

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -CAUCA - GRUPOS ETNICOS		Código Regional 19 Código Centro 930710 Fecha Elaboración 26 de marzo de 2020 Versión FEBRERO 2020 - 2.20 ID de Proceso 34295-247405	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: JONATAN LEMOS ZULUAGA Correo electrónico contratista: jonatan_lemos@misena.edu.co Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO Banco al cual consignar: AV VILLAS Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		C.C. 10.297.080 IP/N° de contacto 0 Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 253720549 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 1373076/2020 Valor Total del Contrato \$ 37.863.333 Saldo Anterior del Contrato \$ 35.896.666 Nuevo Saldo del Contrato \$ 31.896.666		N° Compromiso SIIF 13120 Periodo objeto de pago Del 01/03/2020 Al 31/03/2020 Comisiones \$ 0,00 Valor Bruto Pago \$ 3.700.000,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.700.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 2.466.667 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.166.667 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.120.925		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 3,40% Retención en la Fuente del Periodo \$ 140.269 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 140.269	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.480.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 185.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 236.800 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 7.800 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 140.500 Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 109.800 Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.600 Dependientes hasta \$ 1.39.424 Salud hasta \$ 69.712 Renta Exenta 25% \$ 8.445.680 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Marzo Febrero Valor Base retención en la fuente 4.120.925,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.278.200,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 Menos Retención en la Fuente 140.269,00 Menos Retención IVA 0,00 Retefuente - 300 6.556,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.553.175,00	
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO - Publicación y ejecución de actividades según calendario en el aplicativo Sofiplus. - Orientar procesos de formación profesional en las fichas: Animación 3D Ficha 1834959 COMPONER EL ESCENARIO CON LOS MODELOS CREADOS Y DEFINIDOS POR EL STORYBOARD (12H) e INCORPORAR LA TEXTURA Y MATERIALES AL MODELO EN 3D DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS DEFINIDOS (36H). Animación Digital Ficha 1802318 VERIFICAR LA ACTUACIÓN EN LA ANIMACIÓN DEL PERSONAJE CON BASE EN LAS INDICACIONES DADAS (48H). Diseño e Integración Multimedia Ficha 1966677 PROGRAMAR ELEMENTOS INTERACTIVOS DE LA MULTIMEDIA SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL MAPA DE NAVEGACIÓN Y EL STORYBOARD (24H). - Apoyar procesos de investigación aplicada en SENNOVA (30H). - Descargar del aplicativo Sofiplus las horas reportadas mensualmente: 150 horas.			
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		JONATAN LEMOS Z. JONATAN LEMOS ZULUAGA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION 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 periodo 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, HAROLD ARMANDO ROSERO SALAZAR COORDINADOR ACADÉMICO	
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 FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -CAUCA - GRUPOS ETNICOS		Código Regional	19
		Código Centro	930710
		Fecha Elaboración	26 de marzo de 2020
		Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
		ID de Proceso	34295-247405
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JONATAN LEMOS ZULUAGA		C.C.
Correo electrónico contratista:	jonatan_lemos@misena.edu.co		IP/Nº de contacto
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	NO	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	253720549
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato:	1373076/2020	Nº Compromiso SIIF	13120
Valor Total del Contrato	\$ 37.863.333	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.396.666	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.696.666	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.700.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	3,40%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 140.269
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.466.667	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.166.667	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 140.269
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.120.925		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.480.000	\$ 986.667	Valor Base retención en la fuente 4.120.925,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.000	\$ 123.400	Valor Base retención en la fuente ICA 3.278.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 236.800	\$ 157.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Personal	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 7.800	\$ 5.200	Menos Retención en la Fuente 140.269,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 300 6.556,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 140.500	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 109.800	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.39.424	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.445.680	\$ 1.373.642	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.553.175,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
- Publicación y ejecución de actividades según calendario en el aplicativo Sofiapius. - Orientar procesos de formación profesional en las fichas: Animación 3D Ficha 1834959 COMPONER EL ESCENARIO CON LOS MODELOS CREADOS Y DEFINIDOS POR EL STORYBOARD (12H) e INCORPORAR LA TEXTURA Y MATERIALES AL MODELO EN 3D DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS DEFINIDOS (36H). Animación Digital Ficha 1802318 VERIFICAR LA ACTUACIÓN EN LA ANIMACIÓN DEL PERSONAJE CON BASE EN LAS INDICACIONES DADAS (48H). Diseño e Integración Multimedia Ficha 1966677 PROGRAMAR ELEMENTOS INTERACTIVOS DE LA MULTIMEDIA SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL MAPA DE NAVEGACIÓN Y EL STORYBOARD (24H). - Apoyar procesos de investigación aplicada en SENNOVA (30H). - Descargar del aplicativo Sofiapius las horas reportadas mensualmente: 150 horas.			
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			
		JONATAN LEMOS Z.	
		JONATAN LEMOS ZULUAGA 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 periodo 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,	
		HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR COORDINADOR ACADÉMICO	
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			
FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1027080		LEONIS ZULUAGA JIMAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11 km-41 santa clara	POPAYAN-CAUCA	822 0037	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pension	Riesgos	Parafiscales	Pago	Valor			
2020-02	98364381	980400061	2020/03/18	2020/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$286,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (CAUCA) (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							
1	CC 1027080	LEONIS JIMAYAN	20-14	30	\$986,667	\$157,900	EP9003	30	\$986,667	\$123,400	EP9003	30	\$986,667	\$123,400	EP9003	30	\$986,667	\$123,400	EP9003	30	\$986,667	\$123,400	
Total Afiliados (3)																							

