



CEDULA	1077426113		
NOMBRE	JHON ARLEY CORDOBA MENA		
SEIS(6) CUENTA DE COBRO			
ITEMS	MES DE LA CUENTA NOVIEMBRE	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1 FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1 FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	2 FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICADO DE SALUD Y PENSION	
4	1 FOLIO	ACTA DE INICIO	
5	1 FOLIO	RP	
6	1 FOLIO	CDP	
7	1 FOLIO	CEDULA FIRMADA	
8	1 FOLIO	RUT	
9	1 FOLIO	CUENTA BANCARIA	
10	2 FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP DEL CONTRATO	
11	1 FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP- EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL, DE FOLIOS	13		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

**LA SUSCRITA DIRECTORA DEL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA
DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTAL DEL
CHOCÓ EN USO DE SUS FUNCIONES**

CERTIFICA QUE

El Señor **Jhon Arley Córdoba Mena** , identificado con la cédula de ciudadanía número 1.077.426.113 expedida en Quibdó, cumplió y asistió a las actividades descritas en la presentación del informe correspondiente entre el 01 al 16 de noviembre del 2025, actividades relacionadas con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-420SS-2025**, del 16 de Junio del 2025 del cual se desprenden otras actividades a las cuales hay que hacerles seguimiento.

SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA

DIRECTORA DE SALUD PUBLICA

SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ

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 SALUD	PAGO N°	06
----------------------	------------------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Desde: 1 de noviembre del 2025	Hasta: 16 de noviembre 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	Jhon Arley Córdoba Mena		
C.C o NIT	1.077.426.113		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	9319	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 UN EDUCADOR FISICO CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA RIAS RESOLUCION 3280 DEL 2018 QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD.
------------------	--

AMPARADO EN:

CONTRATO NO.	420SS -2025	CDP N°	2594	RP N°	5967
FECHA CONTRATO	16 de junio 2025	FECHA CDP	23 de mayo 2025	FECHA RP	12 de junio 2025

3. INFORMACION FINANCIERA

VALOR A PAGAR EN LETRAS	UN MILLÓN SETECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$1.706.667				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO AV.VILLAS	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	530924468

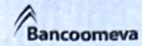
FIRMA	<i>Jhon Arley Córdoba Mena</i>
NOMBRE	JHON ARLEY CORDOBA MENA
C.C	1.077.426.113
DIRECCION	CALLE 23 N 648 B/ CHAMBACU
CELULAR	3147801010

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).

Efectivo Ltda.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



N. OS: 9614045997 DV: 057593
 Cliente: 110263 PILA RECAUDO
 Fecha: 06/11/2025 11:44:55
 PAP: 905924
 Identificación: 1077426113
 Nombre: JHON ARLEY
 Apellido 1: CORDOBA
 Apellido 2: MENA
 TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
 TELEFONO: 3333333333
 Código Planilla: 4629426058
 Período Pago: 2025/11
 Valor Conisión: 0
 Valor Iva Conisión: 0
 Referencia: 1077426113 Valor: \$220.400,00


DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077426113
Nombre:	JHON ARLEY CORDOBA MENA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
CL 23 # 6 48 TELÉFONO:	2000000
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
NÚMERO:	ÚNICO
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4629426058 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
MES: noviembre PERÍODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
0	
2025/11/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994583161

NOVEDADES														
E	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X														

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1		\$ 121.500
SUBTOTAL:				1		\$ 121.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 94.900
SUBTOTAL:				1		\$ 94.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 4.000
SUBTOTAL:				1		\$ 4.000

VALOR SIN MORA:	\$ 220.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 220.400


	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	

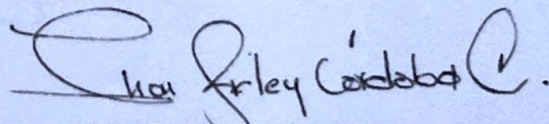
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-420SS-2025	Fecha de Suscripción:	16-06-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	JHON ARLEY CORDOBA MENA	No. de Identificación:	1.077.426.113
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN EDUCADOR FISICO CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA RIAS RESOLUCION 3280 DEL 2018 QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD, GOBERNACION DEL CHOCO.		
Valor del Contrato:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 16.000.000)		
Plazo:	CINCO (5) 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:	17-06-2025		
Fecha de Terminación:	16-11-2025		

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 **JHON ARLEY CORDOBA MENA**, con C.C. No.1.077.426.113, 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. 2594 del 23 de mayo de 2025 y Registro Presupuestal No. 5967 del 12 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 17 de junio de 2025.


SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Supervisor del Contrato


JHON ARLEY CORDOBA MENA
Contratista
C.C. No. 1.077.426.113

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



Nro. RP: 5967
 Fecha: 12 de Junio de 2025
 Vigencia: 2025
 Dependencia: SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
 Estado: APROBADO
 Valor total: 16.000.000,00
 Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
 Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-420SS-2025
 Código BPIN: 20250000001309
 Tercero: 1077426113 - JHON ARLEY CORDOBA MENA

Descripción:
 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN EDUCADORES FISICOS EXPERIENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PÚBLICA CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, RIAS (RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018) QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN EL PROGRAMA DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RUBROS DE EGRESO

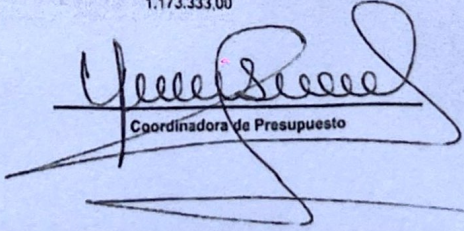
CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2594	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85	1363	Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública <small>CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD 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</small>	16.000.000,00

Total 16.000.000,00

Son: DIECISEIS MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
JUNIO	2.026.667,00
JULIO	3.200.000,00
AGOSTO	3.200.000,00
SEPTIEMBRE	3.200.000,00
OCTUBRE	3.200.000,00
NOVIEMBRE	1.173.333,00


 Coordinadora de Presupuesto

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141159091658



(415)7707212489984(8020) 000014115909165 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 7 4 2 6 1 1 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 7 4 2 6 1 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

CORDOBA

32. Segundo apellido

MENA

33. Primer nombre

JHON

34. Otros nombres

ARLEY

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

CL 23 6 48 BRR YESCAGRANDE SEC CHAMBACU

42. Correo electrónico

s-arley@hotmail.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

3 1 4 7 8 0 1 0 1 0

45. Teléfono 2

3 1 0 4 0 2 9 1 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 5 4 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código

