**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **VICTOR ALDRIN MENA ARIAS**, identificado con cedula de ciudadanía Numero 11.805.799 de Quibdó, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCH-254** de junio de 2023, según el informe de actividades durante el periodo de octubre del 2023

**SANDRA LUCIA RÌOS OLAYA**
Coordinadora Grupo Contratación
Gobernación del chocó

| | *Nombre* | *Firma* |
|---|---|---|
| ***Elaboró*** | *Betcy Velásquez Vásquez* | |
| ***Revisó*** | *Jhon Jairo Mosquera Córdoba* | |
| ***Aprobó*** | *Sandra Lucia Ríos Olaya* | |
| *Los arriba firmantes que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, Por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.* | | |

| SECRETARIA O DEPENDENCIA | SECRETARIA GENERAL | PAGO N° | 5 | 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 | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS | | |
| C.C | 11.805.799 de Quibdó | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT | 9511 | TIPO DE ACTIVIDAD | NO RESPONSABLE DE IVA |

| 2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO | |
|---|---|
| CONCEPTO DEL COBRO | PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. |

| AMPARADO EN : | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO NO. | 254 | CDP N° | 732 | RP N° | 3847 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 1 de junio de 2023 | FECHA CDP | 28 de agosto de 2023 | FECHA RP | 28 de septiembre de 2023 |

| 3.INFORMACION FINANCIERA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A COBRAR EN LETRAS | DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE | | | | |
| VALOR A COBRAR EN NUMERO | $ 2.300.000 | | | | |
| ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA | TIPO DE CUENTA | AHORROS | NÚMERO DE CUENTA | 53653519717 |

| | |
|---|---|
| FIRMA | Victor Aldrin Mena |
| NOMBRE | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS |
| C.C | 11.805.799 |
| DIRECCION | Calle 18 Sector calle real casa #016 |
| CELULAR | 6716818 |

Dado en Quibdó, el 1 de noviembre de 2023.

**INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO**
**GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**

| **Secretaría o Dependencia:** | Secretaría General - Contratación | **Pago No:** | 5 | **Fecha del Informe:** | 30/10/2023 |
|---|---|---|---|---|---|

| **1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS | | |
| Identificación (CC): | 11.805.799 de Quibdó | | |
| Correo: | sigepactivaciones@hotmail.com | Celular | 6716818 |

| **2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Objeto del Contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. | | | | |
| **Contrato No.** | 254 | CDP N°: | 1454 | **Período a pagar:** | OCTUBRE DE 2023 |
| Fecha de suscripción: | 1 DE JUNIO DEL 2023 | RP N°: | 3847 | Fecha de iniciación: | 1 DE JUNIO DEL 2023 |
| Fecha de terminación: | 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | | Plazo de Ejecución: | 6 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.300.000 | $ 2.300.000 | $ 2.300.000 | $ 2.300.000 | $ | $ |
| **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 |
|---|---|
| **$ 13.800.000** | **$ 9**.200.000 |

**VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS:** DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS:** $ 2.300.000

**AVANCE FÍSICO:** **83,33%** **AVANCE FINANCIERO:** **66.66%**

**INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO**
**GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**

| 4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO** | **ACCIONES** |
| Apoyar en la actualización y seguimiento del sistema de información previsto para diligenciar y hacer seguimiento de los 4 procesos que se adelantan en la Secretaria General. | Estamos brindando apoyo en la estructuración de los procesos contractuales en el Secop II |
| Apoyar en la construcción y recolección de la información relacionada con la gestión que adelantan la Secretaria General | Se hizo la respectiva revisión de las carpetas de los procesos de contratación para poder verificar que jurídicamente cumplan con los requisitos. |
| Organizar y articular la elaboración de los informes requeridos o solicitados a la Secretaria General, de forma oportuna y conforme los requerimientos de los solicitantes. | Se redactaron documentos correspondientes a los contratos |
| Alimentar la base de datos temas precontractuales que se adelantan en la Secretaria General del Departamento del Chocó. | Apoyo a la Coordinación de Contratación en diversas situaciones contractuales generadas, Se brindo apoyo en todas las etapas de los procesos contractuales, en todas sus etapas: precontractual. |
| Elaborar y preparar los informes que contienen información de los procesos que adelantan la Secretaria General en temas pre-contractuales | De manera oportuna y atenta hago seguimiento a todos los procesos a mi cargo en la plataforma del Secop ii de acuerdo con los lineamientos contractuales de Colombia compra eficiente y así poder brindar un oportuno reporte a, los entes de control. |
| Apoyar en la sistematización, escaneo y elaboración de informe que se requiere en la Secretaria General de la Gobernación del Chochó | Las observaciones que se realizaron durante los procesos contractuales se acataron y junto a los titulares de cada secretaria se les dio pronta respuesta |
| 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 General del Departamento, conforme a la naturaleza de este contracto. | |

