



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
General

EL SUSCRITO ASESOR GRADO 2 DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

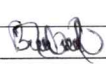
CERTIFICA QUE:

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-274** del 27 de marzo de 2025, según el informe de actividades durante el periodo de abril de 2025



HARLEM IBARGÜEN MOSQUERA

Asesor Grado II de la Secretaria General
Gobernación del chocó

	Nombre	Firma
Elaboró	Betcy Velásquez Vásquez	
Revisó	Harlem Ibargüen Mosquera	
Aprobó	Harlem Ibargüen Mosquera	

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.



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría
de Salud

CEDULA	11.805.799		
NOMBRE	VICTOR ALDRIN MENA ARIAS		
	SEGUNDA (02) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA FEBRERO	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	FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS			

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO

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

SECRETARIA / OFICINA	Secretaria General	PAGO N°	02
----------------------	--------------------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Desde: 1 de mayo de 2025	Hasta: 30 de mayo de 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	VICTOR ALDRIN MENA ARIAS		
C.C o NIT	11.805.799		
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	9511	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

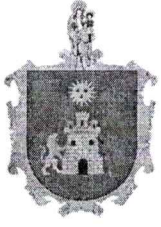
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-274	CDP N°	1253	RP N°	3033
FECHA CONTRATO	27 DE MARZO DE 2025	FECHA CDP	17 DE MARZO DE 2025	FECHA RP	27 DE MARZO DEL 2025

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$ 2.800.000			
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	536-535197-17

FIRMA	Victor Aldrin Mena Arias
NOMBRE	VICTOR ALDRIN MENA ARIAS
C.C	11.805.799
DIRECCION	CALLE 18 SECTOR CALLE REAL # 106
CELULAR	6716818

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 CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO DE ACTA DE INICIO	Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

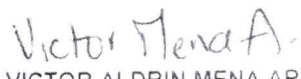
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-274	Fecha de Suscripción:	27-03- 2025
Contratante:	GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ	NIT:	891.680.010-3
Contratista:	VICTOR ALDRIN MENA ARIAS	No. de Identificación:	11.805.799
Objeto 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.		
Valor del Contrato:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$8.400.000) M/CTE		
Plazo	TRES (03) MESES, SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		
Fecha de Inicio:	01 – 04 – 2025		
Fecha de Terminación:	30 -06- 2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de la Secretaria General de la Gobernación del Chocó se reunieron: El Dr. **Harlem Ibargüen Mosquera**, en su calidad de Asesor Grado 2 de la Secretaria General, quien actúa como supervisor designado del contrato de la referencia, y el Sr. **Victor Aldrin Mena Arias** con C.C. No. 11.805.799, 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 profesionales se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1253 del 17 de marzo del 2025 y Registro Presupuestal No. 3033 del 27 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 01 de abril del 2025.


HARLEM IBARGÜEN MOSQUERA
Supervisor del Contrato


VICTOR ALDRIN MENA ARIAS
C.C. N°: 11.805.799
Contratista



REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 3033 Fecha: 27 de Marzo de 2025 Vigencia: 2025 Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO EN B
Dependencia: SECRETARIO(A) GENERAL Estado: APROBADO Valor total: 8.400.000,00 Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-274/2025
Tercero: 11805799 - MENA ARIAS VICTOR ALDRIN
Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN SISTEMA PARA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

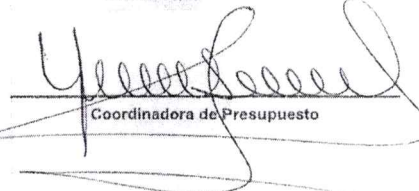
CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1253	2.1.2.02.02.009.06	1103	Servicios personales Secretaría General y Otras dependencias CICP: 2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. Fondo: 1 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. MGA: 0 - No aplica. CPC: 91189 - Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p.. Sector: 0 - NO APLICA. Situación: C.	8.400.000,00

Total Rubros: 8.400.000,00

Son: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
MARZO	280.000,00
ABRIL	2.800.000,00
MAYO	2.800.000,00
JUNIO	2.520.000,00


Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
Imprimó: RENTERIA SANABRIA YUVENNY.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11965799	NOMBRE: VICTOR ALDRIN MEÑA ARIAS	MES: MAY 2025	NÚMERO DE PLANILLA: 4603460649	TIPO DE PLANILLA: PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD	MES: MAY 2025	INDEPENDIENTES: 2025
Ciudad/Municipio: QUIBO	DEPARTAMENTO: COTACACHI	CIUDAD/MUNICIPIO: QUIBO	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 02INDEPENDIENTE	PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD: 0	NÚMERO AÑO: 2025	999260664
TIPO APORTANTE: 02INDEPENDIENTE	CLASE DE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO					
TIPO DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SERIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		MORA		TOTAL	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800	
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL				
FSP		SUBSISTENCIA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800	
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:									

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830131998 1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9583146135	DV:	260332
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	08/05/2025 10:18:51		
PAP:	906948		
Identificacion:	11805799		
Nombre:	VICTOR ALDRIN		
Apellido 1:	MENA		
Apellido 2:	ARIAS		
TPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	6716848		
Codigo Planilla:	4603460649		
Periodo Pago:	2025/04		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	11805799	Valor:	\$413.300,00

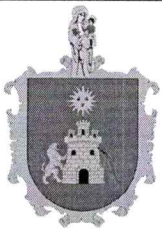
Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

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

	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	S. General	Pago No.	02	Fecha Informe	30-05-2025
----------------------	------------	----------	----	---------------	------------

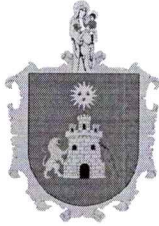
1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	VICTOR ALDRIN MENA ARIAS		
Tipo y No. Identificación	11.805.799	No. Celular	6716818
Correo Electrónico	Victormena14@hotmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	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/Convenio No.	CD-PS-GDCH-274	CDP No.	1253	RP No.	3033
Fecha de Suscripción	27 -03-2025	Fecha de Iniciación	01-04-2025	Fecha de Terminación	30-06-2025
Plazo de Ejecución	Tres (03) meses		Período a Pagar:		Mayo - 2025
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			

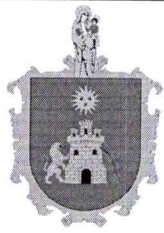
3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$2.800.000	\$	\$	\$	\$	\$
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	\$8.400.000		Valor total pagado	\$2.800.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$2.800.000		
Avance Físico (%)	66,66%		Avance Financiero (%)	33,33%%	

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO	ACCIONES

	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	

1	Apoyar en la actualización y seguimiento del sistema de información previsto en los procesos que se adelantan en la Secretaría General.	Estoy apoyando en la actualización de la información, en las diferentes plataforma que la secretaria general posee, para el seguimientos de los procesos al interior de la dependencia.
2	Apoyar en la construcción y recolección de la información relacionada con la gestión que adelantan la Secretaría General	Realizo apoyo en la recolección y construcción de la información que la secretaria general posee y que es requerida por los diferentes entes de control.
3	Brindar apoyo en elaboración, organización y articulación de los informes requeridos o solicitados a la Secretaria General, por las dependencias internas como además los solicitados por los entes de control de forma oportuna y conforme los requerimientos de los solicitantes.	Realizo apoyo elaboración de los informes solicitados a la Secretaria General, al interior de la Gobernación, como también articulando con las diferentes dependencia para que la información presentada sea acorde y organizado conforme a los parámetros solicitados.
4	Realizar apoyo en la alimentación de las bases de datos que lleva la secretaria general sobre la información de los temas precontractuales que la misma adelanta para el cumplimiento de sus necesidades	Brindo apoyo alimentando las bases de datos con la información de los procesos contractuales, que la Secretaria General ejerce la supervisión, con el fin de que haya un correcto seguimiento a los mismos.
5	Realizar los informes solicitados por el supervisor respecto a los procesos que adelantan la Secretaria General en temas precontractuales.	Realizo los informes que el supervisión me ha requerido en razón a la ejecución de mi contrato y a la información que reposa en la Secretaria General.
6	Apoyar en la sistematización y escaneo de informe que se requiere en la Secretaria General de la Gobernación del Chochó.	Apoyo en la sistematización de la información que reposa al interior del despacho del secretario general, como igualmente en el escaneo de la información.

	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	

Victor Aldrin Mena Arias

VICTOR ALDRIN MENA ARIAS

Firma Contratista

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