



NOMBRE	LINA MARIA GUIO MENA		
CÉDULA	1077456525		
	() CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	FOLIO	INFORME MENSUAL	
4	FOLIO	ACTA DE INICIO	
5	FOLIO	RP	
6	FOLIO	SEGURIDAD SOCIAL Y EL RECIBO/ COMPROBANTE DE PAGO	
7	FOLIO	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON NOMBRE DEL MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS			



Gobernación
del **Chocó**

Jefatura
de Gabinete

EL SUSCRITO JEFE DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

CERTIFICA QUE:

La señora **LINA MARIA GUIO MENA** identificada con cedula de ciudadanía Numero 1.077.456.525 viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCH-402** del 22 de ABRIL de 2025, según el informe de actividades durante el periodo de (01 al 21 de AGOSTO) de 2025

JAYR ALFREDO BLANDÓN GÁMEZ

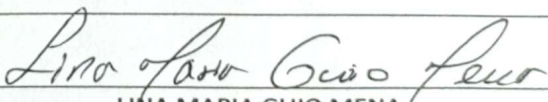
Jefe de Gabinete
Gobernación del chocó

	Nombre	Firma
Elaboró	Katerine Leusson Cuesta.	
Revisó	Jayr Blandón Gámez	
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.		

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

SECRETARIA / OFICINA	JEFATURA DE GABINETE	PAGO N°	5
----------------------	----------------------	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 1 DE AGOSTO DE 2025	Hasta: 21 DE AGOSTO DE 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	LINA MARIA GUIO MENA				
C.C o NIT	1.077.456.525				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	7990	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION TURISTICA QUE AYUDE A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-402-2025	CDP N°	1129	RP N°	3502
FECHA CONTRATO	22 DE ABRIL DE 2025	FECHA CDP	12 MAR. 2025	FECHA RP	22 DE ABRIL DE 2025
3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$2.240.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	53663728047
FIRMA					
NOMBRE	LINA MARIA GUIO MENA				
C.C	1.077.456.525				
DIRECCION	BARRIO LAS AMERICAS				
CELULAR	3107655702				

	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	JEFATURA DE GABINETE	Pago No.	5	Fecha Informe	21-08-2025
----------------------	----------------------	----------	---	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
Nombres y Apellidos		LINA MARIA GUIO MENA			
Tipo y No. Identificación		1077456525	No. Celular	3107655702	
Correo Electrónico					

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION TURISTICA QUE AYUDE A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.			
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-402-2025	CDP No.	1129	RP No.	3502
Fecha de Suscripción	22-04-2025	Fecha de Iniciación	22 ABRIL 2025	Fecha de Terminación	21 AGOSTO 2025
Plazo de Ejecución	4 MESES		Período a Pagar:	1 AL 21 DE AGOSTO DE 2025	
Póliza No.			No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	7983694920	

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
\$960.000	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	\$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	\$12.800.000	Valor total pagado	\$10.560.000
-------------------------------	--------------	--------------------	--------------

Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

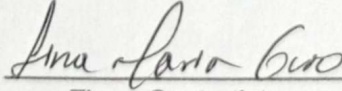
Valor Autorizado a Pagar (en números) \$2.240.000

Avance Físico (%)	100%	Avance Financiero (%)	82.5%
-------------------	------	-----------------------	-------

	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
1. Asistir a las reuniones que hagan parte de los procesos turísticos de la Jefatura de Gabinete	Asistí a las reuniones de logística y protocolo para la realización del foro departamental de contratación estatal y compras públicas sostenibles-choco. Evento organizado por la secretaria general en colaboración con Colombia compra eficiente, que se llevó a cabo los días 4, 5 y 6 de Agosto.
2. Brindar apoyo en la formulación de proyectos y estrategias turísticas que se producen desde la jefatura de gabinete.	Brinde apoyo en la formulación de proyecto, diseño y desarrollo de proyectos y estrategias orientadas al turismo, impulsadas por la Jefatura de Gabinete.
3. Apoyar en la elaboración de los lineamientos de los procesos turísticos de la jefatura de gabinete.	Asistí en la elaboración y difusión de lineamientos Apoye en la definición, elaboración y difusión de lineamientos técnicos que regulan los procesos turísticos definidos por la Jefatura de Gabinete.
4. Brindar apoyo en la redacción de proyectos nacionales de los procesos turísticos presentados por la oficina.	Brindar en la elaboración de documentos y propuestas para proyectos turísticos nacionales garantizando coherencia técnica, exclusividad, sostenibilidad y cumplimiento normativo promovidos por la Oficina.
5. Y todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, metas y objetivos trazados en la jefatura de gabinete conforme a la naturaleza de este contrato.	Realice las tareas que el supervisor me designo, orientadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales y al logro de las metas y objetivos definidos por la Jefatura de Gabinete, conforme a lo estipulado en el contrato y las necesidades institucionales, realizando trabajos de logística y protocolo para la organización de los eventos realizados por la Gobernación del Chocó. - Asistí a la realización del evento foro departamental de contratación estatal y compras públicas sostenibles-choco que se realizó los días 4,5 y 6 de agosto. Llevando a cabo el tema logístico y protocolario. - apoye en el comité de organización del evento adulto mayor que se realizó el día 21 de agosto.


