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, cumple a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios CD-PS-GDCH-900 del 25 de septiembre 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 ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**, según el informe de actividades durante el periodo del 01 al 30 de noviembre 2025.

HARLIN ANDRÉS CÓRDOBA CUESTA
Secretario de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial
Gobernación del Chocó

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 NOVIEMBRE del 2025	Hasta: 30 de NOVIEMBRE 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-900 DE 2025	CDP N°	4407	RP N°	11298
FECHA CONTRATO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	FECHA CDP	05 SEPTIEMBRE DE 2025	FECHA RP	25 DE SEPTIEMBRE 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 Nº 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).

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 11798030		RENTERIA MENA NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YEFIC@HOTMAIL.COM	QUIBDO-CHOCO	3206727549

Clave: 9493597507

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/05	0	$0	$413,300
2025/12/09	0	$0	$413,300

Periodo Pensión: 2025-11 **Periodo Salud: 2025-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$227,800
COLPENSIONES		1	$227,800
ARL	1	1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,500
EPS	1	1	$178,000
SANITAS		1	$178,000
SUBTOTAL			$413,300
TOTAL			$413,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogotá
Nit 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheques(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) titulo(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 Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ057807   ****0937  T3226
FTx07/11/25 16:47H.N0578 Quibdo
202511 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009493597507
Identificacion11798030
VALOR PLANILLA:413,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413,300.00
```

VALOR $ 413.300

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11798030		RENTERIA MENA NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 N 11 87	QUIBDO-CHOCO	6733690	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	11798030	RENTERIA NIXON	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9493597507	9493597507	I	2025/12/09	2025/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

	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	PLANEACIÒN	Pago No.	3	Fecha Informe	30-11-2025

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	nixonantoniorenteriamena@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 LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-900 DE 2025	CDP No.	4407	RP No.	11298
Fecha de Suscripción	25 09-2025	Fecha de Iniciación	25/09/2025	Fecha de Terminación	24-12-2025
Plazo de Ejecución	TRES MESES		Período a Pagar:	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		9493597507	

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
$640.000	$ 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	**$ 9.600.000**	Valor total pagado	$3.840.000

Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES **MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.CTE**

Valor Autorizado a Pagar (en números)	**$ 3.200.000**

Avance Físico (%)	62.22%	Avance Financiero (%)	40%

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 está realizando el segundo monitoreo a la matriz de riego de corrupción
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.	Este rediseño se está haciendo en compañía de la secretaria general, por medio de este se crearía la secretaria de genero
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

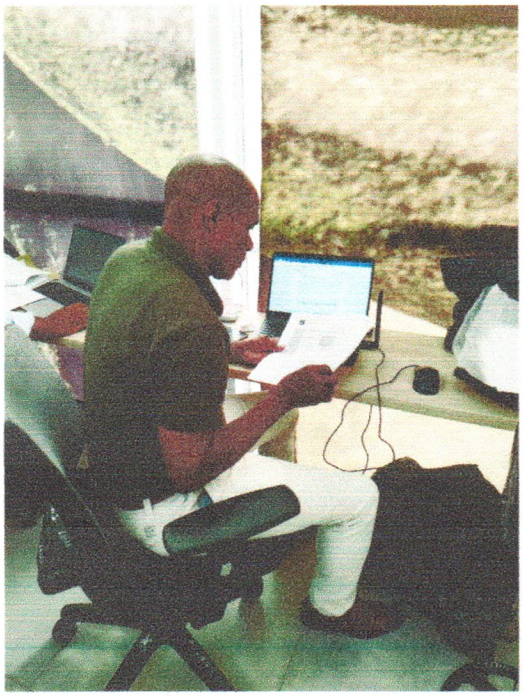
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

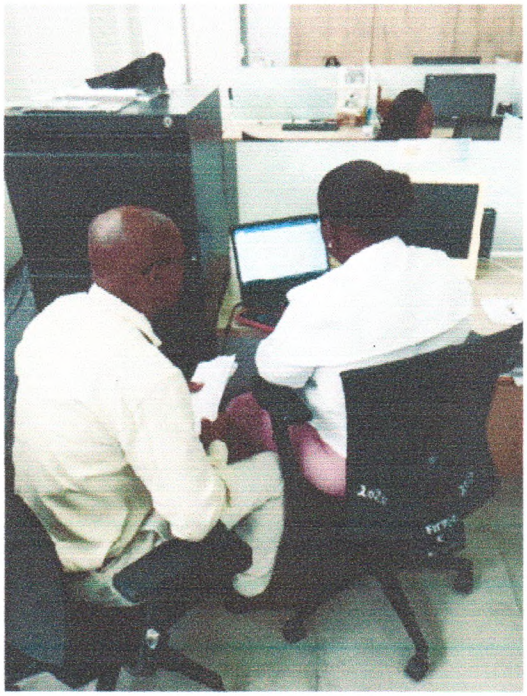
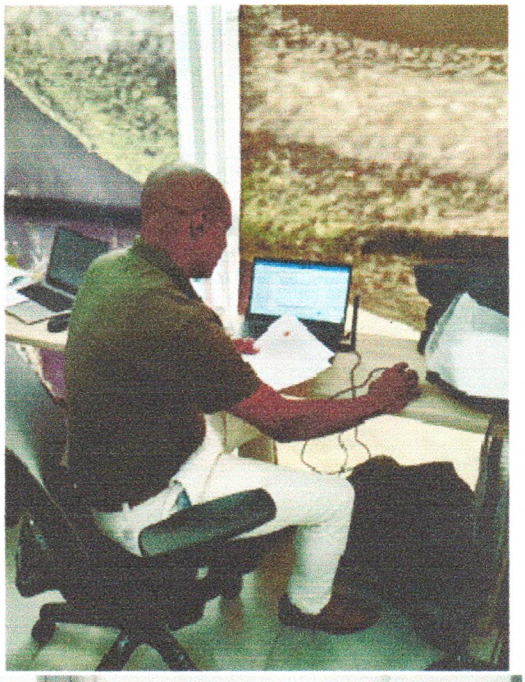
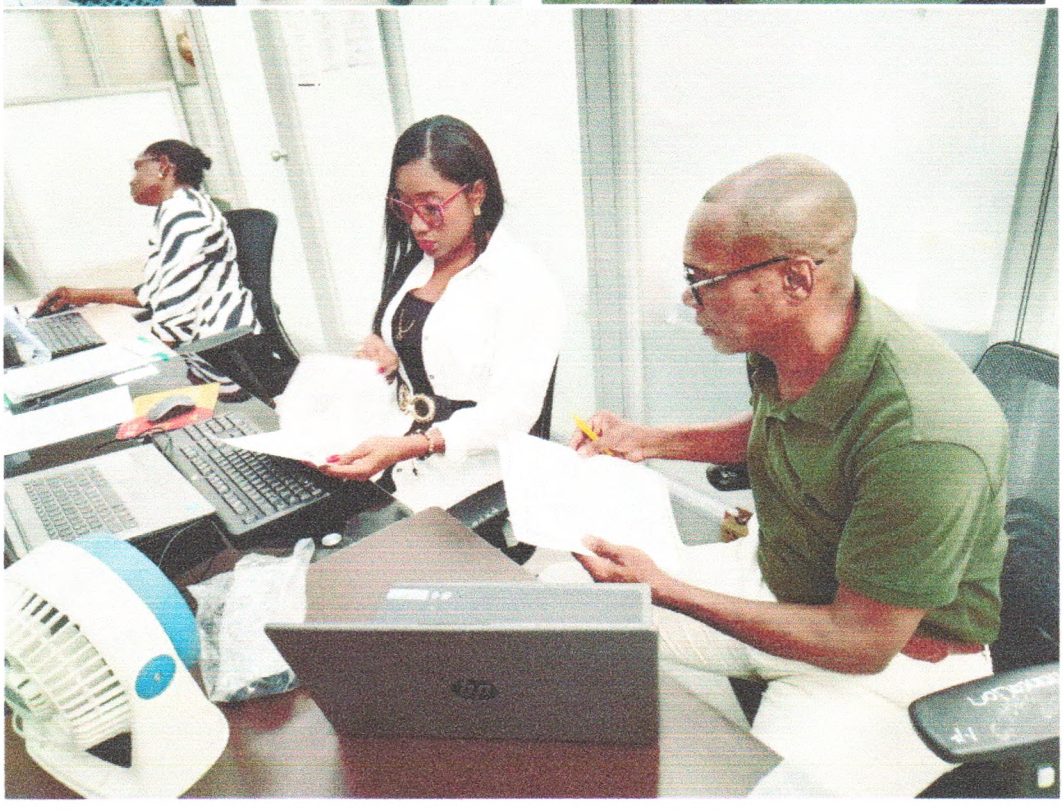
5. Apoyar en el diligenciamiento y cargue de los informes a los Entes de Control en los periodos requeridos (SIRECI y SIA), y realizar los seguimientos a los planes de mejoramiento como resultado de las auditorias.	No se han hecho capacitaciones ni asistencia a los municipios este año
6. Apoyar a la administración en cada una de las actividades que tengan como fin la mejora continua del área de planeación.	Se realiza un seguimiento mensual a los planes de mejoramiento de los hallazgos encontrados por las contralorías en sus diferentes auditorias, este se realiza con la oficina de control interno

Firma Contratista

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

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





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