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10297080		LEWIS ZULUAGA JONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 No-41 zona clara	POPAYAN-CAUCA	8230037	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago		Valor
2020-02	98364384		980404261	✓	2020/03/18	2020/03/18	Banco	Días Mora	
							BANCO DE OCCIDENTE		0
									\$286,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$157,900	\$0	\$0	\$157,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	4	1	\$5,200	\$0	\$0	\$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$123,400	\$0	\$0	\$123,400
TOTAL					1	\$286,500	\$0	\$0	\$286,500

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, 26 de marzo de 2020

Señor (a)
HAROL ARMANDO ROSE RO SALAZAR
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1373076 de 2020**
Coordinador Académico
SENA - Centro de Comercio y Servicios – Regional Cauca
Popayán

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Marzo del año 2020

Referencia: CO1.PCCNTR.1373076 de 2020

Yo Jonatan Lemos Zuluaga, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.297080 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Comercio y Servicios, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$37863333) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A) Un (1) Primer pago por valor de Dos Millones Cuatrocientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Siete Pesos (\$2.466.667) COP Incluido IVA, por el mes de Febrero de 2020. B) Nueve (9) pagos iguales por valor de Tres Millones Setecientos Mil Pesos (\$3.700.000) COP Incluido IVA, por los meses de Marzo a Noviembre de 2020. C) Un (1) Último pago por valor de Dos Millones Noventa y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos (\$2.096.666) COP Incluido IVA, por el mes de Diciembre de 2020. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de AHORROS No. 253720549 del BANCO AV VILLAS cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 17 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación profesional integral en titulada presencial y/o complementaria presencial y/o virtual, conforme a las necesidades del Centro de Comercio y Servicios - SENA regional Cauca en el departamento del Cauca – programa: TIC, Diseño y Desarrollo de Software.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato.	Ejecución de acciones de formación profesional integral de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales.	Publicación y ejecución de actividades según calendario en el aplicativo Sofiaplus.
2	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia.	Orientar procesos de formación profesional en las fichas: 1834959, 1802318 y 1966677.	Listas de asistencia de los aprendices matriculados en el programa de formación (generada por el aplicativo) relacionadas (digital).
3	Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.	Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde las novedades de aprendices, todo dentro de los tiempos establecidos.	No se presentaron novedades para este mes.
4	Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad.	Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.	No hay juicios pendientes por evaluar para este mes.
5	Garantizar el autocontrol de la ejecución de horas en un rango entre 80 y 90 horas. En caso de no cumplir con el rango de ejecución mensual, el pago se hará proporcional a las horas del servicio ejecutado.	Descargar del aplicativo Sofiaplus las horas reportadas mensualmente.	Reporte de horas en pdf generado por Sofiaplus.
6	Participar de conformidad con las normas institucionales en los comités	Reportar y participar del comité de evaluación y	N/A

	de seguimiento y evaluación de aprendices donde se requiera.	seguimiento.	
7	Garantizar el pago oportuno de la seguridad social de cada mes para que éste se vea reflejado en la base de datos del FOSYGA.	Pagar los aportes de seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2020	Presentar planilla de seguridad social donde se verifiquen los aportes (Salud, Pensión y ARL) (físico)
8	Vigilar y salvaguardar los bienes y valores que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debida y racionalmente, así mismo realizar todas las legalizaciones originadas en la obligación contractual.	Mantener los elementos a mi cargo completos y en buen estado. Generar cuando haya lugar el procedimiento para evidenciar pérdida o daños de elementos.	N/A
9	Brindar el apoyo técnico de su especialidad a la Subdirección o al Supervisor de los contratos cuando así sea requerido.	Asesorar técnicamente a la Subdirección o al Supervisor de los contratos cuando se requiera.	N/A
10	Brindar el apoyo técnico en el área de su especialidad para la elaboración de los estudios del sector mercado y fichas técnicas requeridas.	Asesorar técnicamente estudios del sector mercado y fichas técnicas cuando se requiera.	N/A
11	Realizar acompañamiento técnico en el área de su especialidad para la emisión de avales requeridos por la unidad de emprendimiento.	Asesorar técnicamente a la unidad de Emprendimiento cuando se requiera.	N/A
12	Conformar los comités de evaluación o verificación de requisitos en los procesos contractuales relacionados con el área de su especialidad.	Asistir a comités de verificación y evaluación de requisitos en procesos contractuales relacionados con el área de su especialidad cuando se requiera.	N/A
13	Participar de las reuniones convocadas por la subdirección y/o coordinaciones que se relacionen con el objeto contractual.	Asistir a reuniones convocadas por la subdirección y/o coordinaciones que se relacionen con el objeto contractual.	N/A
14	Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.	Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.	N/A



A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla - recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9404040261) expedido por APORTES EN LÍNEA correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en (1) folio.

Cordialmente,

Jonathan Lemos Z

JONATAN LEMOS ZULUAGA
Contratista
C.C. No. 10.297.080

Recibí a satisfacción:

[Signature]
HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1373076 de 2020