



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

CEDULA	1.077.433.049		
NOMBRE	WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO		
	CUENTA DE COBRO # 1		
ITEMS	MES DE LA CUENTA FEBRERO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1 FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1 FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	1 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	2FOLIO	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 DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE
SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ

CERTIFICA QUE

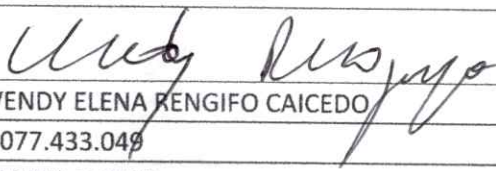
La señora **WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO**, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.077.433.049** de QUIBDÓ cumplió a cabalidad con las actividades descritas y estipuladas, en el marco de las obligaciones establecidas del 02 al 28 del mes de febrero del 2026 actividades relacionadas en el contrato de Prestación de Servicios número CD-PS-GDCH-**248SS-2026** del 30/01/2026 cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios de una auxiliar de enfermería, que sirva de apoyo a la gestión técnica y operativo del programa de vigilancia de la secretaria de salud departamental del choco.

SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ

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

SECRETARIA / OFICINA	SALUD	PAGO N°	01
----------------------	-------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Desde: 02-02-2026	Hasta: 28-02-2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO				
C.C o NIT	1.077.433.049				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	4113	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-248SS-2026	CDP N°	843	RP N°	2660
FECHA CONTRATO	30-01-2026	FECHA CDP	24-01-2026	FECHA RP	30-01-2026
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$2.320.000			
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorro	NÚMERO DE CUENTA	536-874864-51
FIRMA					
NOMBRE		WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO			
C.C		1.077.433.049			
DIRECCION		BARRIO OBAPO			
CELULAR		3218794912			

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 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.	1	Fecha Informe	28/02/2026
----------------------	-------	----------	---	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO		
Tipo y No. Identificación	CC. 1.077.433.049	No. Celular	3218794912
Correo Electrónico	pandabebe0526@hotmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
Contrato/Convenio No.	248SS-2026	CDP No.	843	RP No.	2660
Fecha de Suscripción	30- 01.-2026	Fecha de Iniciación	02 -02- 2026	Fecha de Terminación	01-06- 2026
Plazo de Ejecución	4 meses		Período a Pagar:	Del 02 al 28 de febrero del 2026	
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:				

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
\$	\$	\$	\$	\$	\$
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	\$ 9.600.000	Valor total pagado	\$
-------------------------------	--------------	--------------------	----

Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS. M/CTE.

Valor Autorizado a Pagar (en números) \$ 2.320.000

Avance Físico (%)	24.1%	Avance Financiero (%)	0,0%
-------------------	-------	-----------------------	------

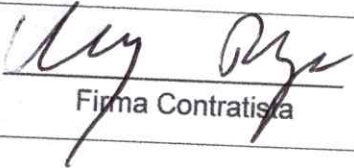
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1. Apoyar las actividades de búsqueda activa comunitaria e investigación de Eventos de interés en salud pública telefónica o presencial (Diligenciamiento de fichas, toma de muestras diligenciamiento de formularios de investigación entre otros).	Durante el periodo evaluado, se brindó apoyo en el desarrollo de actividades de búsqueda activa comunitaria y en la investigación de eventos de interés en salud pública. Estas acciones incluyeron el seguimiento a usuarios de manera telefónica y presencial.
2. Realizar monitoreo semanal a los vigías y gestores que conforman la red de vigilancia comunitaria y reportar la información a la sala situacional virtual.	Durante el periodo evaluado, se realizó el monitoreo semanal a los vigías y gestores que conforman la red de vigilancia comunitaria, con el fin de verificar el cumplimiento de sus actividades y la calidad de la información recolectada.
3. Realizar retroalimentación a vigías y gestores de la red comunitaria y demás actores involucrados en la gestión de los eventos reportados.	Durante el periodo evaluado, se realizó la retroalimentación a los vigías de la red de vigilancia comunitaria y a los demás actores involucrados en la gestión de los eventos reportados, con el propósito de fortalecer sus capacidades, mejora la calidad del reporte de la información y promover acciones oportunas frente a los eventos de interés en salud pública.
4. Realizar el seguimiento a las señales de EISP reportadas en coordinación con el referente de vigilancia del evento hasta su cierre.	Durante el periodo evaluado, se realizó el seguimiento a las señales de los eventos de interés en salud (EISP) reportados, en coordinación con el referente de vigilancia de cada evento, garantizando su análisis, verificación y gestión oportuna hasta su cierre.
5. Realizar el curso de entrenamiento de entrenadores de vigías y gestores.	Se realizó el curso de entrenamiento de entrenadores dirigido a vigías y actores del sector, con el propósito de fortalecer las competencias técnicas y operativas en la vigilancia en salud pública, promoviendo la adecuada identificación, notificación y seguimiento de eventos de interés en el territorio.
6. Realizar mínimo 2 capacitaciones a vigías y gestores de la red que se le asigne.	Se realiza como mínimo 2 capacitaciones dirigidas a las vigías y gestoras de la red de vigilancia comunitaria asignada, con el propósito de fortalecer sus conocimientos y habilidades en la identificación, notificación y seguimientos de eventos de interés en salud pública, contribuyendo el mejoramiento de la calidad de la información y la respuesta oportuna.
7. Apoyar el proceso de focalización de nuevos vigías y gestores.	Se brinda apoyo en el proceso de focalización de nuevas vigías y gestoras de la red de vigilancia comunitaria,

