SECRETARIA O DEPENDENCIA	SALUD	PAGO N°	6	PERIODO DE COBRO	AGOSTO 2023

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

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	DIANA MARCELA MOYA CUESTA		
C.C	52.910.597		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8692	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
CONCEPTO DEL COBRO	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL AREA DE OPTOMETRIA QUE SIRVA DE APOYO A LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES ADSCRITA A LA DIMENSION DE SALUD PUBLICA.

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-134SS-2022	CDP N°	331	RP N°	830
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/03/2023	FECHA CDP	27/02/2023	FECHA RP	27/03/2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$3.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	AV VILLAS	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	530069632

FIRMA	
NOMBRE	DIANA MARCELA MOYA CUESTA
C.C	52.910.597
DIRECCION	Barrio Niño Jesús etapa 5 # 00-01 piso 3
CELULAR	3105721055

Dado el 1 de septiembre 2023

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ

Secretaria o Dependencia:	SECRETARÍA DE SALUD	**Pago No:**	6	**Fecha del Informe:**	30 de Agosto 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombre:	DIANA MARCELA MOYA CUESTA		
Identificación (CC):	52910597		
Correo:	Dianamoya1225@gmail.com	Celular	3105721055

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL AREA DE OPTOMETRIA QUE SIRVA DE APOYO A LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ADSCRITA A LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA.				
Contrato No.	**CD-PS-GDCH-266SS-2022**	CDP N°:	331	**Período a pagar:**	AGOSTO 2023
Fecha de suscripción:	23/03/2023	RP N°:	830	Fecha de iniciación:	27 de marzo del 2023
Fecha de terminación:	26/09/2023			Plazo de Ejecución:	6 meses
Número de Póliza (Si Aplica)	NA				

3. INFORMACION FINANCIERA

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
$400.000	$ 3.000.000	$3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$
Pago y/o desembolso No. 7	**Pago y/o desembolso No. 8**	**Pago y/o desembolso No. 9**	**Pago y/o desembolso No. 10**	**Pago y/o desembolso No. 11**	**Pago y/o desembolso No. 12**
$	$	$	$	$	$

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TOTAL PAGADO HONORARIOS
$18.000.000	$ 12.400.000

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: TRES MILLONES M/CTE.
VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $3.000.000

AVANCE FÍSICO: 85.6% **AVANCE FINANCIERO: 68.9%**

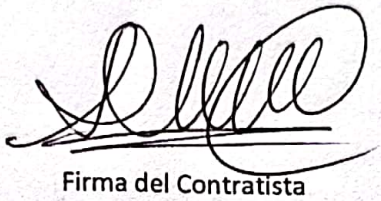
Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE AGOSTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACCIONES**
Participar en los procesos de asistencia técnica a los diferentes actores del SGSSS.	Planeación, elaboración de proyecto y cronograma de visita Asistencia técnica a los actores del SGSSS, presentes en el municipio del Cantón de San Pablo
Apoyar técnicamente las actividades de la dimensión 2 dentro de la mesa intersectorial de estilos de vida saludable.	Participación en jornada de socialización sobre pautas y estilos de vida saludable en la institucion educativa Integrado Carrasquilla Industrial, sede la industrial programada por la secretaria de salud departamental – salud publica y DVSCNT dirigida a los alumnos de primaria con la participacion de directivos y docentes sobre prevencion y promocion en salud visual, higiene, hergonomia, alimentacion adecuada en conjunto con los demas programas vinculados a la dimencion vida saludable y condiciones no transmisibles como salud bucal, salud auditiva comunicativa y actividad fisica.
Socialización a todos los coordinadores de salud, EAPB´s, IPS, de los municipios del departamento la "Estrategia Visión 20/20"	Instrucciones por parte de la coordinadora de la dimensión VSCNT, entorno a la asistencia técnica en las EAPB, IPS, Coordinadores de salud municipales, Instituciones educativas, en la implementación de la "Estrategia Visión 20/20" en municipio asignado Cantón de San Pablo.
Realizar seguimiento a las diferentes EAPB, IPS en el cumplimiento de las Rutas de Promoción y Mantenimiento de la salud y la Ruta Materno-perinatal (Resolución 3280/2018)	Planeación de asistencia técnica de seguimiento a la ejecución de las rutas integrales de atención en salud, por parte de la EAPB, para la promoción y mantenimiento de la salud y de la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal, conforme a la Resolución No 3280 del 2018, en municipio asignado Cantón de San Pablo.
Fortalecimiento de capacidades a los actores del SGSSS en el manejo de los pacientes con defectos refractivos con base a la resolución 3280/2018.	Reunión con los miembros del equipo y la coordinadora de la Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles en la cual recibimos orientaciones para la planeación de acciones a desarrollar en asistencia técnica en las EAPB, IPS, Coordinadores municipales, donde se enfatizará rutas de atención a pacientes con patologías visuales.
Desempeñar sus funciones con ética y profesionalismo.	Elaboración de informe de actividades realizadas durante el mes de agosto del programa de salud visual de la Dimensión Vida Saludable y Condiciones no transmisibles.

