Cocorná, 28 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO No. 04

LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE COCORNÁ
NIT 890984634-0

DEBE A:
CRISTIAN BERNARDO SERNA ARISTIZABAL
Cedula: 1.036.422.208

La suma de:
DOS MILLONES SIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/C
$2.185.000

POR CONCEPTO DE:

Cuarto pago por los servicios prestados en el mes de junio **de 2024** pactado en el contrato No.81 celebrado el **28 de FEBRERO de 2024,** como **PRESTACION DE SERVICIOS EN LA OFICINA DE COMUNICACIONES** con cargo al contrato/convenio **CPS81 de 2024,** celebrado con la Alcaldía del Municipio de Cocorná.

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **24580747708** de BANCOLOMBIA

Atentamente,

Nombre CRISTIAN BERNARDO SERNA ARISTIZABAL
Cedula: 1036422208
Dirección: CALLE 21#21-21
Teléfono
Celular 22611883

Registro Presupuestal No.1.2.1.2.02.008.07	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.143	

Powered by CamScanner

Cocorná, 28 de junio de 2024

Señores
ALCALDÍA DE COCORNÁ
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No. CPS 81-2024

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de:

junio de 2024

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

Salud	180.500
Pensión	231.000
ARL	7.700
Total	419.200

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos ó más personas relacionadas a esta actividad (89769-84-2021).

Nombre CRISTIAN BERNARDO SERNA
A

Cedula 1036422208

Powered by CamScanner

Cocorná, **_28_ de junio de 2024**

Señores
ALCALDÍA DE COCORNÁ
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No. CPS81-2024

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de:

junio de 2024

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a estecontrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés demora es:

Salud	180.500
Pensión	231.000
ARL	7.700
Total	419.200

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado, y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos o más personas relacionadas a esta actividad (89769-84-2021).

Nombre
CC No. 1036422208

Powered by CamScanner

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036422208		SERNA ARISTIZABAL CRISTIAN BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 21 20	COCORNA-ANTIOQUIA	8344168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	676548210	9467826903	I	2024/06/06	2024/06/04	BANCOLOMBIA	0	$427,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,442,197	$230,800			$1,442,197	$180,300			$1,442,197	$8,700			$1,442,197		$7,600		$0	$0		$427,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,442,197	$230,800			$1,442,197	$180,300			$1,442,197	$8,700			$1,442,197		$7,600		$0	$0		$427,400
Ciudad: COCORNA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,442,197	$230,800			$1,442,197	$180,300			$1,442,197	$8,700			$1,442,197		$7,600		$0	$0		$427,400
I	CC	1036422208	SERNA CRISTIAN																	231001	30	$1,442,197	$230,800	EPS040	30	$1,442,197	$180,300	CCF04	30	$1,442,197	$8,700	14-11	30	$1,442,197	0.522%	$7,600	30	$0	$0	No	$427,400
Total Afiliados(1)																						$1,442,197	$230,800			$1,442,197	$180,300			$1,442,197	$8,700			$1,442,197		$7,600		$0	$0		$427,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1036422208		SERNA ARISTIZABAL CRISTIAN BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 21 20	COCORNA-ANTIOQUIA	8344168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	676548210	9467826903	I	2024/06/06	2024/06/04	BANCOLOMBIA	0	$427,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$230,800	$0	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$0	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$180,300	$0	$0	$180,300
TOTAL				1	$427,400	$0	$0	$427,400

Powered by CamScanner

Alcaldía de Cocorná	SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			
	F-SG-01	Fecha: 01-02-2024	Versión: 01	Página: 1 de 1

ÁREA O PROCESO:	**No CONTRATO:**	**CON CARGO AL CONVENIO:**	
SECRETARIA DE GOBIERNO		**N/A**	
NOMBRE CONTRATISTA:		**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	
CRISTIAN BERNARDO SERNA		**1036422208**	
DIRECCIÓN:	**TELÉFONOS:**	**FIJO:**	
CALLE 21#21-21		**CELULAR:**	**3122611883**
CORREO ELECTRÓNICO:	critianserna87@gmail.com		
NOMBRE SUPERVISOR:	**CARGO SUPERVISOR:**		
ERICA ROSNAIRA MEJIA TABORDA	**SECRETARIA DE GOBIERNO**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21.850.000**	**PERIODO DE EJECUCIÓN:**	**10**

El Contratista de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación de índole laboral, se obliga a prestar sus servicios para realizar actividades establecidas de manera virtual y/o presencial, según se requiera y acorde con la necesidad en la prestación del servicio como (OBJETO CONTRACTUAL) PRESTACION DE SERVICIOS EN LA OFICINA DE COMUNICACIONES EN TODO LO RELACIONADO CON EL DISEÑO DE PIEZAS PUBLICITARIAS PARA LAS DIFERENTES REDES SOCIALES, DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE COCORNÁ.

