



Gobernación
del **Chocó**

Secretaría de Planeación
y Desarrollo Étnico Territorial

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

CERTIFICA:

El señor **NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA**, identificado con cédula de ciudadanía Número 11.798.030 de Quibdó, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios CD-PS-GDCH-358 del 13 de mayo de 2025, Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA 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 Étnico Territorial
Gobernación del Chocó

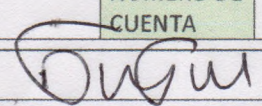
Dirección Sede Principal
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia
www.choco.gov.co



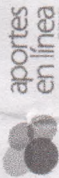
CUENTA DE COBRO LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO CON NIT: 891.680.010-3 DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL	PAGO N°	3
----------------------	---	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 de julio del 2025	Hasta: 30 de julio del 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA								
NOMBRE	NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA							
C.C o NIT	C.C 11.798.030							
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	7010	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 UN ADMINISTRADOR DE EMPRESA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.							
AMPARADO EN:								
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-358 DE 2025	CDP N°	1008	RP N°	4697			
FECHA CONTRATO	13 DE MAYO DE 2025	FECHA CDP	07 MARZO DE 2025	FECHA RP	13 DE MAYO DEL 2025			
3. INFORMACIÓN FINANCIERA								
VALOR A PAGAR EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE							
VALOR A PAGAR EN NUMERO	\$3.200.000							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	53675658222			
FIRMA								
NOMBRE	NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA							
C. C	C. C 11.798.030							
DIRECCION	Cra 18 N° 11-87 B/ MEDRANO							
CELULAR	3206727549							

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).



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 11798030	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YEFICOHOTMAIL.COM	QUIBO-CHOCO	3206727549

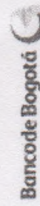
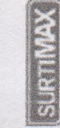
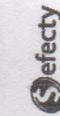
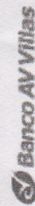
Clave: 9488824528

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/08/08	0	\$0	\$413,300
2025/08/11	0	\$0	\$413,300

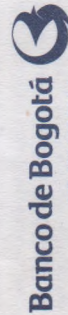
Periodo Pensión: 2025-07			Periodo Salud: 2025-07			Total a Pagar
Riesgo	Administradoras	Afiliados	Riesgo	Administradoras	Afiliados	
AFP	1	1				\$227,800
COLPENSIONES						\$227,800
ARL	1	1				\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS						\$7,500
EPS	1	1				\$178,000
SANITAS						\$178,000
SUBTOTAL						\$413,300
COMISION OPERADOR						\$0
IVA						\$0
TOTAL						\$413,300

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de 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 Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 A0057807 ****9097 T2655
FTX10/07/25 16:02H.N0578 QuiBdo
20250784 Aportes en línea
PLANILLA No. 000009488824528
Identificación 11798030
VALOR PLANILLA: 413,300.00
Cargo Cuenta No. 413,300.00
Valor Efectivo: 413,300.00

VALOR \$

413.300

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Rezon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11798030		REITERIA MENA NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 N 11 87	QUIBDO-CHOCO	6733690	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Pago	Banco	Valor		
2025-07	9488824528	9488824528	1	2025/08/11	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 11798030	REITERIA MENA NIXON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL					\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó 6
	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	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL	Pago No.	3	Fecha Informe	del 01 al 30 de julio del 2025
----------------------	--	----------	---	---------------	--------------------------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
Nombres y Apellidos	NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA				
Tipo y No. Identificación	C.C 11.798.030	No. Celular	3206727549		
Correo Electrónico	nixonantonioarenetriamena@gmail.com				
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESA, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-358 DE 2025	CDP No.	1008	RP No.	4697
Fecha de Suscripción	13/05/2025	Fecha de Iniciación	13/05/2025	Fecha de Terminación	12/09/2025
Plazo de Ejecución	CUATRO MESES		Período a Pagar:	DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		9488824528	

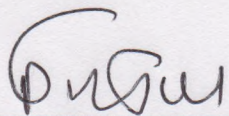
3. INFORMACIÓN FINANCIERA					
Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$1.920.000	\$ 3.200.000	\$	\$	\$	\$
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total Contrato/Convenio	\$12.800.000		Valor total pagado	\$ 5.120.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$3.200.000		
Avance Físico (%)	65%		Avance Financiero (%)	40%	

	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. Ser profesional de apoyo para la Gestión de las acciones necesarias para impulsar en la Gobernación la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión conforme a la normativa vigente	Se hizo apoyo y seguimiento a los planes de acción de mi PG
2. Apoyar los procesos de rediseño de la estructura organizacional, modificación de las plantas de personal y de mejoramiento continuo de la gestión pública departamental, mediante el diseño y proposición de los modelos de estructura administrativa y organización interna de la administración departamental en los niveles central y descentralizado, y asegurar que se adopten las innovaciones que se presenten en la Administración Pública.	No se asignaron para el desarrollo de esta actividad
3. Proponer, las acciones necesarias para la racionalización y supresión de trámites innecesarios en el Departamento y coordinar la elaboración, actualización y mejoramiento, permanente del manual de procesos, procedimientos y de tramites de las diferentes dependencias y entidades de la Administración Departamental.	Se está haciendo seguimiento a estos procesos para su elaboración, porque todavía no se asignado la contratación con la corporación español.
4. Realizar actividades de sensibilización, capacitación y asistencia a los Municipios en políticas públicas de modernización y desarrollo institucional para el manejo de la gestión pública integral.	Este año no se ha hecho ninguna capacitación, pero se le está haciendo seguimiento

	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	

5. Apoyar en el diligenciamiento y cargue de los informes a los Entes de Control en los periodos requeridos (SIRECI y SIA), y realizar los seguimientos a los planes de mejoramiento como resultado de las auditorias.	Este apoyo y diligenciamiento y cargue a los entes de control lo sube la coordinadora y ya están hechos
6. Apoyar a la administración en cada una de las actividades que tengan como fin la mejora continua del área de planeación.	Todas las capacitaciones se realizaron y se apoyó a la coordinadora



Firma Contratista

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



MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

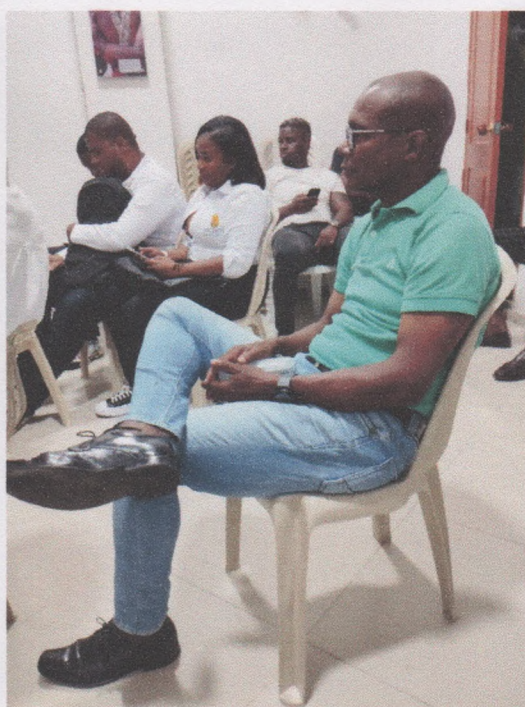
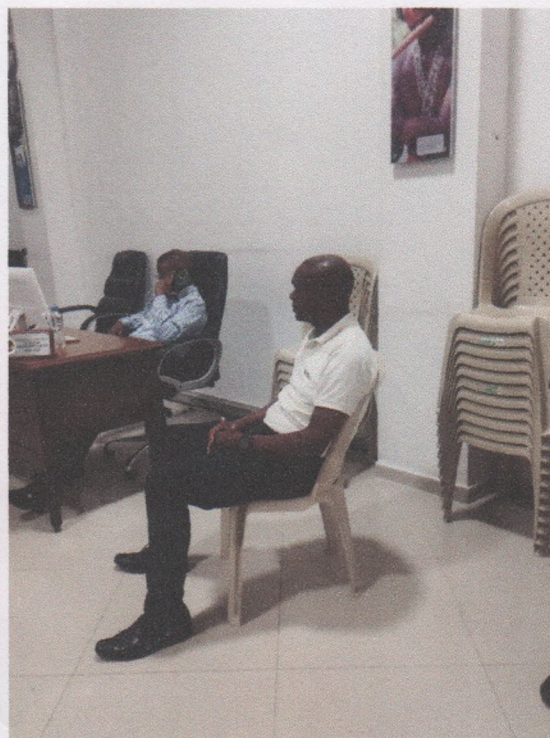
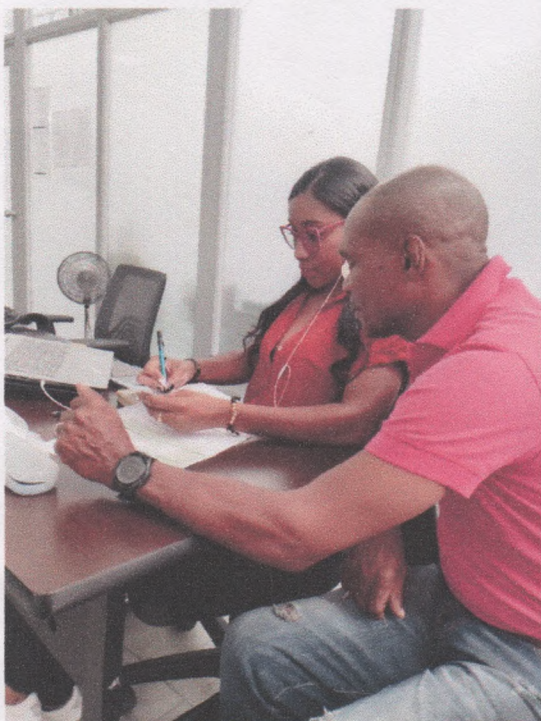
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME MENSUAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código: GDS.FT.004
Versión: 04
Fecha: 14 de marzo de 2024

Gobernación
del **Chocó**





MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO

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

Gobernación
del **Chocó**

