



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

CERTIFICA:

El señor HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS, identificado con cédula de ciudadanía Número 1.079.291.106 de Quibdó, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios CD-PS-GDCH-412 del 30 de abril de 2025. Objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ", según el informe de actividades durante el periodo del 01 al 30 de julio 2025.

HARLIN ANDRÉS CORDOBA CUESTA
Secretario de Planeación y Desarrollo Ético Territorial
Gobernación del Chocó

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

SECRETARIA / OFICINA	PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL	PAGO N°	3
----------------------	---	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: del 1 de julio de 2025	Hasta: al 30 de julio de 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS		
C.C o NIT	1.079.291.106		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	4921	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 INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION QUE SE ADELANTRAN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-412	CDP N°	1035	RP N°	4351
FECHA CONTRATO	30/04/2025	FECHA CDP	7/03/2025	FECHA RP	30/04/2025

3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$ 3.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	536-859937-63

FIRMA	<i>Henry Palacios</i>
NOMBRE	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
C.C	1079291106
DIRECCIÓN	B/NIÑO JESUS
CELULAR	312 6917300

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

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME MENSUAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOSCódigo: GDS.FT.004
Versión: 04
Fecha: 14 de marzo de 2024Gobernación
del **Chocó**

Secretaría / Oficina

PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO
TERRITORIALPago
No.

3

Fecha
Informe30 DE JULIO
2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS		
Tipo y No. Identificación	1.079.291.106	No. Celular	312 6917300
Correo Electrónico	Henry@hotmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION QUE SE ADELANTRAN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.				
------------------------------	--	--	--	--	--

Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-412	CDP No.	1035	RP No.	4351
Fecha de Suscripción	30/04/2025	Fecha de Iniciación	2/05/2025	Fecha de Terminación	1/09/2025
Plazo de Ejecución	4 meses	Periodo a Pagar:		Del 1 al 30 de julio 2025	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		4609645225	

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
\$ 2.900.000	\$ 3.000.000	\$	\$	\$	\$
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	\$ 12.000.000	Valor total pagado	\$ 5.900.000
-------------------------------	---------------	--------------------	--------------

Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DE PESOS M/CTE

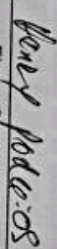
Valor Autorizado a Pagar (en números)	\$ 3.000.000
---------------------------------------	--------------

Avance Físico (%)	74.16%	Avance Financiero (%)	49,16%
-------------------	--------	-----------------------	--------

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar en la elaboración de fichas de seguimiento al plan de desarrollo específicamente en el manejo de los recursos naturales"	Se está apoyando a la secretaría en lo que se requiere
Realizar el apoyo en la verificación de las metas ambientales y forestales del plan de desarrollo encomendadas a la secretaría de planeación y desarrollo étnico territorial	Se está haciendo verificación de las metas ambientales y forestales del plan de desarrollo
Apoyar el proceso de elaboración de planes de acción de las secretarías de la gobernación del Chocó referente al enfoque el desarrollo agroforestal.	Apoyando en los procesos que se están adelantando


 Firma Contratista

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

Trámite de cuentas gobernación del chocó

MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
PROCEDIMIENTO: INTERVENTORIA	Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	
FORMATO ACTA DE INICIO		
Código: GCO-FT-003 Versión: 02 Fecha 04 de septiembre de 2024		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-412	Fecha de Suscripción:	30/04/2025
Contratante:	GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ	NIT:	891.680.010-3
Contratista:	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS	No. de Identificación:	C.C 1.079.291.106
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000) M/C.T.E.		
Plazo:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de Inicio:	02-05-2025		
Fecha de Terminación:	01-09-2025		

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial del Departamento del Chocó se reunieron: el Dr. Harlín Andrés Córdoba Cuesta Secretario De Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, quien actúa como supervisor designado del contrato de la referencia, y el sr. HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS C.C. 1.079.291.106, 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. 1035 del 07 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 4351 del 30 de mayo del 2025, expedidos para tal fin por la Coordinadora de la oficina de Presupuesto de la entidad.

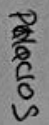
En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 02 de mayo de 2025.

Firma:



HARLIN ANDRÉS CORDOBA CUESTA
Secretario de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial
Supervisor del Contrato

Firma: Henry Alberto Palacios



HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
Contratista
C.C. 1.079.291.106.

REGISTRO PRESUPUESTAL

Fecha: 30 de Abril de 2025
Vigencia: 2025
Estado: APROBADO
Valor total: 12.000.000,00
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD
Nro. Contrato: GD-PS-GDCH-412-2025

CIOS PALACIOS HENRY ALBERTO

SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

Resumen	Rubro de egreso	Valor
009.12.1044	Fortalecimiento técnico y tecnológico de la Secretaría de Planeación. - BPIN202500000000175 -	12.000.000,00
CP064290	CP064290 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN, Fondo: 1 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN, MGA: 4399231 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, CPC: 811199 - Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p. - Sector: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL, Situación: C. BPN: 202500000000175	
Total		12.000.000,00

