Gobernación del Chocó | Secretaría de Salud

LA SUCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

CERTIFICA QUE:

La señora MARISOL VALENCIA MURILLO**,** identificado con la cédula de Ciudadanía Nro. 1010040690 de Medio baudo, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-273SS-2025** de fecha 05 de junio del 2025, suscrito con la Gobernación del chocó durante el mes de junio del 2025.

GLEIDY YULISSA MOSQUERA CETRE
Supervisora

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA / OFICINA	SALUD	PAGO N°	1

PERIODO DE COBRO	
Desde: 05/06/2025	Hasta: 30/06/2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	MARISOL VALENCIA MURILLO		
C.C o NIT	1.010.040.690		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	4729	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL, QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	273	CDP N°	2704	RP N°	5790
FECHA CONTRATO	05/06/2025	FECHA CDP	30/05/2025	FECHA RP	05/06/2025

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$ 2.773.333				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	53600013692

FIRMA	Marisol V. M
NOMBRE	MARISOL VALENCIA MURILLO
C.C	1.010.040.690
DIRECCION	ISTMINA/ BARRIO SANTA GENOVEVA
CELULAR	3102087845

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).

Powered by CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que VALENCIA MURILLO MARISOL identificado(a) con CC 1010040690 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIS
VALENCIA MURILLO identificado(a) con CC 1010040690

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9487493520	49114497	I	2025-06-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																12.5%	$178,0C
9487493520	49114497	I	2025-06-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																16%	$227,8C
9487493520	49114497	I	2025-06-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30	R																	$
9487493520	49114497	I	2025-06-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30	R																	$
9487493520	49114497	I	2025-06-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30	R																0%	$
9487493520	49114497	I	2025-06-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30	R																0%	$
9487493520	49114497	I	2025-06-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30	R																1.044%	$14,9C

Este certificado se expide el día 2025-06-16 a las 05:23.

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010040690		VALENCIA MURILLO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	JASMEN PARTE BAJA	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	49114497	9487493520	I	2025/07/21	2025/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1010040690	VALENCIA MARISOL	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012040690		VALENCIA MURILLO MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	JASMEN PARTE BAJA	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	49114497	9487493520	I	2025/07/21	2025/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

Powered by CamScanner

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	Gobernación del Chocó
	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-273SS-2025	**Fecha de Suscripción:**	05-06-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	**NIT:**	891680010-3
Contratista:	MARISOL VALENCIA MURILLO	**No. de Identificación:**	1.010.040.690
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL , QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.		
Valor del Contrato:	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 19.200.000)		
Plazo:	SEIS (6) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85		
Fecha de Inicio:	05-06-2025		
Fecha de Terminación:	04-12-2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: **GLEIDY YULISSA MOSQUERA CETRE**, Profesional Universitario Secretaría de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **MARISOL VALENCIA MURILLO**, con C.C. No.1.010.040.690, 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. 2704 del 30 de mayo de 2025 y Registro Presupuestal No. 5790 del 5 de junio del 2025, 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 5 de junio de 2025.

GLEIDY YULISSA MOSQUERA CETRE
Supervisor del Contrato

Marisol Valencia M

MARISOL VALENCIA MURILLO
Contratista
C.C. No. 1.010.040.690

Powered by CamScanner

Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 5790
Fecha: 05 de Junio de 2025
Vigencia: 2025
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia: SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
Estado: APROBADO
Valor total: 19.200.000,00
Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-2738S-2025
Código BPIN: 202500000001309
Tercero: 1010040690 - MARISOL VALENCIA MURILLO
Descripción: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL, QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL..

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2704	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 publica relacionados con la salud. **Sector:** 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. **Situación:** C. **BPIN:** 202500000001309	19.200.000,00

Total 19.200.000,00

Son: DIECINUEVEMILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
JUNIO	2.773.333,00
JULIO	3.200.000,00
AGOSTO	3.200.000,00
SEPTIEMBRE	3.200.000,00
OCTUBRE	3.200.000,00
NOVIEMBRE	3.200.000,00
DICIEMBRE	426.667,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEIMA
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEIMA
Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEIMA

Powered by CamScanner

Gobernación del **Chocó**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Nro. CDP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
2704	30 de Mayo 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	19.200.000,00

Código BPIN

2025000001309

Descripción:

PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL, QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL..

