



Gobernación
del Chocó

Secretaría
General

Nit:891680010-3

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO-COD-219-GRADO 07 DE LA SECRETARIA
GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

CERTIFICA QUE:

La señora **ELIANNY MARIA MORENO MENA**, identificada con numero de cedula de ciudadanía **1.037.616.648**, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCH-357-2025** De un(a) abogado, según el informe de actividades comprendido del 1 al 5 de agosto del 2025

LUCELY MARTINEZ MURILLO
Supervisor del contrato

	Nombre	Firma
Elaboró	Frank Hinestroza- Contratista GTH	
Revisó	Ligia Nareth serna- Abogada contratista	



OK
Certi...

CEDULA	1037616648		
NOMBRE	ELIANNY MARIA MORENO		
	QUINTA (5) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA AGOSTO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	FOLIO	RP	
5	FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL	
6	FOLIO	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS			

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

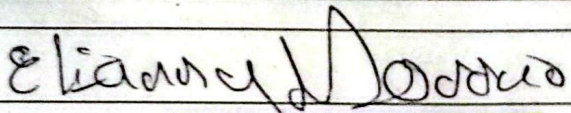
CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO

CUENTA DE COBRO
LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO
CON
NIT: 891.650.010-3
DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA GENERAL	PAGO N°	5
----------------------	--------------------	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01/08/2025	Hasta: 05/08/2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	ELIANNY MARIA MORENO MENA				
C.C o NIT	1037616648				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	6910	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 ABOGADA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS QUE DESARROLLA LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
AMPARADO EN					
CONTRATO NO.	357	CDP N°	1238	RP N°	3461
FECHA CONTRATO	21/04/2025	FECHA CDP	17/03/2025	FECHA RP	21/04/2025
3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$ 533.333				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	31083677841
FIRMA					
NOMBRE	ELIANNY MARIA MORENO MENA				
C.C	1037616648				
DIRECCION	BARRIO NIÑO JESUS/ LOS ALMENDROS				
CELULAR	3142320699				

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).



PROCESO: GESTIÓN DE APOYO
 PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
 PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL
 FORMATO INFORME FINAL
 CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Carpetilla del Chocó

*Código 0175 01 000
 Versión 04
 Fecha 14 de agosto de 2014*

Secretaría / Oficina	SECRETARIA GENERAL	Pago No.	5	Fecha	14/08/2025
----------------------	--------------------	----------	---	-------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	ELIANNY MARIA MORENO MENA				
Tipo y No. Identificación	1037616648	No. Celular	3111111111		
Correo Electrónico	eliannymoreno@hotmail.com				

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ABOGADA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS QUE DESARROLLA LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
------------------------------	---	--	--	--	--

Contrato/Convenio No.	357	CDP No.	1238	RP No.	3461
Fecha de Suscripción	21-04-2025	Fecha de Iniciación	21-04-2025	Fecha de Terminación	05-08-2025
Plazo de Ejecución	3 meses y 15 días		Período a Pagar:	Del 1 al 5 de agosto de 2025	
Póliza No.					

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	
\$1.066.667	\$ 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		\$11.200.000		Valor total pagado		\$10.666.667
Valor Autorizado a Pagar (en letras): QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE						
Valor Autorizado a Pagar (en números)				\$ 533.333		
Avance Físico (%)		100 %		Avance Financiero (%)		95.2 %

MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME FINAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GDS.FT.005
Versión: 04
Fecha: 14 de marzo de 2024


