



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

CERTIFICA QUE

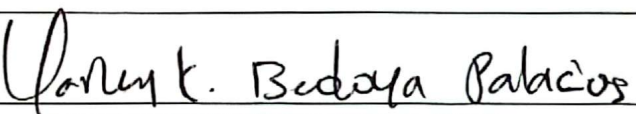
La señora, **YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.077.439.932 cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios número ° **CD-PS-GDCH-722SS-2024** del 31/12/2024, en las actividades correspondiente en los días del 01/02/2025 hasta 28/02/2025, 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:

SECRETARIA / OFICINA	Secretaria de Salud Departamental	PAGO N°	2
----------------------	-----------------------------------	---------	---

PERIODO DE COBRO			
Desde:	01/02/2025	Hasta:	28/02/2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA								
NOMBRE	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS							
C.C o NIT	1077439932							
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	7010	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA					
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO								
POR CONCEPTO DE:	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:								
CONTRATO NO.	722 SS	CDP N°	5828 51	RP N°	13426 133			
FECHA CONTRATO	31/12/2024	FECHA CDP	27/12/2024 02/01/2025	FECHA RP	31/12/2024 02/01/2025			
3.INFORMACION FINANCIERA								
VALOR A PAGAR EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.							
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$3.200.000							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	536-25693019			
FIRMA								
NOMBRE	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS							
C.C	1077439932							
DIRECCION	TERRAZAS							
CELULAR	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).

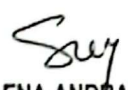
	MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO ACTA DE INICIO	Código GCO FT 003 Versión 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

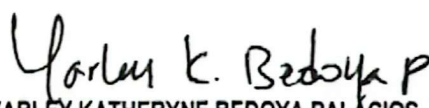
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-722SS-2024	Fecha de Suscripción:	31-12-2024
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS	No. de Identificación:	1.077.439.932
Objeto 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)		
Piazo:	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



REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
13426	31 de Diciembre de 2024	2024	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Estado:	Valor total:	Nro. Contrato:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	APROBADO	9.600.000,00	CD-PS-GDCH-7255-2024
Código BPIN:			
2021003270258			
Tercero:		Autorización:	
1077439932 - YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS		ORDENANZA - VIGENCIA FUTURA	
CDP:	Autorización vigencia futura:	Fecha autorización vigencia futura:	Años vigencia futura:
5628	ORDENANZA - 232	05 de Diciembre de 2024	2
Descripción:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTA 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

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 133 **Fecha:** 02 de Enero de 2025 **Vigencia:** 2025 **Tipo de presupuesto:** PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia: SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ **Estado:** APROBADO **Valor total:** 9.600.000,00 **Nro. Contrato:** CD-PS-GDCH-722SS-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 SECRETARIA 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		9.600.000,00
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				

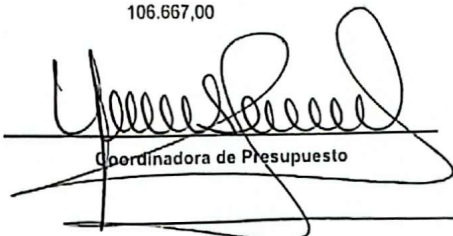
Total 9.600.000,00

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

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


 Coordinadora de Presupuesto

Dirección Departamental de Salud
 Calle 21 con Cra 1a Esquina - Barrio Centro - Quibdó - Colombia
 Teléfono: 312 222 2222

	MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	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	

Secretaría / Oficina	Secretaria de Salud Departamental	Pago No.	2	Fecha Informe	28/02/2025
----------------------	-----------------------------------	----------	---	---------------	------------

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:	01/02/2025 AL 28/02/2025	
Póliza No.			No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	4591777789	

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 DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$3.200.000		
Avance Físico (%)	65.56%		Avance Financiero (%)	0%	



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

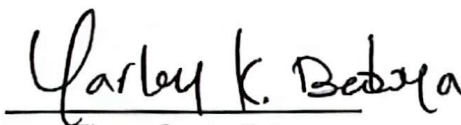
Gobernación
del **Chocó**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE FEBRERO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 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.
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 FEBRERO de manera previa al supervisor y coordinador de la dimensión para su respectiva revisión y aprobación.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	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	

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 Chocó.
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	Se logra dar cumplimiento a esta actividad realizando el curso virtual el cual fue solicitado por la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial para todos los funcionarios y contratistas de la gobernación del chocó sobre Seguridad Digital a través del ministerio de las TIC.



Firma Contratista

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	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



El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
y su Dirección de Gobierno Digital

YARLEY BEDOYA

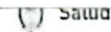
C.C. 1077439932

Participó satisfactoriamente en el curso
Seguridad Digital

48 horas

Se certifica que el participante comprende conceptos básicos y mejores prácticas en la implementación y apropiación de temáticas relacionadas con la transformación digital y la política de Gobierno Digital

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:

Nombre de la Dirección Territorial de Salud (DTS):					
Departamento o Distrito de su jurisdicción:					
Nombre del actual referente de Sanidad Portuaria:					
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 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

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	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	

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.

Nombre de la Dirección Territorial de Salud (DTS).										
Departamento o Distrito de su jurisdicción.										
Nombre del actual referente de Sanidad Portuaria.										
Periodicidad de las reuniones del Comité Seccional de Sanidad Portuaria:										
# 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

A. Procedimientos para comunicar

78



Para que este instrumento sea recibido a satisfacción por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, por favor diligencie de manera completa la información que se solicita en cada celda.

Comunicación nacional entre autoridades

93

SI/No

¿Cuenta con flujos de información establecidos, documentados, divulgados y distribuidos para la comunicación inmediata y urgente durante una emergencia de salud? No 0.00

Plan de acción para el fortalecimiento y mantenimiento de las capacidades técnicas del punto de entrada

Observaciones	Actividades a realizar	Responsables	Plazo para el cumplimiento	Indicador de medición	% de cumplimiento	Evidencia