CEDULA	1.062.277.805		
NOMBRE	NISYRETH MURILLO MURILLO		
	SEGUNDA (2) CUENTA DE COBRO EN ADELANTE		
ITEMS	MES DE LA CUENTA OCTUBRE	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

Gobernación del **Chocó** **Secretaría** de Hacienda

Nit.891.680.010-3

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

CERTIFICA

Que, **NISYRETH MURILLO MURILLO,** identificado con CC N° **1.062.277.805 de Santander de Quilichao**, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato N° **CD-PS-GDCH-148 del 2025,** según informes de actividades, durante el periodo comprendido del 1 al 30 de mayo de 2025.

Leidy Verónica Moreno Murillo

LEIDY VERONICA MORENO MURILLO
TESORERÍA/ PAGADORA

Elaboró	María Giselle serna Vidal- Apoyo Rentas		Quibdó, 2025
Los arriba firmantes que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. Por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad la presentamos para firma.			

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

SECRETARIA / OFICINA	HACIENDA	PAGO N°	3

PERIODO DE COBRO	
Desde: 1/05/2025	Hasta:30/05/2025

NOMBRE	**NISYRETH MURILLO MURILLO**				
C.C o NIT	**CC. 1.062.277.805**				
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	6920		TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA	
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRIA EN TRIBUTARIO Y POLITICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.				
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-148 DE 2025	CDP N°	445	RP N°	2029
FECHA CONTRATO	07-03-2025	FECHA CDP	11 febrero 2025	FECHA RP	7 marzo 2025
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE				
~~VALOR A PAGAR EN NUMERO~~	$ 5.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	53662301821

FIRMA	
NOMBRE	Nisyreth Murillo Murillo
C.C.	1.062.277.805
DIRECCION	Cra 8 # 9-46 Niño Jesús
TELEFONO	3104743238

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.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaría / Oficina	Hacienda/Tesorería	Pago No.	3	Fecha Informe	30/05/2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	**NISYRETH MURILLO MURILLO**		
Tipo y No. Identificación	**CC. 1.062.277.805**	No. Celular	3104743238
Correo Electrónico			

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRIA EN TRIBUTARIO Y POLITICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-148 DE 2025	CDP No.	445	RP No.	2029
Fecha de Suscripción	07-03-2025	Fecha de Iniciación	07-03-2025	Fecha de Terminación	06-07-2025
Plazo de Ejecución	4 MESES		Período a Pagar:	01-30 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
$4.000.000	$5.000.000	$	$	$	$
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	$ 20.000.000	Valor total pagado	$9.000.000

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

Valor Autorizado a Pagar (en números)	$ 5.000.000		
Avance Físico (%)	70%	Avance Financiero (%)	45%

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Supervisar y garantizar la correcta aplicación de la normativa tributaria y fiscal en los procesos de tesorería, asegurando el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la entidad.	Se revisó la correcta aplicación de la normativa tributaria y fiscal en los procesos de tesorería, asegurando el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la entidad.
Apoyar en la planeación y control de la ejecución presupuestal, asegurando la disponibilidad de recursos y la adecuada asignación de fondos.	Se apoyó en la planeación y control de la ejecución presupuestal, asegurando la disponibilidad de recursos y la adecuada asignación de fondos.
Realizar conciliaciones bancarias periódicas, verificando la correcta correspondencia entre los registros contables y los estados financieros de la tesorería	Se realizó conciliaciones bancarias periódicas, verificando la correcta correspondencia entre los registros contables y los estados financieros de la tesorería
Brindar asesoría en materia tributaria y fiscal para la optimización de los recursos financieros, asegurando la correcta liquidación de impuestos y tasas aplicables.	Se brindó asesoría en materia tributaria y fiscal para la optimización de los recursos financieros, asegurando la correcta liquidación de impuestos y tasas aplicables.
Elaborar y presentar informes financieros y tributarios sobre la ejecución del presupuesto y la gestión de tesorería, garantizando la transparencia y eficiencia en el uso de los recursos	Se elaboraró y se presentó informes financieros y tributarios sobre la ejecución del presupuesto y la gestión de tesorería, garantizando la transparencia y eficiencia en el uso de los recursos
Apoyar en la gestión de pagos a proveedores, contratistas y demás obligaciones financieras, asegurando el cumplimiento de términos y condiciones pactadas.	Se apoyó en la gestión de pagos a proveedores, contratistas y demás obligaciones financieras, asegurando el cumplimiento de términos y condiciones pactadas.
Verificar la correcta contabilización de los ingresos y egresos, asegurando el cumplimiento de los principios contables y las normas fiscales vigentes.	Se verificó la correcta contabilización de los ingresos y egresos, asegurando el cumplimiento de los principios contables y las normas fiscales vigentes.
Participar en la formulación de estrategias para mejorar la eficiencia en la gestión de tesorería, optimizando el flujo de caja y la administración	Se participó en la formulación de estrategias para mejorar la eficiencia en la gestión de tesorería, optimizando el flujo de caja y la administración de los recursos públicos

de los recursos públicos	
Coordinar y realizar seguimiento a las obligaciones fiscales de la Gobernación del Chocó, asegurando su correcto cumplimiento y evitando sanciones tributarias.	Se coordinó y se realizó seguimiento a las obligaciones fiscales de la Gobernación del Chocó, asegurando su correcto cumplimiento y evitando sanciones tributarias.

Firma Contratista

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-148 DE 2025	**Fecha de Suscripción:**	07 – 03 – 2025
Contratante	GOBERNACION DEL CHOCO	**Nit**	891.680.010-3.
Supervisor:	LEIDY VERONICA MORENO M.	**Cargo:**	Tesorera - Pagadora
Contratista:	**NISYRETH MURILLO MURILLO**	**No. de Identificación:**	**1.062.277.805**
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRIA EN TRIBUTARIO Y POLITICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.		
Valor del Contrato:	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) M/CTE		
Plazo:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de Inicio:	07 – 03 – 2025		
Fecha de Terminación:	06 – 07 - 2025		

En la ciudad de Quibdó, en la oficina de la Tesorera - Pagadora del Departamento del Chocó se reunieron: la Dra. **LEIDY VERONICA MORENO MURILLO**, Tesorera – Pagadora de la Gobernación del Chocó, quien actúa como supervisora designada del contrato de la referencia, y la señora **NISYRETH MURILLO MURILLO** con C.C. No. **1.062.277.805**, 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. **445** del 11 de febrero de 2025 y Registro Presupuestal No. **2029** del 07 de marzo de 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 dia 07 de marzo de 2025.

Firma:

LEIDY VERONICA MORENO M.
Tesorera – Pagadora
Supervisora del Contrato

Firma:

Nisyreth Murillo M
NISYRETH MURILLO MURILLO
Contratista
C.C.No. 1.062.277.805

Gobernación del Chocó

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:
2029

Fecha:
07 de Marzo de 2025

Vigencia:
2025

Tipo de presupuesto:
PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia:
SECRETARIA DE HACIENDA

Estado:
APROBADO

Valor total:
20.000.000,00

Nro. Contrato:
CD-PS-GDCH-148

Código BPIN:
202500000000372

Tercero:
1062277805 - MURILLO MURILLO NISIRETH

Autorización:
CONTRATO - CD-PS-GDCH-148

Descripción:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA MAESTRIA EN TRIBUTARIA Y POLITICA FISCAL QUESIRVA D EAPOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
445	2.3.2.02.02.009.20	1127	Administración Fiscal y Financiera eficiente y transparente de la hacienda pública en el Departamento del Chocó. Chocó - BPIN202500000000372 - CPC83115 **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:** 4599023 - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN. **CPC:** 91113 - Servicios financieros y fiscales de la administración pública. **Sector:** 45 - GOBIERNO TERRITORIAL. **Situación:** C. **BPIN:** 202500000000372	20.000.000,00

Total 20.000.000,00

Son: VEINTE MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
MARZO	1.000.000,00
ABRIL	5.000.000,00
MAYO	5.000.000,00
JUNIO	5.000.000,00
JULIO	4.000.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: TAPIA MATURANA KATTY DEL CARMEN
Aprobó: TAPIA MATURANA KATTY DEL CARMEN
Imprimé: TAPIA MATURANA KATTY DEL CARMEN

Bancolombia

Salir

Pagos PSE

El pago fue exitoso

Comercio:	COMPENSAR-OI
No. comprobante:	TR1609109123
CUS:	1459409123
Fecha y hora:	5 May 2025 16:10:18
No. de factura:	86339145
Descripción pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1062277805
Total Pagado:	$ 580.500 COP
Costo transacción:	$ 0 COP
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 1821

Descargar Comprobante

Regresar al Comercio

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1062277805	NISYRETH MURILLO MURILLO	Calle 16 #03-81	3104743238	nimumu17@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-04	2025-04	I	05/05/2025	86339145	TOTAL A PAGAR	
					$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1062277805	NISYRETH MURILLO MURILLO	Calle 16 #03-81	3104743238	nimumu17@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	05/05/2025	86339145	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1062277805	MURILLO MURILLO NISYRETH	59	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información