



CEDULA	12.022.189		
NOMBRE	WILMAR AGUILAR BALDOSEA		
	QUINTA (5) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA. JUNIO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1 FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1 FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	1 FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	2 FOLIO	RP	
5	2 FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL	
6	1 FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL, DE FOLIOS	8		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

COORDINADORA DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALÚD PÚBLICA

CERTIFICA QUE:

El señor , **WILMAR AGUILAR VALDOSEA** identificado con cédula de ciudadanía No 12.022.189 de Quibdó cumplió a cabalidad, durante el mes de junio del 2026 con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios profesionales No CD-PS-GDCH-077SS del 27/01/2026 suscrito con la Gobernación del Chocó y cuyo objeto contractual es “ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) BIÓLOGO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE REALIZA EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA EN EL ÁREA DE ENTOMOLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**”

NAYADE CORDOBA RENTERIA
Profesional Especializado
Secretaría de Salud Departamental

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

SECRETARIA / OFICINA	Salud	PAGO N°	5
----------------------	-------	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01/06/2026	Hasta: 30/06/2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	WILMAR AGUILAR VALDOSEA		
C.C o NIT	12.022.189		
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	7210	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 (A) BILOGO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION QUE REALIZA EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA EN EL AREA DE ENTOMOLOGIA DE LASECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	N° CD-PS-GDCH-077SS-2026	CDP N°	212	RP N°	1728
FECHA CONTRATO	27/01/2026	FECHA CDP	16/01/2026	FECHA RP	30 / 01/ 2026

3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$ 3,200.000			
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	NÚMERO DE CUENTA	53600069019
FIRMA	<i>Wilmar Aguilar Valdosea</i>				
NOMBRE	WILMAR AGUILAR VALDOSEA				
C.C	12.022.189 DE QUIBDÓ				
DIRECCION	BARRIO LAS AMERICA				
CELULAR	3127277991				

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 cotiza

Secretaría / Oficina	Secretaria de Salud Departamental	Pago No.	5	Fecha Informe	30/06/2026
----------------------	-----------------------------------	----------	---	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	, WILMAR AGUILAR VALDOSEA				
Tipo y No. Identificación	CC.12.022.189	No. Celular	3122727991		
Correo Electrónico	<u>Wilaba21@hotmail.com</u>				

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) BIÓLOGO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE REALIZA EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA EN EL ÁREA DE ENTOMOLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCO				
Contrato/Convenio No.	077 SS-2026	CDP No.	212	RP No.	1728
Fecha de Suscripción	27-01-2026	Fecha de Iniciación	02-02-2026	Fecha de Terminación	01-08-2026
Plazo de Ejecución	6 meses		Período a Pagar:	Del 01/06/2026 al 30/06/2026	
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			9504156243	

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
\$ 3,093.333	\$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	\$ 19,200.000	Valor total pagado	\$ 12,693.333
-------------------------------	---------------	--------------------	---------------

VALOR A PAGAR EN (LETRA) TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Valor Autorizado a Pagar (en números)	\$3,200.000
---------------------------------------	-------------

Avance Físico (%)	82.7 %	Avance Financiero (%)	66.1 %
-------------------	--------	-----------------------	--------

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar en la vigilancia de los vectores de enfermedades transmitidas por vectores de interés en Salud publica	Del 25 de mayo de 2026 al 9 de junio de 2026 Inundamos huevos de roquefeles enviadas por el INS y de edes del Choco para criar y tener una nueva generación (F1) y después (F2) para hacer pruebas de resistencias con mosquitos adultos en condición de laboratorio
Apoyar en la estandarización y validar los métodos para el diagnóstico entomológico.	Esta actividad está a cargo del líder de calidad
Apoyar a realizar las acciones de respuesta desde el laboratorio para la detección de vectores causantes de brotes de ETV.	Se realizo identificación taxonómica del material suministrado por el personal de ETV durante los días 14,15,18,19, 20, y 21 del mes de mayo de 2026
Mantener las colonias de insectos de interés en Salud publica a cargo del laboratorio.	En estos momentos en el laboratorio de entomología no hay colonias de insectos.
Apoyar en el análisis de la información del laboratorio de entomología como aporte a la vigilancia en Salud publica.	Se le hizo trazabilidad a todo el material entomológico que ha llegado al área de entomología en el mes de mayo de los diferentes municipios del departamento del Choco: Atrato, tado, Iloro, bagado nuqui y bahía solano
Participar en los proyectos de investigación en el laboratorio de entomología mediante el desarrollo de procedimientos de laboratorio.	Esta actividad no se realizo
Transferir y difundir el conocimiento obtenido mediante informes técnicos.	El día 29 de mayo de 2026 se consolidaron todas las actividades realizadas por el área de entomología para emitir resultados en lo que va del año
Ayudar en la implementación del sistema de calidad del laboratorio y adoptar las recomendaciones del manual de bioseguridad.	Participe en la capacitación virtual de indicadores de gestión realizada el día 25 de mayo de 2026
Realizar la evaluación externa directa del desempeño y la supervisión de los procedimientos del laboratorio para el diagnóstico de los vectores de la ETV de interés en Salud pública.	Esta actividad se realizó en el mes de abril del 2026
Participar en la elaboración del plan operativo anual, plan de compras y necesidades y plan anual de mantenimiento de equipos.	Esta actividad se realiza en compañía del líder del área
Mantener actualizado el archivo de gestión de la dependencia, según las normas vigentes.	Esta actividad se realiza con todo el personal del área de entomología
Desempeñar sus funciones con ética y profesionalismo y las demás que le sean asignados por el supervisor del contrato, de acuerdo con el objeto del contrato.	estaré dispuesto a realizar las actividades que asigne el supervisor. Durante la vigencia del contrato

