# FORMATO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

**ANTIOQUIA**
**CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 5 |
| Código Centro | 9503 |
| Fecha elaboración | 30/09/2020 |
| VERSION | 1,2 ene-20 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista<br>Correo electrónico contratista | LUNA MESA JULIO CESAR<br>jlunamesa@misena.edu.co | C.C | 71729799 | IP/Nº de contacto | 4260365 |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | SI | Es Pensionado? | NO |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | NO | Inducción SST | SI | Presta sus servicios excluidos de IVA? | NO |
| Banco al cual consignar: | Bancolombia | Tipo de cta | de ahorros | Nº Cuenta | 31932386456 |
| Ingresos en el 2019 superaron $47.978.000 | SI | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 superan los $ 117.503.100 | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº del contrato: | 1349334 | | | Nº Compromiso SIIF | 11220 | | | |
| Valor Total del Ctto | $ 39.164.883 | N Pago | | Periodo objeto de pago | | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 13.391.863 | 8 | | Del | 1/09/2020 | Al | 30/09/2020 | $ 3.790.150 |
| Nuevo Saldo del contrato | $ 9.601.713 | Comisiones | | | | | | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º | 0,000 % |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retención en la Fuente del periodo | $ 0 |
| Ingresos otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.790.150** | Menos, Retefuente otros ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o, No. Radicación pago SS | AGOSTO | 45681064 | | Valor Base retención en la fuente | 0 | TARIFA |
| | | APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO | APORTES DEL MES ANTERIOR | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.518.532 | |
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | SEPTIEMBRE | $ 1.516.060 | $ 1.516.060 | Valor base IVA | 0.00 | 0,000% |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 189.508 | $ 189.700 | IVA (si es régimen responsable) | 0.00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 242.570 | $ 242.800 | Menos Retención en la Fuente | $ 0 | 0,000 % |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | | Menos retención IVA | 0.00 | 15% |
| POSITIVA | 1 | 0,522% | | Reteica | 30.321 | 0,8% |
| Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias | | $ - | | Estamp. Politec. Col. J.I.C (Antioquia) | 15.161 | 0,4% |
| Aporte voluntario a cuentas AFC y AVC | | $ - | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Intereses Préstamo de Vivienda | | | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | $1.139.424 | $ 379.015 | | Otras Retenciones | 0.00 | 0,000% |
| Salud hasta | $569.712 | $ - | | Descuentos de libranza (Si tiene) | 0 | |
| Renta Excenta 25% | $8.545.680 | $ 744.764 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | $ 0 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.744.668** | |

**TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES NO. 1349334 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA GESTIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

**PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO, 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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; **3**. Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."; **4** . Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**LUNA MESA JULIO CESAR**
**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 medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

**Autorizo el presente pago**
**El Supervisor**

**LUIS UBEIMAR VALENCIA AGUDELO**
**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**

**JORGE ANTONIO LONDOÑO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO**

**ID. DEL PROCESO**
**71729799_0920**

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2020-09-08, 11:34:21 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2020 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2020 |
| **Empresa** | JULIO CESAR LUNA MESA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 71729799 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 45681064 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 736220268 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 440.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 242.800 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 189.700 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 8.000 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 440.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 440.500 |



**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.**

**ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

EXPERTOS en PILA