



CEDULA	35892430		
NOMBRE	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA		
	QUINTA (5) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA MAYO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1	FORMATO DE CUENTA	
3	1	ACTA DE INICIO	
4	3	RP	
5	1	CDP	
6	2	OTROSI	
7	2	SEGURIDAD SOCIAL	
8	1	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS	12		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

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

CERTIFICA QUE:

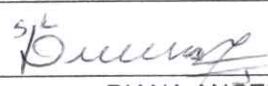
La señora **DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA**, identificada con la cédula de Ciudadanía Nro. 35.892.430 de Quibdó, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de prestación de Servicios número CD-PS-GDCH-802SS-2025 de fecha 31/12/2025, suscrito con la Gobernación del Departamento del Chocó en el periodo del 01 al 30 MAYO del 2026.

ANA BETZA PALACIOS MORENO
Secretaria de Salud Departamental
Supervisora

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 DE MAYO	Hasta: 30 MAYO DE 2026

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-802SS-2025	CDP N°	6829-169-2880	RP N°	16174-167-5652
FECHA CONTRATO	31/12/2025	FECHA CDP	31/12/2025 02/01/2026 22/04/2026	FECHA RP	31/12/2025 02/01/2026 28/04/2026
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$4.840.336.				
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).



Nro. RP:

16174

Fecha:

31 de Diciembre de 2025

Vigencia:

2025

Tipo de presupuesto:

PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia:

SECRETARIO DE SALUD DEL
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Estado:

APROBADO

Valor total:

19.200.000,00

Nro. Contrato:

CD-PS-GDCH-802SSS-2025

Código BPIN:

202500000001309

Tercero:

35892430 - DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA

CDP:

6829

Autorización vigencia futura:

ORDENANZA - 269

Fecha autorización vigencia futura: Años vigencia futura:

05 de Noviembre de 2025

2

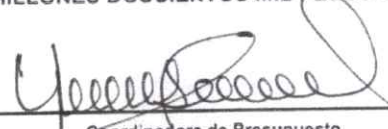
Descripción:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR ESPECIALISTA CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTO DEL CHOCO.

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	2025	2026
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	0,00	19.200.000,00
Total			19.200.000,00	

Son: DIECINUEVEMILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS


Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Imprimé: LOZANO DUQUE YENS MARITZA.



REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 167
Dependencia: SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E)
Código BPIN: 202600000005762
Fecha: 02 de Enero de 2026
Estado: APROBADO
Vigencia: 2026
Valor total: 19.200.000,00
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-802SSS-2025

Tercero: 35892430 - DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA

Descripción: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR ESPECIALISTA CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTO DEL CHOCO.

RUBROS DE EGRESO

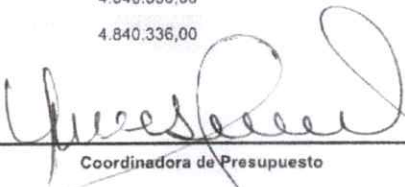
CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
169	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.84.1	1267	Talento humano - Planeación integral CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 12.4.2027 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. MGA: 1905054 - SERVICIO 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	19.200.000,00

Total 19.200.000,00

Son: DIECINUEVEMILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ENERO	4.678.992,00
FEBRERO	4.840.336,00
MARZO	4.840.336,00
ABRIL	4.840.336,00


Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: RENTERIA SANABRIA YUVENNY.
Aprobó: CHAVERRA PALACIOS RUBI YINET.
Imprimé: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.



Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
5652	28 de Abril de 2026	2026	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Estado:	Valor total:	Nro. Contrato:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	APROBADO	9.519.327,00	CD-PS-GDCH-802SSS-2025
Código BPIN:			
202600000005762			
Tercero:			
35892430 - DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA			
Descripción:			
OTROSI No.1 A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-PS-GDCH-802SSS-2025 DE UN CONTADOR ESPECIALISTA, CON 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
2880	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.84.1	1267	Talento humano - Planeación integral 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	9.519.327,00

Total 9.519.327,00

Son: NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVEMIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
MAYO	4.840.336,00
JUNIO	4.678.991,00

Elaboró: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
Imprimé: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.

Coordinadora de Presupuesto



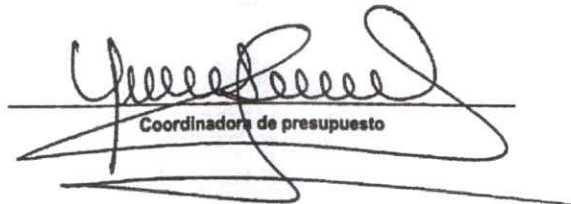
Nro. CDP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
2880	22 de Abril de 2026	2026	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Fecha de vencimiento:	Estado:	Valor total:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	31 de Diciembre de 2026	APROBADA	9.600.000,00
Código BPIN			
202600000005762			
Descripción:			
OTROSI No.1 A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-PS-GDCH-802SSS-2025 DE UN CONTADOR ESPECIALISTA, CON EXPERIENCIA Y MANEJO EN PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.			