9 3 1 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 7 2 9

Otras actividades

50. Código

1

2

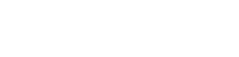
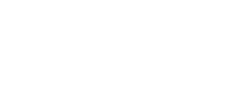
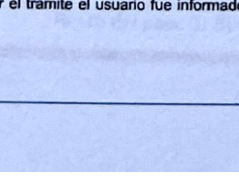
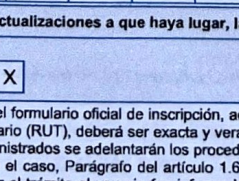
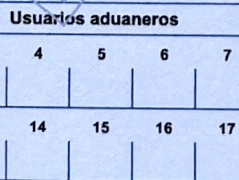
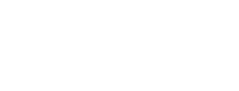
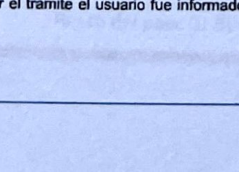
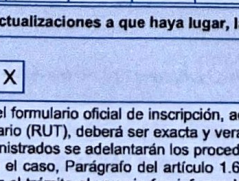
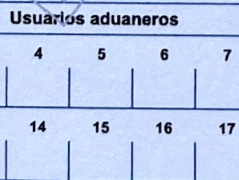
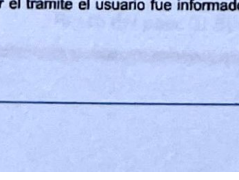
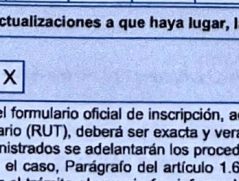
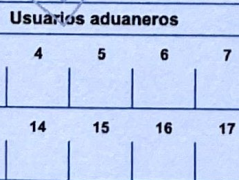
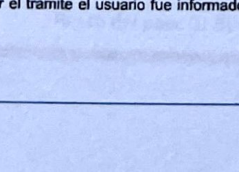
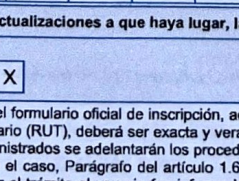
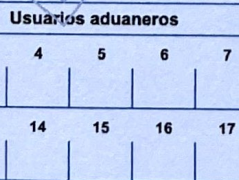
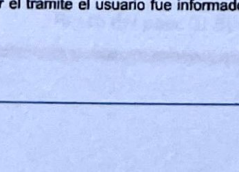
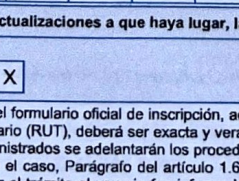
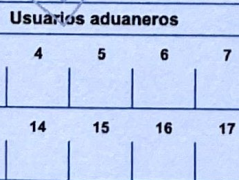
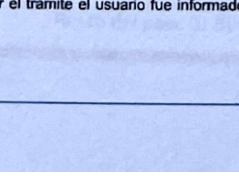
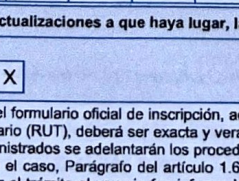
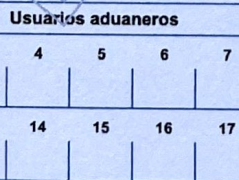
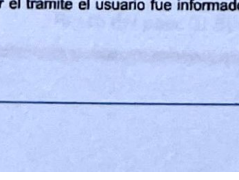
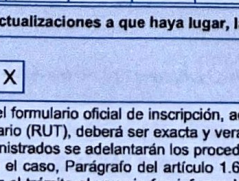
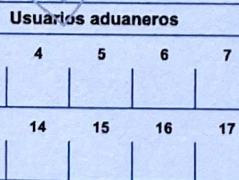
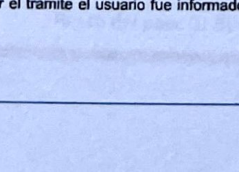
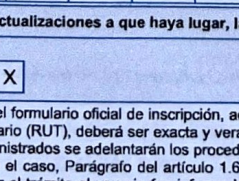
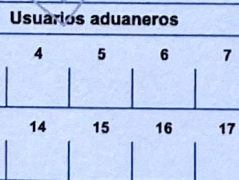
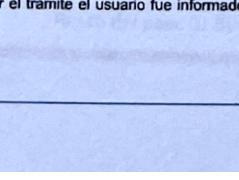
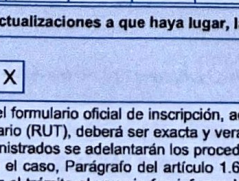
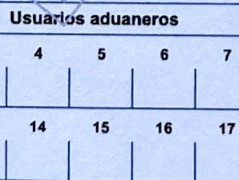
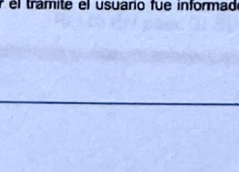
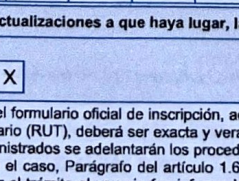
