Gobernación del Chocó | Secretaría de Salud

CEDULA	1.152.471.275		
NOMBRE	DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ		
	SEPTIMA (7) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA OCTUBRE	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	FOLIOS	RP	
5	FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL	
6	FOLIO	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS	6		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO

EL SUCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

CERTIFICA QUE:

La señora **DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ,** identificado con la cédula de Ciudadanía Nro. 1.152.471.275 de Medellín-Antioquia, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de Servicios número **CD-PS-GDCH-039SS-2025** de 31 de marzo del 2025, suscrito con la Gobernación del chocó durante el periodo comprendido durante el mes de octubre 2025.

Yoseth Martinez A

YUSETH KARINA MARTINEZ ASPRILLA
SUPERVISOR

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

SECRETARIA / OFICINA	Secretaría de Salud	PAGO N°	07

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 de octubre de 2025	Hasta: 30 de octubre de 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	Daily Samara Abuhatab Rodríguez				
C.C o NIT	1.152.471.275				
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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA COMUNICADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LA DIMENSIÓN DE PLANEACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-039SS-2025	CDP N°	1311	RP N°	3129
FECHA CONTRATO	31 de Marzo de 2025	FECHA CDP	17 de Marzo de 2025	FECHA RP	31 de Marzo de 2025
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	Tres millones seiscientos mil pesos M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$ 3.600.000				
ENTIDAD BANCARIA	Banco Popular	TIPO DE CUENTA	Ahorros	NÚMERO DE CUENTA	230277023180

FIRMA	Daily Abuhatab
NOMBRE	Daily Samara Abuhatab Rodríguez
C.C	1.152.471.275
DIRECCION	Barrio Pandeyuca
CELULAR	3146724992

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	Secretaría de Salud	Pago No.	07	Fecha Informe	30 de octubre de 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	Daily Samara Abuhatab Rodríguez		
Tipo y No. Identificación	CC: 1.152.471.275	No. Celular	3146724992
Correo Electrónico	dailyabuhatab21@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA COMUNICADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LA DIMENSIÓN DE PLANEACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-039SS-2025	CDP No.	1311	RP No.	3129
Fecha de Suscripción	31 de Marzo de 2025	Fecha de Iniciación	01 de Abril de 2025	Fecha de Terminación	30 de diciembre de 2025
Plazo de Ejecución	09 de meses		Período a Pagar:	Del 01 al 30 de Octubre de 2025	
Póliza No.	55-46-101029338	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		1749242778	

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
$3.600.000	$3.600.000	$3.600.000	$3.600.000	$3.600.000	$3.600.000
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	$32.400.000	Valor total pagado	$21.600.000
Valor Autorizado a Pagar (en letras):	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.		
Valor Autorizado a Pagar (en números)		$3.600.000	
Avance Físico (%)	77,77%	Avance Financiero (%)	66,66%

