CEDULA	16.504.654		
NOMBRE	KELLYN AMADEO GARCES POTES		
	SEXTA (6) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA SEPTIEMBRE	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1 FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1 FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	1 FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	1 FOLIO	RP	
5	2 FOLIO	SEGURIDAD SOCIAL	
6	2 FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS	8		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL PROGRAMA DE SALUD Y AMBITO LABORAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO EN USO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA QUE

El señor **KELLIN AMADEO GARCES POTES**, identificado con la cédula de ciudadanía número **16.504.654** de Buenaventura-Valle del Cauca, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-089SS** del 9 de abril de 2025, suscrito con la Gobernación del Departamento del Chocó, durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 del mes de septiembre del 2025.

YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO
Supervisor del Contrato

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

SECRETARIA / OFICINA	SALUD	PAGO N°	06

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 DE SEPTIEMBRE Del 2025	Hasta: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	Kellyn Amadeo Garces Potes		
C.C o NIT	16.504.654		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8299	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTAN EL PROGRAMA DE SALUD Y ÁMBITO LABORAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-089 SS-2025	CDP N°	1339	RP N°	3383
FECHA CONTRATO	09/04/2025	FECHA CDP	17/03/2025	FECHA RP	09/04/2025

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$ 2.200.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	NÚMERO DE CUENTA	53656344772

FIRMA	Kellyn Amadeo Garcés
NOMBRE	Kellyn Amadeo Garces Potes
C.C	16.504.654
DIRECCION	
CELULAR	3148539787

NOTA: Declaro bajo juramento en esta cuenta de cobro que no enfrentaré costos y gastos a mis rentas de trabajo al final del año: esto para efectos de que el departamento de contabilidad practiqué la retención en la fuente con base en el artículo 383 del ET, adicionalmente manifiesto que, en el pago de seguridad social adjunta, he incluido como IBC (ingreso base de cotización) el 40% de los ingresos. (Cuando haya lugar a ello).

	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.	06	Fecha Informe	30/08/2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	Kellyn Amadeo Garces Potes		
Tipo y No. Identificación	16.504.654	No. Celular	3148539787
Correo Electrónico			

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	Prestación de servicios de un técnico laboral por competencia en salud ocupacional y seguridad industrial que sirva de apoyo en los procesos que adelantan el programa de salud y ámbito laboral de la secretaria de salud departamental del chocó.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-089 SS-2025	CDP No.	1339	RP No.	3383
Fecha de Suscripción	09/04/2025	Fecha de Iniciación	11/04/2025	Fecha de Terminación	10/10/2025
Plazo de Ejecución	Seis meses		Período a Pagar:	Del 01 al 30 de SEPTIEMBRE 2025	
Póliza No.		No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			

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
$ 1.466.666	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$	$
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	$ 13.200.000	Valor total pagado	$ 10.266.666

Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Valor Autorizado a Pagar (en números)	$ 2.200.000

Avance Físico (%)	94.4 %	Avance Financiero (%)	77.8%

	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	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Realizar acompañamiento en las acciones de inspección, vigilancia y seguimiento a las EAPB e IPS (públicas y privadas) presentes en el departamento, en la implementación del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	Hice acompañamiento en el proceso de visitas de IVS, a las IPS Centro Fonoaudiológico Dama, Centro Médico Sersalud, Endodontic dental Clínic S.A.S, donde se evaluó la implementación del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en dichas instituciones.
Apoyo en la implementación de planes de visitas a las empresas caracterizadas como de mayor riesgo en el Departamento del choco, que permita la aplicación de medidas que contribuyan a minimizar los factores de riesgo de accidentes laborales	Durante este periodo apoye en los planes de visitas a las IPS Centro Fonoaudiológico Dama, Centro Médico Sersalud, Endodontic dental Clínic S.A.S, donde se verificó las medidas que contribuyen a minimizar los factores de riesgo de accidentes laborales en dichas entidades.
Realizar acompañamiento en las asistencias técnicas a los diferentes actores del SGSSS presentes en los municipios del departamento, para mejorar el conocimiento del Sistema de Riesgos Laborales, de acuerdo con la nueva legislación, de manera que exista claridad frente a las competencias de los diferentes sectores y se facilite el trabajo intersectorial	Hice acompañamiento en el proceso de asistencia técnica al talento humano de las IPS Centro Fonoaudiológico Dama, Centro Médico Sersalud, Endodontic dental Clínic S.A.S, donde se les explicó la normativa sobre Sistema de Riesgos Laborales y su metodología de aplicación.
Elaborar de manera individual o en equipo de trabajo, según corresponda, informe mensual bien detallado de las actividades o acciones que se realicen entorno a la dimensión salud y ámbito laboral, con sus respectivos soportes y evidencias	Durante este periodo elaboré informe de gestión de las actividades que se realizaron entorno del programa de salud y ámbito laboral, además de las actas de visitas de IVS de las IPS priorizadas.
Apoyo en la elaboración de planes operativos y cronograma de actividades anual de la dimensión de salud y ámbito laboral	Durante este periodo apoye la planificación y elaboración del cronograma de visitas de IVS a las IPS priorizadas y actividades mensuales del programa de salud y ámbito laboral a ejecutar en el mes de septiembre
Apoyar en la participación activa en las mesas de trabajo constituidas para el impulso de las políticas nacionales y territoriales de los programas en salud pública	Se apoyó el proceso de articulación con el Ministerio de Trabajo, para ejecutar el plan de acción del comité de SST a desarrollar durante esta vigencia
Cumplir con todas aquellas actividades asignadas por el coordinador de la dimensión, que se constituyan en el cumplimiento de las metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria de Salud Departamental	-Recibí capacitación del Kit Educativo en Seguridad Vial con POSITIVA - Capacitación en estrés laboral en las empresas en Colombia dictada por POSITIVA Compañía de Seguros realizadas en septiembre.