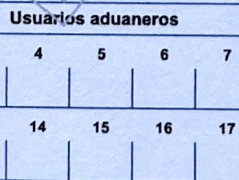
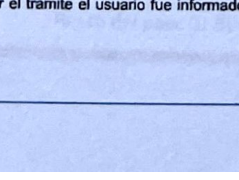
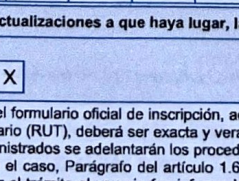
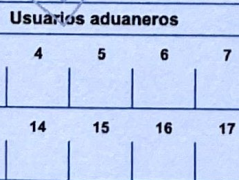
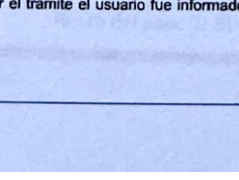
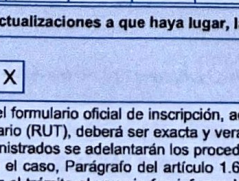
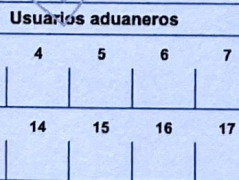
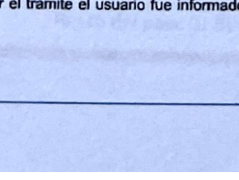
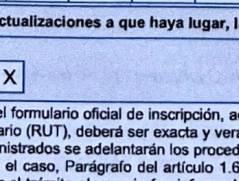
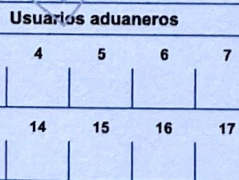
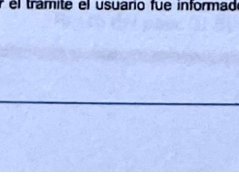
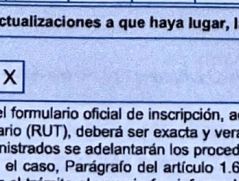
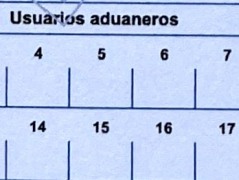
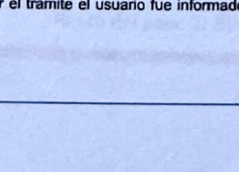
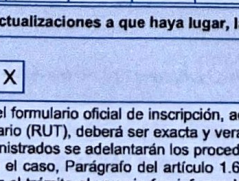
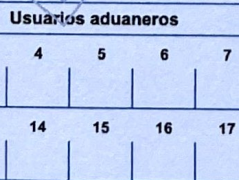
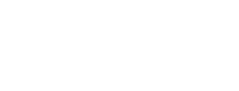
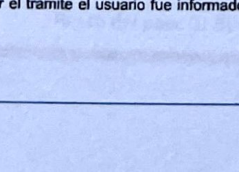
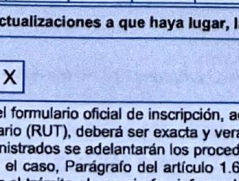
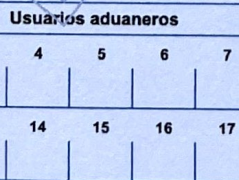
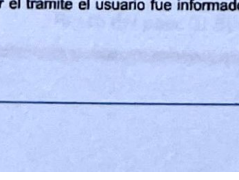
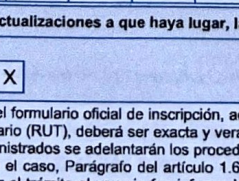
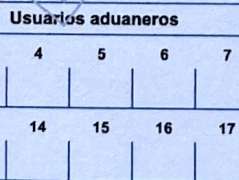
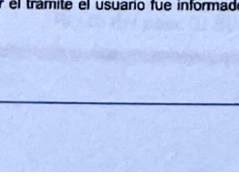
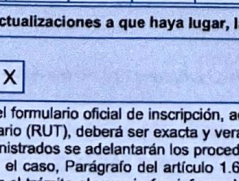
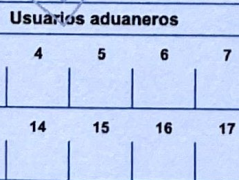
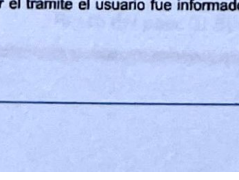
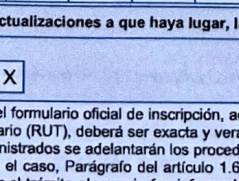
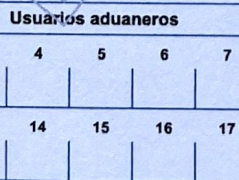
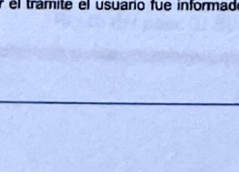
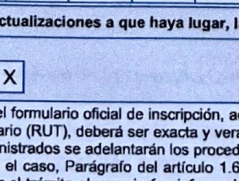
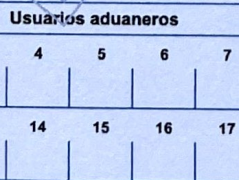
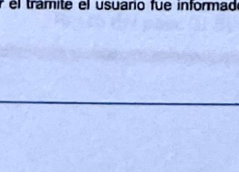
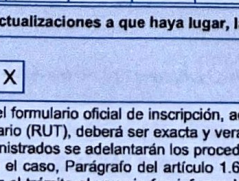
