



CEDULA	35600311		
NOMBRE	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ		
	CUENTA DE COBRO 4		
ITEMS	MES DE LA CUENTA JUNIO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	FOLIO 1	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	FOLIO 1	CUENTA DE COBRO MES JUNIO	
3	FOLIO 1	INFORME MENSUAL	
4	FOLIO 2	RP/CDP	
5	FOLIO 1	ACTA DE INICIO	
6	FOLIO 1	SEGURIDAD SOCIAL	
7	FOLIO 1	RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	
8	FOLIO 1	FOTOCOPIA DEL CONTRATO	
9	FOLIO 1		
10	FOLIO 1	PANTALLAZO DEL SECOP- EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL, DE FOLIOS	11		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO
--------------	-------------	----------------	----------------



**LA SUSCRITA COORDINADORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ**

CERTIFICA QUE:

la señora **PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ**, identificada con la cédula de Ciudadanía Nro. 35600311 de QUIBDÓ, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de Servicios número **CDPS-271** del año 2026 suscrito con la Gobernación del chocó durante el 1 del mes de JUNIO 2026.



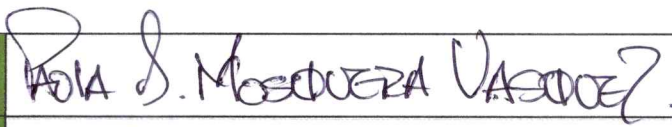
CARMEN ENITH PEDROZA MOSQUERA

Supervisora

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

SECRETARIA / OFICINA	Secretaria de Salud.	PAGO N°	05
----------------------	----------------------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01/06/2026	Hasta: 1/06/2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ				
C.C o NIT	35.600.311				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	9602	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 TRABAJADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH271SS-2026	CDP N°	795	RP N°	2615
FECHA CONTRATO	30/01/2026	FECHA CDP	24/01/2026	FECHA RP	30/01/2026
3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$ 106,667				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	53663328138
FIRMA					
NOMBRE	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ				
C.C	35.600.311				
DIRECCION	CARRERA 15#28-23 BARRIO SANTA ANA				
CELULAR	3116400389				

	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	SECRETARIA DE SALUD	Pago No.	05	Fecha Informe	30/06/2026
----------------------	---------------------	----------	----	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR									
Nombres y Apellidos	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ								
Tipo y No. Identificación	35600311	No. Celular	3116400389						
Correo Electrónico	paolamosqueravasquez@gmail.com.								
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO									
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADOR QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO								
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-271SS-2026	CDP No.	795	RP No.	2615				
Fecha de Suscripción	30/01/2026	Fecha de Iniciación	02/02/2026	Fecha de Terminación	01/06/2025				
Plazo de Ejecución	4 MESES	Período a Pagar:		01/04/2026 AL 30/04/2026					
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		8369267521						
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				
\$3.093.00	\$3.200.000	\$ 3,200,000	\$ 3,200,000	\$ 106,667	\$				
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12				
\$	\$	\$	\$	\$	\$				
<table border="1"> <tr> <td>Valor total Contrato/Convenio</td> <td>\$12.800.000</td> <td>Valor total pagado</td> <td>\$12.693.000</td> </tr> </table>						Valor total Contrato/Convenio	\$12.800.000	Valor total pagado	\$12.693.000
Valor total Contrato/Convenio	\$12.800.000	Valor total pagado	\$12.693.000						
Valor Autorizado a Pagar: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE									
Valor Autorizado a Pagar			\$3.200.000						
<table border="1"> <tr> <td>Avance Físico (%)</td> <td>100%</td> <td>Avance Financiero</td> <td>99,1%</td> </tr> </table>						Avance Físico (%)	100%	Avance Financiero	99,1%
Avance Físico (%)	100%	Avance Financiero	99,1%						