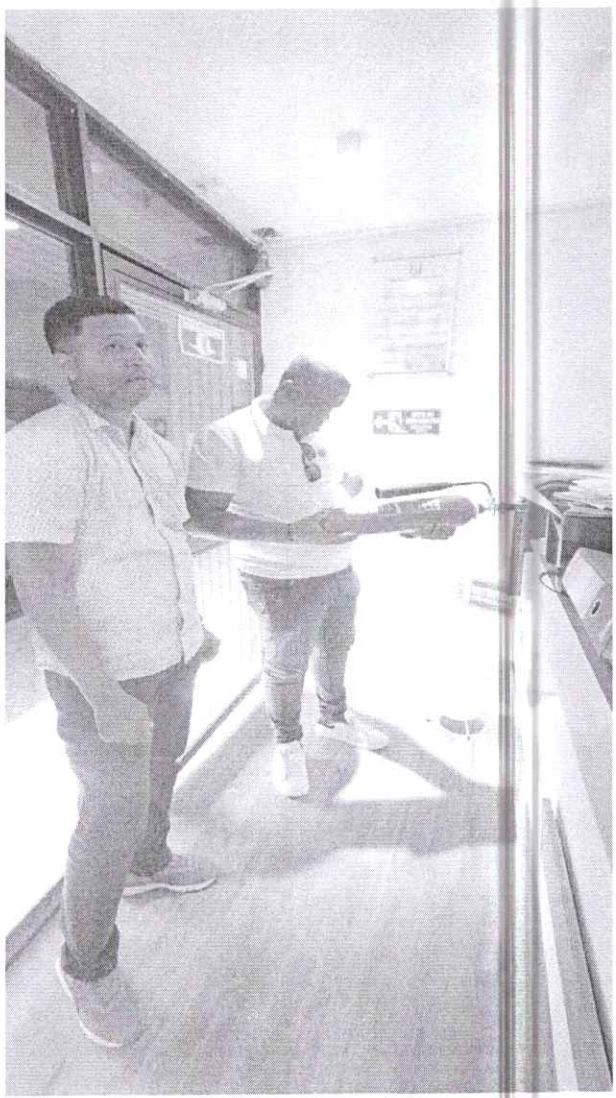
Kellin Amadeo Garcés
Firma del Contratista