Victor Aldrin Mena

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 11805799 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | QUIBDO | DEPARTAMENTO: | CHOCO |
| DIRECCIÓN: | BARRIO NIÑO JESUS | TELÉFONO: | 6716818 |
| 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: | 4521807095 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/23 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9996327571 |

### 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 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |

### 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 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |

planilla pagada

### 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 COMPANIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 11805799 | MENA ARIAS VICTOR ALDRIN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | CCFC20-COMFACHOCO | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | $ 11805799 | $ 6.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 336.700 |
|---|---|

Pl- illa Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9429575469 DV: 737383
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/10/2023 16:22:11
PAP: 905924
Identificacion: 11805799
Nombre: VICTOR MENA
Apellido 1: ARIAS
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4521807095
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 11805799 Valor: $336.700,00
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 11805799 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | QUIBDO | DEPARTAMENTO: | CHOCO |
| DIRECCIÓN: | BARRIO NIÑO JESUS | TELÉFONO: | 6716818 |
| 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: | 4521807095 | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | octubre | AÑO 2023 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/10/23 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996327571 |

### 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 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

### 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 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

### 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 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.100** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

OTROSÍ No. 1 DE ADICIÓN Y PRORROGA A EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CD-PS-GDCH-254- DEL 01 DE JUNIO DEL 2023

| **OTROSÍ No. 1** DE ADICIÓN Y PRORROGA A EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CD-PS-GDCH-254 DEL 01 DE JUNIO DEL 2023, SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ Y VICTOR ALDRIN MENA ARIAS CON C.C. 11.805.799 | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | CD-PS-GDCH-254 DEL 01 DE JUNIO DEL 2023 |
| **CONTRATANTE** | GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ |
| **NIT N°** | 891680010-3 |
| **CONTRATISTA** | VICTOR ALDRIN MENA ARIAS CON C.C. 11.805.799 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($9.200.000) M/CTE |
| **VALOR ADICIONADO AL CONTRATO** | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($4.600.000) M/CTE |
| **VALOR TOTAL** | TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($13.800.000) M/CTE |
| **PLAZO TOTAL INICIAL** | CUATRO (04) MESES. |
| **PLAZO DE ADICIÓN** | DOS (02) MESES |
| **PLAZO TOTAL** | SEIS (06) MESES |

Entre los suscritos, a saber, **ARIEL PALACIOS CALDERÓN**, identificado con cédula de ciudadanía N.° 71.974.534, actuando en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ con Nit. 891.680.010-3, en calidad de Gobernador del Chocó, elegido popularmente para el periodo constitucional 2020-2023 y posesionado por la notaría segunda del círculo de Quibdó mediante acta de fecha 27 de diciembre de 2019, debidamente facultado, quien en adelante y para efectos de este Otrosí se denominará **ELCONTRATANTE y/o LA GOBERNACIÓN**, por una parte, y por la otra **VICTOR ALDRIN MENA ARIAS** quien se identifica con Cedula de Ciudadanía N°. 11.805.799 también mayor y con domicilio en esta ciudad, quien para los efectos de este Otrosí se viene denominando EL CONTRATISTA y que para todos los efectos legales, declara no encontrarse en las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el Artículo 8° de la ley 80 de 1993, y demás decretos reglamentarios; hemos convenido celebrar el presente **OTROSÍ No. 1** DE ADICIÓN Y PRORROGA A EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CD-PS-GDCH- 254 DEL 01 DE JUNIO DEL 2023, cuyo objeto y estipulaciones se regirán en forma general por las normas legales para los contratos estatales: Ley 80 de 1.993, y su modificatoria la Ley 1150 de 2007 y el decreto 1082 de 2015 y específicamente por las cláusulas que se enuncian a continuación, previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

