LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO-COD-219-GRADO 07 DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÒN DEL CHOCÒ.

HACE CONSTAR:

Que, la señora **MAYIRA GUERRERO MACHADO**, identificada con numero de cedula de ciudadanía **1.077.437.852**, cumplió con sus obligaciones específicas del contrato CD-PS-GDCH-702 del 31 de octubre de 2024 como un profesional de un Abogado, En la secretaria General durante el periodo comprendido 01 al 30 del mes de noviembre de 2024

LUCELY MARTINEZ MURILLO
Supervisor del contrato

	Nombre	Firma
Elaboró	Frank Hinestroza- Contratista GTH	
Revisó	Gloria Rodriguez- Abogada contratista	

Scanned with CamScanner

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

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA GENERAL	PAGO N°	1

PERIODO DE COBRO	
Desde: 20 DE OCTUBRE DE 2024	Hasta: 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	MAYIRA GUERRERO MACHADO		
C.C o NIT	1077437852		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	1077437852	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 UN ABOGADO QUE SIRVA DE APOYO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-702-2024	CDP N°	4427	RP N°	10117
FECHA CONTRATO	28/10/2024	FECHA CDP	23/09/2024	FECHA RP	28/10/2024

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	3.200.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	578495277

FIRMA	
NOMBRE	MAYIRA GUERRERO MACHADO
C.C	1077437852
DIRECCION	CALLE 19 A # 25-01
CELULAR	3106399128

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).

Scanned with 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	SECRETARIA GENERAL	Pago No.	1	Fecha Informe	14-11-2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	MAYIRA GUERRERO MACHADO		
Tipo y No. Identificación	C.C. 1077437852	No. Celular	3106399128
Correo Electrónico	mayiraguerrero@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE SIRVA DE APOYO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-702-2024	CDP No.	4427	RP No.	10117
Fecha de Suscripción	28/10/2024	Fecha de Iniciación	28/10/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024
Plazo de Ejecución	2 MESES Y 6 DIAS	Período a Pagar:	noviembre		
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	9476417183		

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
$3.200.000	$	$	$	$	$
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	$7.040.000	Valor total pagado	$

Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

Valor Autorizado a Pagar (en números)	3.200.000

Avance Físico (%)	50%	Avance Financiero (%)	50%

Scanned with 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

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar la elaboración de las resoluciones de pago a favor de los contratistas emitidos por la Secretaria General y la revisión de las demás dependencias para ser enviados a la oficina de archivo y posteriormente a la secretaria de hacienda de la Gobernación del Chocó	PROYECTAR RESOLUCIONES DE LEGALIZACION DE COMISIONES DE FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ
Apoyar técnica y operativamente a la secretaria general y demás, en la etapa precontractual de los procesos de selección de contratación garantizando la ejecución de los recursos asignados al presupuesto de los proyectos adscritos a la Secretaría.	REVISAR LA DOCUMENTACION ALLEGADA PARA VERIFICAR QUE SE CUMPLA CON LO REQUERIDO A FIN DE REALIZAR CONTRATOS DE VINCULACION A LA GOBERNACION DEL CHOCÓ
Recibir, revisar, proyectar e impulsar el trámite oportuno de las solicitudes de modificaciones de las resoluciones de pago que se reciban durante la ejecución de los contratos	REALIZAR RESOLUCIONES DE COMISION DE FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ
Revisar los diversos documentos emitidos por la dependencia, efectuando las correcciones u observaciones pertinentes	REVISAR LA DOCUMENTACION ALLEGADA PARA PROYECTAR RESOLUCIONES DE COMISIONES A FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ
Adelantar actividades de seguimiento en la secretaria general y de más, en la etapa precontractual (tramitación y revisión) para que realicen con oportunidad los procedimientos que les corresponda de acuerdo a sus competencias y etapas de cada proceso, en concordancia con las normas y procedimientos administrativos vigentes	REVISAR LA DOCUMENTACION ALLEGADA PARA ADELANTAR EL TRAMITE DE LEGLIZACIOON DE COMISIONES CUMPLIDAS POR FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ

Firma Contratista

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

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077437852		GUERRERO MACHADO MAYIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb. los lagos mz e casa 39	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1052781241	9476417183	I	2024/12/12	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc			
1	CC	1077437852	GUERRERO MACHADO MAYIRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														

Total **Afiliados(1)**

2024/11/19 08:01 p.m.

Scanned with CamScanner

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.189.200	No		COLPENSIONES	30	$ 2.189.200	16%	SIN RIESGO	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.300		SANITAS	30	$ 2.189.200	12.5%	$ 273.700	
																					$ 350.300						$ 273.700	

2024/11/19 08:01 p.m.

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077437852		GUERRERO MACHADO MAYIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb. los lagos mz e casa 39	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1052781241	9476417183	I	2024/12/12	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$635,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$635,500	$0	$0	$635,500

2024/11/19 08:01 PM

Scanned with CamScanner