	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

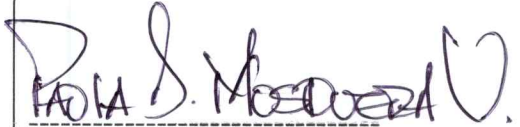
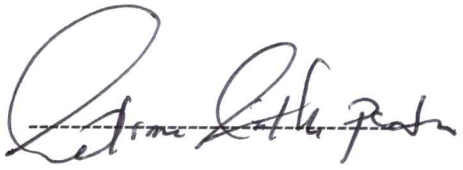
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1. Revisar y depurar semanalmente la base de datos de los EISP asignados y gestionar los ajustes necesarios en la clasificación del caso (probables y sospechosos) y calidad del dato.	En este periodo se revisó la base de datos asignadas
2. Realizar el análisis semanal de los EISP para identificar comportamiento inusual mediante canales endémico o metodología de incremento y decremento y activar sala de análisis del riesgo en casos de aumentos y decrementos sin justificación	En este periodo no se realizó esta actividad
3. Elaborar boletines epidemiológicos con periodicidad semanal	En este periodo no se realizó esta actividad
4. Realizar el cruce entre las bases de datos objeto de vigilancia en salud pública	Se realizo en este periodo esta actividad
5 Elaborar por periodos epidemiológicos informes de comportamiento de EISP o infografía	En este periodo no se realizó esta actividad
6. Realizar informes trimestrales del comportamiento de los eventos asignados, con metodología IMRD según lineamientos	En este periodo no se realizó esta actividad
7. Realizar búsqueda activa de casos de los eventos asignados, según lineamientos nacionales y elaborar el informe en los formatos establecidos según lineamientos de BAI.	En este periodo no se realizó esta actividad
8. Realizar las unidades de análisis y tablero de problemas de los eventos asignados según manual de unidad de análisis	En este periodo se realizaron las unidades de análisis y tablero de problemas de los eventos asignados según manual de unidad de análisis y la programación establecida, así mismo se participó de ellas.
9. Coordinar, planear y participar en la respuesta a brotes y epidemia y elaborar los respectivos informes SITREP.	En este periodo no se realizó esta actividad
10. Realizar mínimo dos asistencias técnicas semestrales a las UNM, UPGD y	En este periodo no se realizó esta actividad

	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	

EAPB y socialización de los protocolos de los EISP asignado	
11. Asistir a las reuniones y capacitaciones internas o externas que sean programadas y se relacionen con el objeto contractual.	Se participo de manera activa en las reuniones y capacitaciones realizadas y programadas por la coordinadora de Vigilancia Epidemiológica programas y relacionadas con el objeto contractual.
12. Realizar un COVE de los eventos asignados, con su respectiva acta según programación anual	En este periodo no se realizó esta actividad
13. Realizar capacitaciones al recurso humano que hace su año rural de las IPS del departamento, sobre su quehacer y responsabilidades en el marco de la vigilancia de los eventos asignados según programación de la oficina de prestación de servicio	En este periodo no se realizó esta actividad.
14. Apoyar los procesos de capacitación de los cursos FRONTLINE programados por el INS y la secretaria de salud	En este periodo no se apoyó los procesos de capacitación de los cursos FRONTLINE programados por el INS y la secretaria de salud
15. Crear o elaborar rutinas de análisis y bases de datos que sirvan de insumo para los eventos asignados	Está actividad se encuentra en proceso
16. Apoyar el monitoreo de la red de vigilancia comunitaria y hacer seguimiento a las señales.	Se participo en reuniones de vigilancia comunitaria, se recibe instrucciones y se coordina con los municipios. se apoya el monitoreo de la red de vigilancia comunitaria y hacer seguimiento a las señales.
17. Mantener actualizado en archivo físico y magnético y en orden los equipos y el sitio de trabajo.	Se mantiene actualizados los archivos en carpeta
18. Realizar de manera virtual y presentar la certificación en el segundo mes de inicio de contrato el curso de gestión del riesgo establecido por el INS, además el curso disponible de los eventos de ISP asignado.	Se realizo el curso de vigilancia comunitaria y de manera virtual y presentar la certificación en el segundo mes de inicio de contrato el curso de gestión del riesgo establecido por el INS, además el curso disponible de los eventos de ISP asignado. De igual manera se realizo el curso de integridad, transferencia de la función pública, se anexa certificación.
19. Informar al supervisor del contrato en forma oportuna sobre las inconsistencias o anomalías relacionadas con los asuntos encomendados.	Se solicita apoyo a la supervisora del contrato cuando se presentan dificultades o anomalías relacionadas con tareas y asuntos encomendados.

