EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

C E R T I F I C A Q U E:

El señor **HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS** identificado (a) con cedula de ciudanía Número 1.079.291.106 de Vigía del Fuerte, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCH-374 de junio de 2023,** según el informe de actividades presentado del periodo comprendido **del 01 al 30 de septiembre del año 2023.**

HARLIN ANDRÉS CÓRDOBA CUESTA
Secretario de Planeación y Desarrollo étnico
Territorial de la Gobernación del Chocó

SECRETARIA O DEPENDENCIA	Secretaria Planeación	PAGO N°	4	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	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS		
C.C	1.079.291.106		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	4921	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 INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ		

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-374 DE JUNIO DE 2023	CDP N°	760	RP N°	1998
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16/06/2023	FECHA CDP	18/05/2023	FECHA RP	16/06/2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$3.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	NÚMERO DE CUENTA	53685993763

FIRMA	Henry A. Palacios
NOMBRE	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
C.C	1.079.291.106
DIRECCION	B/PALENQUE
CELULAR	3126917300

Dado en Quibdó, el 02 de OCTUBRE de 2023.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079291106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO REPOSO	TELÉFONO:	6707621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4512508239**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995796311

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 293.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 293.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.100**
VALOR MORA:	**$ 4.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 531.800**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079291106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO REPOSO	TELÉFONO:	6707621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4512508239**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/09/12	8	$ 4.700	$ 531.800
2023/09/13	9	$ 5.300	$ 532.400
2023/09/14	10	$ 5.900	$ 533.000
2023/09/15	11	$ 6.500	$ 533.600
2023/09/18	14	$ 8.200	$ 535.300
2023/09/19	15	$ 8.800	$ 535.900

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 290.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 227.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.500**

TOTAL POR PAGAR: $ 531.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079291106
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO REPOSO	TELÉFONO:	6707621
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:	4512508239	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995796311

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 290.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 290.600	$ 2.600	$ 293.200
SUBTOTALES:										**$ 290.600**	**$ 2.600**	**$ 293.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 227.000	$ 2.000	$ 0	$ 229.000
SUBTOTALES:													**$ 227.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 229.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 100	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1079291106	PALACIOS PALACIOS HENRY ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.815.640			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.815.640	$ 290.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.815.640	$ 227.000	$ 0	$ 227.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.815.640	107929110	$ 9.500

PARAFISCALES

DÍAS 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	$ 531.800

Planilla Pagada

EFECTIVO : TUP
NIT: 830-?1.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9415331445 DV: 935759
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/09/2023 09:48:46
PAP: 905924
Identificacion: 1079291106
Nombre: HENRY
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4512508239
Periodo Pago: 2023/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1079291106Valor: $531.800,00

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

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	Secretaria de Planeación	**Pago No:**	4	**Fecha del Informe:**	30 de septiembre de 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre:	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS		
Identificación (CC):	1.079.291.106		
Correo:	Hpalacios809@gmail.com	Celular	3126917300

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.				
Contrato No.	CD-PS-GDCH-374 DE JUNIO DE 2023	CDP N°:	760	**Período a pagar:**	MES DE SEPTIEMBRE DE 2023
Fecha de suscripción:	16/06/2023	RP N°:	1998	Fecha de iniciación:	16/06/2023
Fecha de terminación:	15/11/2023			Plazo de Ejecución:	Cinco (05) meses
Número de Póliza					

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
$ 1.500.000	$3.000.000	$ 3.000.000	$	$	$
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
$15.000.000	$7.500.000

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

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $3.000.000

AVANCE FÍSICO: 70 % **AVANCE FINANCIERO: 50 %**

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES		
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES
1	Apoyar la elaboración de fichas de seguimiento al plan de desarrollo específicamente en el manejo de los recursos naturales	Puse mi disposición para el apoyo en las actividades de seguimiento al plan de desarrollo en el área de recursos naturales
2	Apoyar a la secretaria de planeación y desarrollo Étnico territorial en la supervisión de los proyectos que serán presentados al SMSCE revisando el impacto que recibirán los recursos naturales renovables a fin de mantener un desarrollo sustentable de recursos forestales	Apoye en la supervisión de actividades de los proyectos en la revisión del impacto ambiental, la preservación, conservación y protección de los recursos naturales, de manera que haya un equilibrio entre las necesidades de la comunidad y el medio ambiente.
3	Apoyar el proceso de elaboración de planes de acción de las secretarias de la gobernación del choco referente al enfoque del desarrollo agroforestal	Brinde el apoyo solicitado para la elaboración de planes de acción en lo referente al desarrollo agroforestal
4	Apoyar en la verificación de las metas ambientales y forestales del plan de desarrollo encomendadas a la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial	Apoye en la verificación de las metas ambientales y forestales del Plan de Desarrollo Departamental
5	Apoyar a construir la matriz con la parte sectorial desagregando por programas y proyectos.	Se realizó la construcción de las matriz de los proyectos en la parte sectorial
6	Realizar apoyo la supervisión de proyectos que el secretario de planeación es supervisor en revisión de informes técnicos y verificación de cada uno de los documentos que se construyan para la ejecución del proyecto	Se realizó el apoyo en la supervisión de proyectos asignados por la >Secretaria de Planeación
7	Brindar apoyo en la solicitud de la información que se requiera para ser cargada en el aplicativo en el SIRECI que se reporta a la contraloría	Brinde apoyo en la solicitud de información requerida para ser cargada en el aplicativo SIRECI.

8	Elaborar los informes requeridos solicitados a la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial sobre los temas de contratación de la gobernación que sea supervisados por la secretaria, de forma oportuna y conforme loa requerimientos de los solicitantes.	Se elaboraron los informes requeridos en materia de conservación, conservación y protección de los recursos naturales renovables de los contratos supervisados por la Secretaria de Planeación.

FIRMA DEL CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)

Henry A. Palacios

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

ANEXOS.

(Registro Fotográfico Con Nombre de la Actividad).