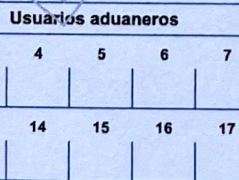
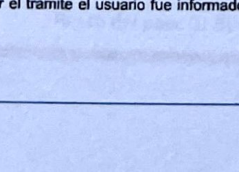
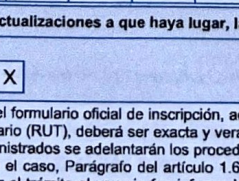
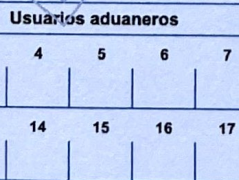
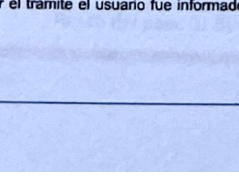
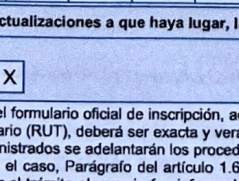
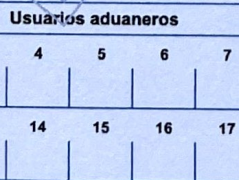
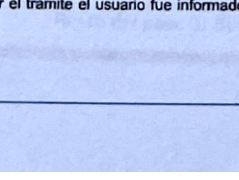
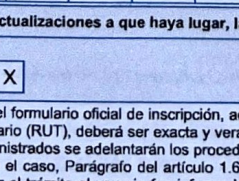
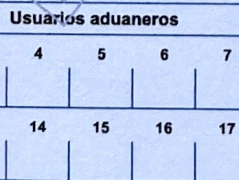
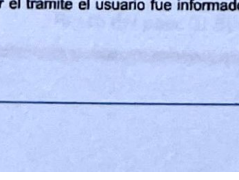
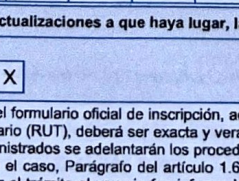
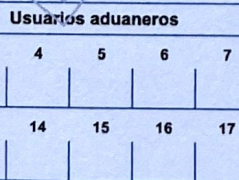
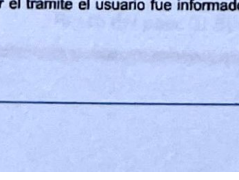
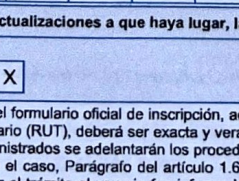
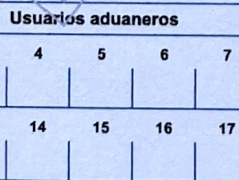
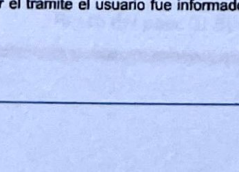
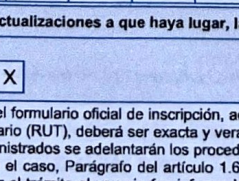
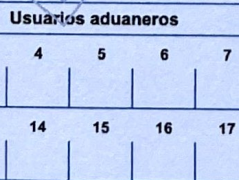
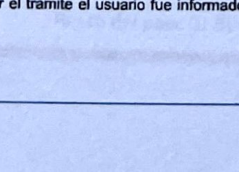
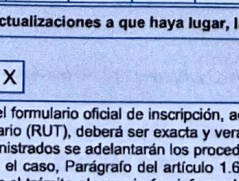
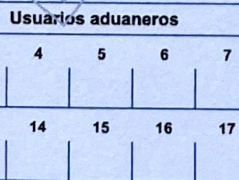
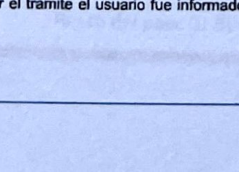
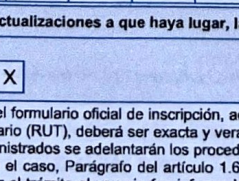
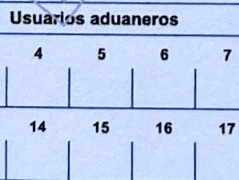
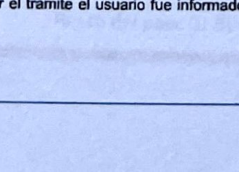
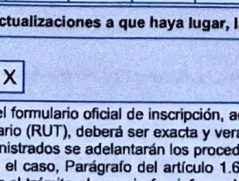
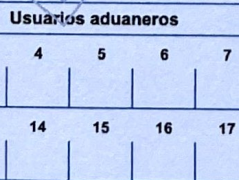
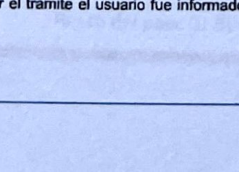
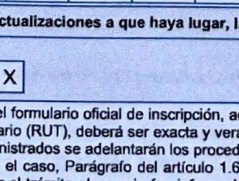
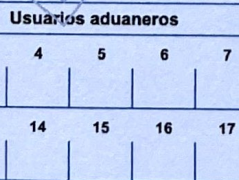
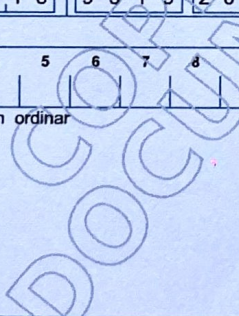
51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 49 - No responsable de IVA