	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	

20. 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 Realizan las 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.
21. - Así mismo la afiliación al sistema General de Riesgo Profesional de conformidad con el Decreto 1772 de 1994 Con la entrada en vigencia de la ley 1562 de 2012	Se realiza afiliación al sistema General de Riesgo Profesional de conformidad con el Decreto 1772 de 1994 Con la entrada en vigencia de la ley 1562 de 2012
22. 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 acatan todas las observaciones que formula el secretario de Salud directamente o a través del Supervisor, durante la vigencia del contrato y se subsana de inmediato cualquier deficiencia en la prestación del servicio.

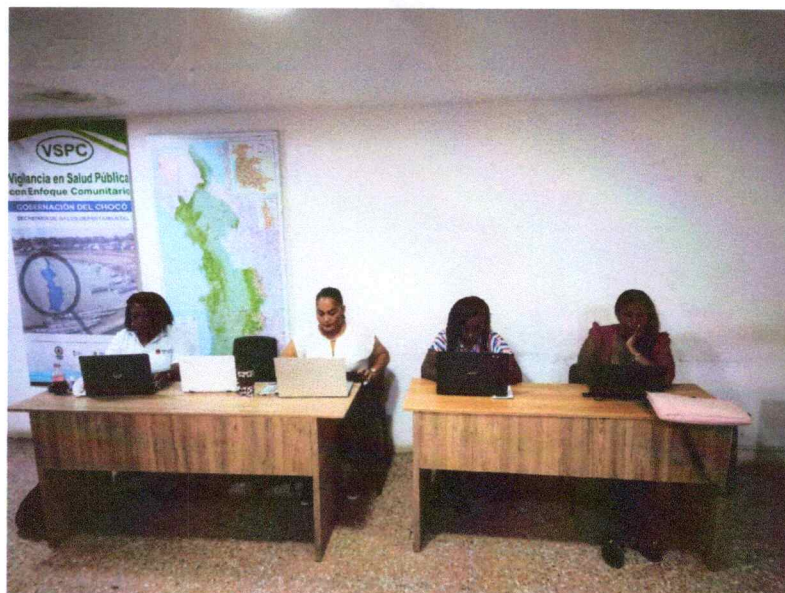
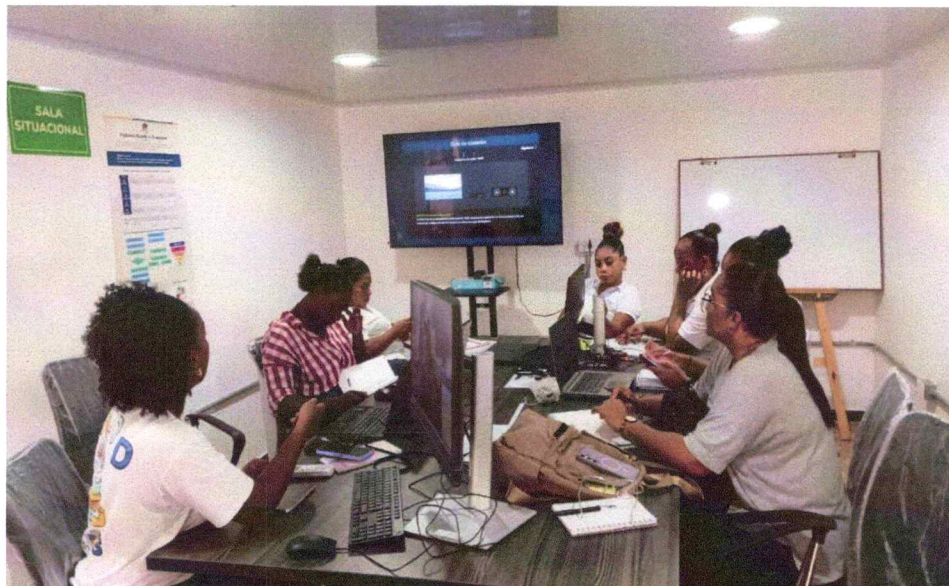
	