Sum: DOCE MILLONES PESOS CON CERVO CENTAVOS

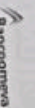
PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
	3.000.000,00
	3.000.000,00
	3.000.000,00
	3.000.000,00

Palacios Luis Viasme
Palacios Luis Viasme
Palacios Luis Viasme

Coordinador de Presupuesto

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

1079291106
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
CHOCO
3126917
QUIBDO DEPARTAMENTO
BARRIO REPOSO TELEFONO
02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
UNICO
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4609645225 TIPO DE PLANILLA
MES: julio PERIODO COTIZACION
AÑO: 2025 SALUD: 0
2025-07/23 NUMERO AUTORIZACION: 9990416250

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

INDEPENDIENTES
MES: julio
AÑO: 2025

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
NOVEDADES																
LIQUIDACION GENERAL																
															TOTALES	
															COTIZANTES TOTAL PAGADO	

LIQUIDACION GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGAR
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE	1	\$ 350.600
8002248088	230301	230301-PORKYENIR	1	\$ 350.600
SUBTOTAL:				
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE	1	\$ 273.900
8002514496	EP5005	EP5005-SANTITAS S.A.	1	\$ 273.900
SUBTOTAL:				

VALOR SIN MORA:	\$ 624.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 624.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA		INDEPENDIENTES	
NÚMERO PLANTILLA	4009645228	NÚMERO	400
PERIODO CONTRATACIÓN	1º DE PERIODO CONTRATACIÓN	MES	AGO
OTROS SUBSISTEMAS	2025 SAL UD.	AÑO	2025

FECHA, LÍMITE DE PAGO		INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO		VALOR POR PAGAR	
		DÍAS DE MORSA	VALOR DE LA MORSA		
2015/06/01		0	\$ 0		
2015/06/05		1	\$ 500		\$ 625,000
2015/06/08		2	\$ 500		\$ 625,000
2015/06/10		3	\$ 500		\$ 625,000
2015/06/13		4	\$ 1,600		\$ 636,100
2015/06/14		5	\$ 2,600		\$ 627,200
2015/06/15		6	\$ 3,200		\$ 627,700

[illegible]

LIQUIDACIÓN GENERAL	
TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PERSON			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8850-48786	220081	29932-1-CHORRERA	
SUBTOTAL:		1	\$ 360.000
		1	\$ 360.000

SALDO		
ADMINISTRATIVA		
Nº	CONCEPTO	
0000000000	EXPENDI. GASTOS I.D.A.	1
0000000000	SUBTOTAL	1
		1 273.000

TOTAL POR PAGAR:

\$ 624.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION:	1079291106
RAZON SOCIAL:	QUIBO DEPARTAMENTO:	HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS
UNICPIO:	BARRIO REPOSO TELEFONO:	CHOCO 3128917
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatorias y
ANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TIPO DE PLANILLA:	4614409289	NUMERO DE PLANILLA:	9993416419
PERIODO COTIZACION:	Julio PERIODO COTIZACION	MES:	Julio
ANOS DE MORA:	2025 SALUD:	ANO:	2025
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	20250723	FECHA DE PAGO DE LA ASOCIADA:	20250723

LIQUIDACION GENERAL

TOTALES
COTIZANTES TOTAL PAGADO

PENSION		SALUD		RIESGOS PROFESIONALES	
NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO
8002214098	230301	8002214098	230301	8002214098	230301
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

PENSION		SALUD		RIESGOS PROFESIONALES	
NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO
8002214098	230301	8002214098	230301	8002214098	230301
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

PENSION		SALUD		RIESGOS PROFESIONALES	
NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO	NIT	CONTRIBUTO
8002214098	230301	8002214098	230301	8002214098	230301
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

VALOR SIN MORA: \$ 53,400
VALOR MORA: \$ 0
TOTAL PAGADO: \$ 53,400



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		1076291106	
CIUDAD/MUNICIPIO:		HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS	
DIRECCIÓN:		QUIBO DEPARTAMENTO:	
TIPO APORTANTE:		BARRIO REPOSO TEL EFONO:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA)		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	
		UNICO	
		INDEPENDIENTE	
		Actividades regulares y	
		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		N-CORRECCIONES	
NÚMERO PLANILLA:		4614409289	
PERIODO COTIZACIÓN:		MAYO	
OTROS SUBSISTEMAS:		MAYO PERIODO COTIZACIÓN	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		AÑO: 2025	
		MAYO	
		AÑO: 2025	
		2025/07/23	

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/08/04	0	\$ 0	\$ 53.400
2025/08/05	1	\$ 100	\$ 53.500
2025/08/06	2	\$ 100	\$ 53.600
2025/08/08	4	\$ 200	\$ 53.800
2025/08/11	7	\$ 300	\$ 54.100
2025/08/12	8	\$ 300	\$ 54.400

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSION			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR
8002248098	230301	230301 PORVENIR	\$ 0
SUBTOTAL:			\$ 0

SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR
8002514406	EP5005	EP5005 SANTAS S.A.	\$ 0
SUBTOTAL:			\$ 0

RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR
8692011526	14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$ 53.400
SUBTOTAL:			\$ 53.400

TOTAL POR PAGAR: \$ 53.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 53.400
---------------	-----------