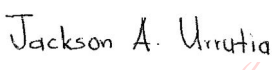


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Código Regional 27 Código Centro 952210 Fecha Elaboración Diciembre de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 91911-553478
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: CESAR CORDOBA PALACIOS Correo electrónico contratista: cecopal@gmail.com C.C. 4.825.150 IP/N° de contacto 0 Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 53679215546 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☒ NO		
	DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO		
N° del contrato: 5505244/2023		N° Compromiso SIIF 119523	
Valor Total del Contrato \$ 4.778.859 Saldo Anterior del Contrato \$ 4.778.859 Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.269.958	N ° Pago 1 Periodo objeto de pago Del 10/11/2023 Al 30/11/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 2.508.901,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TRES (3) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL CHOCÓ PARA LA VIGENCIA 2023 EN LAS ÁREA			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.508.901		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.508.901		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.440.983		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre 9459313874 Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.440.983,00 Base retención en la fuente a título de ICA 2.178.301,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8551 4.357,00 0,200% Otras Retenciones 0,00 0,000% Pro Utc 37.634,00 1,500% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$2.466.910,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -			
ARL \$ 6.100			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833			
\$ 627.225			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466			
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Dependientes hasta \$ 1.357.184			
Salud hasta \$ 678.592			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Se trabajó la competencia arranque de minerales y rocas con sustancias explosivas en labores de minería a cielo abierto Elaboración de la programación y guía de aprendizaje Se hizo el registro de la evidencia en el portafolio personal y en el driver. Se elaboró el informe mensual, en donde se relacionó el cumplimiento de las responsabilidades institucionales y contractuales asignada Se hizo el reporte de los días laborados en el mes de noviembre en las horas de apoyo a la Formación en Sofía Plus Se realizó la formación en el programa Técnico minería A Cielo Abierto. durante este mes trabaje con la ficha titula numero 2708799			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		 CESAR CORDOBA PALACIOS EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,  Firmado digitalmente por Jackson Ariel Urrutia Chala Fecha: 2023.12.16 12:02:21 -05'00' JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA INSTRUCTOR G13	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			
EL ORDENADOR DEL PAGO CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)			



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CESAR EMILIO CORDOBA PALACIOS identificado(a) con CC 4825150 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2008

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD-QUIBDO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes 10 del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CESAR EMILIO CORDOBA PALACIOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4825150**, se encuentra afiliado/a desde **13/10/1987** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de octubre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

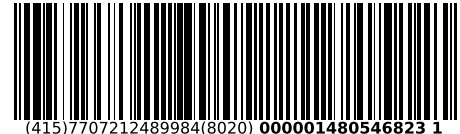
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14805468231



(415)7707212489984(8020) 000001480546823 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 8 2 5 1 5 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 8 2 5 1 5 0

27. Fecha expedición

1 9 7 9, 0 4, 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Alto Baudó

0 2 5

31. Primer apellido

CORDOBA

32. Segundo apellido

PALACIOS

33. Primer nombre

CESAR

34. Otros nombres

EMILIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

CONSULTORIAS MINERAS Y AMBIENTALES

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal

URB VILLA DE ASIS CASA 3

42. Correo electrónico

cecopal@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 7 1 4 8 7 5

45. Teléfono 2

3 2 1 8 5 1 2 0 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 1 1, 0 6

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 1 1, 0 6

Otras actividades

1

2

50. Código

0 9 9 0, 4 7 6 1

Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número
establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 01 - 12 / 11 : 08: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

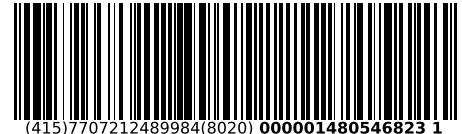
984. Nombre CORDOBA PALACIOS CESAR EMILIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805468231



(415)7707212489984(8020) 000001480546823 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 8 2 5 1 5 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 5 0 4 2 2

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 0 3 2 1 9 0

78. Departamento

2 7

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

%

83. Nacional público

%

84. Nacional privado

%

85. Extranjero

%

86. Extranjero público

%

87. Extranjero privado

%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

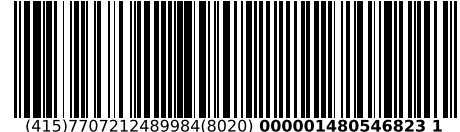
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14805468231



(415)7707212489984(8020) 000001480546823 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 8 2 5 1 5 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo para otras actividades de explotación de minas y cant 0 9 9 0
162. Nombre del establecimiento INTERMOVIL COMUNICACIONES	
163. Departamento Chocó 2 7	164. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1
165. Dirección CL 24 5 15	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 2 1 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 4, 2 2
168. Teléfono 6 7 2 0 3 5 4	169. Fecha de cierre 2 0 1 2, 0 1, 0 2
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0
162. Nombre del establecimiento CONSULTORIAS MINERAS Y AMBIENTALES	
163. Departamento Chocó 2 7	164. Ciudad/Municipio Quibdó 0 0 1
165. Dirección BRR URBANIZACION VILLA DE ASIS CASA 3	
166. Número de matrícula mercantil 2 9 0 3 2 1 9 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 4, 2 2
168. Teléfono 6 7 1 4 8 7 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



QUIBDO, 22 Noviembre de 2023

Señor(a)

Coordinador(a)

Certifico que el señor(a) CESAR EMILIO CORDOBA PALACIOS, identificado con Cedula Ciudadanía N° 4.825.150 presentó concepto medico ocupacional y los resultados de exámenes requeridos de acuerdo con lo requerido en la Circular 3-2023-000014, para el proceso de contratación, los cuales fueron revisados por Medica de la Regional Chocó.

Atentamente,

Firmado
digitalmente por
FARITH
CONSUELO
MURILLO
CASTAÑO
Fecha: 2023.11.23
20:44:48 -05'00'

Farith Consuelo Murillo Castaño

Médica Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo

Sena Regional Chocó

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4825150		CORDOBA PALACIOS CESAR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION VILLA ASIS CASA N 3	QUIBDO-CHOCO	6714875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	295776369	9459313874	I	2023/11/15	2023/11/24	BANCOLOMBIA	\$937,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
1	CC	4825150	CORDOBA CESAR	25-14	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS037	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4825150		CORDOBA PALACIOS CESAR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION VILLA ASIS CASA N 3	QUIBDO-CHOCO	6714875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	295776369	9459313874	I	2023/11/15	2023/11/24	BANCOLOMBIA	9	\$937,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$4,600	\$0	\$516,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$4,600	\$0	\$516,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$3,600	\$0	\$403,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$400,000	\$3,600	\$0	\$403,600	
TOTAL				1	\$928,800	\$8,400	\$0	\$937,200	