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: 2025000000001309	19.200.000,00

Total 19.200.000,00

Son: DIECINUEVEMILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Coordinadora de Presupuesto

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

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.010.040.690



Apellidos
VALENCIA MURILLO

Nombres
MARISOL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 AGO 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ISTMINA (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
10 OCT 2005, MEDIO BAUDO

Firma
Marisol Valencia M

Fecha de expiración
04 ABR 2034

.CO

043149773

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL043149773617026<<<<<<<<<<<
8508281F3404045COL1010040690<5
VALENCIA<MURILLO<<MARISOL<<<<<

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14628889027

(415)7707212489984(8020) 000001462888902 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 0 0 4 0 6 9 0	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personeria juridica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 1 0 0 6	
74. Número de notaria		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 0 0 6	
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 4 8 6 7 1 0 1	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	4 3 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 07:19:53AM

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14628889027

(415)7707212489984(8020) 000001462888902 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 0 4 0 6 9 0	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelei 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: SEMILLAS DE VIDA EN EL CHOCO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Chocó 2 7	Istmina 3 6 1

165. Dirección: BRR EDUARDO SANTOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 4 3 4 4 0 0 2	2 0 1 1 0 7 1 4
168. Teléfono: 0	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14628889027

(415)7707212489984(8020) 000001462888902 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1010040690	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1010040690	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Medio Baudó 430

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	MURILLO	MARISOL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Medio Baudó 430

41. Dirección principal
CORR PIE DE PEPE

42. Correo electrónico davidtorres@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3122250311	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4729	2014/10/06						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 07:19:53AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Viernes, 30 de mayo de 2025

Marisol Valencia Murillo

Bancolombia S.A. se permite informar que MARISOL VALENCIA MURILLO identificado(a) con CC 1010040690, 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	53600013692	2018-10-11	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, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Powered by CamScanner

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 4

MOSTRAR DETALLES

1 **Información general**
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos

Volver

Iniciar ejecución >

Identificación del contrato

Identificación del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7925917
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	8 días de tiempo transcurrido *(28/05/2025 10:48:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CD-PS-GDCH-273SS-2025
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL , QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Tipo de contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	Si No
Duración del contrato	6 Meses
Fecha de inicio del contrato	*
Fecha de terminación del contrato	2/12/2025 12:00 AM *
Tiempo ediciones en días	0 días
Liquidación	Si No *
Obligaciones ambientales	Si No *
Obligaciones posconsumo	Si No *
Reversión	Si No *

Powered by CamScanner

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

★★★★★

0 Recomendación(es)

Información del proveedor contratista

MARISOL VALENCIA MURILLO

COLOMBIA, Quibdó
Número de documento 1010040690

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MARISOL VALENCIA MURILLO			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MARISOL VALENCIA MURILLO* ***Fecha de aprobación:*** *06/05/2025 16:45:24 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *YEFERSON CÓRDOBA CÓRDOBA* ***Fecha de aprobación:*** *06/05/2025 17:03:06 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_7925917_Firmado

Contrato de ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	GOBERNACIÓN- SALUD
Proceso de Contratación	CD-PS-GDCH-273SS-2025
Título de la oferta	N/A
Cantidad del contrato	19.200.000 pesos colombianos