Powered by CamScanner

Las demás que le sean asignada por la autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño y todas aquellas actividades que se constituyan en el cumplimiento de las metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria de Salud Departamental.	Reunión con la coordinadora y miembros del equipo de la Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles para coordinar la participacion en jornada de socialización de pautas y estilos de vida saludable en la institucion educativa integrado Carrasquilla industrial - sede la industrial. Participacion virtual en foro sobre imnovaciones internacionales en salud- como vamos frente al sobrepeso y la obesidad? Liderada por ORAS-CONHU dirigidas y SSDCH.



Firma del Contratista

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA COORDINADORA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ

CERTIFICA QUE:

La señora DIANA MARCELA MOYA CUESTA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.910.597 de Bogotá, cumplió y asistió a las actividades descritas en la presentación del informe correspondiente al mes de agosto del 2023, actividades relacionadas con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios número CD-PS-GDCH-134SS-2023 del 27 de marzo de 2023 del cual se desprenden otras actividades a las cuales hay que hacerles seguimiento.

YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO
Coordinadora Dimensión VSCNT

Powered by CamScanner

ANEXOS

Reunión con los miembros del equipo y la coordinadora de la DVSCNT -planeación de acciones a desarrollar en asistencia técnica en el mes de agosto.





Reunión con miembros del equipo de la DVSCNTpara coordinar jornada d de pautas y estilos de vida salusables en IE Carrasquilla Industrial.



Powered by CamScanner

Jornada de Pautas y estilos de vida saludables en IE Carrasquilla industrial sede Industrial – Primaria.





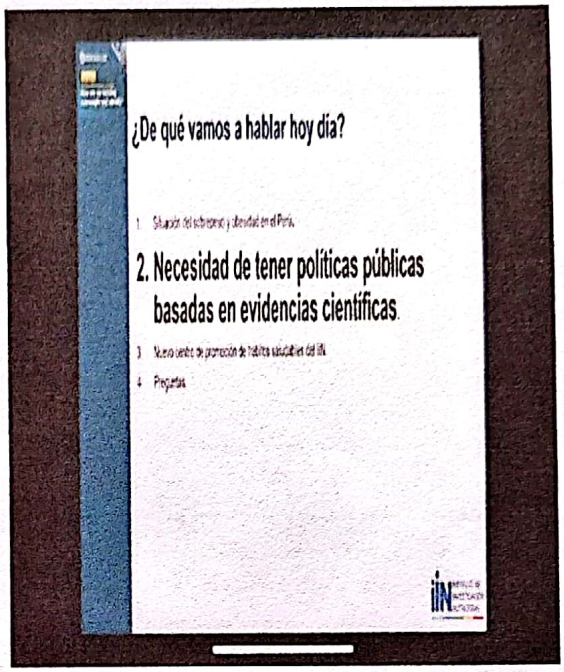




Powered by CamScanner

Foro virtual - como vamos frente al sobrepeso y la obesidad?





Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52910597
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIANA MARCELA MOYA CUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO
DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARRIO NIÑO JESUS ETAPA 5 001
TELÉFONO	6712807
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio de vehiculos automotores usados.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4509417567
TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/08/17
NÚMERO AUTORIZACIÓN	9995487704

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES										$ 192.000	$ 0	$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES													$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES									$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante / Novedades

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52910597	[illegible]	[illegible]		$ 1.200.000				NO																	

Seguridad social — Pensión

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000

Seguridad social — Salud

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000

Seguridad social — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	52910597	$ 6.300

Parafiscales

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 348.300

Planilla Pagada

PAGINA 1 DE 1

EMPRESA: EFECTIVO LDA.
NIT.830.131.993 1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9406374765 DV: 330919

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 17/08/2023 14:45:16

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 52910597

Nombre: DIANA
Apellido 1: MOYA
Apellido 2: CUESTA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4509417567
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
52910597 $348.300,00

Valor recibido: $348.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner