

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA - SE		Código Regional	5
			Código Centro	920410
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	46318-569819

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JUAN PABLO JIMENEZ ATEHORTUA Correo electrónico contratista:		C.C.	1.128.405.742
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO	
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	N/A			
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	N/A			
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	N/A			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:	1333050/2020	Nº Compromiso SIIF	7720	
Valor Total del Contrato	\$ 35.340.972	Nº Pago	10	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.177.340	Periodo objeto de pago	Del	30/11/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.800.814	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.376.526	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.376.526	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.174.111			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	2.174.111,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.350.610	\$ 1.350.610	Valor Base retención en la fuente ICA	2.991.526,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 168.900	\$ 168.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 216.100	\$ 216.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.100	\$ 7.100	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	13.506,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.363.020,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ 92.711	\$ 92.711		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 724.704	\$ 724.704		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Realizando la carga académica de las fichas 1964341, 2146094 y 2208012 Se realiza actividades de trabajo basado en las actividades de proyecto, alistamiento de las guías. Se realiza inducción en el manejo de plataforma y el montaje de actividades a estudiante Se crea proyecto de formación, ruta de aprendizaje y se asocia aprendices a la ruta en la plataforma Sofía. Se entrega al supervisor el proyecto formativo, guías de aprendizaje, planeación, ejecución y evaluación pedagógica. Se realiza las evaluaciones, se montan las notas al sistema de sofía plus y se realiza talleres de habilitación. Se trabaja en metodología de aprendizaje basado en las necesidades de las empresas. Se realiza soporte de fichas asociadas a los eventos de las mismas, se descarga reporte de Horas, se realiza informe contractual. Se incentiva a los aprendices al cambio, la autodisciplina y el trabajo desde la casa.	

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.	JUAN PABLO JIMENEZ ATEHORTUA EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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, HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ INSTRUCTOR G20

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

GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1128405742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN PABLO JIMENEZ ATEHORTUA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 # 79 - 147	TELÉFONO: 3433456
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación tecnológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7769447139	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 792031026

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 216.100
SUBTOTAL:			1	\$ 216.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 168.900
SUBTOTAL:			1	\$ 168.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 8.200
SUBTOTAL:			1	\$ 8.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.100
SUBTOTAL:			1	\$ 7.100

TOTAL PAGADO:	\$ 400.300
---------------	------------



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 1991548483

Fecha Factura: 22.10.2020 10:04:46

Fecha Vencimiento: 10.11.2020

Fecha Validación DIAN: 2020-10-22 16:40:13-05:00

Página 1 de 1



EPS SURAMERICANA S. A.

NIT 800088702-2

CUFE : 24c5058737d6afa97a12620395ba726e1fada85591d4f691538fa1594453af6f62ec4fe27e3cf3a656cd2f6b80199706

CLIENTE: JUAN PABLO JIMENEZ ATEHORTUA
CC. 1.128.405.742
CL 27 Nro. 79 147 APTO 102
Teléfono: 3433456
Email: JETO011@HOTMAIL.COM

Condición de Pago: Crédito 19 Días. Fecha
límite de pago: 2020-11-10
Medio de Pago: Instrumento no definido
Referencia de Pago: 1131991548483

Asesor: 78072 KATHERINE GARCIA MALDONADO
Contrato: 1-9064

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	VR.UNITARIO	%DCTO	VR.DESCUENTO	%IVA	VR.TOTAL
PLAN PREFERENCIAL FAMILIAR	1. Servicio PLAN COMPLEMENTARIO EPS SURA Vigencia Factura 2020/11/10 al 2020/12/10 Periodo 6 - Periodicidad MENSUAL	1 UN	88.296			5	92.711
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES:

Novedad: COBRO PERIODICO

Para pagar esta factura no necesitas imprimirla, puedes realizar el pago por medio de:
Bancolombia convenio 69858, Banco de Bogotá con el convenio 021, corresponsales aliados convenio 3425 (La 14, Baloto, Copidrogas, Super Inter y MoviiRed) y también tienes la opción de hacerlo desde tu casa por pago express.

La referencia de pago para todos los convenios es el número de documento de identidad del tomador del contrato.

SUBTOTAL:	88.296
TOTAL ANTES DE IVA:	88.296
IVA 5%:	4.415
TOTAL OPERACION COP:	92.711
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP:	92.711

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18763004742432 con vigencia del 2020-03-02 al 2021-09-02. Numeración habilitada del 1000001 al 2000000 y prefijo 199

IVA Responsable de IVA Gran Contribuyente Agente retenedor IVA Autoretenedor Según resolución N° 0008417 de 24-AUG-10

FAVOR NO EFECTÚE RETENCION EN LA FUENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR SER GRANDES CONTRIBUYENTES EN MEDELLIN (RESOLUCIÓN 44390 DE 2019)

7680000 PAC MEDELLIN



(415)7702582000043(8020)001135079413(3900)00000000092711(96)20201210

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 1991548483

EPS SURAMERICANA S. A.

NIT 800088702-2

Referencia No. 001135079413

Fecha Factura: 22.10.2020 10:04:46

Total a Pagar Cliente COP:

Fecha Vencimiento:

92.711

10/11/2020



CLIENTE: JUAN PABLO JIMENEZ ATEHORTUA

CC. 1.128.405.742

CL 27 Nro. 79 147 APTO 102 - MEDELLIN Antioquia

Teléfono: 3433456

Email: JETO011@HOTMAIL.COM

Código de Banco	Cheque No.	Valor \$.	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE \$
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$.		EFFECTIVO \$
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$.		VALOR PAGADO \$

BANCOLOMBIA CONVENIO CÓDIGO DE BARRAS 69858