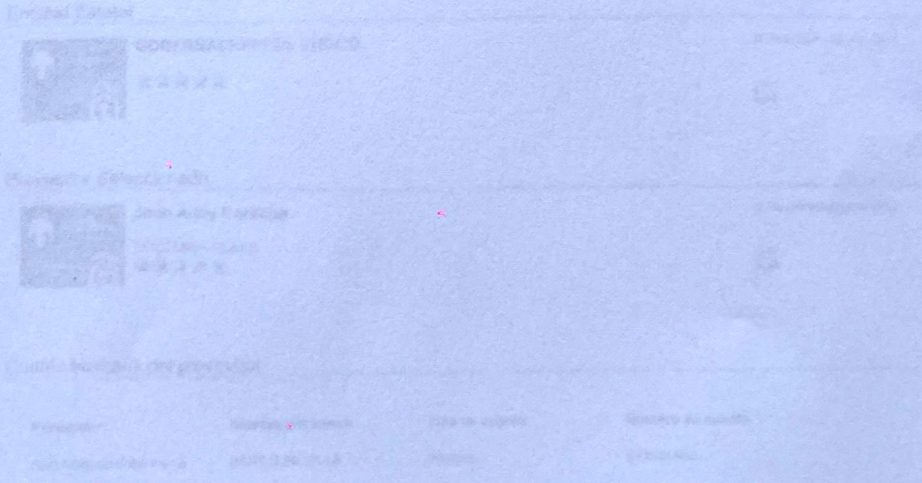




Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530924468

El Banco AV Villas certifica que: **Jhon Arley Cordoba Mena**
identificado con el documento No. 1077426113, tiene en la oficina QUIBDO (530) una Cuenta de Ahorros -
Cuenta Móvil No. 530924468 desde el 13 de marzo de 2018.

Fecha de expedición: 07/11/2025



VIGILADO por el Banco de la República

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000





1 Información general

Cancelar

- 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 Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.15202922
Número del contrato	CD-PS-GDCH-426555-2025
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN EDUCADOR FÍSICO CON EXPERIENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PÚBLICA CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DE CENAL DE SALUD PÚBLICA RIAS RESOLUCION 3280 DEL 2018 QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARÍA DE SALUD, GOBERNACION DEL CHOCÓ
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de terminación del contrato	5/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)
Duración del contrato	5 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Obligaciones Ambientales	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Obligaciones Pos Consumo	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Reversion	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Entidad Estatal



GOBERNACION DEL CHOCÓ

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado



Jhon Arley Córdoba

COLOMBIA, Quidó

0 Recomendación (es)

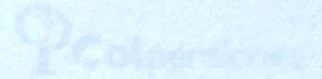
Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
jhon arley cordoba mena	BANCO AV VILLA	Ahorros	530924468

Aprobación del contrato

Aprobador - Proveedor

Aprobado por: **JHON ARLEY CORDOBA MENA** Fecha de aprobación: **11/06/2025 11:24:26 AM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)**



Aprobador - Entidad Estatal

Aprobado por:	YEFERSON CORDOBA CORDOBA	Fecha de aprobación:	11/06/2025 8:16:15 PM (BUTC 03:03 Bogotá, Lima, Guat.)
---------------	--------------------------	----------------------	--

Contrato firmado: CO1_PCENTR_7565467_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	GOBERNACION- SALUD
Proceso de Contratación	PRESTACION DE SERVICIOS
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	16.000.000,00 COP

© VORTAL 2019 | Términos de uso | Privacidad | Reporte Reporte | Ayuda | Español (Colombia) | 018000-52-0508 www.colpensiones.gov.co/portal | Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

de Identidad Cédula de Ciudadanía número 177425112, se encuentra afiliado/a desde 01/03/2013 al Régimen de Prima Media con Prestación Demandada (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de noviembre de 2025.

Este documento es un Anexo
Exposición de Adjudicación

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POR DE E.P.S. SANITAS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON ARLEY CORDOBA MENA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 1077426113**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de noviembre de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jhon Arley Cordoba Mena, identificado(a) con CC número 1077426113, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1077426113
NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon Arley Cordoba Mena
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/11/1986
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	44 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	44 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1077426113 JHON ARLEY CORDOBA
MENA Desde 26/02/2025 - Vigente Hasta 31/12/2025



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

jhon arley córdoba mena

C.C 1.077.426.113

Participó y completó el curso virtual
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.