Gobernación
del **Chocó**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1. Apoyar a la Secretaria General en las respuestas a los derechos de petición que se allegue	Preste apoyo en la respuesta de solicitudes, derechos de petición de forma clara, verídica y oportuna según los lineamientos legales y constitucionales pertinentes
2. Realizar apoyo en la recolección y verificación de la documentación que cumpla con los parámetros solicitados por los diferentes entes de control a la Gobernación del Chocó.	Realice la verificación oportuna de la documentación asignada con el fin de dar cumplimiento a los parámetros solicitados por los diferentes entes de control a la Gobernación del Chocó
3. Recibir, revisar, proyectar e impulsar el trámite oportuno de las solicitudes de modificaciones contractuales que se reciban durante la ejecución de los contratos	Revisé las solicitudes que me fueron delegadas para así darles el tramite pertinente y lograr la gestión necesaria de estas en la entidad
4. Brindar acompañamiento oportuno y de forma escrita o verbal, al supervisor del contrato en los diferentes asuntos jurídicos, administrativos y contractuales que sean requeridos	Brindé acompañamiento a los profesionales del área a donde fui asignada en los diferentes asuntos jurídicos que se encontraban pendientes y eran requeridos de manera oportuna veraz
5. Elaborar y preparar los informes que contienen información de los procesos que adelantan la Secretaria General y que la supervisora requiera	Elabore y prepare los documentos que se me asignaron con el fin de contribuir a los procesos adelantados en la gestión de la entidad.
6. 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	Se realizo la debida orientación a la ciudadanía en general y se brindó apoyo en los procesos que se adelantan en la oficina de pensiones de la entidad con el fin de contribuir con las metas y productividad en la gobernación en cuanto al correcto funcionamiento de la administración pública y de justicia para un oportuno acceso de los usuarios y la comunidad en general


Firma Contratista

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

	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:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-357	Fecha de Suscripción:	21-04-2025
Contratante:	GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ	NIT:	891.680.010-3.
Contratista:	ELIANNY MARIA MORENO MENA	No. de Identificación:	1.037.616.648
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ABOGADA QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$11.200.000) M/CTE		
Plazo:	Tres (03) meses y Quince (15) días		
Fecha de Inicio:	21 de abril de 2025		
Fecha de Terminación:	05 de agosto de 2025		

En la ciudad de Quibdó, en el despacho de la Secretaría General del Departamento del Chocó se reunieron: la Doctora Lucelly Martínez Murillo, Profesional Universitario Grado 7 Gestión Administrativa, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y Elianny María Moreno Mena, identificada con C.C. No. 1.037.616.648, 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. 1238 del 17 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 3461 del 21 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 21 de abril de .2025


LUCELLY MARTINEZ MURILLO
Supervisora del Contrato


ELIANNY MARIA MORENO MENA
CC No 1.037.616.648
Contratista





Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: **3481** Fecha: **21 de Abril de 2023** Vigencia: 2023 Tipo de presupuesto: **PRESUPUESTO FIDUCIARIO**
 Dependencia: SECRETARÍA GENERAL Estado: **APROBADO** Valor total: **11.200.000,00** Nro. Control: **CD-PS-GDCI-157-2023**

Tercero: **1037610648 - ELIANNY MARIA MORENO MENA**

Descripción: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAH EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL CHOCHO.**

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1234	2.1.2.02.02.009.06	1103	Servicios personales Secretaría General y Otras dependencias <small>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: 6 - No aplica CPC: 91100 - Otros servicios administrativos del gobierno n.p.p. Sector: 8 - NO APLICA Situación: C</small>	11.200.000,00
Total				11.200.000,00

Son: ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
ABRIL	1.066.667,00
MAYO	3.200.000,00
JUNIO	3.200.000,00
JULIO	3.200.000,00
AGOSTO	533.333,00

Elaboró: PEREA PALACIOS LUZ YASRIS.
 Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASRIS.
 Impresó: PEREA PALACIOS LUZ YASRIS.

[Handwritten Signature]
 Coordinadora de Presupuesto

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

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:	1037616648	NÚMERO PLANILLA:	4619014835	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELIANNY MARIA MORENO MENA	DEPARTAMENTO:	CHOCO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	TELÉFONO:	99999999	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993788795
DIRECCIÓN:	B/ NINO JESUS	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/27		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000		
SUBTOTALES:										\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000		

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.700	\$ 0	\$ 0	\$ 29.700	
SUBTOTALES:										\$ 29.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300		
SUBTOTALES:										\$ 1.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																								
																									PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																								
1	CC 1037616648	MORENO MENA ELIANNY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO		05															230301-PORVENIR	5	\$ 237.250	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 38.000	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 237.250	\$ 29.700	\$ 0	\$ 29.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 237.250	103761664	\$ 1.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 69.000