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.84.1 1267	Talento humano - Planeación integral		9.600.000,00
	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		

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: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: N/A		
	ADICIÓN Y PRORROGA	Código: GCO.FT.013 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

89ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO			
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Adición y prorroga No.	2	Fecha:	22-04-2026
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Contrato No.	CD-PS-GDCH-802SS-2025	Fecha:	31-12-2025
Contratante:	GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ	NIT No.	891.680.010-3
Contratista:	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA	C.C/NIT:	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 inicial:	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$19.200.000) M/CTE		
Valor a adicionar:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS (\$ 9.519.327) MCTE		
Valor Total:	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS (\$28.719.327) M/CTE		
Plazo Inicial:	TRES (03) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS		
Pazo a adicionar:	UN (01) MES Y VEINTINUEVE (29) DIAS		
Plazo total:	CINCO (05) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS		
Entre los suscritos, a saber, ANA BETZA PALACIOS MORENO, identificada con cédula de ciudadanía número 54.254.598, en calidad de SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ, según decreto NRO. 0113 de 10 de abril 2026, en nombre y representación legal del Departamento del Chocó, con Nit. 891.680.010-3, quien en adelante y para efectos del presente contrato se denominará el CONTRATANTE y/o LA GOBERNACIÓN, por una parte, y por la otra DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA, quien se identifica con Cedula de Ciudadanía N° 35.892.430, también mayor de edad y con domicilio en esta ciudad, quien se denomina EL CONTRATISTA y que para todos los efectos legales, declara no encontrarse en las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el Artículo 8° de la ley 80 de 1993, y demás decretos reglamentarios; hemos convenido celebrar la presente ADICION No. 1 de prorroga y adición AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CD-PS-GDCH-802SS-2025 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, cuyas estipulaciones se regirán en forma general por las normas legales para los contratos estatales: Ley 80 de 1.993, y su modificatoria la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, demás normas preexistentes y específicamente por las cláusulas que se enuncian a continuación, previas las siguientes:			
2. CONSIDERACIONES			
1. Que el art. 40 del Estatuto General de la Contratación Pública, ley 80 de 1993, que versa sobre EL CONTENIDO DEL CONTRATO ESTATAL, instruye que "Las estipulaciones de los contratos			

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: N/A		
	ADICIÓN Y PRORROGA	Código: GCO.FT.013 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: CINCO (05) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS. contados a partir del acta de inicio. En todo caso en cumplimiento de los principios de anualidad contemplados en la Ley 38 de 1989, en el Decreto 111 de 1996 y el Decreto 1957 de 2007, este no podrá en principio exceder del 31 de diciembre de 2026. **SEGUNDA:** Modificar la **CLÁUSULA TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO;** ADICIONAR al mismo la suma de **NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS (\$ 9.519.327) MCTE;** el cual quedará así, **CLÁUSULA TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO;** El valor del presente contrato será de **VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS (\$28.719.327) M/CTE.** que se pagarán así: por valor de mensualidades vencidas, correspondiendo al valor de los honorarios mensuales a: **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS. (\$4.840.336) M/CTE,** previa entrega de la planilla acompañada de su respectivo recibo, donde se acredite el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales, informe de las actividades contratadas, certificación expedida por el Supervisor, en la que conste que el objeto del contrato se ha cumplido a entera satisfacción durante el periodo correspondiente al pago que se pretende recibir. Parágrafo 1: para realizar el primer pago, el contratista deberá acreditar estar inscrito en el SIGEP, y, en consecuencia, no se le podrá hacer el pago respectivo; por consiguiente, el supervisor deberá realizar la verificación en el sistema previo a certificar el cumplimiento contractual. En cumplimiento de lo establecido en el artículo 227 del Decreto 019 de 2012. Que establece el deber de las personas que celebren contratos con el Estado, deberán de tener registrada su hoja de vida en el SIGEP. Parágrafo 2: Independiente de las circulares internas sobre la fecha de presentación de las cuentas de cobro; los contratistas deben presentar dentro de los ocho (08) días siguientes al vencimiento de cada mes el informe de cumplimiento cuenta de cobro y los demás soportes para pago so pena de incurrir en incumplimiento de las obligaciones contractuales. Parágrafo 3: para realizar el pago final del contrato, el contratista deberá presentar junto con la cuenta de cobro y demás documentos ya pactados, un informe final con el consolidado de las actividades que se realizaron durante todo el periodo contratado, entregando toda la documentación en medio magnético y los soportes necesarios para la ejecución del contrato, entre ellos la actualización de la póliza de cumplimiento si fuere necesario. Parágrafo 4. En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecución del presente contrato correspondiente a las obligaciones contractuales se subordinan a la apropiación y disponibilidad presupuestal, ajustándose al Programa Anual mensualizado de Caja (PAC). **TERCERA: CDP:** El valor del presente Otrosí se ampara con el certificado de disponibilidad N°. 2880 del 22 de abril del 2026. **CUARTA: ESTIPULACIONES CONTRACTUALES:** Las demás estipulaciones contractuales no modificadas con el presente documento continuarán teniendo la mismas validez y eficacia concedidas en el contrato principal.

Las siguientes cláusulas del Otrosí N°. 1 de adición y prorroga, hacen parte integral del contrato de prestación de servicios N°. CD-PS-GDCH-802SS-2025 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, firmado en la plataforma SECOP II por las partes.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: 6016735857 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260	
CEDEJA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: QUITO DEPARTAMENTO: ECONOMIA: TELEFONO: 62 INDEPENDIENTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA UNICO		MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260	
DIA/ANGELICA BARGUEN MENDOZA CHOCO 8725998 LINEA DE TRABAJO: ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260	
NÚMERO PLANILLA: 6016735857 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260		MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260	
FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2026/05/22 NÚMERO AUTORIZACION:		MAYO AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 327247260	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 314.200		\$ 314.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 314.200		\$ 314.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 314.200		\$ 314.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A SALUD
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1	1	1
\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200	\$ 314.200
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 314.200		\$ 314.200	

TOTAL PAGADO: \$ 570.000



Comprobante en línea

21 May 2026 19:37

Pago PSE

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
21 May 2026 19:37

Referencia 2
CC

Número de factura
6016735957

Referencia 3
35892430

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$570.000

Número de comprobante
TR2605211937121augtF

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 0206**



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA

C.C 35.892.430

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 07 de mayo 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765998841000