



Gobernación
del **Chocó**

**Secretaría de Planeación
y Desarrollo Étnico Territorial**

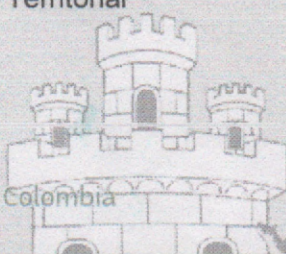
**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO
TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ**

CERTIFICA:

El señor **NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA**, identificado con cédula de ciudadanía Número 11.798.030 de Quibdó, cumplió 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 24 de diciembre 2025.

HARLIN ANDRÉS CÓRDOBA 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°	4
----------------------	--	---------	---

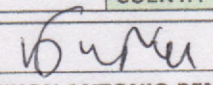
PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 de DICIEMBRE del 2025	Hasta: 24 de DICIEMBRE del 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	NIXON ANTONIO RENTERÍA MENA		
C.C o NIT	C.C 11.798.030		
ACTIVIDAD ECONOMICA 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		DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		align="center">\$2.560.000			
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 de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9496145555

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/08	0	\$0	\$413,300
2026/01/09	0	\$0	\$413,300

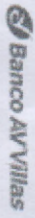
Periodo Pensión: 2025-12

Periodo Salud: 2025-12

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

Canales de Pago

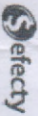
BANCARIOS



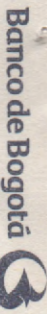
Banco de Bogotá



NO BANCARIOS



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



NIT 860.002.864-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Ellos (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 pagados por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (on). 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 AAO57808 ***5852 T3335
FTX09/12/25 16:27H.N0578 Quibdo
202512 84 Aportes en línea
PLANILLA No: 000009496145555
Identificación 11798030
VALOR PLANILLA: 413,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 413,300.00

VALOR \$

413.300

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_05-V1 21/01/2016)

Datos Generales Del Aportante

Identificación	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: 9496145555

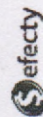
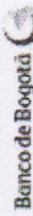
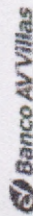
Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/08	0	\$0	\$413,300
2026/01/09	0	\$0	\$413,300

Periodo Pensión: 2025-12

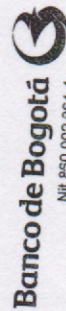
Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$227,800
COLPENSIONES			\$227,800
ARL	1	1	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			\$7,500
EPS	1	1	\$178,000
SANITAS			\$178,000
SUBTOTAL			\$413,300
TOTAL			\$413,300

Canales de Pago

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



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



NIT 850.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBR

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 revertirá 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 A0057808 ***55852 13335
FTX09/12/25 16:27H-N0578 Quibdo
20251284 Aportes en línea
PLANILLA No.000009496145555
Identificación 11798030
VALOR PLANILLA:413,300.00
Cargo Cuenta No.
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		d/v	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11798030			REITERIA MENA NIÑON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 N 11 87	QUIBDO-CHOCO	6733690	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	9496143555	9496143555	1	2026/01/09	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Segursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEM e ICBF	
CC 11798030		RENTRIA MENA MICH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CE 18 N 11 E7	QUEBEO-CHOCO	6733670	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor	
Perseñón	Salut	Pago	Planilla	1	2025/12/10	BANCO DE ECOGOTA	Dias Mora	0	\$413,300
2025-12	9486145555	9486145555							

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ATP (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				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

Datos Generales Del Aportante

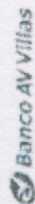
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 11798030	RENTERIA MENA NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	YEFIC@HOTMAIL.COM	QUIBDO-CHOCO	3206727549

Clave: 9493597507

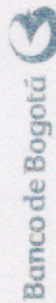
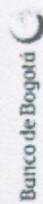
Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradores	Afiliados	Total a Pagar
2025/12/05	0	\$0	\$413,300	AFP	1	1	\$227,800
2025/12/09	0	\$0	\$413,300	COLPENSIONES			\$227,800
				ARL	1	1	\$7,500
				POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			\$7,500
				EPS	1	1	\$178,000
				SANITAS			\$178,000
				SUBTOTAL			\$413,300
				TOTAL			\$413,300

Canales de Pago

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



Banco de Occidente



Nº 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 sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagados por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del banco al titular de la cuenta en la que se depositó (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante (emitido 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 ***0937 13226
FIX07/11/25 16:47H-N0578 Quibdo
202511 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009493597507
Identificación11798030
VALOR PLANILLA:413,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413,300.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

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	0733490	Si								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0
1	CC 11798030	RENTERIA NIXON	25 14	30		\$227,800	EP0000	30		\$178,000				\$7,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	9493597507		1	2025/12/09	2025/11/10	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS		EPS005	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
	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	

Secretaría / Oficina	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL	Pago No.	4	Fecha Informe	del 01 al 24 de diciembre 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-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:	DEL 01 AL 24 DE DICIEMBRE DEL 2025	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	9496145555		

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	\$ 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	\$ 7.040.000
-------------------------------	-------------	--------------------	--------------

Valor Autorizado a Pagar (en letras): **DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**

Valor Autorizado a Pagar (en números) **\$2.560.000**

Avance Físico (%)	100%	Avance Financiero (%)	73.33%
-------------------	------	-----------------------	--------

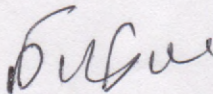
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 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 riesgo 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

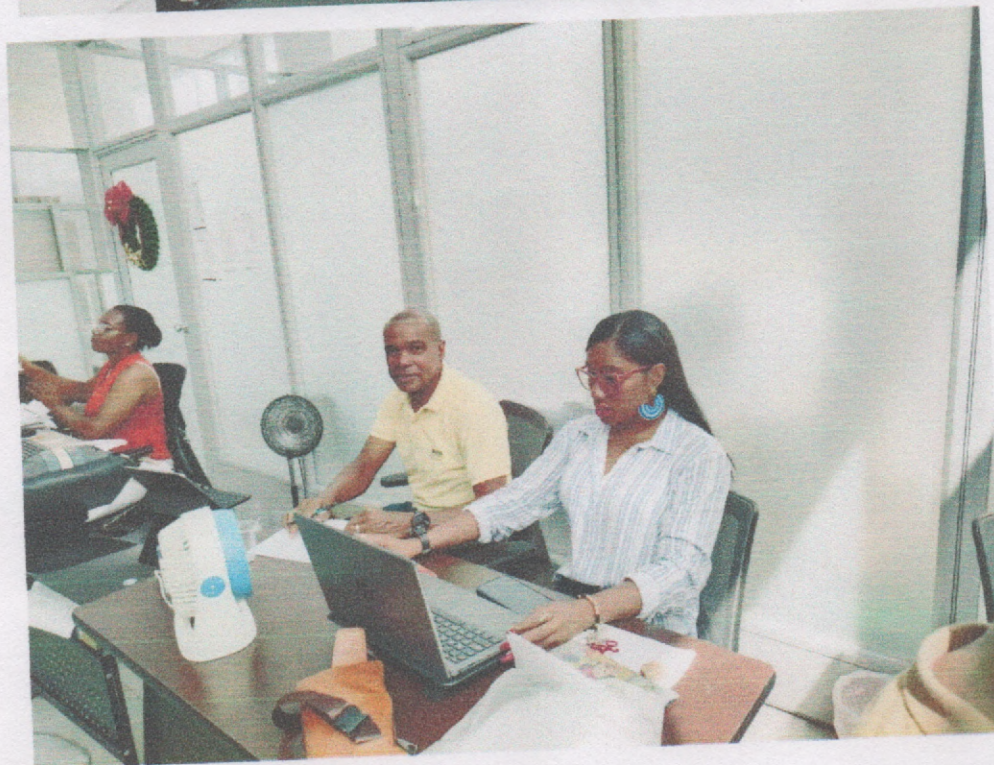
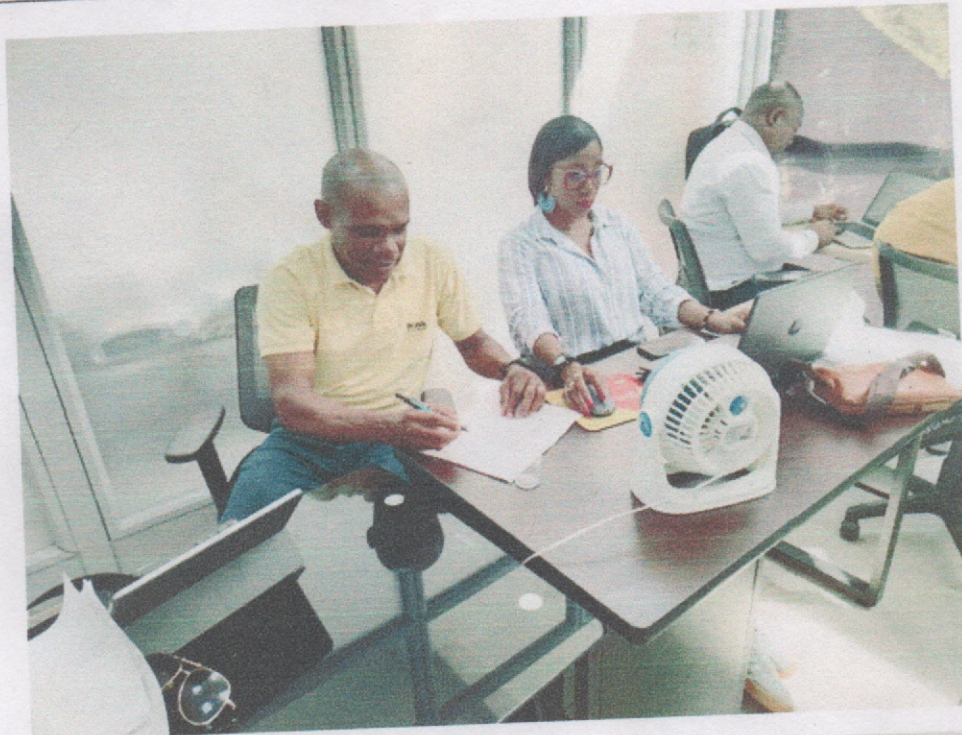
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

FORMATO INFORME FINAL
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Gobernación
del **Chocó**



	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	
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

Gobernación
del **Chocó**