Firma Contratista

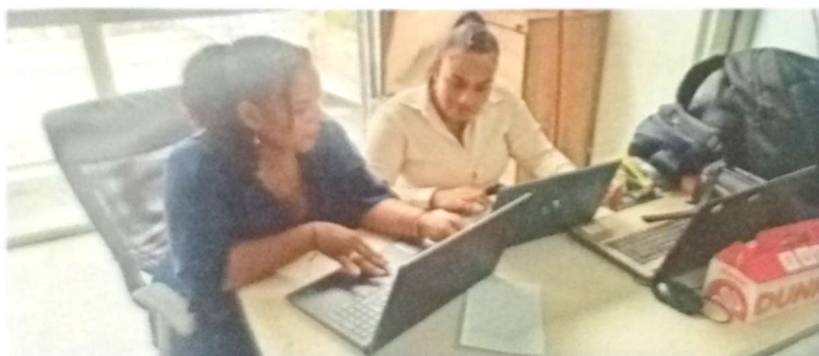
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

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

FORO SOBRE CONTRATACIÓN

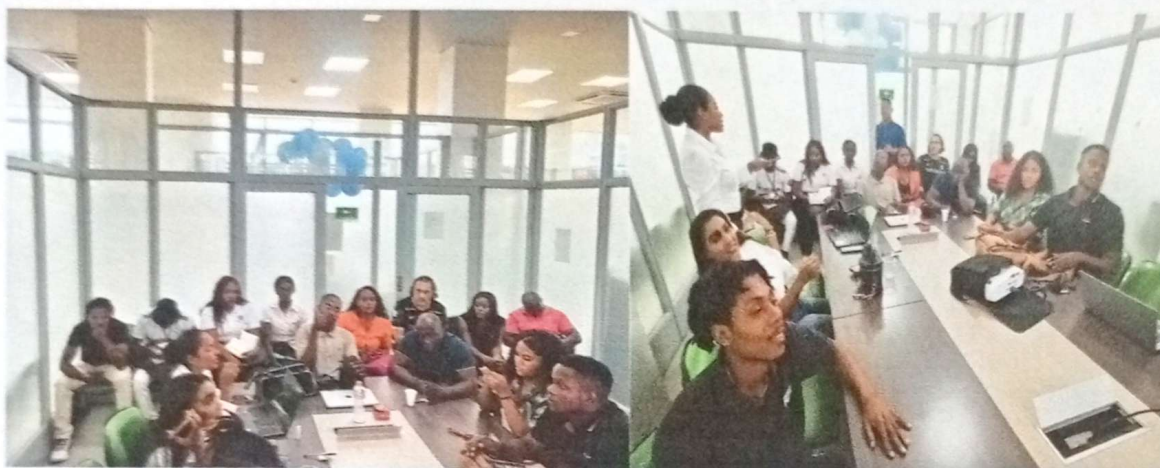


Evento de organización adulto mayor que se realizó el día 21 de agosto.



	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	

COMITÉ DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO



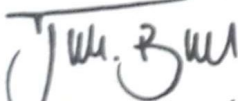
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	PROCEDIMIENTO: INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO ACTA DE INICIO	Código: GCO.FT.003 Versión: 02 Fecha: 04 de septiembre de 2024	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-402	Fecha de Suscripción:	22 - 04 - 2025
Contratante	GOBERNACION DEL CHOCO	Nit	891.680.010-3.
Supervisor:	JAYR ALFREDO BLANDÓN GÁMEZ.	Cargo:	Jefe de Gabinete
Contratista:	LINA MARIA GUIO MENA	No. de Identificación:	1.077.456.525
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN TURISTICA QUE AYUDE A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GABINETE DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$12.800.000) M/CTE.		
Plazo:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de Inicio:	22- 04 - 2025		
Fecha de Terminación:	21 - 08 - 2025		

En la ciudad de Quibdó, en las Instalaciones de la Jefatura de Gabinete del Departamento del Chocó se reunieron: el Dr. **JAYR ALFREDO BLANDÓN GÁMEZ.** Jefe de Gabinete, quien actúa como supervisor designado del contrato de la referencia, y la señora **LINA MARIA GIO MENA** con C.C. No. **1.077.456.525**, 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. **1129** del 12 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. **3502** del 22 de abril 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 22 de abril de 2025.