Bogotá D.C., 10 de noviembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 76584320000

www.funcionpublica.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.	6	Fecha Informe	30/11/2025
----------------------	--------------	----------	---	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	JHON ARLEY CORDOBA MENA				
Tipo y No. Identificación	1.077.426.113	No. Celular	3147801010		
Correo Electrónico					

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN EDUCADOR FISICO CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA RIAS RESOLUCION 3280 DEL 2018 QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDC420SS-2025	CDP No.	2594	RP No.	5967
Fecha de Suscripción	16-JUNIO-2025	Fecha de Iniciación	17-JUNIO-2025	Fecha de Terminación	16-NOVIEMBRE-2025
Plazo de Ejecución	5 MESES		Período a Pagar:	Del 1 al 16 octubre del 2025	
Póliza No.	55-46-101030543	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	4629420092		

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
\$ 1.493.333	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$ 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	\$ 16.000.000	Valor total pagado	\$ 14.293.333
-------------------------------	---------------	--------------------	---------------

Valor Autorizado a Pagar (en letras): **UN MILLÓN SETECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**


Valor Autorizado a Pagar (en números) **\$1.706.667**

Avance Físico (%)	100%	Avance Financiero (%)	89.3%
-------------------	-------------	-----------------------	--------------

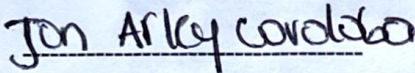
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Realizar seguimiento y/o asistencia técnica a las EAPB e IPS de los municipios del departamento, en la implementación y cumplimiento de las RIAS (Resolución 3280/2018), entorno a las intervenciones a desarrollar por cursos de vida, que hacen parte de la dimensión.	Se realizó planeación de asistencia técnica dirigida a las AEPB e IPS de los Municipios del Departamento, en el marco de la implementación de las RIAS (Resolución 3280/2018) donde se organizó los nuevos lineamientos 2025 y el instrumento para la evaluación a los prestadores IVS (inspección, vigilancia y seguimiento).
Realizar fortalecimiento de las capacidades técnicas del recurso humano de EAPB e IPS, para la planeación, desarrollo, atención y evaluación de acciones e intervenciones en estilos de vida saludable, prevención y control de ENT y gestión del riesgo de la salud en los diferentes cursos de vida.	Planeación y desarrollo de capacidades técnicas, al Talento humano de la IPS Maternal Fetal del municipio de Quibdó, entorno a las acciones de prevención y control de enfermedades no transmisibles y gestión de riesgo en Salud.
Ejecutar conjuntamente con otras entidades, con instituciones educativas (colegios, jardines infantiles, hogares ICBF y universidades) y organizaciones laborales públicas y privadas, acciones de educación y comunicación en salud, estilos de vida saludable, como método preventivo de ECNT (Enfermedades crónicas no transmisibles), promoción del cuidado de la salud	En articulación con la IPS Maternal Fetal y la secretaria de cultura del Departamento del Chocó, se desarrollaron acciones de prevención, cuidado y control de ENT, fomento de la actividad física, el deporte y la recreación, estilos de vida y alimentación saludables, dirigidas al talento humano que labora en dichas entidades.
Realizar seguimiento y fortalecimiento de capacidades a los actores del SGSSS en el manejo de los pacientes crónicos, obesidad en los diferentes grupos etéreos, desde el componente de Actividad física	Participé en las actividades que se desarrolló con el Talento Humano del Instituto Técnico del Chocó (INTECHO) en la Biblioteca Arnoldo Palacios Mosquera con los Adultos Mayores, con el propósito de ejecutar acciones de prevención y promoción entorno a los buenos hábitos y estilos de vida saludables e incrementar la actividad física el deporte y la recreación.
Realizar acciones de información y educación en el entorno laboral, para la prevención de las enfermedades ocasionadas por el sedentarismo e inactividad física.	Se desarrollaron acciones de información y educación dirigida a los Aprendices y Docente del Instituto Técnico del Chocó (INTECHO), enfocadas en la prevención de las enfermedades ocasionadas por el sedentarismo y la inactividad física.
Apoyar técnicamente las actividades de la Dimensión, dentro de la mesa intersectorial de Estilos de Vida Saludables.	Se realizó la planificación del cronograma de las actividades a desarrollar entorno a la Mesa Departamental de las acciones de prevención, cuidado y control de ENT en el curso de vida de Adulto Mayor, este proceso se llevó a cabo con la secretaria de cultura departamental, ya que cuentas con varios grupos focalizado de adulto mayor en la ciudad de Quibdó.
Desarrollar acciones de educación y comunicación en salud, mediante la articulación intersectorial, para la identificación de todos los factores de riesgo cardiovascular y metabólico, asociados al desarrollo de la enfermedad cardiovascular (ECV) para crear y fortalecer en las mujeres, la conciencia del autocuidado para la prevención, control de cáncer de mama, detección temprana del CA de colon y recto, gástrico e infantil para su intervención oportuna.	Participe en el desarrollo de acciones de educación y comunicación, dirigida a los estudiantes de INTECHO, en el marco de la prevención de cáncer de mama, detección temprana del CA de colon y recto, gástrico e infantil
Desempeñar sus funciones con ética y profesionalismo obligatorio mantener actualizado el archivo de gestión de la dependencia, según las normas	Realicé informe de actividades del componente de actividad física realizadas durante el mes de noviembre, de acuerdo con las fechas estipuladas por la coordinadora

