Gobernación del Chocó | Secretaría de Salud

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL CHOCO

CERTIFICA

Que **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudanía N° **54.259.801** de Quibdó, con Numero de Contrato CD-**PS-GDCH-137SS-2025** del 25 de abril de 2025, presto sus servicios a entera Satisfacción como enfermera con experiencia en la administración y gestión del programa en los componentes del PAI, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2025.

SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Directora de salud pública de la secretaria de Salud del Chocó

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA DE SALUD	PAGO N°	06

PERIODO DE COBRO	
Desde: el 01 de septiembre 2025	Hasta:30 de septiembre 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		
C.C o NIT	54259801		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8699	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON EXPERIENCIA EN LA AMINISTRACION Y GESTION DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENTES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACION DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-137SS-2025	CDP N°	1826	RP N°	3855
FECHA CONTRATO	25/04/2025	FECHA CDP	22/04/2025	FECHA RP	25/04/2025

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	**SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE**				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$6.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	BBVA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	0440189967

FIRMA	
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
C.C	54259801
DIRECCION	BARRIO ZONA MINERA
CELULAR	3127672784

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

	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-137SS-2025	**Fecha de Suscripción:**	25-04-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	**NIT:**	891680010-3
Contratista:	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ	**No. de Identificación:**	54 259.801
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD- GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 48.000.000)		
Plazo:	OCHO (8) 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:	25-04-2025		
Fecha de Terminación:	24-12-2025		

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 Secretaria de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **SANDRA PATRICIA MENA MATINEZ,** con C.C. No 54.259.801, 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. 1826 del 22 de abril de 2025 y Registro Presupuestal No. 3855 del 25 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 dia 25 de abril de 2025.

SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Supervisor del Contrato

SANDRA PATRICA MENA MARTINEZ
Contratista
C.C. No. 54.259.801

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
3855	25 de Abril de 2025	2025	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	**Estado:**	**Valor total:**	**Nro. Contrato:**
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	APROBADO	48.000.000,00	CD-PS-GDCH-1375S-2025

Código BPIN:
202500000001309

Tercero:
54259801 - MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA

Descripción:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA EN-FERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENETES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD-GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1826	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85	1363	Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública **CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 202500000001309**	48.000.000,00

Total 48.000.000,00

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	1.200.000,00
MAYO	6.000.000,00
JUNIO	6.000.000,00
JULIO	6.000.000,00
AGOSTO	6.000.000,00
SEPTIEMBRE	6.000.000,00
OCTUBRE	6.000.000,00
NOVIEMBRE	6.000.000,00
DICIEMBRE	4.800.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Imprimió: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
54259801	696.600

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8389782890

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: Mi Planilla

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 09

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

AVV 530 20250911 09:40 SC 250 LINEA D
VR PAGADO: 696,600.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8389782890 C
ID:54259801
Fecha Aplicación:20250911 PIN:94017
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Impreso por dispapeles SAS. NIT 860028580-2 60124

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
No. Identificación: CC54259801
Dirección: CR6 N 45 70 B HUAPANGO
Telefono: 3108956787
Correo: SPATRICIAMENA@HOTMAIL.COM
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8389782890

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC54259801
Número de planilla	8389782890
Fecha pago	2025-09-11
Número de autorización pago	89782890
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	696600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8389782890

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	12600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	384000	1
EPS005	Sanitas EPS	300000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 54259801
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	2400000	2400000	2400000	0	300000	0	384000	0	12600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner