



Gobernación
del Chocó

Secretaría
de Salud

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 Durante el 01/04/2025, 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.

Dirección Sede Principal
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
www.choco.gov.co

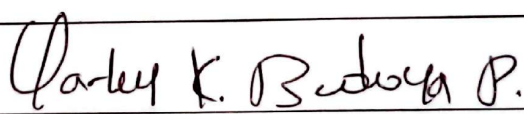
CUENTA DE COBRO LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO CON NIT: 891.680.010-3 DEBE A:			
SECRETARIA / OFICINA	Secretaria de Salud Departamental	PAGO N°	4
PERIODO DE COBRO			
Desde:	01/04/2025	Hasta:	01/04/2025

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		CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$106.667.00			
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).

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS IDENTIFICACIÓN		DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
Ciudad/Municipio		YARLEY KATHERINE BEDOYA PALACIOS	1077439932	4595219497	2025
DIRECCIÓN	QUARTO	DEPARTAMENTO	CHOCO	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)	2025/04/15
TIPO APORTANTE	BAIRRO HORIZONTE	TELEFONO	777777	NUMERO AUTORIZACION	
TIPO EMPRESA	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	ACTIVIDAD ECONOMICA		
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	INDEPENDIENTE		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICIF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO				

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
25-14	25-14	COLEPENSIONES		1	\$ 227.800			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
COFAC	COFAC	COMFAC-CHOCO		1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		AJP		ASISTENTES	
Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMINISTRACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMINISTRACION	TOTAL APORTES
1077439932	YARLEY KATHERINE BEDOYA PALACIOS	INDEPENDIENTE	\$ 1.423.500		\$ 227.800	\$ 0	Normal	\$ 227.800	COFAC-CHOCO	\$ 178.000	\$ 178.000	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$ 7.500

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Efectivo L109
 NIT: 830 131 993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 N.º: 957/17/209
 Cliente: 110263 PILA RECAUDO
 Fecha: 15/04/2025 14:48:52
 PAGO: 905924
 Identificación: 1077439932
 Nombre: YARLEY KATHERINE
 Apellido: BEDOYA
 TIPO DOCUMENTO: PALACIOS
 TELEFONO: 3333333333
 Ciudad de CIUDADANIA
 Código Planilla: 4595219497
 Período Pago: 2025/04
 Valor Comisión: 0
 Referencia: 1077439932 Valor: \$413.300,00

Aplica condiciones particulares con el
 Cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el único
 soporte válido para atender cualquier
 reclamación.
 Para reclamaciones presente este
 recibo: Tel. (01) 6510101.
 servicio@cliente.electy.com.co.
 www.electy.com.co



MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

PROCEDIMIENTO INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

FORMATO ACTA DE INICIO

Código GCO FT 003
Versión 02
Fecha 04 de septiembre de 2024Gobernación
del Chocó

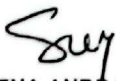
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

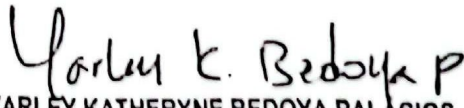
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-722SS-2024	Fecha de Suscripción:	31-12-2024
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS	No. de Identificación:	1.077.439.932
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS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



Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:

13426

Fecha:

31 de Diciembre de 2024

Vigencia:

2024

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:

2021003270258

Tercero:

1077438832 - YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS

Autorización:

ORDENANZA - VIGENCIA FUTURA

CDP:

5828

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: 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

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Coordinadora de Presupuesto

Dirección Sede Principal
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
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-722SS-2024

Código BPIN

202500000001309

Tercero:

1077438932 - YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS

Autorización:

ORDENANZA - VIGENCIA FUTURA

Descripción:

PRESTACION 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
11	2 3 2 02 02 009 - 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 - Servicio de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCION 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

Director de la Entidad
Calle 21 con Cra 1a Esquina
Bogotá, Colombia



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Nro. EGP

5828

Dependencia

DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Código BPN

2021003270258

Autorización vigencia futura

1903045

Empleados

Fecha

27 de Noviembre de 2024

Fecha de vencimiento

31 de Noviembre de 2024

Vigencia

2024

Estado

APROBADA

Tipo de presupuesto:

PRESUPUESTO ENTIDAD

Valor total:

9.600.000,00

Fecha autorización vigencia futura: Años vigencia futura:
05 de Noviembre de 2024 2

PROCESOS DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERIA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN EL PROGRAMA DE ETAT DE LA MEGTARBA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumen	Rubro de egreso	2024	2025
05	1425	BPN2021003270258 GPC91122 Gestión Programática	0,00	9.600.000,00
2 1 2 02 02 000 19 5 2 35 SA 1 1		GCP 2 1 2 02 02 000 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Fuente:		
588		1 2 4 2 02 - SGP SALUD PUBLICA FONDO: 535 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA MOA: 1903045 -		
		SERVICIO DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL		
		SANITARIO GPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud Sector: 19 -		
		SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Situación: C BPN: 2021003270258		

Total 9.600.000,00

Son: CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

Coordinadora de Presupuestos

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Imprimó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Dirección Sede Principal
Calle 11 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
www.choco.gov.co



New Corp

51

Feeding

02 de Fevereiro de 2025

Vigencia:

2025

tion de prépuce:

PRESUPUESTO ENTIDAD

Valor total:

0.600.000,00

Dependence is

EL COMITÉ DE SALUD DEL
DEPARTAMENTO DEL CONGO

Fecha de vencimiento:

31 de Dezembro de 2025

Estado:

APROBADA**Código NPIW**

2007 VENDOR PROGRAM

Description

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA AMBIENTAL, QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADECUAN EN EL PROGRAMA DE ETY DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ

RUBROS DE EGRESO

Valor

9.600.000.00

Código

Resumen

Rubro do egresso

2 1 2 02 02 000 1 2 1 1 1 05 1303

Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública

Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública

EICP: 2 12 02 02 009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 124204 - SE
 MGA: 1905034 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE

BALUD BALUD PUBLICA Fondo: 536 - GGP BALUD - BALUD PUBLICA MGA: 1905094 - SERVICIO DE PRO...

LA BALLEA CPC: 01122 - Servicios de la administración pública y
PROTECCIÓN SOCIAL Situación: C NPIN: 202500000001309

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Elaboró HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Imprimé: NOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Coordinadora de Presupuesto

Dirección Sede Principal
Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
www.choco.gov.co

DIAN

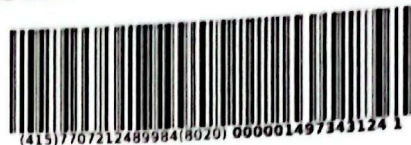
Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

14973431241

4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 0000014973431241

5. Número 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

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 7 7 4 3 9 9 3 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

BEDOYA

32. Segundo apellido

PALACIOS

33. Primer nombre

YARLEY

34. Otros nombres

KATHERYNE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal

BRR TERRASA

42. Correo electrónico

kathebedoya0127@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 9 3 0 6 5 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

7 0 1 0

2 0 2 2 0 1 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

8 2 9 9

2 0 2 2 0 1 0 3

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

X

60. No. de Folios:

0

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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 16.1.2.6 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

Fecha generación documento PDF: 02-04-2025 12:21:11AM

Certificación Bancaria

Sábado, 29 de marzo 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

Busqueda

Mis procesos

Menu

Ir a

Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.14129865

Número del contrato CD-PS-GDCH-722SS-2024

Versión del contrato 1

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

Tipo de contrato Prestación de servicios

Fecha de terminación del contrato 30/03/2025 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 3 Meses

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) ☐ SI ☒ No

Estado del contrato Firmado

Liquidación ☐ SI ☒ NoObligaciones Ambientales ☐ SI ☒ NoObligaciones Pos Consumo ☐ SI ☒ NoReversión ☐ SI ☒ No

Entidad Estatal



GOBERNACION DEL CHOCÓ.