	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	

	mediante la identificación y selección de actores claves en el territorio, con el fin de fortalecer la cobertura, la participación comunitaria y la detección oportuna de eventos de interés en salud pública.
8. Asistir a las reuniones y capacitaciones internas o externas que sean programadas y se relacionen con el objeto contractual.	Se asistió de manera oportuna a las reuniones y capacitaciones internas y externas programadas, relacionadas con el objeto contractual, con el fin de fortalecer los conocimientos, articular acciones institucionales y contribuir al cumplimiento de las etapas establecidas.
9. Mantener en orden los equipos y el sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.	Se mantuvieron en adecuado estado de orden y organización los equipos y el sitio de trabajo, reportando de manera oportuna cualquier anomalía identificada, con el fin de garantizar el buen funcionamiento de los recursos y el desarrollo eficiente de las actividades.
10. Realizar las demás actividades asignadas por la secretaria de Salud de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de la prestación de Servicios Acreditar la afiliación al sistema de Salud y Pensiones en las leyes 100/ 1993 y 797 de 2003, en forma mensual.	Se dio cumplimiento a las demás actividades asignadas por la secretaria de salud, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño en la prestación de servicios. Así mismo, se acreditó de manera mensual la afiliación al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, conforme a lo establecido en la ley 100 de 1993 y la ley 797 de 2003.
11. Así mismo la afiliación al sistema General de Riesgo profesionales de conformidad con el Decreto 1772 de 1994 Con la entrada en vigencia de la ley 1562 de 2012.	Se garantizó la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido con el decreto 1772 de 1994 y en concordancia con la entrada en vigencia de la ley 1562 de 2012.
12. Acatar las observaciones que le formule el secretario de Salud directamente o a través del Supervisor, durante la vigencia del contrato y subsanar de inmediato cualquier deficiencia en la prestación del servicio.	Se atendieron de manera oportuna las observaciones formuladas por el secretario de salud, directamente o a través del supervisor del contrato, implementando las acciones correctivas necesarias y subsanando de forma inmediata cualquier deficiencia identificada en la prestación del servicio.

 Firma Contratista	 Firma supervisor
--	---

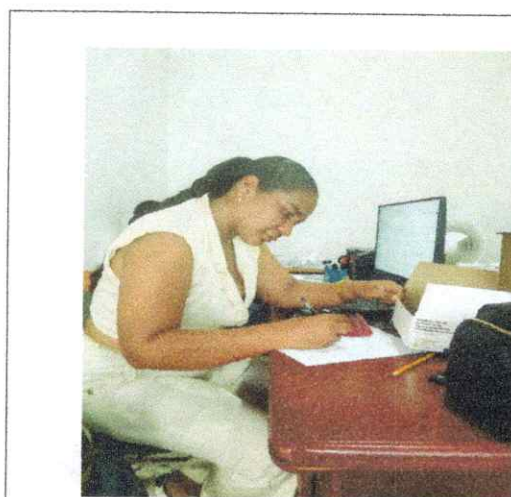
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTUALIZACIÓN DEL MAPA EPIDEMIOLÓGICO DE CASOS



ORGANIZACIÓN DE MEDICAMENTO



ENTREGA DE MEDICAMENTO



	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	

REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL Y REVISIÓN DEL STOCK DE MEDICAMENTO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: WENDY ELENA RENGIFO CAÑEDO CÉDULA DE CIUDADANÍA: 107433948 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE DIRECCIÓN: CHOCO CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (RESOLUCIÓN TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 4642842982 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2020 FECHA PAGO (baseanterior): 20200212 MES: 2020 MES: 2020 INDEPENDIENTES: 985717117	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPAGADOR	COTIZANTE	COTIZACIÓN	No COTIZANTES	SOLIDARIDAD	SUSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
230301				\$ 200.200	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0
230301	POVENIR								
SUB-TOTALES:									
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$ 200
								\$ 200	\$

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	
	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-248SS-2026	Fecha de Suscripción:	30-01-2026
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO	No. de Identificación:	1.077.433.049
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.		
Valor del Contrato:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 9.600.000)		
Plazo:	CUATRO (4) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.1.1		
Fecha de inicio:	02-02-2026		
Fecha de Terminación:	01-06-2026		

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 **WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO** con C.C. No.1.077.433.049, 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.843 del 24 de enero de 2026 y Registro Presupuestal No. 2660 del 30 de enero del 2026, 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 02 de febrero de 2026.