Wilmar Cevallos V.
Firma Contratista

[Firma]
Firma Supervisor




Microsoft Excel spreadsheet showing financial data for various municipalities. The spreadsheet includes columns for 'MUNICIPIO', 'AN', 'INDIC', and 'VALOR'. It also features several small tables and charts, including a bar chart and a line graph, and a footer that reads 'Categorización 2024'.

MUNICIPIO	AN	INDIC	VALOR
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7

Numero	MUNICIPIO	VAL
1	Tado	1.10
2	Miedo San Juan	1.10
3	Caracas de San	1.10
4	Padre	1.10
5	Carapae	1.10
6	San Juan	1.10
7	Miedo	1.10
8	Caracas	1.10
9	Miedo	1.10

Numero	MUNICIPIO	VAL
1	Miedo San	1.10
2	Caracas	1.10
3	Carapae	1.10
4	Tado	1.10
5	Miedo	1.10
6	Miedo	1.10
7	Caracas de	1.10
8	Tado	1.10

Categorización 2024

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

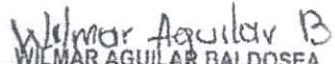
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
Nº de Contrato:	CD-PS-GDCH-077SS-2026	Fecha de Suscripción:	27-01-2026
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	WILMAR AGUILAR BALDOSEA	No. de Identificación:	12.022.189
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES DE UN (A) BIÓLOGO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE REALIZA EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA EN EL ÁREA DE ENTOMOLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DE CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.200.000)		
Plazo:	SEIS (6) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.2.1		
Fecha de Inicio:	02-02-2026		
Fecha de Terminación:	01-08-2026		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de Secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: NAYADE CORDOBA RENTERIA, Profesional Universitario de la Secretaria de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y WILMAR AGUILAR BALDOSEA, con C.C. No.12.022.189, 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. 1728 del 30 de enero de 2026 y Registro Presupuestal No. 212 del 16 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.


NAYADE CORDOBA RENTERIA
Supervisor del Contrato


WILMAR AGUILAR BALDOSEA
Contratista
C.C. No. 12.022.189

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



REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 1728 Fecha: 30 de Enero de 2026 Vigencia: 2026 Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia: SECRETARÍO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ (E) Estado: APROBADO Valor total: 19.200.000,00 Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-077SS-2026

Código BPIN: 20260000005762

Tercero: 12022189 - AGUILAR BALDOSEA WILMAR

Descripción:
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES DE UN (A)BIÓLOGO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE REALIZA EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA EN EL ÁREA DE ENTOMOLOGÍA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DE CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
212	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.91.2.1	1275	Talento humano - Laboratorio 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: 81122 - Servicios de la administración pública relacionadas con la salud. Sector: 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Situación: C. BPIN: 20260000005762	19.200.000,00

Total 19.200.000,00

Son: DIECINUEVEMILLONES DOSCIENTOS 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
JUNIO	3.200.000,00
JULIO	3.200.000,00


Coordinadora de Presupuesto

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



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

12022189

Valor a Pagar \$:

716.900

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla 9505768527

AVU 530 20260602 15:30 SC 875 LINEA D
USU PAGADO: 716,900.00

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

NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 9505768527
ID: 12022189

PAGO CON PIN ÚNICO

Fecha de Información:

Fecha Aplicación: 20260603 PIN: 153044

Año

Mes

Fecha de Cotización a Pagar:

Year and month input fields

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

IMAGEN CLIENTE:

IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO RESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA IMAGEN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12022189		AGUILAR BALDOSEA WILLMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 CL 34 N 5 36	QUIBDO-CHOCO	6716169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	057648527	95057648527				2026/06/23	2026/06/03	BANCO AV VILLAS	0	5716,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,426,000	\$388,200	\$2,426,000	\$303,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,426,000	\$25,400	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,426,000	\$388,200	\$2,426,000	\$303,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,426,000	\$25,400	\$0	\$0	\$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$2,426,000	\$388,200	\$2,426,000	\$303,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,426,000	\$25,400	\$0	\$0	\$0
1	CC 12022189	AGUILAR WILLMAR	25-14	30	\$2,426,000	\$388,200	\$2,426,000	\$303,300	0	0	0	0	\$2,426,000	\$25,400	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,426,000	\$388,200	\$2,426,000	\$303,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,426,000	\$25,400	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 12022189		AGUILAR BALDOSEA WILMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 CL 34 N 5 36	QUIBDO-CHOCO	6716169		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2026-05	2026-05	05768527	9505768527	1	1	2026/06/23	2026/06/03	BANCO AV VILLAS	\$716,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$388,200	\$0	\$0	\$388,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,400	\$0	\$0	\$25,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$303,300	\$0	\$0	\$303,300	
TOTAL				1	\$716,900	\$0	\$0	\$716,900	