



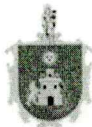
CEDULA	1.062.277.805		
NOMBRE	NISYRETH MURILLO MURILLO		
	SEGUNDA(2) CUENTA DE COBRO EN ADELANTE		
ITEMS	MES DE LA CUENTA NOVIEMBRE	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	FOLIO	RP	
5	FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL	
6	FOLIO	PANTALLAZO 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



LA SUSCRITA TESORERA/PAGADORA 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-577 del 2025**, según informes de actividades, durante el periodo comprendido del 1 al 30 de Noviembre de 2025.

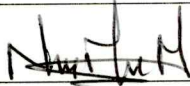
LEIDY VERONICA MORENO MURILLO
TESORERÍA/ PAGADORA

Elaboró	Maria 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°	4
----------------------	----------	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01/11/2025	Hasta:30/11/2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	NISYRETH MURILLO MURILLO				
C.C o NIT	CC. 1.062.277.805				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	6920	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRIA EN TRIBUTACION Y POLITICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-577 DE 2025	CDP N°	3330	RP N°	8918
FECHA CONTRATO	08-08-2025	FECHA CDP	21-07-2025	FECHA RP	08-08-2025
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE				
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				
CELULAR	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).

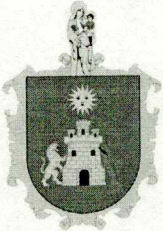
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

000Secretaría / Oficina	Hacienda/Tesorería	Pago No.	4	Fecha Informe	30/11/2025
-------------------------	--------------------	----------	---	---------------	------------

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			

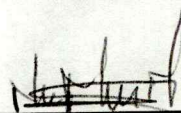
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRIA EN TRIBUTACION Y POLITICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL AREA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-577 DE 2025	CDP No.	3330	RP No.	8918
Fecha de Suscripción	08-08-2025	Fecha de Iniciación	08-08-2025	Fecha de Terminación	31-12-2025
Plazo de Ejecución	4 Meses, 23 días		Período a Pagar:	01 al 30 Noviembre 2025	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		90475330	

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
\$3.833.333	\$5.000.000	\$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		\$ 23.833.333		Valor total pagado \$13.833.333	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): CINCO MILLONES DE PESOS MC					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$5.000.000		
Avance Físico (%)		79%		Avance Financiero (%) 58%	

	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	

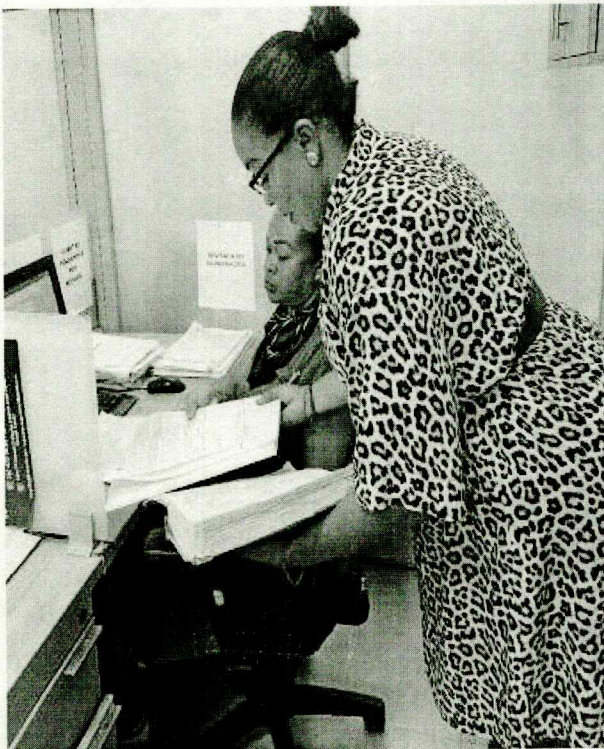
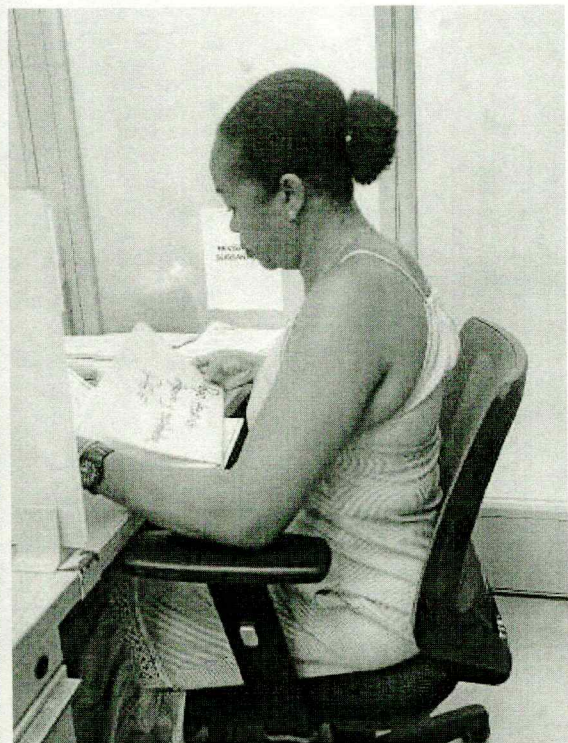
4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

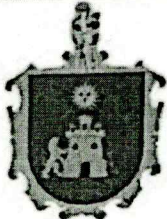
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Supervisar y garantizar la correcta aplicación de la normativa tributaria y fiscal en los procesos de tesorería, asegurando el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la entidad.	Recibí diferentes cuentas y las correspondientes al programa de alimentación escolar(PAE), las cuales revisé de manera detallada según las normas legales vigentes, con el fin de verificar que se cumpliera con las condiciones requeridas en la gestión de tesorería. Para cuentas que presentaban alguna novedad se solicitaba la correspondiente subsanación al supervisor responsable mediante oficio.
Brindar asesoría en materia tributaria y fiscal para la optimización de los recursos financieros, asegurando la correcta liquidación de impuestos y tasas aplicables.	Revisé las cuentas para avalar la correcta liquidación de impuestos o hacer la respectiva orientación según la inconsistencia encontrada.
Apoyar en la gestión de pagos a proveedores, contratistas y demás obligaciones financieras, asegurando el cumplimiento de términos y condiciones pactadas.	Apoyé la gestión de los pagos a proveedores, contratistas con el fin de asegurar el cumplimiento de términos y condiciones pactadas una vez revisadas a conformidad y subsanadas según el caso.
Realizar conciliaciones bancarias periódicas, verificando la correcta correspondencia entre los registros contables y los estados financieros de la tesorería	De acuerdo a los requerimientos de la supervisora.
Verificar la correcta contabilización de los ingresos y egresos, asegurando el cumplimiento de los principios contables y las normas fiscales vigentes.	Alimenté la información correspondiente a los egresos según correspondía.
Apoyar en la revisión y análisis de la información financiera y tributaria para la toma de decisiones estratégicas en el área de tesorería.	De manera constante cada vez que se revisaba una cuenta se tenía en cuenta principalmente la condiciones para el pago y todos los documentos soportes subyacentes.
Gestionar y actualizar la base de datos de pagos y compromisos financieros, asegurando la organización y disponibilidad de la información.	Utilicé el software de gestión de tesorería para hacer las diferentes descargas de pago y así contribuir para mantener actualizada la información para su posterior archivo.



Firma Contratista

EVINCENCIAS

[illegible]

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

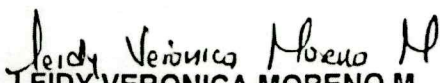
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
No de Contrato:	CD-PS-GDCH-577 DE 2025	Fecha de Suscripción:	08 - 08 - 2025
Contratante	GOBERNACION DEL CHOCO	Nit	891.680.010-3.
Supervisor:	LEIDY VERONICA MORENO M.	Cargo:	Tesorera - Pagadora
Contratista:	NISYRETH MURILLO MURILLO	No. de Identificación:	1.062.277.805
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRÍA EN TRIBUTARIO Y POLÍTICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA DE TESORERÍA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.		
Valor del Contrato:	VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$23.833.333) M/CTE		
Plazo:	CUATRO (04) MESES VENTISEIS DIAS (23)		
Fecha de Inicio:	08 - 08 - 2025		
Fecha de Terminación:	31 - 12 - 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. **3330** del 21 de julio de 2025 y Registro Presupuestal No. **8918** del 08 de agosto 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 día 08 de agosto de 2025.

Firma:


LEIDY VERONICA MORENO M.
 Tesorera - Pagadora
 Supervisora del Contrato

Firma:


NISYRETH MURILLO MURILLO
 Contratista
 C.C.No. 1.062.277.805



Nro. RP: 8918
Fecha: 08 de Agosto de 2025
Vigencia: 2025
Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA
Estado: APROBADO
Valor total: 25.000.000,00
Nro. Contrato: CD-PS-GDCH-577-2025

Código BPIN: 202500000000372

Tercero: 1062277805 - MURILLO MURILLO NISIRETH

Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA CONTADORA PUBLICA CON MAESTRÍA EN TRIBUTARIO Y POLÍTICA FISCAL QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA DE TESORERÍA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
3330	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		25.000.000,00

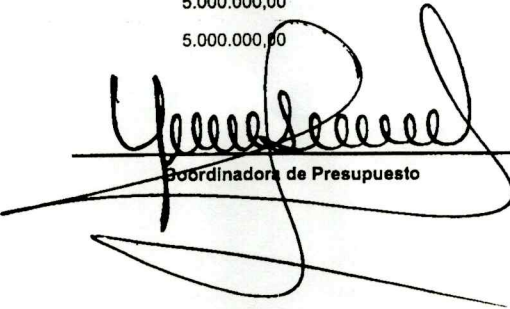
Total 25.000.000,00

Son: VEINTICINCO MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
AGOSTO	5.000.000,00
SEPTIEMBRE	5.000.000,00
OCTUBRE	5.000.000,00
NOVIEMBRE	5.000.000,00
DICIEMBRE	5.000.000,00

Elaboró: LOZANO DUQUE YENS MARITZA
Aprobó: PEREA PALACIOS LUZ YASIRIS.
Imprimé: LOZANO DUQUE YENS MARITZA.


Coordinadora de Presupuesto

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	1 - Independiente			CHOCÓ	QUIBDO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	2025-10	2025-10	2025-10	90475330	TOTAL A PAGAR				
					\$580.500				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSION

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	0	320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

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	250.000
Pensión	1	320.000	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500	10.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1062277805	NISYRETH MURILLO MURILLO	Calle 16 #03-81	3104743238	nimurmu17@yahoos.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			CHOCÓ	QUIBDO
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$580.500

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES														
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Extemporáneo	Extempor. anterior	ING	RET	TOE	TAE	TAP	VSP	VST	S.H.	E.A.	VAC	AP	VCT	IIL	CONSECCION	Cotización IBC AFP	Cotización Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/Valor UPC	Cód. ARL	Cotización IBC ARL	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte c/cotiz. parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
CC	1062277805	MURILLO MURILLO NISYRETH	59	0																230301	2.000.000	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

Todo salió bien con tus movimientos

 compensar | miplanilla.com

El aportante **NISYRETH MURILLO MURILLO**, identificado con **CC** número **1062277805**, aportó por **NISYRETH MURILLO MURILLO**, identificado(a) con **CC** número **1062277805** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-10** y salud **2025-10** de la siguiente manera:

[illegible]