1. Que el art. 40 del Estatuto General de la Contratación Pública, ley 80 de 1993, que versa sobre EL CONTENIDO DEL CONTRATO ESTATAL, instruye que "Las estipulaciones de los contratos serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta ley, correspondan a su esencia y naturaleza. // Las entidades podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales.//En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta ley y a los de la buena administración." Esta misma norma indica que los contratos estatales pueden adicionarse hasta en un cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial.
2. Que la Gobernación del Departamento del Choco, el día 01 de junio del 2023, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. CD-PS-GDCH-254 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. por valor de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($9.200.000) M/CTE, con un plazo aproximado de cuatro (04) meses, y que las demás condiciones contractuales se encuentran allí consignadas.
3. Que mediante oficio N°. GDCH-1D00-01-01-23-582 del 26 de septiembre del 2023, radicado en la oficina de contratación el 28 de septiembre del 2023, el Secretario General Dr. Jhalmer Londoño Mosquera, en calidad de Supervisor y Secretario General autoriza a la Dra. Sandra Lucía Ríos Olaya, adelantar otrosí de adición y prórroga al contrato suscrito con el contratista Sr. Victor Aldrin Mena del contrato de la referencia, por la necesidad del servicio.
4. Que el contrato en mención se ha ejecutado en debida forma, y por tanto actualmente existe la necesidad de modificar el mismo, para garantizar la continuidad de la gestión adelantada y el cumplimiento del propósito trazado.
5. Que conforme al principio de autonomía de la voluntad de las partes, acuerdan modificar el citado contrato original, siendo procedente ya que se encuentra en etapa de ejecución siendo preciso entonces adicionar al valor inicial la suma de Cuatro Millones Seiscientos Mil Pesos ($4.600.000) M/Cte, y prorrogar el plazo inicial hasta por un periodo de dos (02) meses contados a partir de la fecha de inicio de ejecución en el Secop II y reiterar las obligaciones específicas contenidas en la minuta condiciones, conservando en lo demás, la vigencia de las mismas cláusulas del contrato original.
6. Que para el efecto de cumplir con el pago de la adición se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **N°.** 1454 del 28 de agosto del 2023.
7. Que el presente otrosí modificatorio al contrato de prestación de servicios profesionales No. CD-PS-GDCH-254 del 01 de junio del 2023, se rige por la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios vigentes, la Ley 1150 de 2007, el decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones, y en especial por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA: Modificar LA CLÁUSULA SEGUNDA PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** para **PRORROGAR** el mismo hasta por un tiempo máximo de dos (02) meses, quedando como plazo total del contrato Seis (06) meses, sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre del 2023. **SEGUNDA:** Modificar la **CLÁUSULA TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO**; para ADICIONAR al mismo la suma de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($4.600.000) M/CTE**, quedando como valor total del contrato la suma de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($13.800.000) M/CTE**, los cuales se pagarán así: por valor de mensualidades vencidas, correspondiendo al valor de los honorarios mensuales a: **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000) M/Cte.** ***TERCERA: CDP:*** El valor del presente otrosí se ampara con el certificado de disponibilidad N.º 1454 del 28 de agosto del 2023. ***CUARTA: ESTIPULACIONES CONTRACTUALES:*** *Las* demás estipulaciones contractuales no modifican el presente documento continuarán teniendo la mismas validez y eficacia concedidas en el contrato principal.

Las siguientes cláusulas del otrosí N°. 1 de adicción y prórroga hacen parte integral del contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión N°. CD- PS- GDCH -254 del 01 del Junio del 2023, firmado en línea por las partes.

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Certificado No.** 1454
**Fecha de Vencimiento** 31/12/2023
**Prórrogas** 0
**Vigencia Fiscal:** 2.023 **Fecha de Expedición:** 28 ago. 2023

**Objeto:** ;CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DEL PERSONAL REQUERIDO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.
**Solicitante:** 71725187-LONDOÑO PALACIOS JHALMER AUGUSTO-SECRETARIA GENERA

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión**<br>0304 - 2.3.2.02.02.009.45.99.1.25.28 - 1 | BPIN2023003270028 CPC91111 Mejorar los procesos administrativos que busquen dar cumplimiento a la mision institucional y dar cumplimiento a los planes y programas establecidos en el Plan de Desarrollo Generando Confianza 2020 - 2023 Quibdo<br>Recurso Propio-Libre Destinación<br>INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 300.000.000,( |
| | **TOTAL CERTIFICADO** | 300.000.000,( |

**COORDINADOR GRUPO DE PRESUPUESTO**

Elaboró: KTAPIA

# GOBERNACION DE CHOCO

NIT. 891680010-3

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** **3847**

**Vigencia:** 2.023 **Fecha de Compromiso:** 28 de septiembre de 2023

**Beneficiario** MENA ARIAS VICTOR ALDRIN **Nit:** 11805799 -

**No. C.D.P. :** 1454 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 28 de agosto de 2023 **Con Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** Prestacion de Servicios

**Contrato de Prestación de Servicios:** OTROSI NO. 1 A CONTRATO CD-PS-GDCH-254 DE 01 JUNIO **Fecha:**28/09/2023 **Vence:** 31/12/2023

**Objeto:** OTROSI NO. 1 DE ADICIÓN Y PRORROGA A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. CD-PS-GDCH 254 DEL 01 DE JUNIO DEL 2023, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMAS PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión** | | |
| 0304 - 2.3.2.02.02.009.45.99.1.25.28 - 1 | BPIN2023003270028 CPC91111 Mejorar los procesos administrativos que busquen dar cumplimiento a la mision institucional y dar cumplimiento a los planes y programas establecidos en el Plan de Desarrollo Generando Confianza 2020 - 2023 Quibdo<br>**Recurso Propio-**Libre Destinación<br>INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | 4.600.000,00 |
| | **Total Compromisos** | $4.600.000,00 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Octubre | $2.300.000,00 |
| Noviembre | 2.300.000,00 |
| **Valor Total Prog.** | $4.600.000,00 |

**COORDINADOR GRUPO DE PRESUPUESTO**

Elaboró: ZHOYOS