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

SECRETARIA / OFICINA	SALUD	PAGO N°	01

PERIODO DE COBRO	
Desde:22 de abril del 2024	Hasta:30 de abril del 2024

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	DIANA MARCELA MOYA CUESTA		
C.C o NIT	52.910.597		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8692	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA OPTOMETRA CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA CON CONOCIMIENTO EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA, RIAS, RESOLUCION 3180 DEL 2018, QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PSGDCG-147SS	CDP N°	445	RP N°	1053
FECHA CONTRATO	17/04/2024	FECHA CDP	22/02/2024	FECHA RP	17/04/2024

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$900.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	530069632

FIRMA	
NOMBRE	DIANA MARCELA MOYA CUESTA
C.C	52.910.597
DIRECCION	B/ NIÑO JESUS ETAPA 5 N 00-01 PISO 1
CELULAR	3105721055

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA COORDINADORA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ EN USO DE SUS FUNCIONES

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 del 22 al 30 de abril de 2024, actividades relacionadas con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios número CD-PS-GDCH-147SS-2024 del 17 de abril de 2024 del cual se desprenden otras actividades a las cuales hay que hacerles seguimiento.

YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO
Coordinadora Dimensión VSCNT

Powered by CamScanner

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	Gobernación del **Chocó**
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL	
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS — Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaría / Oficina	**SALUD**	Pago No.	**01**	Fecha Informe	**30/04/2024**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	**DIANA MARCELA MOYA CUESTA**		
Tipo y No. Identificación	**C.C 52.910.597**	No. Celular	**3105721055**
Correo Electrónico	Dianamoya1225@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN OPTOMETRA CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA, CON CONOCIMIENTOS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA, RIAS (RESOLUCION 3280 DEL 2018) QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA - DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-147SS-2024	CDP No.	445	RP No.	1053
Fecha de Suscripción	17/04/2024	Fecha de Iniciación	22/04/2024	Fecha de Terminación	30/12/2024
Plazo de Ejecución	8 MESES y 9 días		Período a Pagar:		**22 AL 30 DE ABRIL 2024**
Póliza No.	6544101229677	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			4546096924

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
$	$	$	$	$	$
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	$ 24.900.000	Valor total pagado	0 $
Valor Autorizado a Pagar (en letras):	**NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE**		
Valor Autorizado a Pagar (en números)	**$900.000**		
Avance Físico (%)	3.8%	Avance Financiero (%)	0%

Powered by CamScanner

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE ABRIL

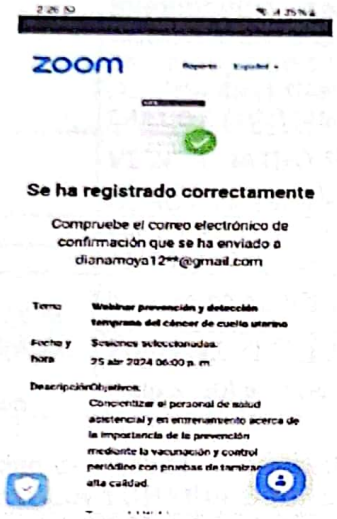
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Realizar fortalecimiento de las capacidades técnicas en el recurso humano de EAPB e IPS, coordinadores de salud municipales, para la planeación, desarrollo, atención y evaluación de acciones e intervenciones en estilos de vida saludable, prevención y control de ENT y gestión del riesgo en la salud visual, alternativas de tratamiento de las alteraciones y/o patologías del ojo, manejo de los pacientes con defectos refractivos acorde a la Resolución 3280/2018 en los diferentes cursos de vida.	Recibí inducción por parte de la coordinadora de la dimensión Vida saludable y condiciones no transmisibles, conforme a los nuevos lineamientos emitidos por el MSPS frente al desarrollo de asistencias técnicas y nuevas directrices a tener en cuenta en el desarrollo de las actividades de la dimensión.
Ejecutar conjuntamente con otras entidades, como instituciones educativas (colegios, jardines infantiles, hogares ICBF y universidades) y organizaciones laborales públicas y privadas, acciones de educación y comunicación en salud, como método preventivo de ECNT (Enfermedades crónicas no transmisibles), promoción del cuidado de la salud visual.	Participe en el evento de socialización Escuela Sostenible estrategia para la realización del derecho humano a la alimentación adecuada en Colombia e implementar la Escuela sostenible en los territorios priorizados, organizada por la FAO organización de las Naciones unidas para la alimentación y la agricultura, Coalición alimentaria en las instalaciones del hotel los farallones.
Realizar seguimiento y/o asistencia técnica a las EAPB e IPS de los municipios del departamento, en la implementación y cumplimiento de las RIAS (Resolución 3280/2018), entorno a las intervenciones a desarrollar por cursos de vida, que hacen parte de la dimensión.	Recibí inducción acorde a los lineamientos para asistencias técnicas, con base en los procedimientos concernientes a las RIAS (res 3280/2018).
Desarrollar socialización a todos los coordinadores de salud, EAPB´s, IPS, de los municipios del departamento la "Estrategia Visión 20/20", para que esta sea incluida en sus planes de acción, la cual conlleva a la prevención de patologías de origen visual en los diferentes cursos de vida.	Recibí inducción por parte de la coordinadora de la dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles, acorde a los lineamientos para el análisis de bases de datos de pacientes con defectos refractivos en base a la res 3280/2018 los cuales se solicitaran a las EAPS del territorio.
Apoyar técnicamente las actividades de la Dimensión 2, dentro de la mesa intersectorial de Estilos de Vida Saludables.	Participe en la socialización de las nuevas directrices a tener en cuenta en el desarrollo de las actividades para la Dimensión.
Desempeñar sus funciones con ética y profesionalismo, obligatorio mantener actualizado el archivo de gestión de la dependencia, según las normas vigentes.	Inducción con miembros del equipo y coordinadora de la dimensión vida saludable y condiciones no trasmisibles para la programación de las actividades del mes de abril en las instalaciones de la secretaria de salud departamental del choco.
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.	Seminario Virtual de Prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino en Colombia y el mundo, prevención primaria y prevención secundaria y tamización de cuello uterino dirigido por Instituto nacional de cancerología Colombia.

