SECRETARIA O DEPENDENCIA	SALUD	PAGO N°	7	PERIODO DE COBRO	SEPTIEMBRE 2023
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°	830/3810
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/03/2023	FECHA CDP	27/02/2023	FECHA RP	27/03/2023 26/09/2023
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 en Quibdó, el 2 de octubre de 2023.

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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	6712607
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

NUMERO PLANILLA	4513729913	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2023
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9995885943

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA 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

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA 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 BASICO	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	MOYA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 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 / ARP

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

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9418140126 DV: 487027
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 20/09/2023 09:18:01
PAP: 905924
Identificacion: 52910597
Nombre: DIANA
Apellido 1: MOYA
Apellido 2: CUESTA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4513729913
Periodo Pago: 2023/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 52910597 Valor: $348.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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 septiembre del 2023, actividades relacionadas con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios número CD-PS-GDCH-134SS-2023 del 23 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

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACION DEL CHOCO

Secretaria o Dependencia:	SECRETARÍA DE SALUD	Pago No:	7	Fecha del Informe:	30 de Septiembre 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-134SS-2022**	CDP N°:	331	**Período a pagar:**	Septiembre 2023
Fecha de suscripción:	23/03/2023	RP N°:	830/3810	Fecha de iniciación:	27/03/2023
Fecha de terminación:	26/12/2023			Plazo de Ejecución:	9 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	$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
$27.000.000	$ 15.400.000

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

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $3.000.000

AVANCE FÍSICO: 68.15% **AVANCE FINANCIERO:** 57.04%

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÒN DEL CHOCÓ

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	
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.
Apoyar técnicamente las actividades de la dimensión 2 dentro de la mesa intersectorial de estilos de vida saludable.	Participación en jornada de socialización de pautas y estilos de vida saludable en el malecon de Quibdo en articulacion con la universidad abierta y a distancia UNAD, la secretaria de salud departamental, salud publica y DVSCNT para prevención y promoción de la salud visual 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 el municipio.
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.
Fortalecimiento de capacidades a los actores del SGSSS en el manejo de los pacientes con defectos refractivos con base a la resolución 3280/2018.	Participación en la semana de la salud a cargo de la escuela de ciencias de la salud de la universidad abierta y a distancia UNAD en la cual se realizó Información educación y comunicación en el marco de la ruta de patologías visuales contempladas en la resolución 3280 del 2018.
Desempeñar sus funciones con ética y profesionalismo.	Elaboración de informe de actividades realizadas durante el mes de septiembre 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 la jornada de la semana de estilos de vida saludable liderada por la UNAD. Participacion virtual en foro de socializacion, orientaciones y lineamientos de la semana de habitos y estilos de vida saludable liderada por el ministerio de salud y proteccion social.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

ANEXOS Y REGISTROS FOTOGRAFICO

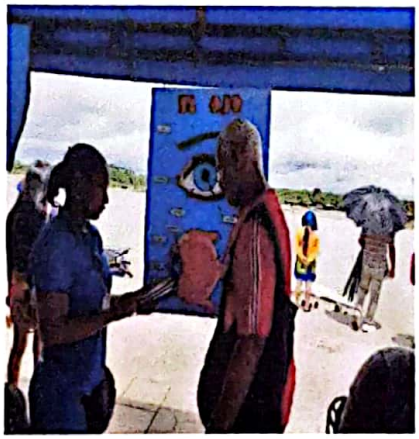
Reunion con la Coordinadora de la DVSCNT y miembros del equipo para organizar participaciòn y acompañamiento en la semana de HEVS con La UNAD.





Semana de la Salud en el Malecon de Quibdò en articulaciòn con la UNAD.







Powered by CamScanner

Foro de socializacion, orientaciones y lineamientos de la semana de HEVS liderada por el ministerio de salud y proteccion social.







Powered by CamScanner