Powered by CamScanner

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES JUNIO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1: Fortalecer y apoyar al CRUE departamental con Talento humano en salud mental que fortalecerá las acciones de salud mental y psicosocial en el marco de las intervenciones en contexto de emergencias y desastres en el departamento.	Asistencia técnica a entidad territorial para estrategias implementadas en conducta suicida (mapeo de actores). • Presentación de análisis nacional Vs territorial. • Presentación de los mapeos de actores por parte del territorio. • Compromisos, llevarlos a hacer un análisis de situación con epidemiológica, cualificado con gráficas.
2. Fortalecer a la secretaria de salud del Chocó – Dimensión Convivencia social y salud mental en articulación con el CRUE departamental, para realizar una evaluación en cuanto a identificación temprana de riesgos y necesidades de atención en salud mental en el contexto de emergencias y desastres. Esta acción debe ser documentada y presentada a la coordinadora del programa de convivencia social y salud mental departamental.	Mesas de trabajo con EAPB e IPS. • Preguntas orientadoras las cuales analizar con base a la matriz (fortalezas y aspectos a mejorar en cuanto a gestión del riesgo, atención y seguimiento). • Identificación de problemáticas. • Propuesta de acción según preguntas orientadoras.
3. Brindar apoyo a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, en la coordinación intersectorial con los diferentes actores que influyen en las rutas de atención en los diferentes eventos en salud mental, para la planeación y articulación en las acciones a ejecutar para la promoción de la atención integral en salud mental.	Mesas de trabajo intersectorial con entidades locales que contribuyen a la afectación de determinantes sociales. • Dividir mesas de trabajo (reunir por regiones, imprimir situación de salud por departamento y por municipio, se les entrega en todas las mesas).
4. Apoyar a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental para establecer el diseño e implementación una estrategia de Salud Mental y Apoyo Psicosocial mediante primeros auxilios psicológicos para los líderes comunitarios y autoridades indígenas de los municipios para contener emocionalmente durante las emergencias y desastres ocurridas en el territorio, por entornos según demanda y cursos de vida, prestando especial atención a las necesidades de los grupos especiales y/o vulnerables (por ejemplo, niños, adultos mayores, mujeres embarazadas y lactantes, personas en situación de riesgo y expuestas a la violencia de género y personas con discapacidad).	• Preguntas orientadoras a nivel intersectorial enfocado en promoción de salud mental y prevención de conducta suicida (enfocado en lo contemplado en la resolución y que hacen como cada uno de los actores) Líneas estratégicas. 1. Analizar preguntas orientadoras. 2. Responder. 3. Proponer plan de acción.
5. Brindar apoyo a secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, para Integrar las recomendaciones en salud mental realizada a los prestadores de servicios de salud, sobre la evaluación de las barreras de acceso detectadas que impiden que las víctimas de violencia de genero tengan y oportunidad a los servicios de apoyo psicosocial, especialmente las que son objeto de violencia o pueden estar en peligro de serlo.	Mesa de trabajo para el abordaje población étnica (oficinas de asuntos étnicos). • Datos de información étnica, análisis situacional. • Que se puede hacer desde su visión.
6. Acompañar a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, para capacitar en lineamientos de salud mental y RIAS para atender las diferentes afectaciones de la salud mental a los trabajadores	Elaboración de plan de acción. • Resultados de la mesa. • Consolidar trabajo de todos los actores.

Powered by CamScanner

de la salud, sobre los principios esenciales de la atención psicosocial, atención en crisis y los primeros auxilios psicológicos y cómo hacer las remisiones cuando sea necesario, para quien no sabe hacerlo.	
7. Brindar apoyo a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental para elaborar cajas de herramientas de actividades en los diferentes entornos y cursos de vida en el periodo de aislamiento, incluidos mensajes sobre la prevención de las violencias incluida la conducta suicida, consumo de SPA y promoción de la salud mental y la convivencia social que promuevan la creatividad y la comunicación asertiva, los cuales serán divulgador por medio de páginas oficiales.	
8. Apoyar a la secretaria de salud del Chocó Dimensión Convivencia social y salud mental, para establecer acciones de apoyo dirigida a las armonías espirituales, en donde se fortalezcan tradiciones y los rituales de la comunidad indígena realice de acuerdo con sus costumbres y tradiciones	
9. Brindar apoyo a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, para establecer mecanismos de vigilancia, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje para medir la eficacia de las actividades de los servicios de salud mental y psicosocial	
10. Fortalecer a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, para atender el 100% de las llamadas de acuerdo a los turnos programados durante la línea amiga de tele orientación, para realizar acciones de orientación psicosocial, atención en crisis y primeros auxilios psicológicos, identificación del riesgo, canalización de casos y seguimiento a los mismos, en los diferentes eventos que se pueden presentar como las violencias en todas sus formas, la ideación e intento de suicidio y los casos generalizados de necesidades psicosociales que desarrollen las personas, familias y comunidad bajo lineamientos de la dimensión de convivencia social y salud mental.	
11. Acompañar a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, realizando entrega mensual de un boletín a nivel general de las líneas de abordaje en la ejecución de las obligaciones del presente acto contractual y presentación en power point para socializar ante el equipo de reacción inmediata de salud pública y la dimensión convivencia social y salud mental del Chocó, de un informe detallado de las acciones realizadas y de los resultados de la línea de tele orientación" obtenidos por mes, además entrega de un documento en Word de los resultados y análisis de los indicadores de resultado, obtenidos durante la ejecución del presente contrato.	
12. Brindar apoyo a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, en la realización de procesos articulación para la conformación de redes de apoyo de atención psicosocial con las diferentes instituciones y organizaciones, para dar respuesta a los casos en el Departamento del Chocó, en articulación con la dimensión convivencia social y salud mental	
13. Acompañar a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, en las reuniones y	

Powered by CamScanner

encuentros que sean requeridos por la coordinadora de la Dimensión convivencia social y salud mental para la planeación, socialización y programación de actividades que se requieran en el momento que sea necesario.	
14. Acompañar a la secretaria de salud del Chocó- Dimensión Convivencia social y salud mental, en el desarrollo de acciones de coordinación administrativa en el proceso de implementación de las acciones, consolidación de información suministrada por medio del presente acto contractual y apoyo en las demás actividades que sean solicitadas por la coordinadora de la Dimensión Convivencia social y salud mental, según lo sugerido por la resolución 3280 del 2018.	
15. El contratista debe presentar al supervisor del contrato cronograma mensual antes de iniciar actividades donde se especifique de las acciones programadas el cual puede estar sujeto a cambios según se requiera, debe tener disposición de evidencias, de manera clara y completa, con los respectivos soportes y registros (fotos, actas, listas de asistencia, cuando sea necesario etc.) de la ejecución de cada una de las obligaciones de acuerdo a las actividades realizadas enmarcadas en el objeto del presente contrato en los mecanismos e instrumentos definidos por la secretaria de salud del Chocó, en medio físico y magnético debidamente organizado de acuerdo a la ley de archivo, por obligación/actividad, municipio (cuando se requiera) y orden cronológico para el cargue en las herramientas tecnológicas que disponga la Secretaria de Salud del Chocó-Gobernación del Chocó y otras instituciones que la requieran, diligenciamiento del inventario único documental y sistematización de listas de asistencia debidamente organizadas, además de dar cumplimiento según competencia a lo establecido en Ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013, en cuanto al tratamiento de la información en donde se debe garantizar que no tenga un uso diferente al establecido.16. todas aquellas que le sean asignadas por el supervisor.	

