SECRETARIA O DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PAGO N°	2	PERIODO DE COBRO	OCTUBRE 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	**DIXON CONRADO MORENO PALACIOS**		
C.C	8032455		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	7490	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO			
CONCEPTO DEL COBRO	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN POLITÓLOGO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ		

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	094	CDP N°	1396	RP N°	3243
FECHA CONTRATO	31-08-2023	FECHA CDP	15-08-2023	FECHA RP	31-08-2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$ 3.500.000				
ENTIDAD BANCARIA	AVVILLAS	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	530838973

FIRMA	Dixon Moreno
NOMBRE	DIXON CONRADO MORENO PALACIOS
C.C	8032455
DIRECCION	BARRIO LAS MARGARITAS
CELULAR	3145646534 - 3206066500

Dado en Quibdó, el 1 de Noviembre de 2023.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8032455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIXON CONRRADO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO LAS MARGARITAS	TELÉFONO:	7777777
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:			**5248544169**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996457542

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 224.000	$ 5.100	$ 229.100
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 5.100**	**$ 229.100**

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 175.000	$ 4.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 4.000**	**$ 0**	**$ 179.000**

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	$ 7.400	$ 7.400	$ 200	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	1	$ 8.400	$ 200	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.400**	**$ 200**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 8032455	MORENO PALACIOS DIXON CONRADO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.400.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	8032455	$ 7.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.400.000	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 424.300**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9433305605	DV: 059487
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	02/11/2023 18:47:27
PAP:	911186
Identificacion:	8032455
Nombre:	DIXON
Apellido 1:	MORENO
Apellido 2:	PALACIOS
TIPO DOCUMENTO:	PASAPORTE
TELEFONO:	12346789
Codigo Planilla:	5248544169
Periodo Pago:	2023/09
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 8032455	Valor: $424.300,00

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

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA OFICINA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

CERTIFICA:

Que la señora **DIXON CONRADO MORENO PALACIOS**, identificado con cédula de ciudadanía N° **8.032.455** de Envigado, prestó sus servicios profesionales como **POLITOLOGO** especialista en **GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES, SIRVIENDO DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL**; lo anterior, en cumplimiento del contrato N° CD-PS-GDCH-094 29 de agosto 2023. En el periodo comprendido durante el mes de Octubre de 2023.

Juan Carlos Quinto Quinto
Secretario de integración social

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	**Pago No:**	2	**Fecha del Informe:**	30 DE OCTUBRE DE 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombre:	**DIXON CONRADO MORENO PALACIOS**		
Identificación (CC):	8032455		
Correo:	Conrado924@hotmail.com	Celular	3145646534-3104908156

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN POLITÓLOGO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
Contrato No.	CD-PS-GDCH-094	CDP N°:	1396	**Período a pagar:**	1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2023
Fecha de suscripción:	31-08-2023	RP N°:	3243	Fecha de iniciación:	01-09-2023
Fecha de terminación:	31-12-2023			Plazo de Ejecución:	CUATRO 4 MESES
Número de Póliza	N/A				

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
$3.500.000	$	$	$	$	$
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
$ 14.000.000	**$ 3.500.000**

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $ 3.500.000

AVANCE FÍSICO: 50 % **AVANCE FINANCIERO: 25%**

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACCIONES**
1. . Brindar apoyo en la formulación, diseño y políticas de los programas y/o procesos que se adelantan en la Secretaría de Integración Social, especialmente al asignado por el secretario de despacho	**Colabore en lo correspondiente a este objetivo durante el periodo de 1 al 30 de OCTUBRE de 2023 en la secretaria de integración social de la Gobernación del Choco**
2. - Apoyar en las actividades que realicen los coordinadores de los diferentes programas de la secretaria de Integración Social.	**Apoye en los procesos que se realizaron con los diferentes coordinadores de la secretaria de integración social de la gobernación del Choco**
3. - Apoyar en la elaboración de informes, reportes, presentaciones y demás documentos requeridos por el supervisor	**- realice informes, reportes, presentaciones y demás documentos requeridos por el supervisor**
4. - Brindar apoyo en el seguimiento al cumplimiento de las acciones de coordinación interinstitucional para el monitoreo, seguimiento y control de los programas asignados	**- apoye en el seguimiento al cumplimiento de las acciones de coordinación interinstitucional para el monitoreo, seguimiento y control de los programas asignados**
5. Participar en los diferentes eventos que se ejecutan de los Programas y proyectos de la secretaría de integración social.	**Participe en los diferentes eventos que se ejecutan de los Programas y proyectos de la secretaría de integración social**
6.Asistir y participar, en representación de la Secretaría de Integración Social en las reuniones, consejos, juntas o comités en lo relacionado a proyectos Y todas aquellas actividades que se constituyen en apoyo para el cumplimiento de las metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria de Integración Social, conforme a la naturaleza de este contrato	**Asisti y participar, en representación de la Secretaría de Integración Social en las reuniones, consejos, juntas o comités en lo relacionado a proyectos.**

_____

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOTA: ***LOS SOPORTES O ANEXOS EN REGISTRO FOTOGRAFICO AL FINAL DEL INFORME.***

ANEXOS.

Anexo evidencias documentales del cumplimiento del contrato.

