



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

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

CERTIFICA

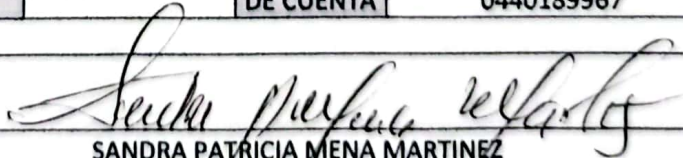
Que **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudadanía N° **54.259.801** de Quibdó, con Numero de Contrato **CD-PS-GDCH-137SS-2025** del 25 de abril de 2025, presto sus servicios a entera Satisfacción como enfermera con experiencia en la administración y gestión del programa en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

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


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

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA DE SALUD	PAGO N°	08
----------------------	---------------------	---------	----

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

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ				
C.C o NIT	54259801				
ACTIVIDAD ECONOMICA 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).

	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 COMPONENTES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA 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 Secretaría 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 SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ, 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 día 25 de abril de 2025.


SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Supervisor del Contrato


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

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



Nro. RP: **3855** Fecha: **25 de Abril de 2025** Vigencia: **2025** Tipo de presupuesto: **PRESUPUESTO ENTIDAD**
 Dependencia: **SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ** Estado: **APROBADO** Valor total: **48.000.000,00** Nro. Contrato: **CD-PS-GDCH-137SS-2025**
 Código BPIN: **20250000001309**
 Tercero: **54259801 - MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA EN-FERMERA CON EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA EN LOS COMPONENTES DEL PAI, PARA FUNCIONES DE COORDINACIÓN DE APOYO A SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD- GOBERNACIÓN 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: 20250000001309	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
 Imprime: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

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

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:	2025 11

530 20251119 09:33 SC 273 LINEA D
 VR PAGADO: 696,600.00
 NOMBRE: COMPENSAR
 CLAVE: 8391532530
 ID: 54259801
 Fecha Aplicación: 20251119 PIN: 93337
 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V2

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.

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: 8391532530

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de Identificación	CC54259801	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Número de planilla	8391532530	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Fecha pago	2025-11-19	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	91532530	Total Pagado	696600
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

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