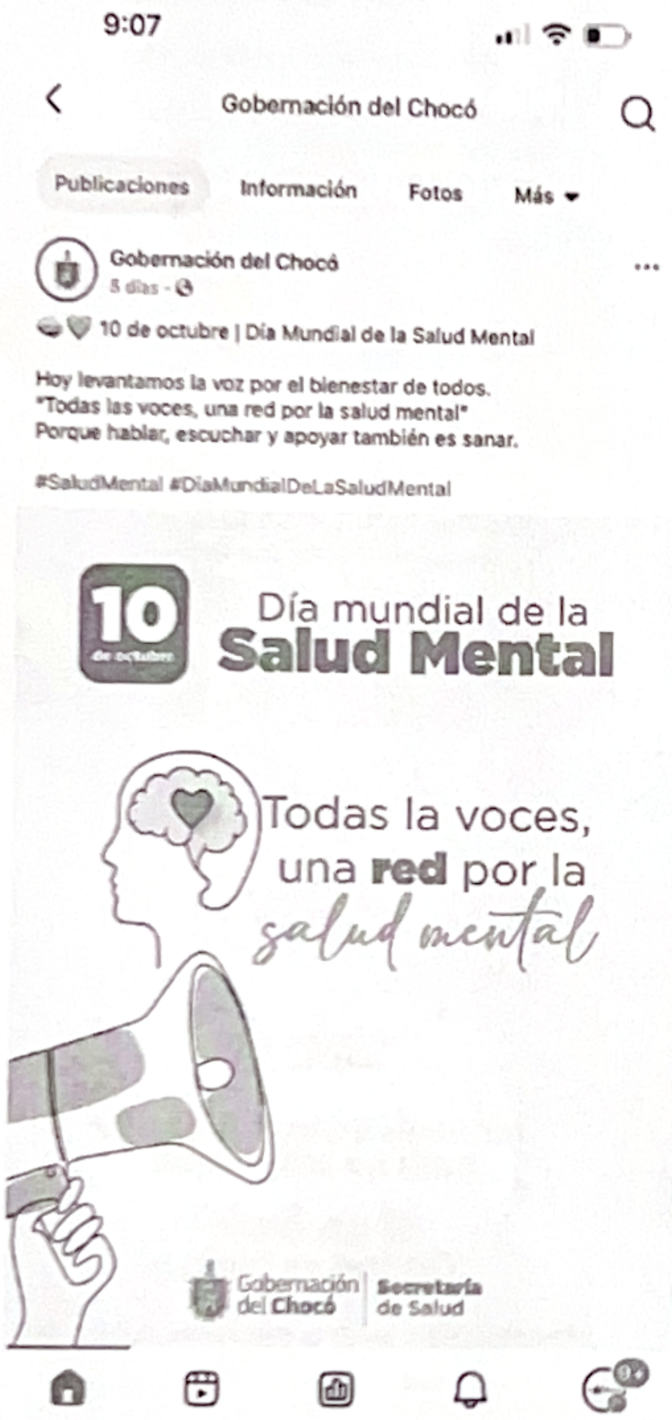
4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

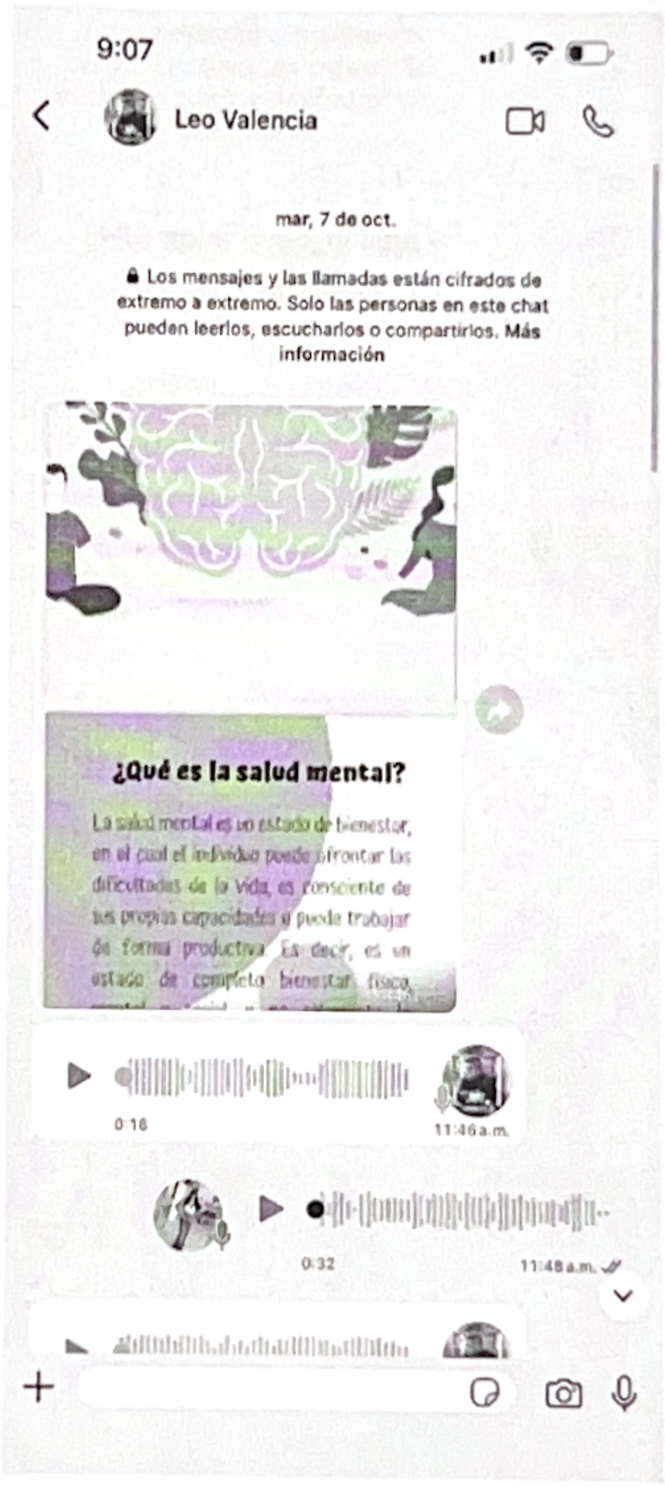
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Promover el buen uso de la imagen de Secretaria de Salud Departamental desde la dimensión de planeación.	Promoví el buen uso de la imagen de la Secretaría de Salud Departamental desde la dimensión de planeación, asegurando que las acciones, productos y comunicaciones institucionales se alinearan con los lineamientos estratégicos y la identidad visual de la entidad. Este proceso incluyó el acompañamiento a las diferentes áreas en la proyección y ejecución de actividades que fortalecieran la coherencia institucional, así como la revisión y validación de piezas comunicativas que representaran adecuadamente a la Secretaría ante la ciudadanía y actores del sector salud.
Realizar el fortalecimiento de la imagen corporativa en cuanto a: a) Liderar procesos de posicionamiento y recordación positiva de la imagen de la entidad.	Durante este periodo, llevé a cabo el fortalecimiento de la imagen corporativa de la entidad, liderando acciones orientadas al posicionamiento y la recordación positiva de la misma. Estas actividades incluyeron la planificación y ejecución de estrategias comunicacionales que consolidan la identidad institucional, promueven la confianza entre los grupos de interés y refuerzan la percepción pública favorable de la entidad. A través de iniciativas enfocadas en la coherencia visual, el mensaje institucional y la presencia en medios, se avanzó significativamente en el reconocimiento y la consolidación de la imagen organizacional.
Brindar apoyo constante a cada una de las áreas de planeación para la difusión de sus actividades.	Brindé apoyo constante a cada una de las áreas de planeación para la difusión de sus actividades, garantizando que la información generada fuese comunicada de manera oportuna, clara y coherente con la imagen institucional. Este acompañamiento incluyó la elaboración y revisión de piezas comunicativas, el diseño de estrategias de difusión interna y externa, así como el uso adecuado de los canales institucionales, contribuyendo a visibilizar el trabajo de las áreas y fortalecer el posicionamiento de la Secretaría de Salud Departamental.