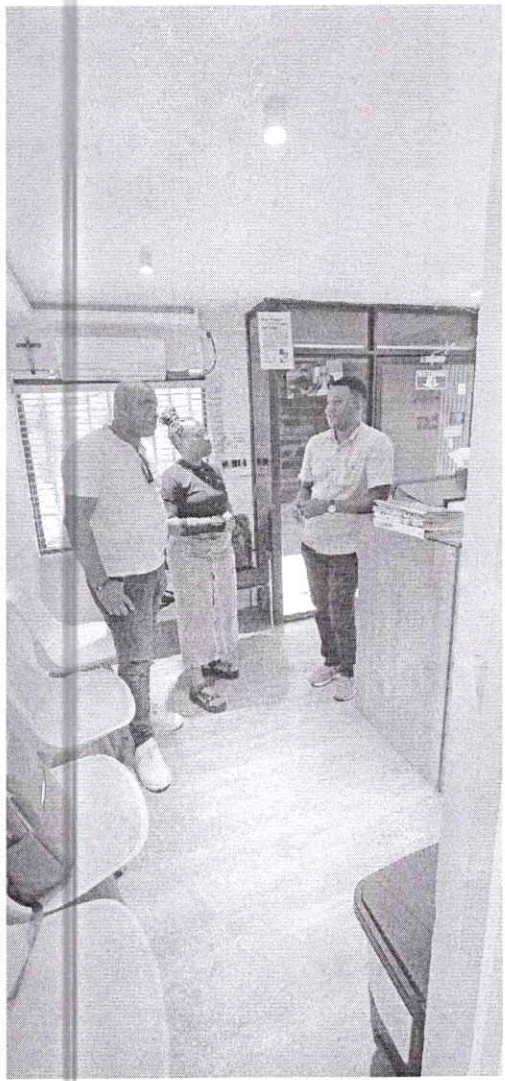
Yoslin Yohana Sierra.
Firma del Supervisor

NOTA: Se deben adjuntar las evidencias o anexos que soporten lo descrito en el presente formato.









	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
	PROCEDIMIENTO: INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO ACTA DE INICIO — Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-089SS-2025	**Fecha de Suscripción:**	09-04-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	**NIT:**	891680010-3
Contratista:	KELLYN AMADEO GARCES POTES	**No. de Identificación:**	16.504.654
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EL PROGRAMA DE SALUD Y AMBITO LABORAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CHOCO.		
Valor del Contrato:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 13.200.000)		
Plazo:	SEIS (6) MESES, SIN EXCEDERSE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85		
Fecha de Inicio:	11-04-2025		
Fecha de Terminación:	10-10-2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de Secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: **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 **KELLYN AMADEO GARCES POTES,** con C.C. No.16.504.654, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar la ejecución del contrato en mención.

Se deja constancia que las erogaciones que el Contratante efectúe para el pago del valor del presente contrato de prestación de servicios se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1339 del 17 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 3383 del 9 de abril del 2025, expedidos para tal fin por la Coordinadora de la oficina de Presupuesto de la entidad.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 11de abril de 2025.

YASLIN YOHAIRA SUCRE MORENO
Supervisor del Contrato

KELLYN AMADEO GARCES POTES
Contratista
C.C. No. 16.504.654

Gobernación del **Chocó**

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:
3383

Fecha:
09 de Abril de 2025

Vigencia:
2025

Tipo de presupuesto:
PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Estado:
APROBADO

Valor total:
13.200.000,00

Nro. Contrato:
CD-PS-GDCH-089SS-2025

Código BPIN:
202500000001309

Tercero:
16504654 - GARCES POTES KELLYN AMADEO

Descripción:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA EL PROGRAMA DE AMBITO LABORAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1339	2.3.2.02.02.009.1.2.1.1.1.85	1363	Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública **CICP:** 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. **Fuente:** 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA. **Fondo:** 536 - SGP SALUD - SALUD PUBLICA. **MGA:** 1905054 - SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. **CPC:** 91122 - Servicios de la administración pública relacionados con la salud. **Sector:** 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. **Situación:** C. **BPIN:** 202500000001309	13.200.000,00

Total 13.200.000,00

Son: TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	1.540.000,00
MAYO	2.200.000,00
JUNIO	2.200.000,00
JULIO	2.200.000,00
AGOSTO	2.200.000,00
SEPTIEMBRE	2.200.000,00
OCTUBRE	660.000,00

Coordinadora de Presupuesto

laboró: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
probó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
iprimé: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16504654
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KELLYN AMADEO GARCES POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SILENCIO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4616633623	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994064562

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.200**	**$ 229.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 178.000	$ 900	$ 0	$ 178.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 178.900**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APORTANTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																																ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																																					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 16504654	GARCES POTES KELLYN AMADEO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	16504654	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.500

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 324858
N. OS: 960615336 110263 PILA RECAUDO
Cliente:
Fecha: 19/09/2025 10:55:06
PAP: 905924
Identificacion: 16504654
Nombre: KELLYN AMADEO
Apellido 1: GARCES
Apellido 2: POTES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4616633623
Periodo Pago: 2025/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1650 $ 415.500,00
condi
Ve
Soporte valido para el
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Planilla Pagada