



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARIA DE
SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**

CERTIFICA QUE:

La señora **DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA**, identificada con la cédula de Ciudadanía Nro. 35.892.430 de Quibdó, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-077SS-2025** de fecha 08/04/2025, suscrito con la Gobernación del Departamento del Chocó el 01 al 30 de AGOSTO del 2025.

SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Directora Salud Pública
Supervisora

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

	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	SALUD	Pago No.	05	Fecha Informe	30 De Agosto De 2025
----------------------	-------	----------	----	---------------	----------------------

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA		
Tipo y No. Identificación	35.892.430	No. Celular	3105587410
Correo Electrónico	DIANIME8@GMAIL.COM		

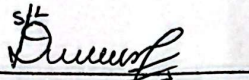
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR ESPECIALISTA, CON EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-077SS	CDP No.	1318	RP No.	3389
Fecha de Suscripción	08/04/ 2025	Fecha de Iniciación	11 /04/2025	Fecha de Terminación	30/12/2025
Plazo de Ejecución	OCHO (08) MESES Y VEINTE (20) DIAS		Período a Pagar:		DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025
Póliza No.	33-46-101106605	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		7979051756	

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
3.272.720	4.909.090	4.909.090	4.909.090	\$	\$
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	\$42.545.447		Valor total pagado	\$ 17.999.990	
Valor Autorizado a Pagar (en letras):		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVENTA PESOS M/CTE.			
Valor Autorizado a Pagar (en números			\$4.909.090		

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

Avance Físico (%)	53.85%	Avance Financiero (%)	42.31%	
4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES			
1. Apoyar en la oficina de presupuesto en la rendición de informes a los diferentes organismos de control según su periodicidad (CUPO, SUPERSALUD, SIA, SIRECI, CGR, entre otros).	Apoyé en la creación del presupuesto en las plataformas que era necesario, apoye en la rendición de informes SIRECI, creación de cuentas CUPO, alimentación de rubros presupuestales para la rendición de los procesos presupuestales del mes de Rendición.			
2. Apoyar en la elaboración de informe de ejecuciones en el fortalecimiento de gestión y la planeación territorial.	Presté apoyo en la elaboración de informes de ejecuciones.			
3. Apoyar en los mecanismos de planeación, organización, ejecución y control de la provisión de recursos financieros para el adecuado funcionamiento de los programas y proyectos de la Secretaría de Salud.	Brindé apoyo en los mecanismos de planeación, organización, ejecución y control de la división de recursos financieros para el adecuado funcionamiento de los programas y proyectos de la secretaría.			
4. Brindar asistencia técnica, acompañamiento y seguimiento a los entes territoriales municipales en contratación con los recursos de la subcuenta de salud pública.	Brindé acompañamiento y seguimiento a los entes territoriales municipales en contratación con los recursos de la subcuenta de salud pública			
5. Brindar apoyo en los procesos de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Chocó, concerniente a los recursos del Fondo Local de Salud, para una correcta ejecución	Brindé apoyo en los procesos de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Chocó, concerniente a los recursos del Fondo Local de Salud, para una correcta ejecución			
6. Apoyar en la elaboración de planes y programa de la secretaría de salud en aras de general fortalecimiento a la gestión (Plan Financiero).	Apoyé en la elaboración de planes y programa de la secretaría de salud en aras de general fortalecimiento a la gestión (Plan Financiero).			
7. Apoyar en la elaboración del Plan de Acción en Salud según lineamientos, ejes estratégicos y en articulación con los referentes y coordinadores de cada área, brindando asistencia financiera según lo requieran.	Apoyé en la elaboración del Plan de Acción en Salud según lineamientos, ejes estratégicos y en articulación con los referentes y coordinadores de cada área, brindando asistencia financiera según lo requieran.			
8. Consolidar informes propios de la dependencia de planeación territorial que deban ser remitidos al ministerio de salud y protección social, de igual manera a la SUPERSALUD y cualquier otro ente que lo requiera.	Se apoya en la consolidación informes propios de la dependencia de planeación territorial que deban ser remitidos al ministerio de salud y protección social, de igual manera a la SUPERSALUD y cualquier otro ente que lo requiera.			
9. Proyectar las respuestas a los requerimientos relacionados con obligaciones funcionales propias de este contrato.	Se revisa y hasta el momento no hay requerimientos relacionados con obligaciones funcionales propias de este contrato.			

	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	

10. Apoyar en la revisión consolidación de informes de en la Dirección de salud Pública, desde la oficina de Planeación Territorial	Se apoya en la revisión consolidación de informes de en la Dirección de salud Pública, desde la oficina de Planeación Territorial
11.Las demás funciones que se asignen según competencia.	Se brinda apoyo en la en las tareas asignadas para responder requerimientos antes los entes de control Se prepara rendición del mes de JULIO de los procesos contractuales en la plataforma Sia observa.
 FIRMA CONTRATISTA	




FRALYS GONZALEZ D.

Inicio Contratación
GOBERNACION DEL CHOCHO

- Parametros Contratación
- Plan de Gobierno
- Contratación**
- Rendición Cuentas
- Mantenimiento
- Informes & Reportes
- Mapas Ppto/Gasto
- Ayuda
- Cerrar Sesión

Contratación

Consultar y Buscar

Registrar Contrato: Haga clic en Registrar nuevo Contrato para registrar uno nuevo.

Filtro de contratos entre periodos de rendición:

Consulta entre Periodos:

Filtro de Fechas Acta de Inicio:

Fecha Desde:

Fecha Hasta:

Filtro de Contratos cuyo código contenga:

Código de contrato:

Filtro Contratos cuyo objeto contenga:

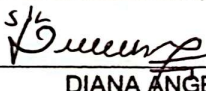


Contar	End	Project	Vet	5	Registros									Borrar
CONTRATO	OBJETO CONTRATO	VALOR INC. CONTRATO	TEMPO EJECUCIÓN	CONTINUIDAD	MEDIANDA SELECCIÓN	PROCEDIMIENTO CUAL	FECHA CONTRATO	ITEM ACTA MEDI						
PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA MUJER AUSENTE, QUE SINA DE APYO A LA DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL COCO	\$900.000,00	89	RNA VIGILANCIA DEBIDA DIRECCION	CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES Y APYO	26-04-2025 7:45 P.m	2025-01-02							
PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES DE UNA MUJER AUSENTE, QUE SINA DE APYO EN LOS PROCESOS DE ASISTENCIA AL PROGRAMA DE FIVIZ LA SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO.	\$900.000,00	88	WATER SUPPLYING FACILITY	CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES Y APYO	26-04-2025 7:45 P.m	2025-01-02							
PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APYO A LA GESTION DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS ESPECIALIZADO EN ENECA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL COCO	\$10.500.000,00	87	NORTH AMERICA MANAGEMENT	CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES Y APYO	26-04-2025 11:04 P.m	2025-01-02							
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD COMUNITARIA, QUE SINA DE APYO A LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, DIRECCION DE APYO LABORAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DEL COCO	\$7.200.000,00	87	VOL ADMIN COMITY	CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES Y APYO	26-04-2025 11:12 P.m	2025-01-02							
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD PUBLICA, QUE SINA DE APYO EN LOS PROCESOS DE PROGRAMAS DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO.	\$10.000.000,00	162	DENV LITHIO CORONA	CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROYECTUALES Y APYO	10-07-2025 5:38 P.m	2025-06-20							

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

SECRETARIA / OFICINA	SALUD	PAGO N°	05
-------------------------	-------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 AGOSTO 2025	Hasta: 30 AGOSTO DE 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA				
C.C o NIT	35.892.430				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	6920	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 UN CONTADOR ESPECIALISTA, CON EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL,GOBERNACION DEL CHOCÓ .				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-077SS	CDP N°	1318	RP N°	3389
FECHA CONTRATO	08/04/2025	FECHA CDP	17/03/2025	FECHA RP	09/04/2025
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVENTA PESOS M/CTE.				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$ 4.909.090				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	NÚMERO DE CUENTA	578671265
FIRMA					
NOMBRE	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA				
C.C	35892430				
DIRECCION	CALLE 26 B NRO 16-85				
CELULAR	3105587410				

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).