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:	4	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS (Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)	*METAS O PRODUCTOS (Deben ser consecuencia directa de las actividades especificas, describiendo los productos entregados, bien sea en cantidad, calidad y tiempo)	PORCENTAJE DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD (el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)
Diseño de piezas publicitarias para todas las plataformas digitales de la administración.	**diseño de 51 piezas publicitarias para las diferentes redes sociales ver anexos**	**40%**
2. Apoyo en la creación de estrategias para mejorar la comunicación externa.	**-Dia del Padre-Dpia del Abogado-Despidamos las Vavaciones-Dia mundial contra el trabajo infanti-Dia del servidorpublico-Cumpleaños del Alcalde-Campaña descuento hacienda-Caminata ecologica-Imagen dia del campesino diseño de unidormes (VER IMÁGENES EN EL ANEXO)**	**40%**
3. Elaboración de material fotográfico.	**APOYO Y ELABORACION DE MATERIAL FOTOGRAFICO EN CADA UNO DE LOS EVENTOS MENSIONADOS ANTERIOR MENTE**	**40%**

Powered by CamScanner

4. Acompañamiento a la dirección de comunicaciones en los eventos, reuniones, actividades en las que se necesite su apoyo	APOYO Y ELABORACION DE MATERIAL FOTOGRAFICO EN CADA UNO DE LOS EVENTOS MENSIONADOS ANTERIOR MENTE	40%

*De acuerdo con el plan de trabajo algunas metas serán de cumplimiento acumulativo y otras de cumplimiento inmediato.

ANTECEDENTES: Contrato en condiciones normales y buena ejecucion

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:	DE MAYO 28 AL 28 DE JUNIO DE 2024

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	**$ 2.185.000,00**	

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**21.850.000**			
	No DE PAGOS		**FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
	1		2.185.000	2.185.000
	2		2.185.000	2.185.000
	3		2.185.000	2.185.000
	4		2.185.000	2.185.000
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
VALOR TOTAL				
21.850.000			**8.740.000**	**8.740.000**
13.110.000				

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que los pagos efectuados al sistema de seguridad social integral se realizaron conforme a la normatividad vigente.
Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

Powered by CamScanner

ANEXO 1 - 2

Alcaldía de Cocorná

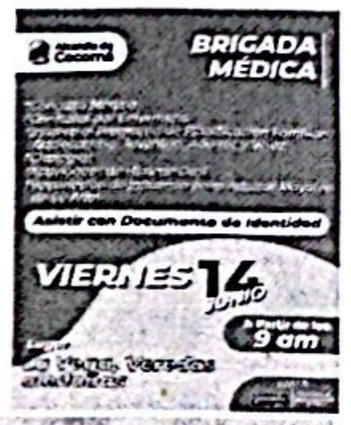
@alcaldiacocorna
Alcaldia de Cocorná
www.cocorna-antioquia.gov.co















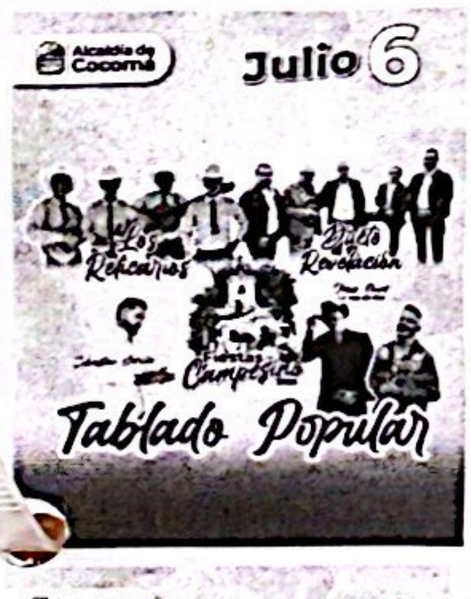
3:00 p.m
Acompáñenos nuestra Selección en el Polideportivo



3:00 p.m
Acompáñenos nuestra Selección en el Polideportivo







GUAYABAL

Alcaldía de Cocorná

VILLA HERMOSA

Alcaldía de Cocorná













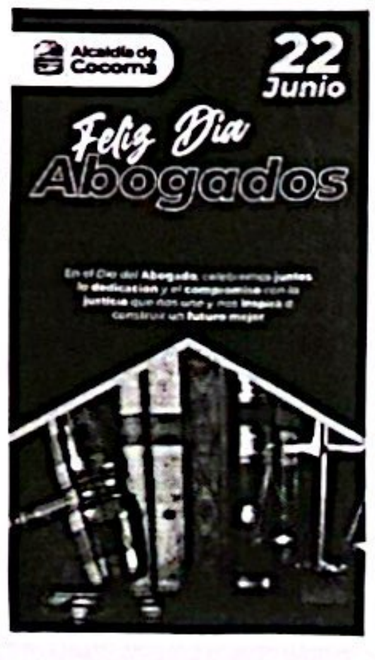








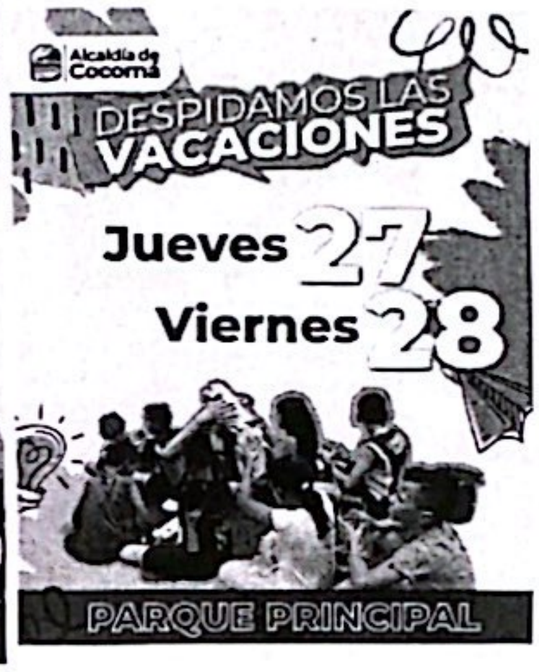




Powered by CamScanner





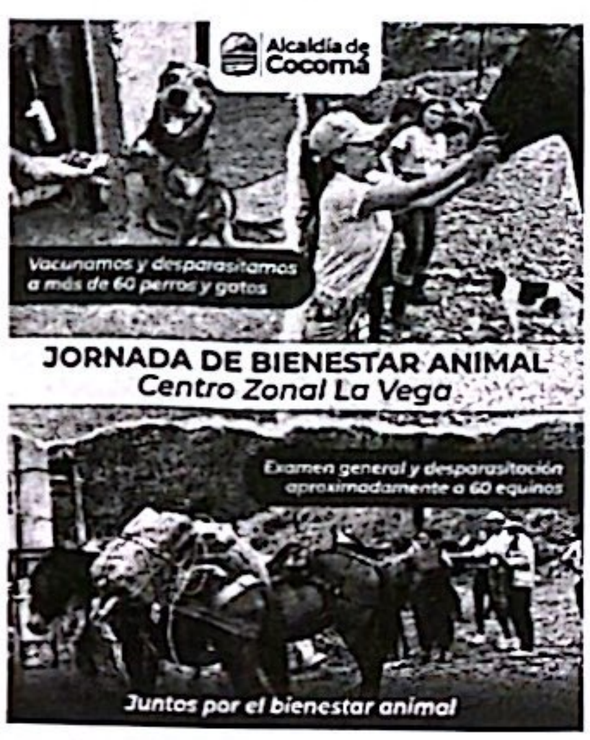


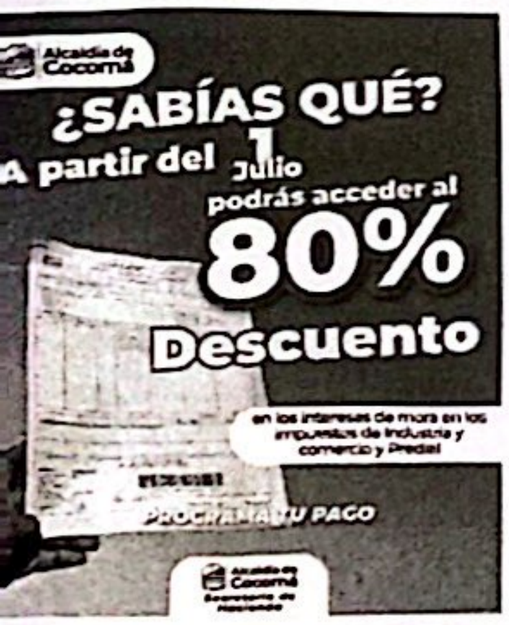




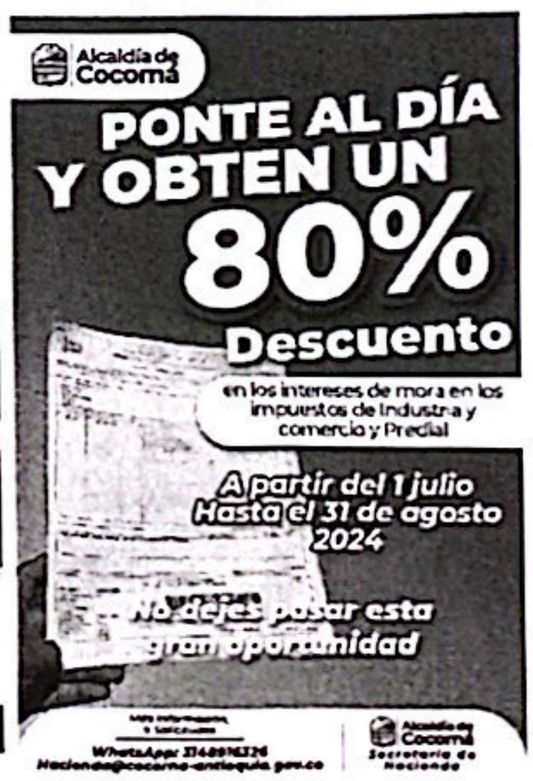












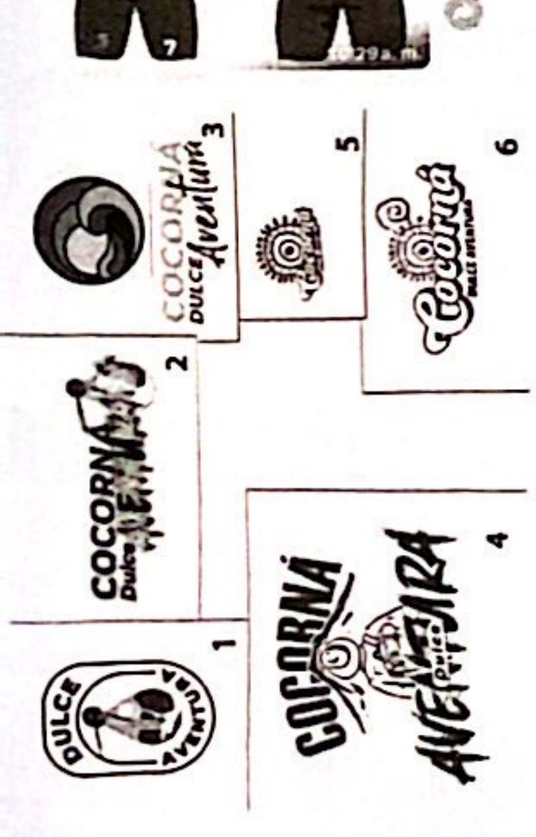








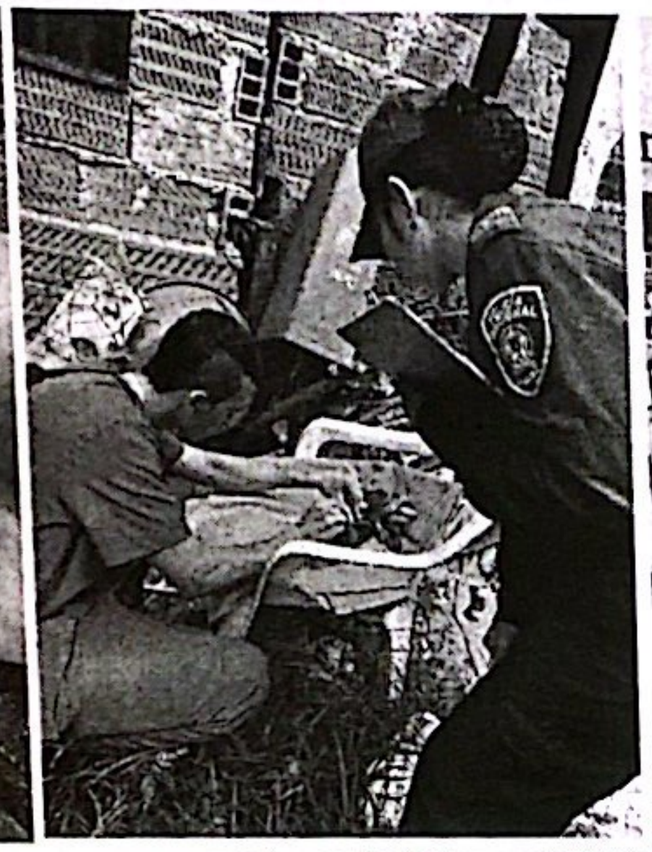


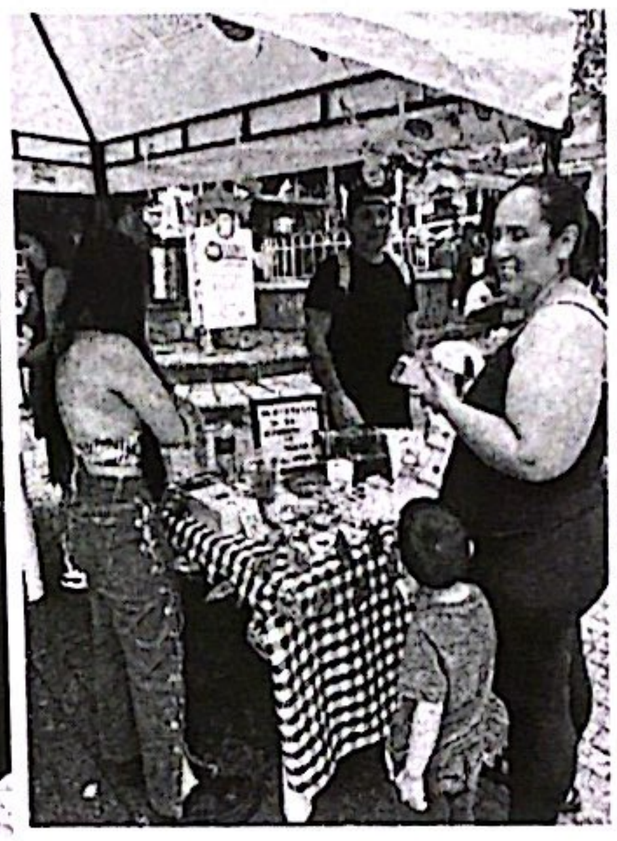


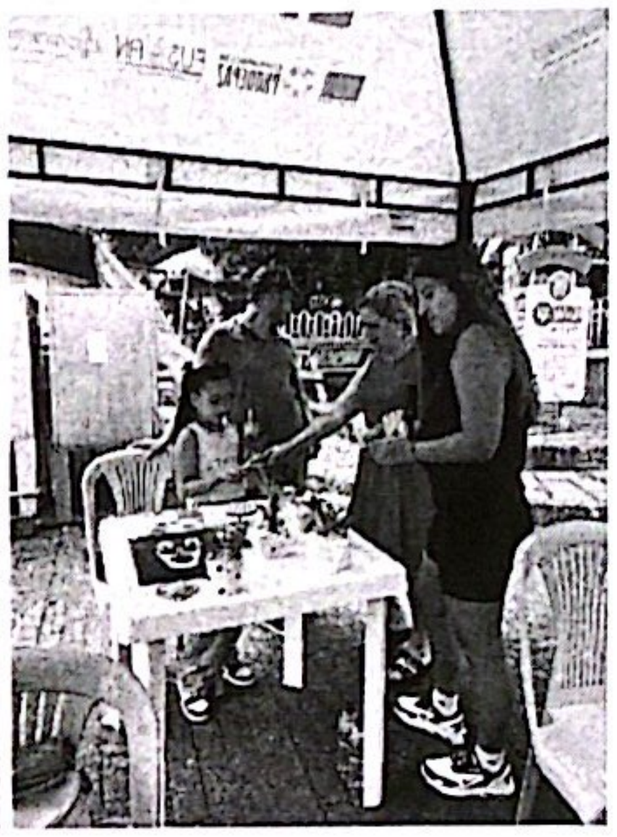
Powered by CamScanner

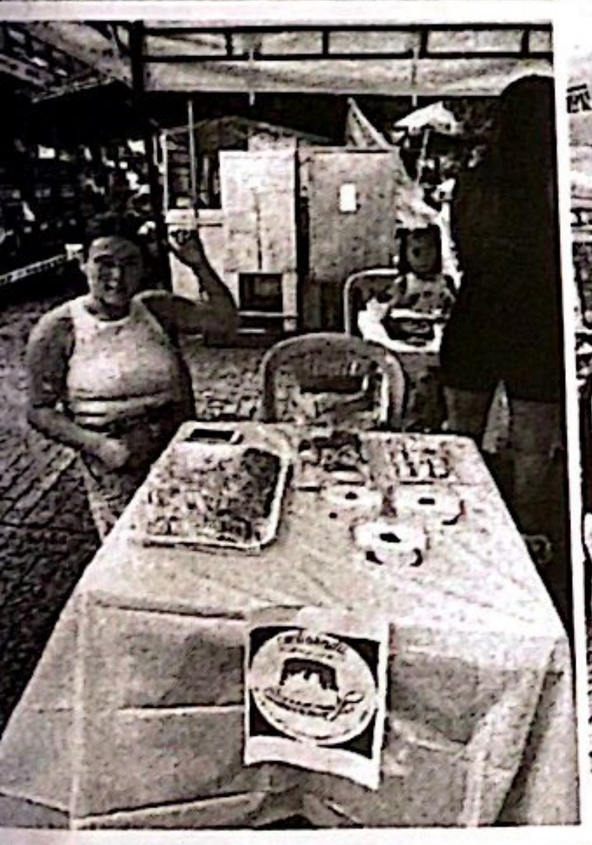
ANEXO 3 - 4

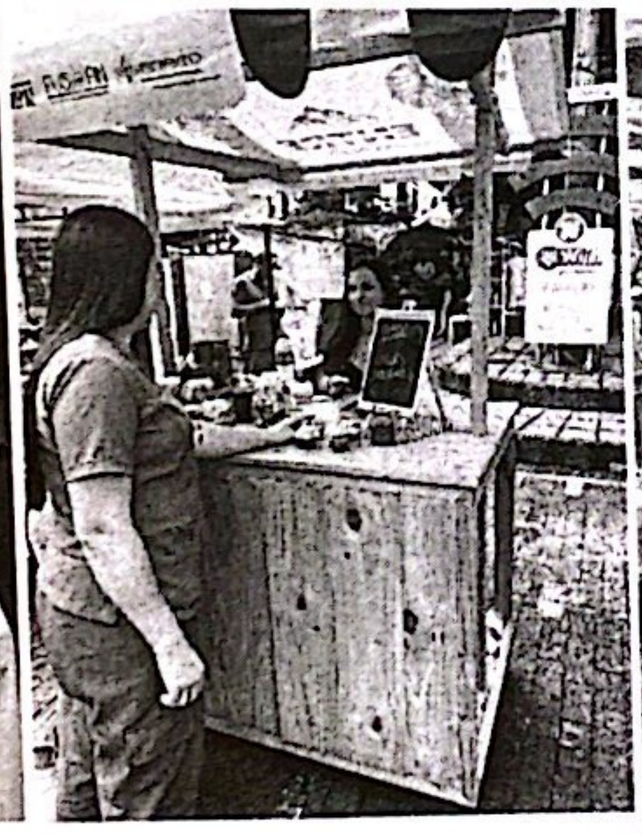


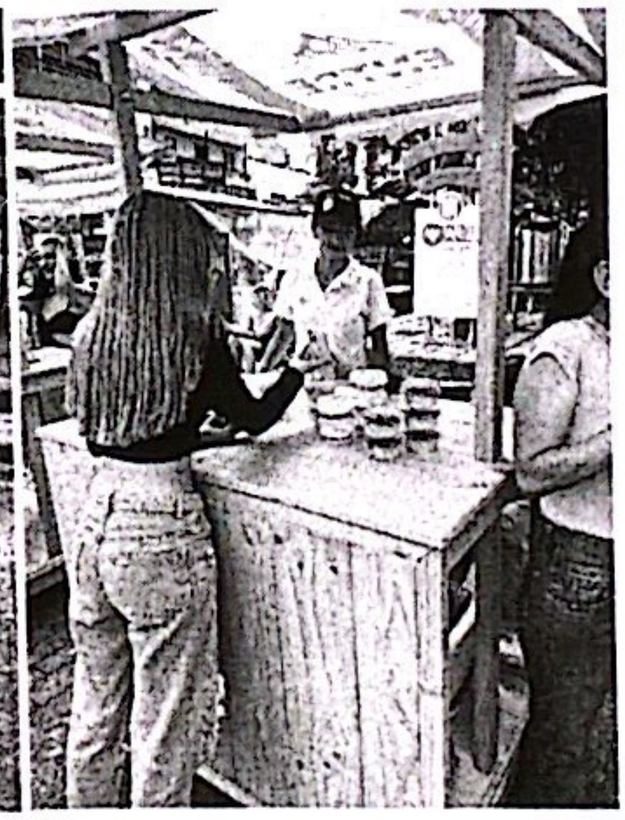


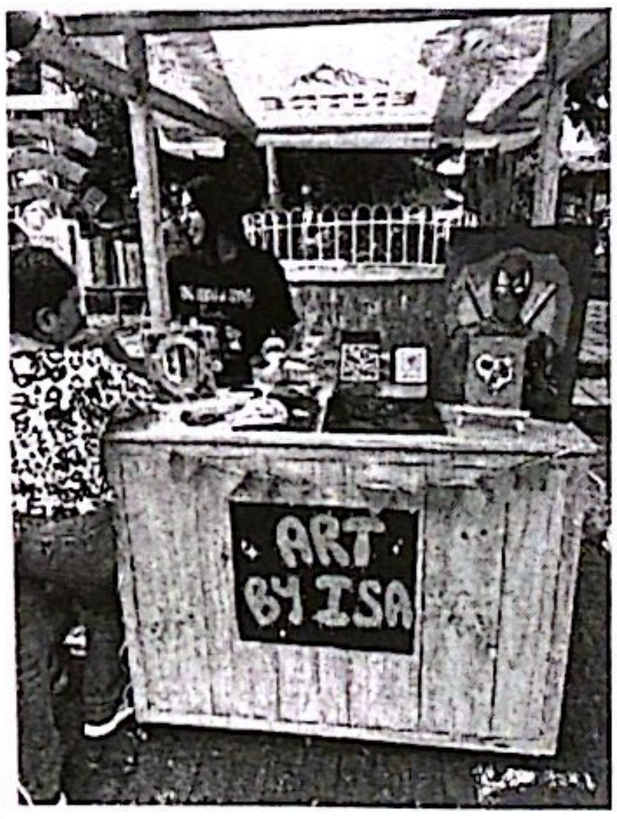








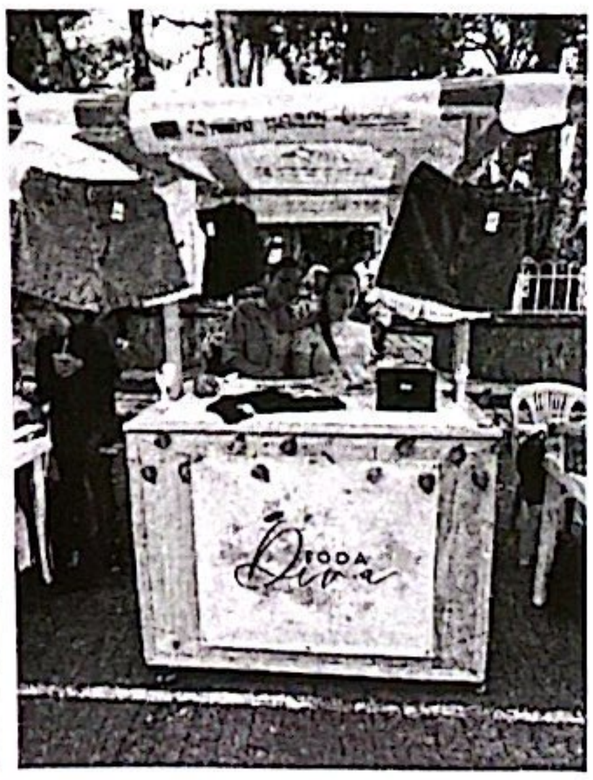












Powered by CamScanner

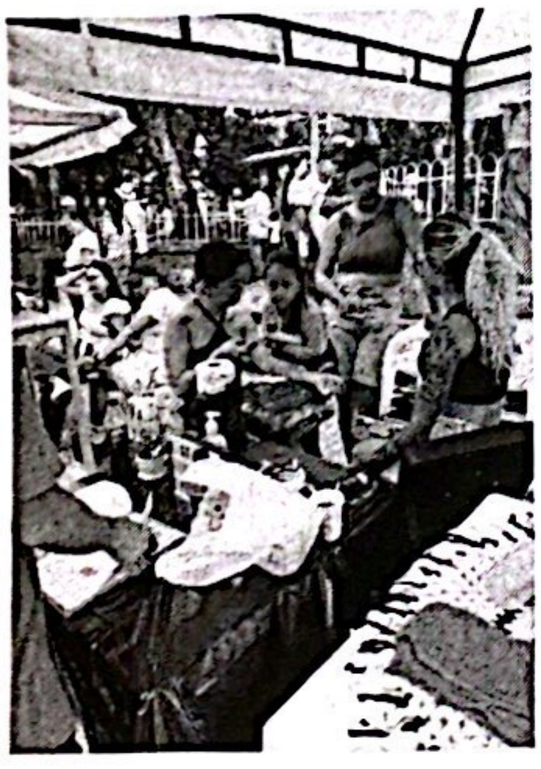








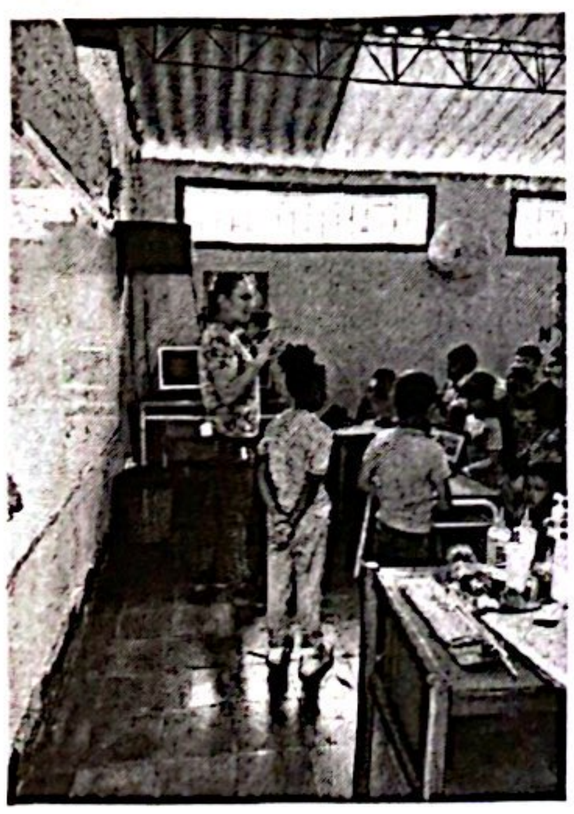




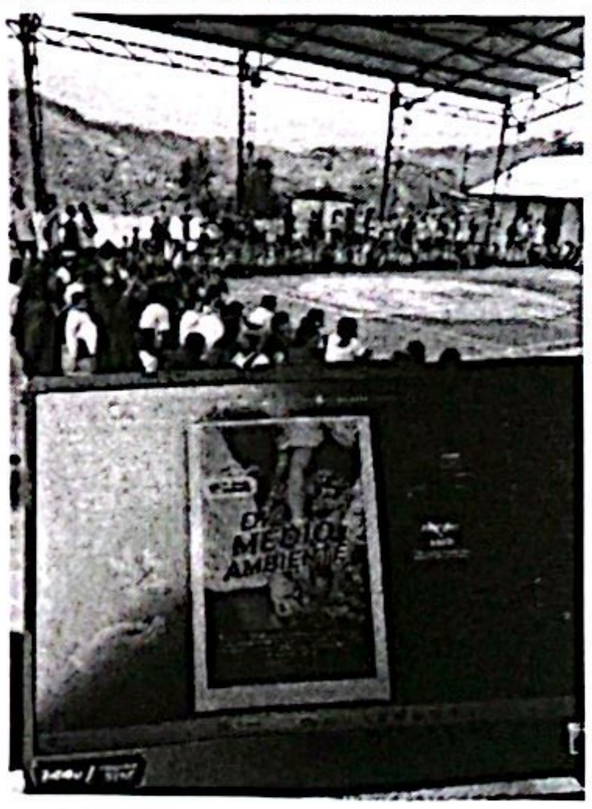












Powered by CamScanner