Firma del Contratista	Firma del Supervisor

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

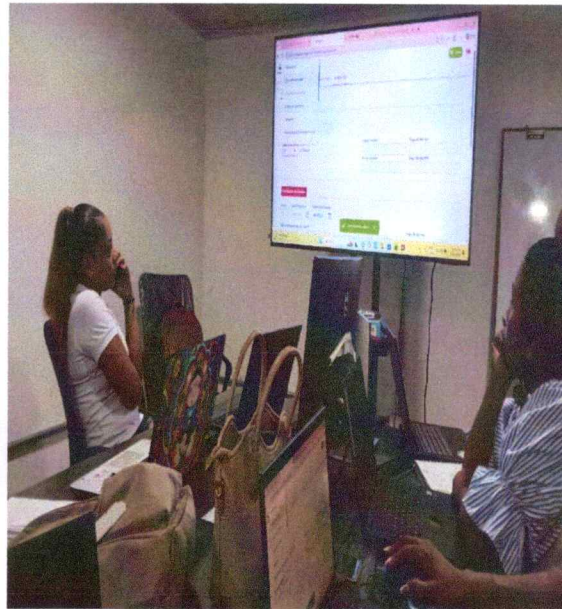
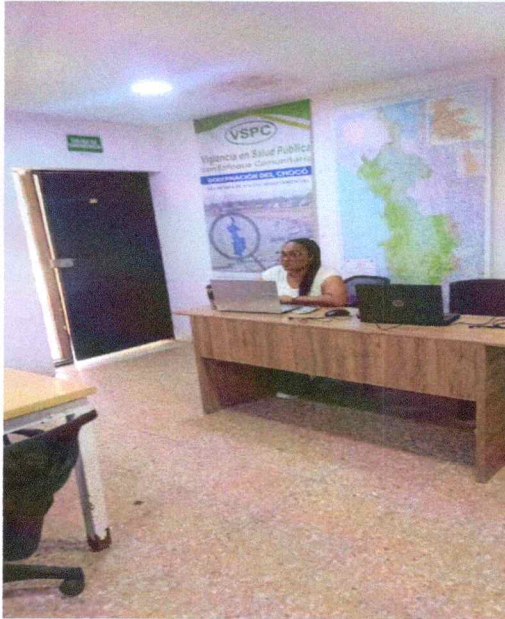
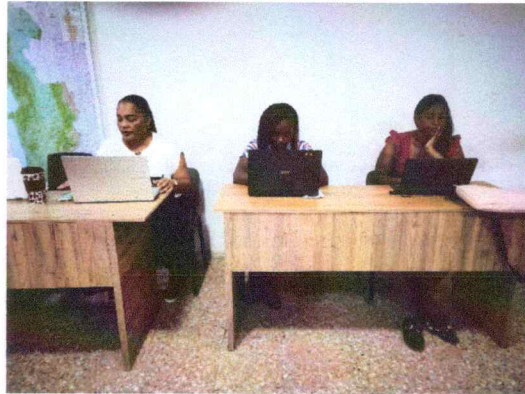
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

EVIDENCIAS

Se anexan registro fotográfico de las actividades realizadas



	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	





Gobernación
del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: **2615** Fecha: **30 de Enero de 2026** Vigencia: **2026** Tipo de presupuesto: **PRESUPUESTO ENTIDAD**
Dependencia: **SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E)** Estado: **APROBADO** Valor total: **12.800.000,00** Nro. Contrato: **CD-PS-GDCH-271SS-2026**

Código BPIN:

202600000005762

Tercero:

35600311 - MOSQUERA VASQUEZ PAOLA ANDRÉA

Descripción:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADORA SOCIAL, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

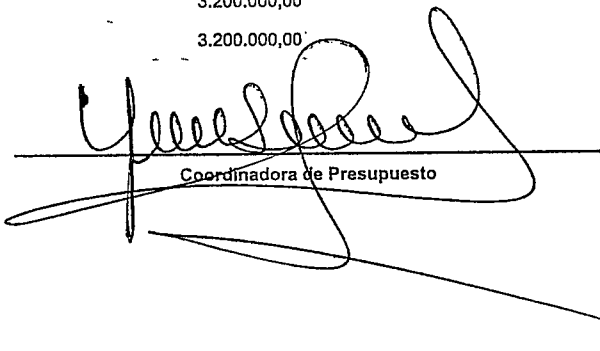
CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
795	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.1.1	1272	Talento humano - Vigilancia en Salud Pública CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PÚBLICA. MGA: 1905054 - 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	12.800.000,00