501

PLANILLA INTEGRADA AUTO LIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE: CONTRATISTA CUIT: 20000000000000000000 RUT: 20000000000000000000 DNI: 20000000000000000000 CATEGORIA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA: CONTRATISTA		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NOMBRE PLANILLA: PLANILLA CUIT PLANILLA: 20000000000000000000 DNI PLANILLA: 20000000000000000000 CATEGORIA PLANILLA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA PLANILLA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA PLANILLA: CONTRATISTA	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE: CONTRATISTA CUIT: 20000000000000000000 RUT: 20000000000000000000 DNI: 20000000000000000000 CATEGORIA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA: CONTRATISTA		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NOMBRE PLANILLA: PLANILLA CUIT PLANILLA: 20000000000000000000 DNI PLANILLA: 20000000000000000000 CATEGORIA PLANILLA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA PLANILLA: CONTRATISTA ACTIVIDAD ECONOMICA PLANILLA: CONTRATISTA	

TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR	
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR	
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR	
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR		TOTAL APORTES A ENTREGAR	
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

TOTAL PAGADO: \$ 570.000

Planilla Pagada



Pago exitoso

Número de autorización 546202

Lunes, 11 de agosto de 2025, 10:16:40 a. m.

Detalle

\$570.000

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta de Ahorros *1265

Descripción: Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafiscales

Fecha y hora inicio transacción 2025-08-11 10:14:42

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 7979051756

Código Único de Seguimiento 1693079174

Dirección IP: 179.1.127.34

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 35892430

 **Pago exitoso**

Número de autorización 546202

Lunes, 11 de agosto de 2025, 10:16:40 a. m.

Detalle**\$570.000**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta de Ahorros *1265

Descripción: Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafisacales

Fecha y hora inicio transacción 2025-08-11 10:14:42

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 7979051756

Código Único de Seguimiento 1693079174

Dirección IP: 179.1.127.34

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 35892430

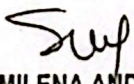
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO ACTA DE INICIO	Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-077SS-2025	Fecha de Suscripción:	08-04-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA	No. de Identificación:	35.892.430
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR ESPECIALISTA, CON EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$ 42.545.447)		
Plazo:	OCHO (8) MESES Y VEINTE (20) DIAS, 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:	11-04-2025		
Fecha de Terminación:	30-12-2025		

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 **DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA**, con C.C. No.35.892.430, 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. 1318 del 17 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 3389 del 9 de abril 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 11 de abril de 2025.


SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
 Supervisor del Contrato


DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA
 Contratista
 C.C. No. 35.892.430

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



Gobernación
del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 3389
Fecha: 09 de Abril de 2025
Vigencia: 2025
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia: SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
Estado: APROBADO
Valor total: 43.200.000,00
Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-0775S-2025
Código BPIN: 20250000001309
Tercero: 35892430 - DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA

Descripción:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR, ESPECIALISTA, EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1318	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 PÚBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PÚBLICA. 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: 20250000001309	43 200 000,00

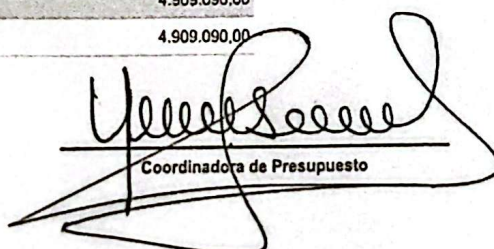
Total 43.200.000,00

Son: CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	3.927.280,00
MAYO	4.909.090,00
JUNIO	4.909.090,00
JULIO	4.909.090,00
AGOSTO	4.909.090,00
SEPTIEMBRE	4.909.090,00
OCTUBRE	4.909.090,00
NOVIEMBRE	4.909.090,00
DICIEMBRE	4.909.090,00

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Imprimó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA


Coordinadora de Presupuesto

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