JAYR ALFREDO BLANDÓN GÁMEZ.
 Supervisor del Contrato


LINA MARIA GIO MENA
 Contratista
 C.C. No 1.077.456.525



Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: **3502** Fecha: **22 de Abril de 2025** Vigencia: **2025** Tipo de presupuesto: **PRESUPUESTO ENTIDAD**
Dependencia: **SECRETARIA(O) DE GABINETE** Estado: **APROBADO** Valor total: **12.800.000,00** Nro. Contrato: **CD-PS-GDCH-402-2025**
Código BPIN: **2024003270086**
Tercero: **1077456525 - LINA MARIA GUIO MENA**

Descripción:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN TURÍSTICA QUE AYUDE A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1129	2.3.2.02.02.009.06	1035	Fortalecimiento del ecosistemas de comunicaciones departamental y de las administraciones municipales, Chocó - BPIN2024003270086 - CPC83141 CICP: 2.3.2.02.02.009 - 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: 4599001 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA. CPC: 83141 - Servicios de diseño y desarrollo de aplicaciones en tecnologías de la información (TI). Sector: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL. Situación: C. BPIN: 2024003270086	12.800.000,00

Total 12.800.000,00

Son: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	960.000,00
MAYO	3.200.000,00
JUNIO	3.200.000,00
JULIO	3.200.000,00
AGOSTO	2.240.000,00

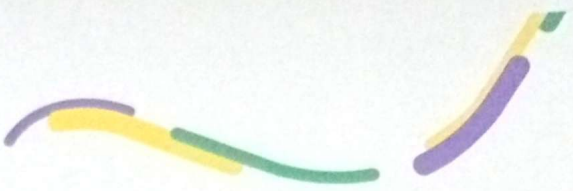
Elaboró: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.

Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.

Imprimó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.

Coordinadora de Presupuesto

Dirección Sede Principal
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
www.choco.gov.co



Comprobante en línea
Pago PSE

19 Ago 2025 09:44:21



Pago exitoso
CUS 1711268100

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
19 Ago 2025 09:44:21

Referencia 2
CC

Número de factura
7983694920

Referencia 3
1077456525

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$289.400

Número de comprobante
TR0941278100

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 8047



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDELA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: QUINDO DEPARTAMENTO: BLAS AMERICAS TELEFONO: OS-INDEPENDIENTE CLARE APORTANTE: PREVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): MIS agosto AÑO 2018 0 2023/08/19 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MIS agosto AÑO 2023 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1711388109	

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
APORTES VOLUNTARIOS				FSP		SUBSISTENCIA		MORA		FSP		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 159.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 159.500	\$ 0	\$ 159.500
SUB-TOTALES											\$ 159.500	\$ 0	\$ 159.500

TOTAL APORTES A SALUD													
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
25-14		25-14 COLPENSIONES	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 124.000	\$ 0	\$ 0	\$ 124.000	\$ 124.000
SUB-TOTALES									\$ 124.000	\$ 0	\$ 0	\$ 124.000	\$ 124.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
INCAPACIDAD IRP				PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
25-14		25-14 COLPENSIONES	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				PARAFISCAR				TOTAL	
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT
25-14 COLPENSIONES	21	\$ 998.450	\$ 159.500	25-14 COLPENSIONES	21	\$ 998.450	\$ 124.000	25-14 COLPENSIONES	21	\$ 998.450	\$ 124.000	25-14 COLPENSIONES	21

TOTAL PAGADO: \$ 289.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077456525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA MARIA GUIO MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LAS AMERICAS TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7983694920		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			1711268106

[illegible]

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 159.500
SUBTOTAL:			1	\$ 159.500

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 124.600
SUBTOTAL:			1	\$ 124.600

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.300
SUBTOTAL:			1	\$ 5.300

VALOR SIN MORA:	\$ 289.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 289.400