Total 12.800.000,00

Son: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
FEBRERO	3.200.000,00
MARZO	3.200.000,00
ABRIL	3.200.000,00
MAYO	3.200.000,00


Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: LOZANO DUQUE YENS MARITZA.

Aprobó: LOZANO DUQUE YENS MARITZA.

Imprimó: LOZANO DUQUE YENS MARITZA.



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Nro. CDP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
795	24 de Enero de 2026	2026	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Fecha de vencimiento:	Estado:	Valor total:
SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E)	31 de Diciembre de 2026	APROBADA	12.800.000,00
Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN TÉCNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ			

RUBROS DE EGRESO

Código	Resumen	Rubro de egreso	Valor
2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.1:1 1272	Talento humano - Vigilancia 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 PÚBLICA. Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PÚBLICA. 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		12.800.000,00

Son: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Total 12.800.000,00

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.

Coordinadora de presupuesto

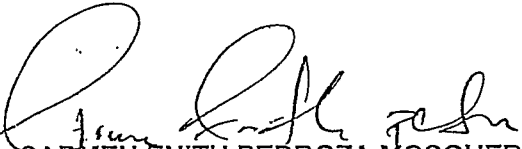
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO ACTA DE INICIO	Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-271SS DE 2026	Fecha de Suscripción:	30-01-2026
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ	No. de Identificación:	35.600.311
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADOR QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO		
Valor del Contrato:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 12.800.000)		
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: **CARMEN ENITH PEDROZA MOSQUERA**, Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ**, con C.C. No 35.600.311, 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.795 del 24 de enero de 2026 y Registro Presupuestal No. 2615 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 2 de febrero de 2026.


CARMEN ENITH PEDROZA MOSQUERA
Supervisor del Contrato


PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
Contratista
C.C. No. 35.600.311

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

Señor(a): PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
No. Identificación: CC35600311
Dirección: CL 24 N 6 47
Teléfono: 6712754
Correo: YEFIC@HOTMAIL.COM
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8387958520

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
Tipo y número de identificación	CC35600311
Número de planilla	8387958520
Fecha pago	2026-06-03
Número de autorización pago	87958520
Banco	1052

Número de Empleados	1
Período de Cotización Salud	junio de 2026
Período de Cotización Pensión	junio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 35600311
APELLIDOS Y NOMBRES: PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ

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
ESSC24	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

35600311

Valor a Pagar \$:

508.300.

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8387958520

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2026 06

AVV 530 20260603 10:34 SC 472 LINEA D
VR PAGADO: 508,300.00

NOMBRE: COMPENSAR
CLAVE: 8387958520

ID: 35600311
Fecha Aplicación: 20260603 PIN: 103420
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

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.

Comprobante de Pago
Seguridad Social
Mes de Junio
Paola A. Mosquera.

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9294673
Versión del contrato 1
Estado de contrato Firmado
Fecha de generación del estado 1 hora de tiempo transcurrido (30/01/2026 6:08:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato CD-PS-GDCH-271SS-2026
Objeto del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADOR QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? ☐ Si ☒ No
Duración del contrato 4 Meses
Fecha de inicio de contrato *
Fecha de terminación del contrato 29/05/2026 12:00 AM *
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación ☐ Si ☒ No *
Obligaciones Ambientales ☐ Si ☒ No *
Obligaciones pos consumo ☐ Si ☒ No *
Reversión ☐ Si ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



GOBERNACION DEL CHOCÓ.



