

	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	PLANEACION	Pago No.	03	Fecha Informe	30/12/2025
----------------------	------------	----------	----	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	LEICY BORJA RENTERIA		
Tipo y No. Identificación	C.C 35.899.889	No. Celular	3122067523
Correo Electrónico	leicy325@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ADMINISTRADORA DE EMPRESAS QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-1041	CDP No.	4848	RP No.	11491
Fecha de Suscripción	07/10/2025	Fecha de Iniciación	07/10/2025	Fecha de Terminación	30/12/2025
Plazo de Ejecución	2 Meses y 24 Días		Período a Pagar:	DEL 01 AL 30 DE Diciembre	
Póliza No.	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:			7992252361	

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
\$2.400.000	\$3.000.000	\$			\$
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		\$8.400.000		Valor total pagado \$5.400.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DE PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$ 3.000.000		
Avance Físico (%)		100%		Avance Financiero (%) 64.70%	

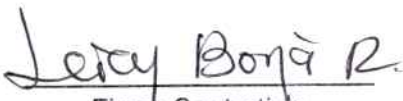
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar a la secretaria de planeación y desarrollo étnico Territorial en la Revisión de los proyectos que son inscrito en el banco de programa y proyectos además el proceso de Revisión de los cronogramas de contratación de los proyectos que son aprobados para el reporte de la Información en el aplicativo Gesproy	Apoye en la revisión de los proyectos que inscrito en el banco del programa
Asesorar en la elaboración de planes de mejora y el levantamiento de medias preventivas de giros de proyectos que estén en ejecución por reporte..	Estamos en la elaboración de planes de mejora y el levantamiento de medias preventivas
Asesorar en la proyección de oficios que se requieran para la firma del señor gobernador	Apoye en la proyección de oficios que se requieran para la firma de la gobernadora
Apoyar cuando sea requerido en la elaboración de informes solicitados a la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, siempre y cuando sean afines al objeto contractual, de forma oportuna y confiable a los requerimientos de los solicitantes.	Si cumplio con las actividades relacionadas al contratos
Disposición para participación en cualquier reunión, taller, capacitación y apoyo logístico en actividades de la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial de la Gobernación del chocó.	Apoye a la participación de talleres y apoyo logístico en actividades de la secretaria de planeación
Apoyar en la elaboración del informe de gestión del grupo de gestión de proyectos, en el diligenciamiento de la matriz CMI, y cualquier presentación que se requiera.	Estamos en la elaboración del informe de gestión del grupo de gestión de proyectos
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordes con la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, a cargo de quien estará la Supervisión del contrato.	Si cumplio con las actividades relacionadas al contratos

	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	

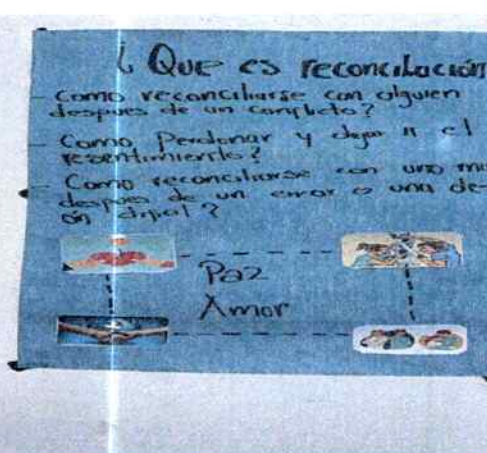
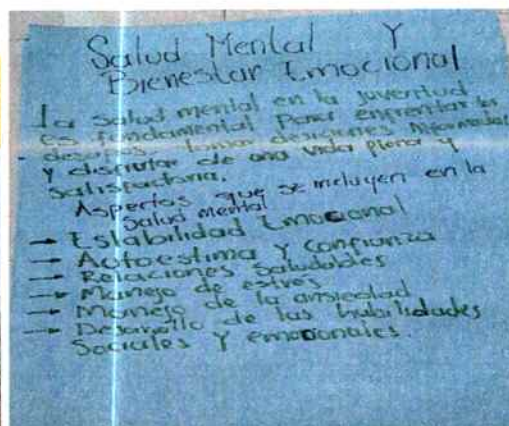
Y todas aquellas actividades que se constituyen en apoyo para el cumplimiento de las metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria.	Apoye a la secretaria de cultura en la Biblioteca Publica Departamental Arnoldo de los Santos Palacios Mosquera y en el Centro de atención Especializado (CAE) Estuvimos visitando a los adolescentes en dicho centro, se realizó charlas. Se realizaron encuentros con los niños, niñas y adolescentes en la biblioteca pública donde lo principal es reforzarles la lectura y comprensión de lectura. trabajamos con los adultos mayores, se realizó un árbol de Navidad, se pintó cerámica
Apoye en la formulación de estrategias para garantizar la formación y apoyo a jóvenes del CAE.	En octubre se realizó charlas de auto estima, juegos
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordes con la secretaria a cargo de quien estará la supervisión del contrato	En Noviembre estuve apoyando en el festival Antero Agualimpia, se realizaron encuentros con los niños, niñas y adolescentes en la biblioteca pública donde lo principal es reforzarles la lectura y comprensión de lectura. Se realizó dibujos con los adultos mayores, continuamos organizando el árbol de navidad Y en el centro de atención y especializado se dictó charla sobre la salud mental y el bienestar emocional. Diciembre se realizó actividades con los niños, niñas y adolescentes, muchas lecturas Con los adultos mayores se terminó la cerámica y el árbol de navidad Con los adolescentes del Centro de atención Especializado (CAE) se dictó charlas sobre la reconciliación



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

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

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

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 MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaría / Oficina	PLANEACION	Pago No.	03	Fecha Informe	30/12/2025
----------------------	------------	----------	----	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	LEICY BORJA RENTERIA		
Tipo y No. Identificación	C.C 35.899.889	No. Celular	3122067523
Correo Electrónico	leicy325@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ADMINISTRADORA DE EMPRESAS QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCH-1041	CDP No.	4848	RP No.	11491
Fecha de Suscripción	07/10/2025	Fecha de Iniciación	07/10/2025	Fecha de Terminación	30/12/2025
Plazo de Ejecución	2 Meses y 24 Días		Período a Pagar:	DEL 01 AL 30 DE Diciembre	
Póliza No.			No. Planilla Aportes Salud y Pensión:	7992252361	

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
\$2.400.000	\$3.000.000	\$			\$
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	\$8.400.000		Valor total pagado	\$5.400.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DE PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$ 3.000.000		
Avance Físico (%)	100%		Avance Financiero (%)	64.70%	

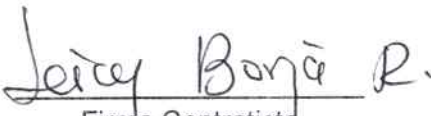
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar a la secretaria de planeación y desarrollo étnico Territorial en la Revisión de los proyectos que son inscrito en el banco de programa y proyectos además el proceso de Revisión de los cronogramas de contratación de los proyectos que son aprobados para el reporte de la Información en el aplicativo Gesproy	Apoye en la revisión de los proyectos que inscrito en el banco del programa
Asesorar en la elaboración de planes de mejora y el levantamiento de medias preventivas de giros de proyectos que estén en ejecución por reporte..	Estamos en la elaboración de planes de mejora y el levantamiento de medias preventivas
Asesorar en la proyección de oficios que se requieran para la firma del señor gobernador	Apoye en la proyección de oficios que se requieran para la firma de la gobernadora
Apoyar cuando sea requerido en la elaboración de informes solicitados a la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, siempre y cuando sean afines al objeto contractual, de forma oportuna y confiable a los requerimientos de los solicitantes.	Si cumplí con las actividades relacionadas al contratos
Disposición para participación en cualquier reunión, taller, capacitación y apoyo logístico en actividades de la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial de la Gobernación del chocó.	Apoye a la participación de talleres y apoyo logístico en actividades de la secretaria de planeación
Apoyar en la elaboración del informe de gestión del grupo de gestión de proyectos, en el diligenciamiento de la matriz CMI, y cualquier presentación que se requiera.	Estamos en la elaboración del informe de gestión del grupo de gestión de proyectos
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordes con la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, a cargo de quien estará la Supervisión del contrato.	Si cumplí con las actividades relacionadas al contratos

	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	

Y todas aquellas actividades que se constituyen en apoyo para el cumplimiento de las metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria.	Apoye a la secretaria de cultura en la Biblioteca Publica Departamental Arnoldo de los Santos Palacios Mosquera y en el Centro de atención Especializado (CAE) Estuvimos visitando a los adolescentes en dicho centro, estamos trabajando con los adultos mayores, realizando un árbol de Navidad, pintando ceramica
Apoyar en la formulación de estrategias para garantizar la formación y apoyo a jóvenes del CAE.	Se realizó actividad Con los adolescentes del Centro de atención Especializado (CAE) se dictó charlas sobre la reconciliación
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordes con la secretaria a cargo de quien estará la supervisión del contrato	Se realizó actividades con los niños, niñas y adolescentes, muchas lecturas Con los adultos mayores se terminó la cerámica y el árbol de navidad


 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 MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	



07 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
----------------------	--	---------	---

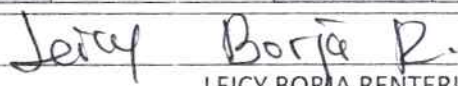
PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 Diciembre de 2025	Hasta: 30 de Diciembre de 2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	LEICY BORJA RENTERIA		
C.C o NIT	C.C 35.899.889		
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	8211	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 UNA ADMINISTRADORA 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.

AMPARADO EN					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-1041 DE 2025	CDP N°	4848	RP N°	11491
FECHA CONTRATO	07/10/2025	FECHA CDP	22/09/2025	FECHA RP	07/10/2025

3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		TRES MILLONES DE PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$3.000.000			
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	53600003773

FIRMA	
NOMBRE	LEICY BORJA RENTERIA
C.C	35.899.889
DIRECCIÓN	BARRIO LAS MARGARITAS
CELULAR	3122067523

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).



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
4 de diciembre de 2025 a las 6:31 p. m.

CUS
1983036313

Referencia Nequi
M17088188

¿Cuánto?
\$ 440.500,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
35899889

Factura de comercio
7992252361

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35899889
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEICY BORJA RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 24 # 11 B 31	TELÉFONO:	3122067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fotocopiado, preparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7992252361	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1983036313

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 34.700
SUBTOTAL:					1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
3099669	LECY ROSA REYES	7992252381	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
QUINDIO	DEPARTAMENTO	noviembre 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
CL 24.9.11.8.3.1	TÉLEFONO	2025/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE		
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		
02-14	ACTIVIDAD		
APORTANTE ENDEBERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL E ICBP (PRE-ORDA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA	
EMPLAADOR	COTIZANTE	EMPLAADOR	COTIZANTE	EMPLAADOR	COTIZANTE	EMPLAADOR	COTIZANTE	EMPLAADOR	COTIZANTE
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		FSP		MORA	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACITACIÓN RPP		PAGO A OTROS RPP		LIGACIÓN		FSP		MORA	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		BOLSA		BOLSA		BOLSA	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
4 de diciembre de 2025 a las 6:35 p. m.

CUS
1983051397

Referencia Nequi
M17216885

¿Cuánto?
\$ 440.500,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
35899889

Factura de comercio
7997979601

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35899889
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEICY BORJA RENTERIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 24 # 11 B 31	TÉLEFONO: 3122067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Fotocopiado, preparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997979601	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1983051397

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

Bancolombia[®]

TOTAL PAGADO:	\$ 440.500
---------------	------------



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

CERTIFICA:

La señora **LEICY BORJA RENTERÍA**, identificada con cédula de ciudadanía Número 35.899.889 de Quibdó, cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios CD-PS-GDCH- 1041 - 2025 del 07 de octubre de 2025, Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, 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 diciembre del 2025.

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