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	30/11/2020
VERSION	1,2 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista	LUNA MESA JULIO CESAR	**C.C**	71729799	**IP/Nº de contacto**	4260365
Correo electrónico contratista	jlunamesa@misena.edu.co				
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?**	SI
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	$ 5.811.563	10		**Del**	1/11/2020	**Al**	30/11/2020	**$ 3.790.150**
Nuevo Saldo del contrato	$ 2.021.413	Comisiones						**$ 667.009**

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	$ 667.009	Retención en la Fuente del periodo	$ 0
Ingresos otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.457.159**	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	**OCTUBRE**	**46479340**		Valor Base retención en la fuente	3.018.789	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA		
Ingreso Base de Cotización IBC	**NOVIEMBRE**	$ 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	$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Salud hasta	$569.712	$ -		Descuentos de libranza (Si tiene)	0	
Renta Excenta 25%	$8.545.680	$ 1.006.270		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_1120

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	2020-11-09, 01:09:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	JULIO CESAR LUNA MESA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71729799
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	46479340
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	794636409
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

SENA

981

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista

(FORMATO ACTUALIZADO febrero01 DE 2020)

APELLIDOS	LUNA MESA JULIO CESAR			c.c No.	71.729.799	de Medellin (Antioquia)
Contrato No.	1349334	de	06 DE FEBRERO DE 2020			
Valor Honorarios mensual		3.790.150	valor 100%		3.790.150	
Régimen del IVA		SIMPLIFICADO				
Salida estimada	03/11/2020		Llegada estimada	06/11/2020	Dias	3,5
Destino ciudad						
Manutención Diaria	180.438					
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	Sonsón.	

OBJETIVOS: Impartir Formación Profesional Integral a los grupos de los programas: Técnico Asistencia Administrativa, Ficha 1849962 y 1854851 de Sonsón Antioquia de 08:00 am - 1:00 pm, y 2pm a 8pm y los Tecnólogos en Gestión Empresarial, Ficha 1947280 de Sonsón Antioquia de 08:00 pm - 1:00 pm, Tecnólogo Gestión Empresarial y Ficha 1947312 de Sonsón Antioquia de 05:00 pm - 10:00 pm, Tecnólogo Gestión Empresarial.

Valores a reconocer:	
Gastos de Manutencion	$ 631.533
Gastos transporte por comisión	$ 35.476
Otros gastos	$ -
Subtotal	$ 667.009
Estampilla poli	$ 2.668
*Valor neto a pagar>>	$ 664.341

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 179420.

FECHA: 03/11/2020. FIRMA: Diana C

Son: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CUENTA No. 31932386456 TIPO de ahorros Banco Bancolombia

RECIBI CONFORME - COMISIONADO

C.C. 71.729.799 de Medellin (Antioquia)

No. CDP 6520 de 15/01/2020

Observaciones

SUBDIRECCION DE CENTRO
Dependencia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
Solicitante y/o Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	$ 631533		
Gtos transporte por comisión	$ 35.476		SALDO A FAVOR
Otros gastos	$ -		
Subtotal	$ 667.009		
Menos Estampilla 0,004%	$ 2.668		VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	$ 664.341		

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Julio Cesar Luna Mesa					Tipo:	C.C.	No.	71729799
CONTRATO	No.	1349334	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	09	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	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.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	Jorge Antonio Londoño				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Luis Ubeimar Valencia Agudelo				CARGO	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

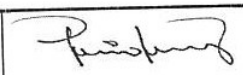
RUTA	Rionegro-Sonsón-Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	Sandra Gómez
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	03	11	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	06	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral a los grupos de los programas: Técnico Asistencia Administrativa, Ficha 1849962 y 1854851 de Sonsón Antioquia de 08:00 am - 1:00 pm, y 2pm a 8pm y los Tecnólogos en Gestión Empresarial, Ficha 1947280 de Sonsón Antioquia de 08:00 pm - 1:00 pm, Tecnólogo Gestión Empresarial y Ficha 1947312 de Sonsón Antioquia de 05:00 pm - 10:00 pm, Tecnólogo Gestión Empresarial.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Contabilizar los recursos de operación, inversión y financiación de acuerdo con las normas y politicas organizacionales.	1	Listas de asistencia. Evidencias en la plataforma. Actividades de Aprendizaje. Pruebas de Conocimiento.
2		2	
4		4	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Me desplace a Sonsón a impartir formación a las Fichas:1849962, 1854851, 1947280 y 1947312.	03,04,05 Y 06	03	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	19	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño, subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
981	03-11-2020	06-11-2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sonsón	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar proceso de formación en los grupos del Municipio de Sonsón del área empresarial. Me desplace a Sonsón el día 03 ,04, 05 y 06 de noviembre 2020 a impartir formación a las Fichas:1849962, 1854851, 1947280 y 1947312.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Acompañar los grupos: Tecnólogo en gestión de gestión empresarial en formación
- Manejo de actividades de conocimiento y plataforma
- Revisión de bitácoras, cronograma de actividades.
- Revisión de proyectos formativos y visitas a empresas

RESULTADOS:

1. Entrega de formato proyecto formativo
- Cronograma de actividades
- Visualizar las respectivas opiniones y conceptos de los empresarios
- Actividades de formación de acuerdo a la competencia
- Articulación con organizaciones

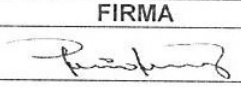
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JULIO CESAR LUNA MESA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Luis Ubeimar Valencia Agudelo	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	1
Codigo Centro:	9503
Fecha de elaboración:	19/10/2020
ID Proceso:	Gestion y desarrollo empresarial

CIUDAD / MUNICIPIO RIONE RIONEGI 3/11/2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIO CESAR LUNA MESA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:71729799

En desarrollo de la comisión No. 981 durante los dias 03 al 06 del mes de NOVIEMBRE de 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
3/11/2020	RIONEGRO -SONSON	BUS	36.000,00
6/11/2020	SONSON-RIONEGRO	BUS	36.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		72.000.00

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JULIO CESAR LUNA MESA	Nombre completo: LUIS UBEIMAR VALENCIA	Nombre completo: JORGE ANTONIO LONDOÑO
71.729.799	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR-
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01