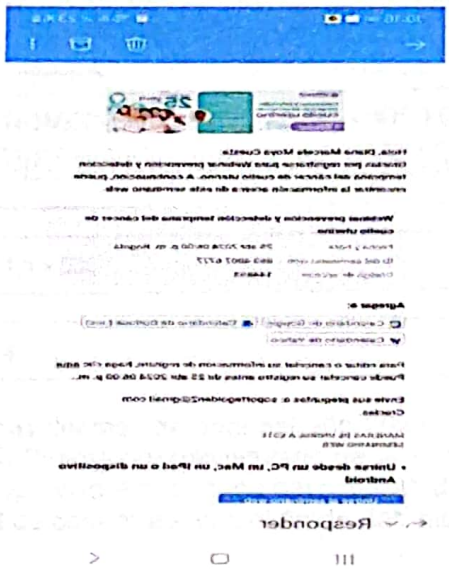
FIRMA DE CONTRATISTA

Powered by CamScanner

ANEXOS FOTOGRAFICOS

Seminario Virtual de Prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino en Colombia.





Socialización Escuela Sostenible estrategia para la realización del derecho humano a la alimentación adecuada en Colombia.





Powered by CamScanner

ACTA DE INICIO

Clase de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CD-PS-GDCH-147SS DEL 17/04/2024
Contratante	SECRETARIA DE SALUD-GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO CON NIT 891680010-3
Contratista	DIANA MARCELA MOYA CUESTA
C.C/NIT	52.910.597 - 9
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA OPTÓMETRA CON EXPERIENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PÚBLICA CON CONOCIMIENTO EN PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, RIAS (RESOLUCIÓN 3180 DEL 2018), QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA- DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.
Valor	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 24.900.000).
Plazo	OCHO (8) MESES Y NUEVE (9) DIAS, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
C.D. P	445 del 22 de febrero de 2024
R.P.	1053 del 17 de abril 2024
RUBRO PRESUPUESTAL	05-2.3.2.02.02.009.19.5.2.35.58.1.1 - 536
Fecha de Inicio	Veintidós (22) de abril del 2024
Fecha de Terminación	Treinta (30) de diciembre de 2024

En la ciudad de Quibdó, a los veintidós (22) días del mes de abril del año 2024, se reunieron: La Doctora **YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO,** Profesional Universitario de la Secretaria de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **DIANA MARCELA MOYA CUESTA,** en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato en mención.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron,

SUPERVISORA

YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO
Profesional Universitario
Secretaria de Salud Departamental del Chocó

CONTRATISTA

DIANA MARCELA MOYA CUESTA
C.C.52.910.597

Powered by CamScanner

Nro. RP:	Fecha:	Vigencia:	Tipo de presupuesto:
1053	17 de Abril de 2024	2024	PRESUPUESTO ENTIDAD
Dependencia:	Estado:	Valor total:	Nro. Contrato:
SECRETARIA DE SALUD	APROBADO	25.400.000,00	CD-PS-GDCH-14788-2024
Código BPIN:			
2021003270258			
Tercero:		Autorización:	
52910587 - DIANA MARCELA MOYA CUESTA		INTERNO - N/A	

Descripción:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA OPTÓMETRA CON EXPERIENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA, CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA - RIAS (RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018), DE APOYO SALUD PUBLICA - DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLEE

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
445	05 - 2.3.2.02.02.009.19.5.2.35.58.1.1 - 536	1425	BPIN2021003270258 CPC91122 Gestión Programática CICP: 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES Fuente financiación: 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA Fondo: 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA CPC: 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud Situación fondos: C BPIN: 2021003270258	25.400.000,00

Total 25.400.000,00

Son: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	1.400.000,00
MAYO	3.000.000,00
JUNIO	3.000.000,00
JULIO	3.000.000,00
AGOSTO	3.000.000,00
SEPTIEMBRE	3.000.000,00
OCTUBRE	3.000.000,00
NOVIEMBRE	3.000.000,00
DICIEMBRE	3.000.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS

Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS

Imprimé: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS

Powered by CamScanner

GOBERNACION DE CHOCO

NIT. 891680010-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 445
Fecha de Vencimiento 21/07/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 22 feb. 2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA OPTÓMETRA CON EXPERIENCIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PUBLICA, CON CONOCIMIENTOS EN PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA - RIAS (RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018), DE APOYO SALUD PUBLICA - DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLEE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD - GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

Solicitante: 11809877-CORDOBA CORDOBA YEFERSON-SECRETARÍA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 05 - 2 3 2 02 02 009 19 5 2 35 58 1 1 - 536	BPIN2021003270258 CPC91122 Gestión Programática Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP SALUD - SALUD PUBLICA	30.000.000,00
	TOTAL CERTIFICADO	30.000.000,00

Kathyde B. Diaz C.E.

COORDINADOR GRUPO DE PRESUPUESTO

Elaboró: ZHOYOS

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14990774441

(415)7707212489984(8020) 000001499077444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
52910597	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	52910597	2000 05 22

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOYA	CUESTA	DIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
OPTICA D.M.C.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR NIÑO JESUS ET 5 00 01

42. Correo electrónico: dianitam7@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9467128 07	3105721055

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2007 07 12	8699	2007 07 12	2670		3224	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 52 24 49 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 13 / 11 : 34: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MOYA CUESTA DIANA MARCELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-04-2024 11:28:48AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530069632

El Banco AV Villas certifica que: **Diana Marcela Moya Cuesta** identificada con el documento No. 52910597, tiene en la oficina QUIBDO (530) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530069632 desde el 22 de septiembre de 2005.

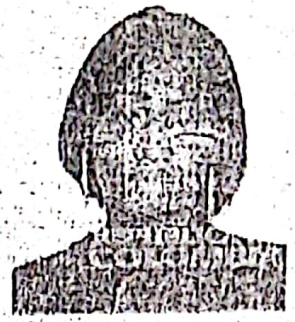
Fecha de expedición: 01/05/2024

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.910.597
MOYA CUESTA
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES



FIRMA

Diana Marcela Moya Cuesta
B/ Villa Jesús etapa 5 #00-01 piso 3
Cel: 3105721055



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1982
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAY-2000 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1700100-00541890-F-0052910597-20140126 0036930527A 1 1832715597

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52910587
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 vehículos automotores usados.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4546096924	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996492628

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

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 52910587	MOYA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	52910587	$ 6.800

PARAFISCALES

DIAS 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	$ 377.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9492013948	DV: 197435
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	30/04/2024 16:03:42
PAP:	905924
Identificacion:	52910597
Nombre:	DIANA
Apellido 1:	MOYA
Apellido 2:	CUESTA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4546096924
Periodo Pago:	2024/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 52910597	Valor: $377.300,00

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

Administración de contratos — Contrato en edición

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada

Datos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Datos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Datos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

Datos de aprobación 4

MOSTRAR DETALLES

Datos de aprobación 5

MOSTRAR DETALLES

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Co...

Incumplimientos

Volver

Iniciar ejecución

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.6198802
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación de estado	7 días de tiempo transcurrido *(11/04/2024 1:06:07 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CD-PS-GDCH-147SS-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA OPTÓMETRA CON EXPERIENCIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SALUD PÚBLICA CON CONOCIMIENTO EN PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, RIAS (RESOLUCIÓN 3180 DEL 2018), QUE SIRVA DE APOYO AL PROGRAMA DE SALUD PUBLICA- DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	( ) SI (•) No
Duración del contrato	254 Días
Fecha de inicio de contrato	
Fecha de terminación del contrato	30/12/2024 12:00 PM
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	( ) SI (•) No *

Powered by CamScanner

Obligaciones Ambientales	Sí	No *
Obligaciones pos consumo	Sí	No *
Reversión	Sí	No *

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACION DEL CHOCÓ.

COLOMBIA, Quibdo

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor co: tratista

DIANA MARCELA MOYA CUESTA

Número de documento 52910597

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
OPTICÀ DMC			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*DIANA MARCELA MOYA CUESTA*	*Fecha de aprobación.*	*17/04/2024 9:50:37 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*YEFERSON CORDOBA CORDOBA*	*Fecha de aprobación:*	*17/04/2024 2:45:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_6198802_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	GOBERNACION- SALUD 2022
Proceso de Contratación	CD-PS-GDCH-147SS-2024
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	25,400,000 COP

Powered by CamScanner