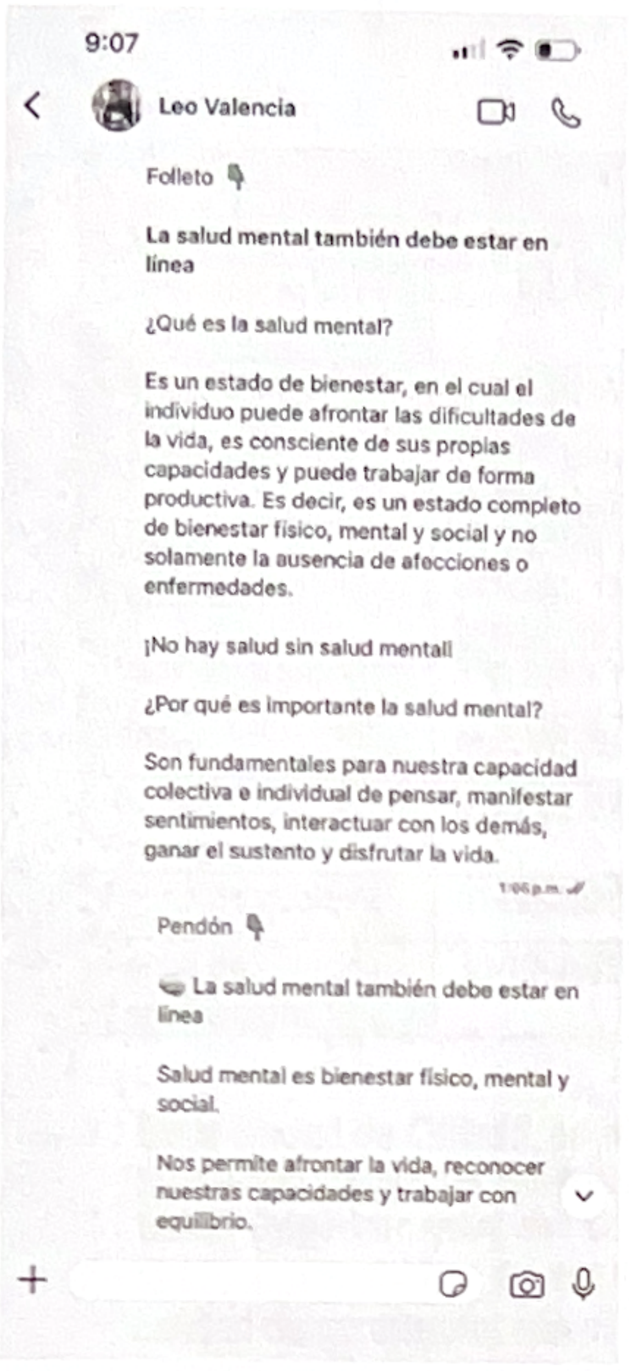
Daily Abuhatab
Firma Contratista

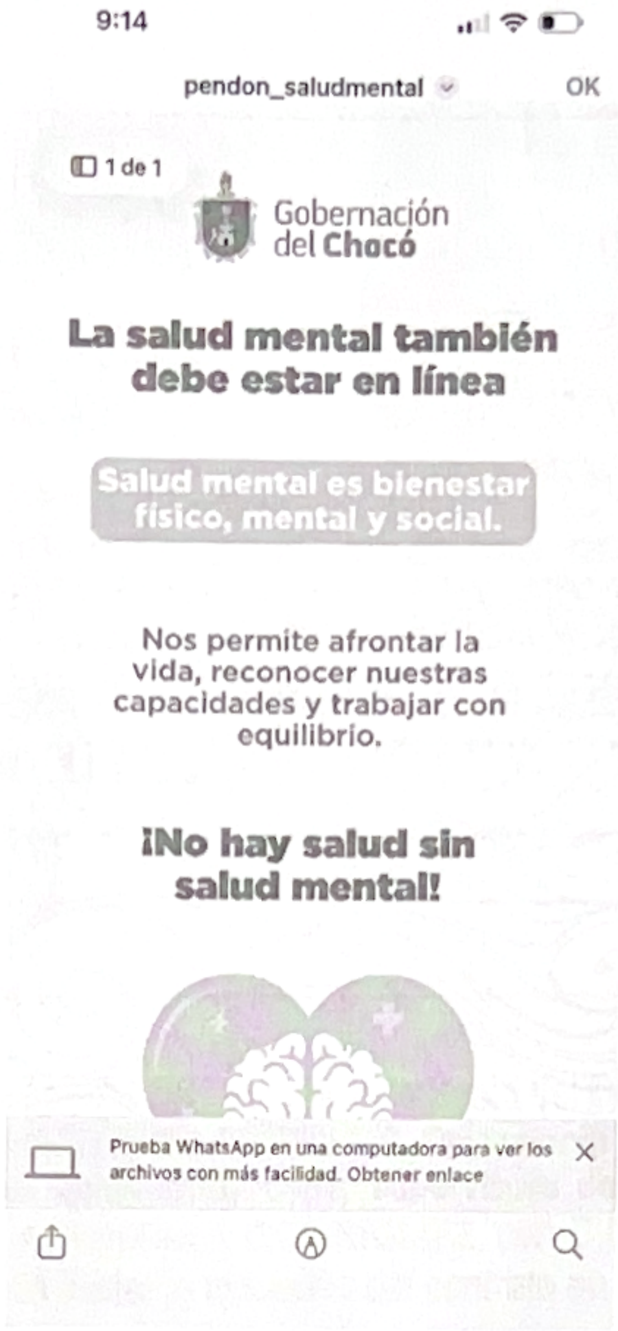
Firma Supervisor

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









Gobernación del Chocó

La salud mental también debe estar en línea

¿Qué es la salud mental?

Es un estado de bienestar, en el cual el individuo puede afrontar las dificultades de la vida, es consciente de sus propias capacidades y puede trabajar de forma productiva. Es decir, es un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

¡No hay salud sin salud mental!

¿Por qué es importante la salud mental?

Son fundamentales para nuestra capacidad colectiva e individual de pensar, manifestar sentimientos, interactuar con los demás, ganar el sustento y disfrutar la vida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-039SS-2025	Fecha de Suscripción:	31-03-2025
Contratante:	GOBERNACION DEL CHOCO	NIT:	891680010-3
Contratista:	DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ	No. de Identificación:	1.152.471.275
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES DE UNA COMUNICADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LA DIMENSION DE PLANEACION DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.		
Valor del Contrato:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 36.000.000)		
Plazo:	NUEVE (9) 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:	01-04-2025		
Fecha de Terminación:	30-12-2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de Secretaria de Salud del Departamento del Chocó: se reunieron: **YUSETH KARINA MARTINEZ ASPRILLA,** Profesional Universitario Secretaría de Salud Departamental del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y **DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ,** con C.C. No.1.152.471.275, 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. 1311 del 17 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 3129 del 31 de marzo 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 1 de abril de 2025.

Yuseth Martinez A
YUSETH KARINA MARTINEZ ASPRILLA
Supervisor del Contrato

Daily Abuhatab
DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 1.152.471.275

Gobernación del **Chocó**

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:
3129

Fecha:
31 de Marzo de 2025

Vigencia:
2025

Tipo de presupuesto:
PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia:
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Estado:
APROBADO

Valor total:
32.400.000,00

Nro. Contrato:
CD-PS-GDCH-0395S-2025

Código BPIN:
202500000001309

Tercero:
1152471275 - ABUHATAB RODRIGUEZ DAILY SAMARA

Descripción:
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA COMUNICADORA SOCIAL QUE SIRVA DE APOYO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LA DIMENSIÓN DE PLANEACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTA

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1311	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	32.400.000,00

Total 32.400.000,00

Son: TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	3.600.000,00
MAYO	3.600.000,00
JUNIO	3.600.000,00
JULIO	3.600.000,00
AGOSTO	3.600.000,00
SEPTIEMBRE	3.600.000,00
OCTUBRE	3.600.000,00
NOVIEMBRE	3.600.000,00
DICIEMBRE	3.600.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA.
Imprimió: RENTERIA SANABRIA YUVENNY.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152471275
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAILY SAMARA ABUHATAB RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/PAN DE YUCA	TELÉFONO:	6724868
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:			174924277	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994348047

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	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

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	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	1	$ 9,600	$ 0	$ 9,600
SUBTOTALES:			$ 9,600	$ 0	$ 9,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO	RETIRO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152471275	ABUHATAB RODRIGUEZ DAILY SAMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500					NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1152471275	$ 7,500	30	$ 1,423,500	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 9,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.127.993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 072105

N. OS: 9610420704
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 15/10/2025 16:01:26
PAP: 914614
Identificacion: 1152471275
Nombre: DAILY SAMARA
Apellido 1: ABUHATAB
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146724992
Codigo Planilla: 174924278
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1152471275Valor: $421.900,00

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

Planilla Pagada