SANDRA MILENA ANDRADE MOSQUERA
Supervisor del Contrato


WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO
Contratista
C.C. No. 1.077.433.049

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 2660
 Fecha: 30 de Enero de 2026
 Vigencia: 2026
 Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
 Dependencia: SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E)
 Estado: APROBADO
 Valor total: 9.600.000,00
 Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-248SS-2026
 Código BPIN: 202600000005762

Tercero: 1077433049 - WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO

Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SEC., EN EL MARCO DEL EJE ESTRATEGICO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
843	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.1.1	1272	Talento humano - Vigilancia en Salud Publica 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: 202600000005762	9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
FERRERO	2.400.000,00
MARZO	2.400.000,00
ABRIL	2.400.000,00
MAYO	2.400.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: ANGIE MELISA ROMAÑA MARTINEZ
 Aprobó: ANGIE MELISA ROMAÑA MARTINEZ
 Imprimó: ANGIE MELISA ROMAÑA MARTINEZ



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Nro. CDP: 843
Dependencia: SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E)
Código BPIN: 202600000005762
Fecha: 24 de Enero de 2026
Fecha de vencimiento: 31 de Diciembre de 2026
Vigencia: 2026
Estado: APROBADA
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Valor total: 9.600.000,00

Descripción:

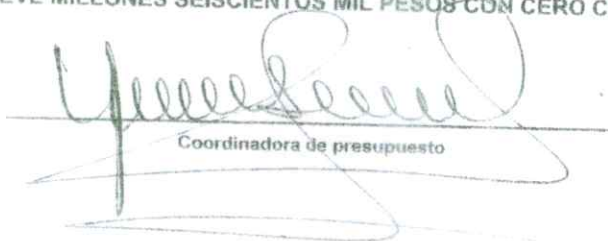
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SEC., EN EL MARCO DEL EJE ESTRATEGICO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2.3.2.02.02.009.1.2 1.1.91.1.1 1272	Talento humano - Vigilancia en Salud Publica 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. CPS: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 202600000005762		9.600.000,00

Total 9.600.000,00

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS


Coordinadora de presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Imprimé: RENTERIA SANABRIA YUVENNY.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.433.049
RENGIFO CAICEDO

APELLIDOS
WENDY ELENA

NOMBRES
Wendy Rengifo

FIRMA



Wendy Rengifo Caicedo
CC 1077433049
H 3218794912
ponda bebaos26@hotmail.com
B/ obapo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1987

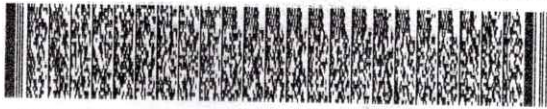
QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-ENE-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



A-1700100-00321215-F-1077433049-20110809 0027713881A 1 1831448774

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141137945768



(415)7707212489984(8020) 000014113794576 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 7 7 4 3 3 0 4 9 1

Impuestos y Aduanas de Quibdó

1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 7 4 3 3 0 4 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

RENGIFO

32. Segundo apellido

CAICEDO

33. Primer nombre

WENDY

34. Otros nombres

ELENA

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

BRR OBAPO

42. Correo electrónico

pandabebe0526@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 4 5 6 1 3 9

45. Teléfono 2

3 2 1 8 7 9 4 9 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

4 1 1 3

8 6 9 2

2 0 2 1 1 0 1 5

8 6 9 9

2 0 2 3 0 2 1 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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

61. Fecha

2024-10-18 / 08:49:19AM

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 RENGIFO CAICEDO WENDY ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Viernes, 6 de marzo de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WENDY ELENA RENGIFO CAICEDO** identificado(a) con CC. **1077433049** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-874864-51	2012/08/31	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Escribiendo al Banco

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

Procesos SECOP Procesos Contratos Proveedores Menú Ir a

Buscar

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

AREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

2 Condiciones

Identificación del contrato

3 Bienes y servicios

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9275501

4 Documentos del Proveedor

Versión del contrato 1

5 Documentos del contrato

Estado de contrato En ejecución

6 Información presupuestal

Fecha de generación del estado 30/01/2026 3:02:21 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

7 Ejecución del Contrato

Número del contrato CO1.PCCNTR.9275501

8 Modificaciones del Contrato

Objeto del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

9 Incumplimientos

Tipo de Contrato Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato? Sí No

Duración del contrato 4 Meses

Fecha de inicio de contrato 2/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 1/06/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días 0 días

Liquidación Sí No *

Obligaciones Ambientales Sí No *

Obligaciones pos consumo Sí No *

Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante



GOBERNACION DEL CHOCÓ.

Recomendación

Información del Proveedor contratista



wendy rengifo

COLOMBIA, Quibdó

Número de documento 1077433049

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor

Nombre del banco

Tipo de cuenta

Número de cuenta

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado: WENDY
por: ELFINA
Fecha de: 30/01/2026
aprobación: 11:25:58 PM
RUC: 49539
Bogotá, D.C.
Código

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado: NABEIZA
por: PALACIOS
Fecha de: 30/01/2026
aprobación: 10:28:07 PM
RUC: 45500
Bogotá, D.C.
Código

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9275501_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_9275501_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa

Unidad de contratación GOBERNACION- SALUD

Proceso de Contratación CD-PS-GDCH-248SS-2026.

Título de la oferta

Cuantía del contrato 9.600.000 COP