EL SUSCRITO JEFE DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

CERTIFICA QUE:

El señor **YIMY GONZALEZ RODRIGUEZ, identificado** con cedula de ciudadanía Numero 12.020.615 viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCH-080** del 28 de 01 del 2026, según el informe de actividades durante el periodo del 01 al 30 de abril del 2026.

FRANCISCO ANTONIO MAZO SALAZAR
Jefe de Gabinete
Gobernación del chocó

	Nombre	*Firma*
Elaboró	*Victor Alexander Figueroa*	
Revisó	*FRANCISCO ANTONIO MAZO SALAZAR*	
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°	03

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01- 04-2026	Hasta: 30-04-2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	YIMY GONZALEZ RODRIGUEZ		
C.C o NIT	12 020.615		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	1313	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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GABINETE DE LA GOBERNACIÓN CHOCÓ

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-080 DE 2026	CDP N°	354	RP N°	1021
FECHA CONTRATO	28-01-2026	FECHA CDP	20-01-2026	FECHA RP	28-01-2026

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE				
VALOR A PAGAR EN NUMERO	$4.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	536-183590-57

FIRMA	
NOMBRE	Yimy González rodríguez
C.C	12.020.615
DIRECCION	MEDRANO BRISAS
CELULAR	3122135339

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 DOCUMENTAL	
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL	
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.005 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024

Secretaría / Oficina	Jefatura de Gabinete	Pago No.	03	Fecha Informe	30-04-2026

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	Yimy Gonzalez Rodriguez		
Tipo y No. Identificación	CC:12020615	No. Celular	3122135339
Correo Electrónico	gonzalezrodriguezyimi@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, QUE SIRVA DE APOYO A LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN AL INTERIOR DE LA JEFATURA DE GANINETE DE LA GOBERNACIÓN CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-080 DE 2026	CDP No.	354	RP No.	1021
Fecha de Suscripción	28-01-2026	Fecha de Iniciación	02-02-2026	Fecha de Terminación	01-06-2026
Plazo de Ejecución	4 meses		Período a Pagar:	Del 01al 30 abril de 2026	
Póliza No.	N.A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		9501766905	

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. 866.666	$ 4.000.000				$
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	$ 16.000.000	Valor total pagado	7.866.666

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

Valor Autorizado a Pagar (en números)	$ 4.000.000

Avance Físico (%)	74.16%	Avance Financiero (%)	49.16 %

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar al equipo de alcaldes de la jefatura de gabinete con la preparación de informes de las juntas relacionadas con alguna normativa nueva referentes a temas administrativos y financieros	Participe en las mesas de trabajo con jefatura de Gabinete específicamente con la oficina de alcaldes con el objetivo de crear un informe de los avances y logros obtenidos en los últimos 2 años para el proceso de empalme. **Fecha: del 6 al 9 abril** **Resultado:informe de empalme**
Todas aquellas actividades que se constituyan en apoyo para el cumplimiento de las meta, objetivos trazados en la Gobernación del choco a través de jefatura de Gabinete	Se me solicito informacion sobre las diferentes convocatorias de cooperacion internacional que estan activas actualmente para enriquecer el boletín de Cooperación Internacional. Fecha: del 6 al 11 de abril
Elaborar los informes requeridos solicitados por jefatura de Gabinete	Realice el informe de las obligaciones y actividades realizadas para el mes de abril del año 2026. **Fecha: 21 de abril**
Asistir a las reuniones programadas de la oficina de gabinete de la Gobernación y los otros entes u organizaciones locales, nacionales e internacionales para la articulación de alianzas estratégicas	Participe en la reunión con el equipo de jefatura de Gabinete donde se presentó el nuevo Jefe de Gabinete Francisco Antonio Mazo y en la cual este dio a conocer los lineamientos y plan trabajo. Fecha: 13 de abril

Firma Contratista

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

Evidencias mes de Abril

Presentación del secretario ante los contratistas de la secretaria de Gabinete,

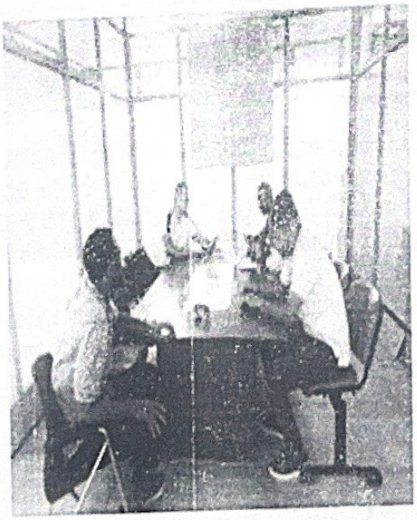
Reunión en la cual se dio a conocer los lineamientos para las acciones que conllevan al cumplimiento de los objetivos de la secretaria.

2. Adelantando informe sobre empalme.

ANEXOS

Registro Fotográfico.

1. Reunión ordinaria Jefatura de Gabinete.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 12020615		GONZALEZ RODRIGUEZ YIMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 # 21 - 76	QUIBDO-CHOCO	1234567

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-03	2026-03	9501766905	9501766905	I	2026/04/08	2026/04/21	BANCO DE BOGOTA	13	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificacion	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	A
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		
1	CC	12020615	GONZALEZ YIMY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	CPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.5223	
Total			**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) se reciben "Salvo buen cobro" de la(s) entidad(es) financiera(s). La operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) fue(ron) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Debito/Credito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0057802 ***9097 T845
FTx21/04/26 11:01H.N0578 Quibdo
202603 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000095017669O5
Identificacion12020615
VALOR PLANILLA:512,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:512,900.00

VALOR $

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2130332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12020615		GONZALEZ RODRIGUEZ YIMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 # 21 - 76	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
2026-03	2026-03	9501766905	9501766905	I	2026/04/08	2026/04/21	BANCO DE BOGOTA	13	$512,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	12020615	GONZALEZ YIMY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300