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL	
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

<p>Las demás que sean asignada por la autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño y todas aquellas actividades que se constituya en el cumplimiento de las metas y objetivo trazado en la secretaria de salud departamental, dimensión vida saludable condiciones no transmisibles</p>	<p>Participo de la reunión a cargo de coordinadora del programa DVSCNT, con el propósito de orientar los procesos y las actividades que se llevara en el mes de noviembre y diciembre</p> <p>Participé en el primer Simposio avances y perspectivas en el cáncer de mama en el Hotel MIA de la Ciudad de Quibdó, con el objetivo de sensibilizar a la sociedad sobre esta enfermedad, promover su detección temprana y asegurar el acceso oportuno a diagnósticos y tratamientos eficaces en el Departamento del Chocó y Colombia</p>
--	---

 Firma contratista	<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> Firma supervisor
---	--

NOTA: Se deben adjuntar las evidencias o anexos que soporten lo descrito en el presente formato.
ANEXOS

Actividad con adulto mayor





MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

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

Gobernación
del **Chocó**

información y educación sobre hábitos y estilos de vida INTCHO

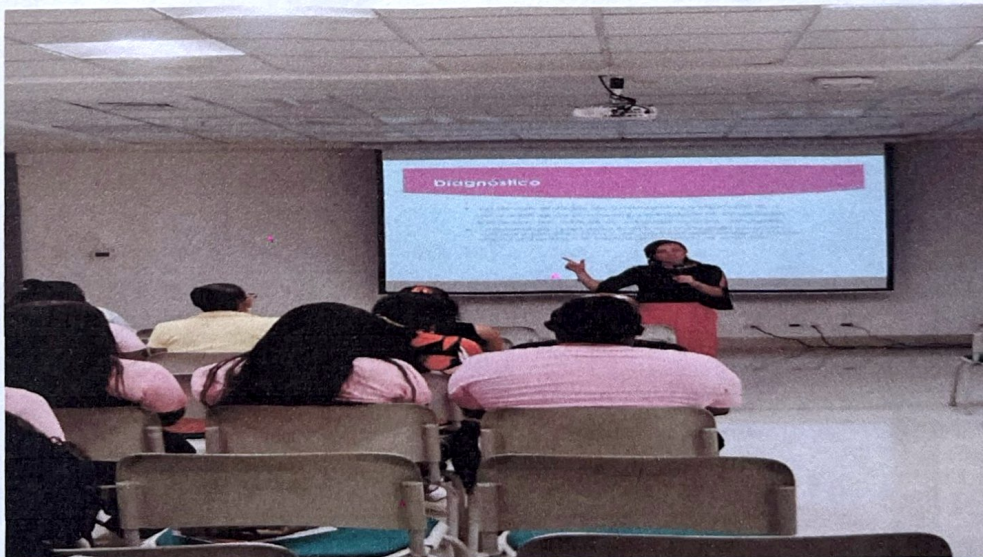




MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	
PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL	
FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024

Gobernación
del **Chocó**

Simposio cancer de mama





MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	
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

Gobernación
del **Chocó**

Articulación IPS maternal fetal





MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

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

Gobernación
del **Chocó**

Actividad ips maternal fetal