0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ

COLOMBIA, Quibdó

Número de documento 35600311

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ	COOMEVA	Ahorros	200100084501

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
Fecha de aprobación: 30/01/2026 7:03:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ANA BETZA PALACIOS MORENO
Fecha de aprobación: 30/01/2026 7:40:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación GOBERNACION- SALUD
Proceso de Contratación CD-PS-GDCH-271SS-2026
Título de la oferta
Cuantía del contrato 12.800.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9294673
Proveedor PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 31 N° 4 -44 Cristo Rey - Quibdó
Ubicación CO-CHO-27001 - Quibdó
País COLOMBIA
Departamento Chocó
Municipio Quibdó
Dirección Calle 31 N° 4 -44 Cristo Rey - Quibdó
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	QUIBDO	COLOMBIA > Chocó > Quibdó

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9294673

1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 12.800.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85121600	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADOR QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCHO	1,00	UN	12.800.000,00	12.800.000,00	12.800.000,00	

2 CO1.PCONTR.9294673

2.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 12.800.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85121600	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA TRABAJADOR QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION TECNICA Y OPERATIVA DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCHO	1,00	UN	12.800.000,00	12.800.000,00	12.800.000,00	

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐

Anexo de Acreditación de experiencia



Anexo de Acreditación de capacidad financiera



Anexo de Acreditación de capacidad organizacional



Certificado de constitución de proponente plural



Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)



Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.



Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.



Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.



Plan de amortización



Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

ANEXAR DOCUMENTOS DE LISTA DE CHEQUEO Y REPTUS



Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
ANEXAR DOCUMENTOS DE LISTA DE CHEQUEO Y REPTUS	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -

Fecha de entrega de documentos del proveedor:

37 minutos de tiempo transcurrido (30/01/2026 7:03:24 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐ CERTIFICADO DE SUPERVISION.pdf	CERTIFICADO DE SUPERVISION.pdf	(detalle)
☐ CDP.pdf	CDP.pdf	(detalle)
☐ CONDICIONES DEL CONTRATO - SECOP II (2).pdf	CONDICIONES DEL CONTRATO - SECOP II (2).pdf	(detalle)
☐ CONFIDENCIALIDAD (2).pdf	CONFIDENCIALIDAD (2).pdf	(detalle)
☐ CONFLICTO INTERES.pdf	CONFLICTO INTERES.pdf	(detalle)
☐ Formato de Idoneidad, antecedentes y Experiencia V2 (3).pdf	Formato de Idoneidad, antecedentes y Experiencia V2 (3).pdf	(detalle)
☐ FORMATO DE VERIFICACION DE ACADEMICO.pdf	FORMATO DE VERIFICACION DE ACADEMICO.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ANA BETZA PALACIOS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	54254598	Guardar y notificar
Supervisor		Tipo de documento		Número de documento		Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	--	-------------------	---------------------	---------------------

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Relación	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ANA BETZA PALACIOS MORENO	30/01/2026 7:40:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ANA BETZA PALACIOS MORENO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Si ☒ No *

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

☐ Si ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

Participación para educación ☐ SI ☒ No * 12.800.000

Participación para salud ☒ SI ☐ No * 12.800.000

Participación para propósito general ☐ SI ☒ No *

Asignaciones Especiales ☐ SI ☒ No *

Agua potable y saneamiento básico ☐ SI ☒ No *

Atención integral de la primera infancia (Saldos) ☐ SI ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR ☐ SI ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) ☐ SI ☒ No *

Recursos de Crédito ☐ SI ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) ☐ SI ☒ No *

Total 12.800.000

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
☐ 2026000000005762	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ SI ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 795	CDP	No se ha iniciado	12.800.000	COP 00-00-0000	-	Editar

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

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

Señor(a): PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ
No. Identificación: CC35600311
Dirección: CL 24 N 6 47
Teléfono: 6712754
Correo: YEFIC@HOTMAIL.COM
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8379030441

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC35600311	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Número de planilla	8379030441	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-05-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	79030441	Total Pagado	508300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 35600311
APELLIDOS Y NOMBRES: PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ

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
ESSC24	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

AV VILLES

၂၀၁၃ ခုနှစ်

208319

SE, CON NUMERO DE PLANILLA

7 041

2. - 1 - al quitar esta sección.

PAGO LONDINI UNICO

2022 05

QUE EL MAJOR REGISTRADO
A LA CANTIDAD DE 100.000.000 DE
LA CANTIDAD DE 100.000.000 DE