------------------	--------------------------------------

Regina, Lima  
Unidad

Contrato firmado: CO1.SLCNTR.7189746 Firmado

Contrato en ejecución:

**Información del objeto**

---

Tipo de proceso: Contratación directa.  
Unidad de contratación: GOBERNACION- SALUD 2022  
Proceso de Contratación: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES  
Titulo de la oferta: N/A  
Cuantía del contrato: 9.600.000.00 COP



MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME MENSUAL  
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES  
PRESTACIÓN DE SERVICIOSCódigo: GDS.FT.004  
Versión: 04  
Fecha: 14 de marzo de 2024Gobernación  
del **Chocó**

Secretaría / Oficina	Secretaría de Salud Departamental	Pago No.	1	Fecha Informe	30/01/2025
----------------------	-----------------------------------	----------	---	---------------	------------

**1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR**


Nombres y Apellidos	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS				
Tipo y No. Identificación	Cedula Ciudadanía No: 1077439932	No. Celular	3104930658		
Correo Electrónico	Kathebedoya0127@gmail.com				

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

Objeto del Contrato/Convenio	Prestación de servicios profesionales de una ingeniera ambiental que sirva de apoyo en los procesos que adelanta en el programa de ETV de la secretaria de salud departamental.				
Contrato/Convenio No.	722 SS	CDP No.	5828 51	RP No.	13426 133
Fecha de Suscripción	31/12/2024	Fecha de Iniciación	02/01/2025	Fecha de Terminación	01/04/2025
Plazo de Ejecución	Tres meses (3)		Período a Pagar:	02/01/2025 AL 30/01/2025	
Póliza No	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:				

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total Contrato/Convenio	\$9.600.000		Valor total pagado	\$	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$3.093.333		
Avance Físico (%)	32.22%		Avance Financiero (%)	0%	

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del <b>Chocó</b>
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha 14 de marzo de 2024	

#### 4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Elaborar informes de gestión para la elaboración de análisis de la situación de salud y para la capacidad de vigilancia y respuestas en salud pública de los eventos relacionados con salud pública en emergencias y desastres	Este mes no se realiza actividades relacionadas o acorde con esta obligación.
Mantener el archivo completo tanto físico como magnético disponible para dar respuestas a los requerimientos.	Este mes cada documentación que se realizó se encuentra archivada y de manera digital disponible para cuando se requiera.
Elaborar informes de la situación de salud de las comunidades en momento crítico del departamento, teniendo en cuenta los componentes de la dimensión de emergencia y desastre en salud pública	Este mes no se realiza actividades relacionadas o acorde con esta obligación
Reportar la información pertinente según los requerimientos al programa	Se realiza el reporte de la información pertinente requerida por la supervisión
Realizar talleres para el diseño e implementación de planes de capacitación para la comunidad, escenarios escolares, grupos sociales organizados, comunidades con mayor vulnerabilidad para desastres naturales	Este mes no se realiza actividades relacionadas o acorde con esta obligación.
Realizar la planeación y ejecución de simulación y simulacros en las instituciones educativas públicas y privadas	En momentos esta actividad no se ha realizado
Realizar reuniones con las direcciones territoriales de salud y organismos de socorro de los municipios, para la formulación e implementación del plan de contingencia Departamental y de emergencia	Esta actividad no se llevó a cabo para este mes
Brindar asistencia técnica de preparación y capacitación para adelantar los planes de cooperación entre las direcciones locales de salud y consejos municipales de gestión de riesgo	Este mes no se realiza actividades relacionadas o acorde con esta obligación
Realizar reuniones de socialización para el funcionamiento en la red, con la vinculación de instituciones de salud pública y privadas y los integrantes del sistema de emergencias y desastres	Para este mes se realiza reunión con el coordinador para llevarse a cabo las planeaciones de las actividades a desarrollar
Informar al supervisor del contrato de forma oportuna sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos encomendados	Para este mes se le hace pleno conocimiento al coordinar sobre los inconvenientes obtenidos para la realización de una actividad delegada, razón por la cual se posterga su desarrollo.
Responder por los equipos y materiales del programa y mantenerlos en óptimas condiciones en empleo	Se cuenta con la indumentaria e identificación pertinente, en óptimas condiciones para acudir a las respectivas obligaciones.
Presentar un informe mensual escrito de todas las actividades que realice al supervisor del contrato, con los indicadores.	Se presenta informe correspondiente al mes de ENERO de manera previa al supervisor y coordinador de la dimensión para su respectiva revisión y aprobación.



MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL


FORMATO INFORME MENSUAL  
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código GDS: FT 004  
Versión: 04  
Fecha 14 de marzo de 2024

Gobernación  
del **Chocó**

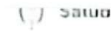
Crear base de datos que sirva de insumo al programa	Este mes no se realiza actividades relacionadas o acorde con esta obligación.
Asistir a las capacitaciones que para el desempeño de sus funciones se le programen.	Para este mes no se logra asistir a capacitaciones razón por la cual esta actividad no se lleva a cabo.
Guardar absoluta reserva sobre terceros sobre la información entregada por la secretaria de salud, solo podrá entregarse con la autorización del secretario	Esta actividad se cumple a cabalidad ya que toda información pertinente a la entidad análisis de situaciones, entre otras, queda en absoluta reserva cumpliendo con mi ética profesional, quedando dentro del espacio laboral.
Cumplir con las demás actividades que se le sean asignadas por el supervisor del contrato	Para el cumplimiento de esta se logra iniciar con la estructuración del plan de acción de las actividades del comité de sanidad portuaria del departamento del Choco.
Rendir informe de las actividades en el desempeño de sus funciones	Se rinde informe sobre la actividad asignada.
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Se logra dar cumplimiento a las actividades requeridas por el supervisor asistiendo en calidad de apoyo al acto de reconocimiento y memoria por las víctimas del 12 de enero del 2024, ofrecido por la gobernación del Choco homenaje realizado por las víctimas del kilómetro 42 de la vía Quibdó – Medellín, sector conocido como el 17; en donde tuvo la participación de todos los organismos involucrados y que intervinieron en dicha tragedia.</li></ul>

Firma Contratista

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		<b>Gobernación del Chocó</b>
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha 14 de marzo de 2024	

## EVIDENCIAS

Requerimientos para elaboración del plan de acción.



Al contestar por favor cite estos datos:  
Radicado No.: 202422000345851  
Fecha: 2024-02-20

Con el fin de facilitar la trazabilidad y poder realizar una adecuada gestión en caso de requerirse, se envía adjunto a este documento, un archivo en formato Excel, en el cual le solicitamos por favor que organice y entregue la información del plan de acción de la siguiente manera:

<b>Nombre de la Dirección Territorial de Salud (DTS):</b>					
<b>Departamento o Distrito de su jurisdicción:</b>					
<b>Nombre del actual referente de Sanidad Portuaria:</b>					
Actividad a realizar	Responsables	Plazo para el cumplimiento	Indicador de medición	% de cumplimiento	Evidencia
Descripción de la actividad concertada en el Comité Seccional de Sanidad Portuaria	Entidades y áreas a cargo de la ejecución de la actividad	Tiempo en el cual se espera dar cumplimiento a la actividad	Establecer el indicador que permita evidenciar el avance o el estado de la actividad	Establecer el % de avance en el desarrollo o cumplimiento de la actividad	Medio de verificación del cumplimiento de la actividad

Adicionalmente, en el mismo archivo en formato Excel, le solicitamos por favor brindar la siguiente información de manera completa correspondiente a las sesiones de los Comités Seccionales de Sanidad Portuaria.

<b>Nombre de la Dirección Territorial de Salud (DTS):</b>										
<b>Departamento o Distrito de su jurisdicción:</b>										
<b>Nombre del actual referente de Sanidad Portuaria:</b>										
<b>Periodicidad de las reuniones del Comité Seccional de Sanidad Portuaria:</b>										
# Acta	Fecha	Compromisos adquiridos			Seguimiento a compromisos previos				Seguimiento asistencia	
		Compromisos	Responsables	Plazo para el cumplimiento	Compromisos	Responsables	# Acta y Fecha del compromiso	Estado del cumplimiento	Entidades convocadas	Entidades ausentes
# acta de reunión	Fecha de reunión	Compromiso resultado de la reunión	Entidad y área responsable de la ejecución	Fecha máxima para dar cumplimiento al compromiso	Compromiso de la reunión anterior	Entidad y área responsable de la ejecución	# Acta y fecha de la reunión anterior en la que se generó el compromiso	Pendiente, cumplimiento o parcial o total	Entidades obligatorias e invitadas	Entidades que no asisten



MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME MENSUAL  
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GDS.FT.004  
Versión: 04  
Fecha 14 de marzo de 2024

Gobernación  
del **Chocó**

Asistencia a conmemoracion.