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Quibdó



Proveedor Seleccionado



YARLEY KATHERYNE BEDOYA PALACIOS

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Quibdó



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: YEFERSON CORDOBA

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

Editar

Registra Lima
Quito

Contrato firmado: CO1_PCONTR_7185746 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

Título de la oferta N/A

Cuantía del contrato 9 600 000,00 COP

	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	Secretaría de Salud Departamental	Pago No.	4	Fecha Informe	01/04/2025
----------------------	-----------------------------------	----------	---	---------------	------------

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:	1/04/2025	
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			4595219497	

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
\$3.093.333	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$	\$	\$
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	\$ 9,493,333	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$106.667.00		
Avance Físico (%)	100%		Avance Financiero (%)	98.89%	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE ABRIL

	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	

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.	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	No se tuvo ningún inconveniente el cual tuviera que ser reportada al supervisor.
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 01/04/2025 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 continua con la estructuración del plan de acción de las actividades del comité de sanidad portuaria del departamento del Choco, para desarrollar cada una de las actividades.
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 Asistiendo al taller virtual sobre primer respondiente (protocolo SAS) ante siniestros viales y salud mental riesgo psicosocial.

Farley K. Bedoya
Firma Contratista

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

Secretaría / Oficina	Secretaría de Salud Departamental	Pago No.	4	Fecha Informe	01/04/2025
----------------------	-----------------------------------	----------	---	---------------	------------

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:	01/04/2025	
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			4595219497	

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
\$3.093.333	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$	\$	\$
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	\$ 9,493,333	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$106.667.00		
Avance Físico (%)	100%		Avance Financiero (%)	98.89%	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO



MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

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

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 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 FINAL
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 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 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 Chocó 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.

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

5. 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 FINAL 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.

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE MARZO

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	Esta actividad no se llevó a cabo para este mes

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

la formulación e implementación del plan de contingencia Departamental y de emergencia	
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 MARZO de manera previa al supervisor y coordinador de la dimensión para su respectiva revisión y aprobación.

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 Asistiendo al taller sobre primer respondiente (protocolo SAS) ante siniestros viales y salud mental riesgo psicosocial. Además, se cumple 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. Realización del curso sobre integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, solicitado por la gobernación del chocó.



MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME FINAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GDS FT 004

Versión: 04

Fecha: 14 de marzo de 2024

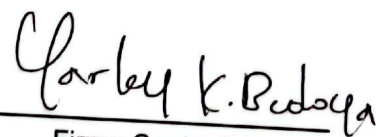
Gobernación
del **Chocó**

7. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE ABRIL

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.	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	No se tuvo ningún inconveniente el cual tuviera que ser reportada al supervisor.
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 01/04/2025 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 FINAL 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 continua con la estructuración del plan de acción de las actividades del comité de sanidad portuaria del departamento del Chocó, para desarrollar cada una de las actividades.
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 Asistiendo al taller virtual sobre primer respondiente (protocolo SAS) ante siniestros viales y salud mental riesgo psicosocial.


 Firma Contratista

	MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL 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:

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

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

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

Asistencia a conmemoración.



TALENTO[®]
GovTech
 Cursos en Gobierno Digital

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

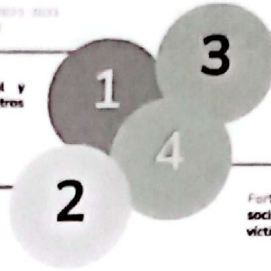
48 horas

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

	MACROPROCESO GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código GDS FT 004 Versión 04 Fecha 14 de marzo de 2024	

Objetivos: Atención Integral a Víctimas de Sinistros Viales

Plan Nacional de Seguridad Vial 2023-2025
Decreto 1430 de 2022



- Fortalecer la atención integral y rehabilitación a víctimas de siniestros viales.
- Mejorar la calidad de la atención inicial a las personas lesionadas en un siniestro vial.
- Fortalecer el acceso para la atención hospitalaria y la rehabilitación física, mental y social.
- Fortalecer el acompañamiento psicológico, social y jurídico que se les brinda a las víctimas de siniestros viales.

www.ansv.gov.co

¿Qué son los primeros auxilios psicológicos?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los "Primeros Auxilios Psicológicos (PAp)" como una respuesta inicial y breve en situaciones de crisis o desastres; cuyo objetivo principal es proteger el bienestar emocional de las personas afectadas.



Chat de la reunión

Algunas personas de este chat están fuera de la organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicaron a más. Más información

Jhelli Muñoz Pacheco
Secretaria de desarrollo social y Comunitario del Municipio de Medio Baudo

Gabriel Valencia Argumedo 15:07

[https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/operational-guide/psychological-first-aid](#)

Miguel Ángel Rodríguez 15:08

no me deja ingresar

Escribe un mensaje