Firma Contratista

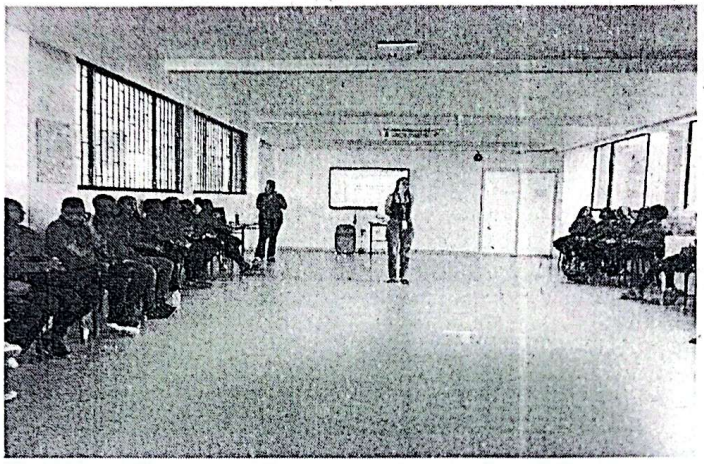
Powered by CamScanner







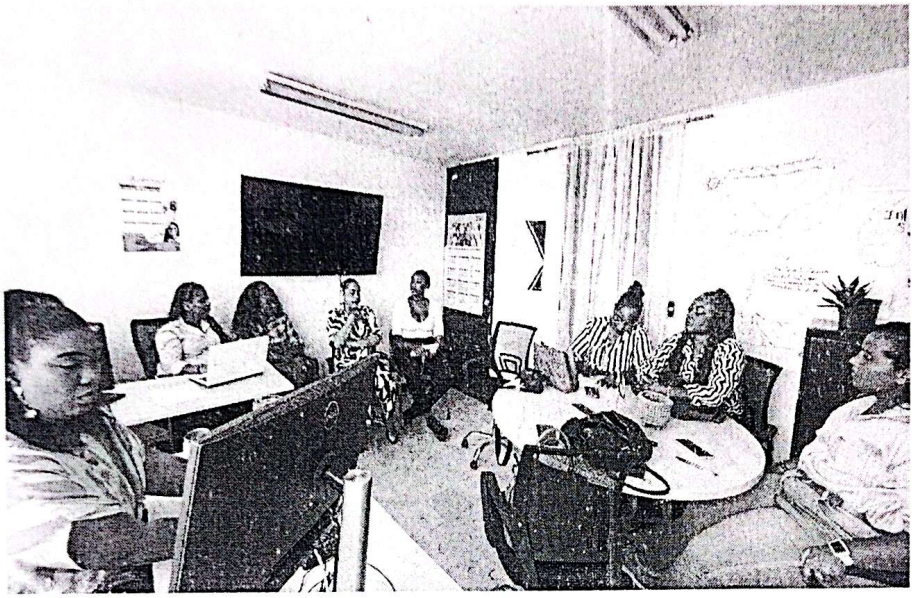
Powered by CamScanner



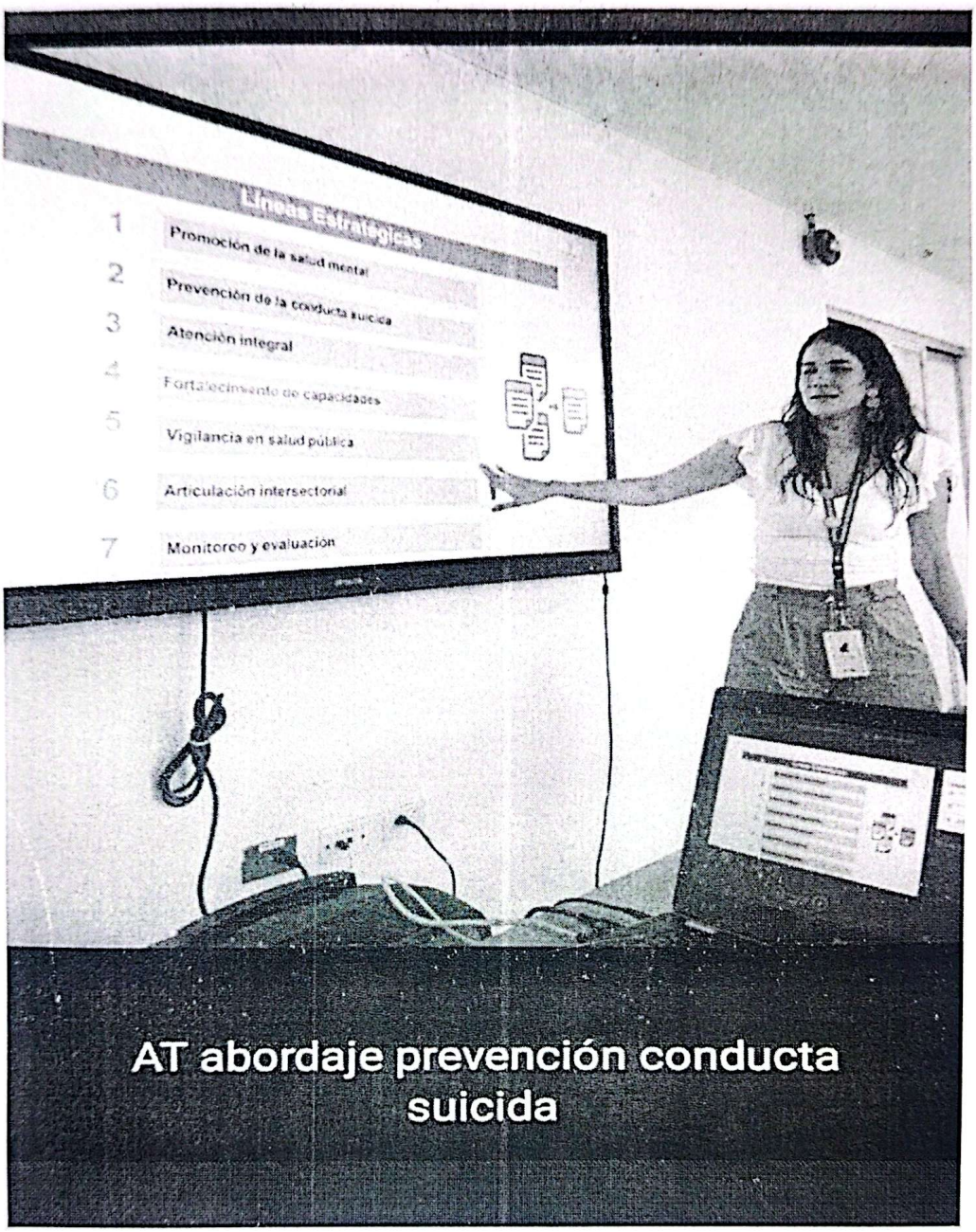


Powered by CamScanner

REUNION DE PLANEACION CON EL EQUIPO DE SALUD MENTAL



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner