SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-28, 10:28:19 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 54504878

Nro Planilla Corregida: 54407610 **Periodo Cotización:** enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022

PAGADO 28/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANES EUCARIS PERA MORENO		
Documento	CC43259971	**Dirección**	CL 40 #89 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4942820
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43259971	JANES EUCARIS PEREA MORENO	59	00	R								A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300
CC 43259971	JANES EUCARIS PEREA MORENO	59	00	R							X	C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.442.300	$ 230.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.442.300	$ 180.300	0,522	$ 1.442.300	$ 7.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 442.300	$ 442.300	$ 442.300	$ 0	$ 70.800	$ 55.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.400	$ 0	$ 128.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	2	2022	

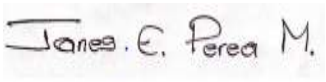
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO **NIT: 890.980.153-1**

DIRECCIÓN: CL 73 Nº 73A-226 SECTOR PILARICA **TELÉFONO: 4480520**

DEBE A:

NOMBRE:	**JANES EUCARIS PEREA MORENO**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	43259971	**DV**		**EXPEDIDA EN:**	**Medellin**
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Cll 40 #89-20			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3008806253
CONCEPTO:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como contratista independiente sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para desarrollar acciones en el marco de la política pública de Desarrollo Económico, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo 4600090095 de 2021, celebrado entre el Municipio de Medellín - Secretaría de Desarrollo Económico y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de **Febrero** de 2022, correspondiente al contrato No. PS-0496 de 2022.				
VALOR:	$3.605.680				
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:
SI ___ NO _X__

FIRMA: 

CÉDULA No **43259971 de _Medellin**

Medellín, Febrero de 2022

Señores
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el(os) contrato(s) Nro(s). PS-0496 de 2022

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de ENERO DE 2022.

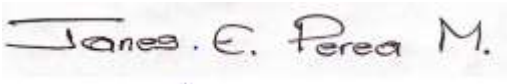
4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro _54407610, la cual adjunto corresponden a este contrato.

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	36100
PENSIÓN	$	46200
TOTAL	$	82300

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI____ NO __X___ ser DECLARANTE por el año gravable 2021.

Atentamente,

FIRMA: 

NOMBRE: JANES EUCARIS PEREA MORENO
DOCUMENTO: 43259971

Desarrollo Económico

Contrato interadministrativo 4600090095 de 2021		Código: 20200122576
Nombre del contratista	**Número de documento**	**Consecutivo de informes**
JANES EUCARIS PEREA MORENO	43259971	7291
Subcomponente	**Periodo de cobro**	**Fecha y hora del informe**
SOCIOECONOMICA - ACCESO A MERCADOS	Febrero	22/02/2022 11:00:31
Componente	**Teléfono de contacto**	**Correo electrónico del contratista**
3. COMPETITIVIDAD TERRITORIAL 3	3008806253	euk.31@hotmail.com

Resumen de actividades

1. Apoyar la ejecución de la estrategia de acceso a mercados para los programas de la Subsecretatía de Creación y fortalecimiento Empresarial. 2 Gestionar y hacer seguimiento a los requerimientos operativos y logísticos requeridos en la estrategia de comercialización y el fortalecimiento del programa compra hecho en Medellín al Parque. 3. Apoyar el consolidado mensual de la información generada en los reportes de seguimiento en cada uno de los eventos realizados, con base en los criterios de Gestión de la Calidad. 4. Apoyar la selección, convocatoria, curaduria y acompañamiento para la participación efectiva de los emprendedores y empresarios beneficiados en eventos y formatos de comercialización. 5. Apoyar las diferentes estrategias de la Secretaría de Desarrollo Económico 6. Apoyar en el reporte las actividades derivadas al Sistema de Gestión Integral de Calidad en los formatos establecidos y planes de mejoramiento.

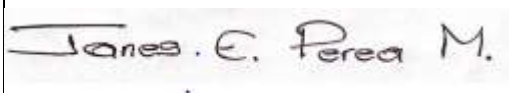
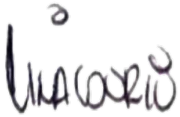
Observaciones o dificultades frente a la prestación de sus servicios o desarollo de actividades

Ninguna dificultad para reportar.

Logros más significativos alcanzados durante el desarrollo de sus actividades

asesorar, ayudar y guiar a los pequeños y grandes empresarios al igual que a los emprendedores para que puedan sacar adelante sus ideas de negocios o sus negocios si ya están conformados.

Información importante	**Una copia exacta de esta información es recibida por la Institución Unviersitaria Pascual Bravo y remitida a la supervisión del contrato interadminsitrativo.**	**El contratista manifiesta bajo gravedad de juramento que la información consignada en éste informe es verídica y que podrá ser confirmada por la entidad contratante.**	Si

Firma contratista	**Firma coordinador(a) del contrato**
	
El pago de los honorarios quedará sometido a la verificación de las evidencias, del cumplimiento efectivo de las actividades y/o obligaciones contractuales, relacionadas en el presente informe.	**Certifico que conozco las evidencias y actividades desarrolladas por el contratista, las cuales están consignadas en este informe, así como la forma de ejecución de las mismas.**
7291	43259971 22/02/2022 11:00:31