SECRETARIA O DEPENDENCIA	SALUD	PAGO N°	2	PERIODO DE COBRO	SEPTIEMBRE DE 2023

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

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	JUAN CARLOS REYES MORENO		
C.C	11.708.443		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	4321	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO			
CONCEPTO DEL COBRO	pago por Prestación de servicios como Técnico de apoyo en el mantenimiento de las instalaciones y equipos de la Secretaría de Salud departamental		

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-00344SS	CDP N°	1241	RP N°	3037
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16 DE AGOSTO DE2023	FECHA CDP	24 DE JULIO DE 2023	FECHA RP	16 DE AGOSTO DE 2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$ 1.900.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	53600002629

FIRMA	Juan Carlos Reyes M
NOMBRE	JUAN CARLOS REYES MORENO
C.C	11.708.443
DIRECCION	BARRIO FUEGO VERDE
CELULAR	3117385257

Dado en Quibdó, el 02 de OCTUBRE DE 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11708443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS REYES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO FUEGO VERDE SECTOR EL MIRADOR	TELÉFONO:	6729611
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4523285568			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	38				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996304612

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 80.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 80.500	$ 3.300	$ 83.800
SUBTOTALES:										**$ 80.500**	**$ 3.300**	**$ 83.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.900	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 62.900	$ 2.600	$ 0	$ 65.500
SUBTOTALES:													**$ 62.900**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 65.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.700	$ 2.700	$ 200	$ 0	$ 2.900
SUBTOTALES:									**$ 2.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 2.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 11708443	REYES MORENO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	18																231001-COLFONDOS	13	$ 502.667	$ 80.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.500	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 502.667	$ 62.900	$ 0	$ 62.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 502.667	11708443	$ 2.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 152.200**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 942867328S
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 11708443 Valor: $152.200,00

DV: 462136
110263 PILA RECAUDO
20/10/2023 11:51:16
905924
11708443
JUAN
REYES
MORENO
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4523285568
2023/08
0
0

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

Planilla Pagada

LA SUSCRITA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD EN USO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA QUE

El señor (a) **JUAN CARLOS REYES MORENO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía número 11.708.443, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-344SS** del 16 de agosto de 2023, suscrito con la Gobernación del Departamento del Chocó, durante el mes de septiembre de 2023.

Lady Esther Moreno Zuñiga

LADY ESTHER MORENO ZUÑIGA
SECRETARIA EJECUTIVA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	SALUD.	Pago No:	2	Fecha del Informe:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombre:	JUAN CARLOS REYES MORENO		
Identificación (CC):	11.708.443		
Correo:		Celular	3117385257

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO EN EL MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
Contrato No.	CD-PS-GDCH-344SS	CDP N°:	1241	**Período a pagar:**	SEPTIEMBRE DE 2023
Fecha de suscripción:	16 DE AGOSTO DEL 2023	RP N°:	3037	Fecha de iniciación:	18 DE AGOSTO DE 2023
Fecha de terminación:	17 DE NOVIEMBRE DE 2023			Plazo de Ejecución:	TRES MESES
Número de Póliza	CMT100008083				

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
$ 823.333	$	$	$	$	$
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
$5.700.000	$823.333

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $ 1.900.000

AVANCE FÍSICO: 47.78 %

AVANCE FINANCIERO: 14.44%

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO	**ACCIONES**
Realizar reparaciones menores en las oficinas que se requiera de la Secretaria de Salud Departamental	*. Realice reparaciones menores en las oficinas que se requiera de la Secretaria de Salud Departamental*
Cuidar y mantener en buenas condiciones el equipo de trabajo que le sea asignado	*. Cuidar y mantener en buenas condiciones el equipo de trabajo que le sea asignado*
Brindar apoyo en las tareas de inspección de las instalaciones eléctricas, equipos y demás inmobiliarios en las dependencias de la Secretaria Departamental de Salud.	*Brinde apoyo en las tareas de inspección de las instalaciones eléctricas, equipos y demás inmobiliarios en las dependencias de la Secretaria Departamental de Salud.*

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Realizar las reparaciones de las instalaciones eléctricas de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental	*Realice las reparaciones de las instalaciones eléctricas de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental*
Remover y prestar apoyo en el traslado de los bienes físicos y de archivo de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental que sean requeridos.	*Preste apoyo en el traslado de los bienes físicos y de archivo de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental que sean requeridos*
Revisar periódicamente el sistema eléctrico en cada una de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental	*Revise periódicamente el sistema eléctrico en cada una de las dependencias de la Secretaria de Salud Departamental*
Brindar apoyo en las tareas de inspección de las instalaciones eléctricas, equipos y demás inmobiliarios en las dependencias de la Gobernación del Choco	*Brinde apoyo en las tareas de inspección de las instalaciones eléctricas, equipos y demás inmobiliarios en las dependencias de la Gobernación del Choco*

Juan Carlos Reyes M

FIRMA DEL CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)