SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**55838-881331**
No. de documento	**95860**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL	**C.C.**	94.150.271	**IP/Nº de contacto**	23603
Correo electrónico contratista:	joortizv@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		612441063	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2300664/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**17521**	
Valor Total del Contrato	$ 37.180.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.640.000	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.740.000		Comisiones			$ 354.612,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.2300664 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 354.612	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.254.612**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.857.509**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**50225247**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.503	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.857.509,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.810.012,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	7.620,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.273,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.871.107,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de mayo de 2021 se imparte formación Integral Profesional en el programa Sena Emprende Rural
Planilla No. 50225247 correspondiente al mes de abril del 2021

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.

JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94150271	JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL	TRANSVERSAL 12 N 13 - 22	2301920	jorgeolmedoortiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	28/04/2021	50225247	$452.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.200				8.200	0	0	8.200			82	8.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	8.200	8.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	452.800	452.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94150271	JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL		TRANSVERSAL 12 N 13 - 22	2301920	jorgeolmedoortiz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	28/04/2021	50225247	$452.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	94150271	ORTIZ VIDAL JORGE OLMEDO	59	0			N																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS016	1.560.000	195.000	14-23	1.560.000	1	8.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail **Jorge Olmedo Ortiz Vidal <jorgeolmedoortiz@gmail.com>**

Confirmación Transacción PSE - CUS 970893552

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 28 de abril de 2021, 15:05
Para: olmedovidal@yahoo.com



¡Hola, JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 970893552
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 452.800
Fecha de Transacción: 28/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.





TransaccionesACH @ACH_Informa

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 22 de abril de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 080	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	20 de abril de 2021	20 de abril de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca – El Cairo valle – Casa Campesina	El Cairo valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en la Ficha 2284134 Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Formación en la Ficha 2284134 Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito
2 Definición de los bloques nutricionales como PMV
3 Elección del coordinador y tesorero de la UP

RESULTADOS:

1 Ejecución de la formación
2 Entrega de directrices para la gestión de la Unidad Productiva
3 Planeación de la realización del PMV

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

1 Registro fotográfico
2 Asistencia de los aprendices
3 Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1 Realización del CANVAS	Aprendices	21 de abril de 2021

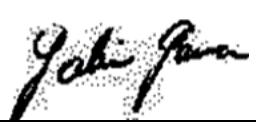
CONCLUSIÓNES:

1 Quedo establecida la UP con el nombre PRODUCTOS GANADEROS DE EL CAIRO
2 Definición del Logo
3 Planeación del PMV

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

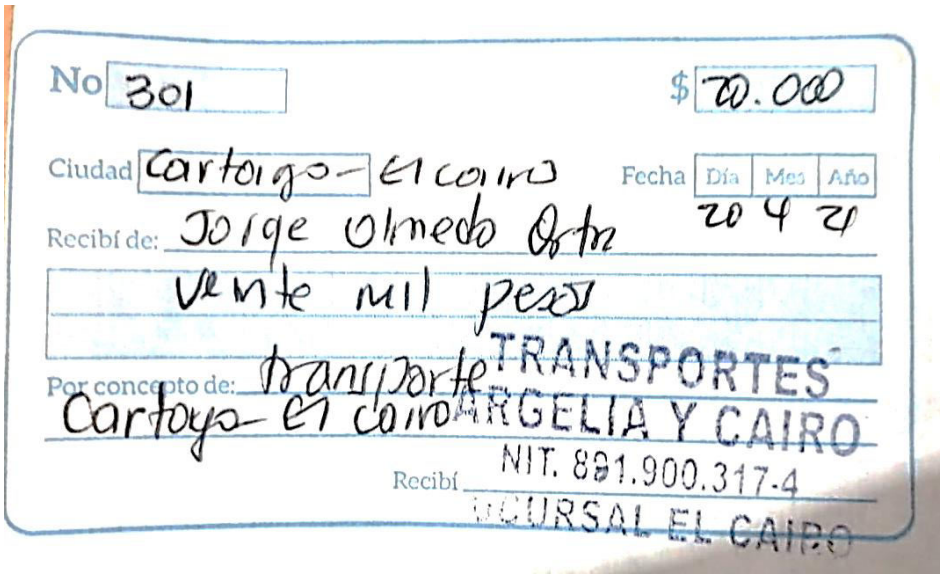
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE.	

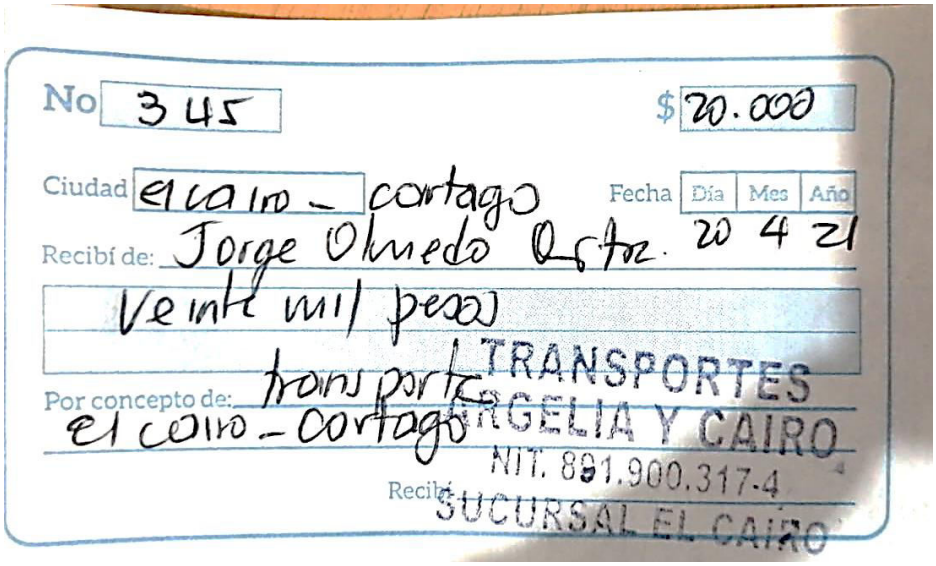
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA FORMACIÓN
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 20 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA



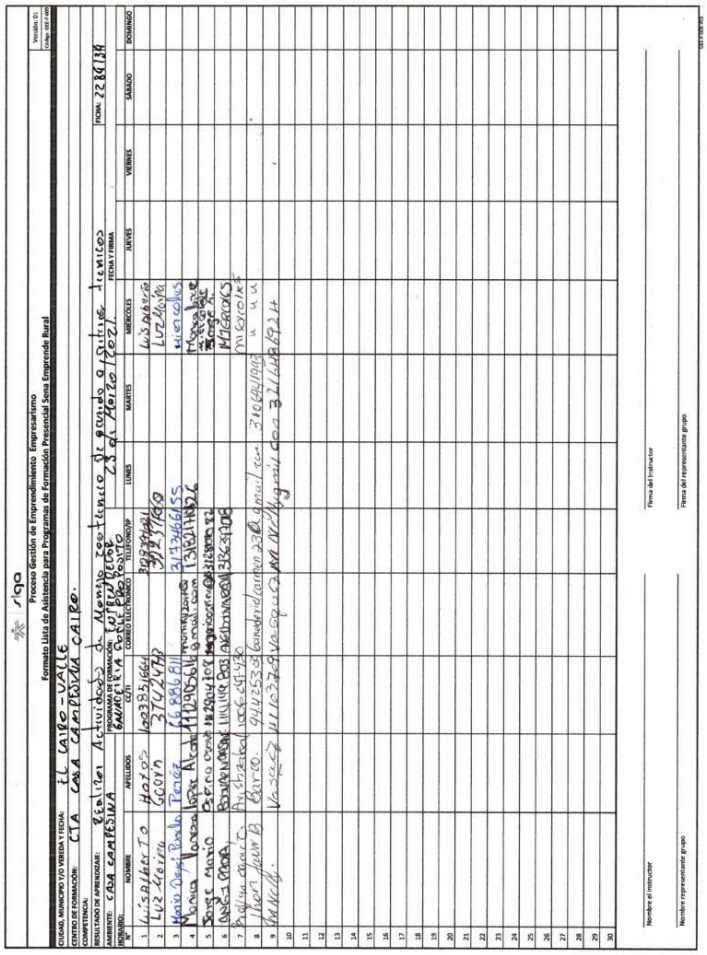
Productos GANADEROS de El Cairo

TIQUETES DE PAGO
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 20 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA


No 301 $ 20.000
Ciudad Cartago - El cairo Fecha Día 20 Mes 4 Año 21
Recibí de: Jorge Olmedo Ospina
Veinte mil pesos
Por concepto de: transporte Cartago - El cairo
TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO
NIT. 891.900.317-4
Recibí SUCURSAL EL CAIRO


No 345 $ 20.000
Ciudad El cairo - cartago Fecha Día 20 Mes 4 Año 21
Recibí de: Jorge Olmedo Ospina
Veinte mil pesos
Por concepto de: transporte El cairo - cartago
TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO
NIT. 891.900.317-4
Recibí SUCURSAL EL CAIRO

REGISTRÓ ASISTENCIA
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 20 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: El Cairo – Valle
CENTRO DE FORMACIÓN: CTA casa campesina cairo.
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE: casa campesina
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Explotación Pecuaria
NOMBRE INSTRUCTOR: Gestión Empresarial
FECHA: 22 de Marzo 2021
FICHA: 2284134

NÚM.	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.N	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Luis Alberto	Hoyos	1023935666		3233711661			Luis Alberto				
2	Luz Elaira	Agudelo	37020478		3217116479			Luz Elaira				
3	Maria Ofir Rocha	Perez	66886811		3137466155			Maria Ofir Rocha				
4	Rocio Yoneth	Lopez Alcaraz	1112406511	mromayazara@gmail.com	3136011822			Rocio Yoneth				
5	Jorge Mario	Perez Cano	1.29041607	jorgeperez@gmail.com	3128431205			Jorge Mario				
6	Oneis Rocio	Bonilla Ossa	1112406511	oneisbonilla@gmail.com	3136011822			Oneis Rocio				
7	Paulina Agudelo	Arbeláez	1.036.651.430					Paulina Agudelo				
8	Jhon Jairo	Bedoya	94125380	jhonjairobedoya2380@gmail.com	3106841903			Jhon Jairo				
9	Nathaly	Vasquez	1112329	vasquezmejianathaly@gmail.com	3116868214			Nathaly				
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Nombre el instructor: _____ Firma del instructor: _____

Nombre representante grupo: _____ Firma del representante grupo: _____

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 22 de abril de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 089	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	21 de abril de 2021	21 de abril de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca – El Cairo valle – Casa Campesina	El Cairo valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en la Ficha 2284134 Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Formación en la Ficha 2284134 Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito
2 Realización de la herramienta CANVAS
3 Definición de los bloques nutricionales como PMV

RESULTADOS:

1 Entrega de directrices para la gestión de la Unidad Productiva
2 Gestión del CANVAS
3 Planeación de la presentación en el Mercado del municipio.

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

1 Registro fotográfico
2 Asistencia de los aprendices
3 Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1 Presentación de la planeación y costos para la realización del PMV	Aprendices	28 de abril de 2021
1		

CONCLUSIÓNES:

1 Quedo establecida la UP con el nombre PRODUCTOS GANADEROS DE EL CAIRO
2 Definición de la presentación del PMV – Etiqueta
3 Empieza la gestión comercial de la UP

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL	

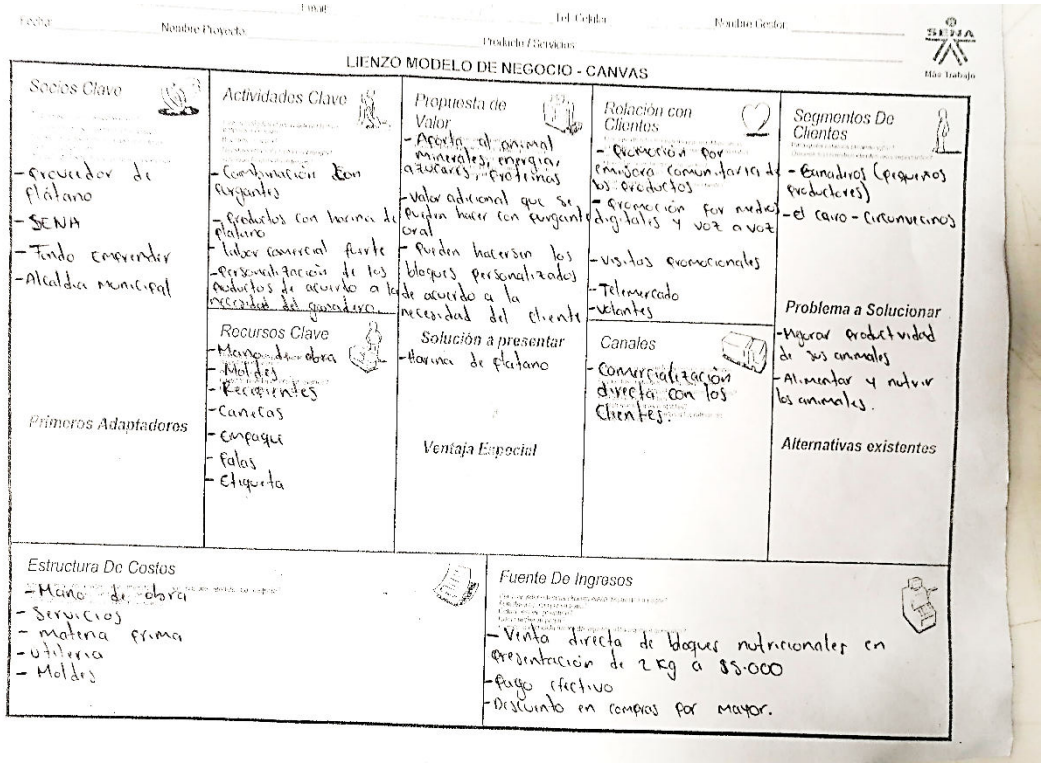
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JOSÉ GABRIEL GARAVITO APONTE.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA FORMACIÓN
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 21 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA







LIENZO MODELO DE NEGOCIO - CANVAS

Socios Clave
- Proveedor de plátano
- SENA
- Fondo emprender
- Alcaldía municipal

Primeros Adaptadores

Actividades Clave
- Combinación con aditivos
- Productos con harina de plátano
- Libre comercial fuerte
- Personalización de los productos de acuerdo a la necesidad del ganadero.

Recursos Clave
- Mano de obra
- Moldes
- Recipientes
- Canecas
- Empaque
- Palas
- Etiqueta

Propuesta de Valor
- Aporta al animal minerales, energías, azúcares, proteínas
- Valor adicional que se pueden hacer con aditivo oral
- Pueden hacerse los bloques personalizados de acuerdo a la necesidad del cliente

Solución a presentar
- Harina de plátano

Ventaja Especial

Relación con Clientes
- Promoción por emisora comunitaria de los productos
- Promoción por medios digitales y voz a voz
- Visitas promocionales
- Telemercado
- Volantes

Canales
- Comercialización directa con los Clientes.

Segmentos De Clientes
- Ganaderos (pequeños productores)
- El cairo - Circunvecinos

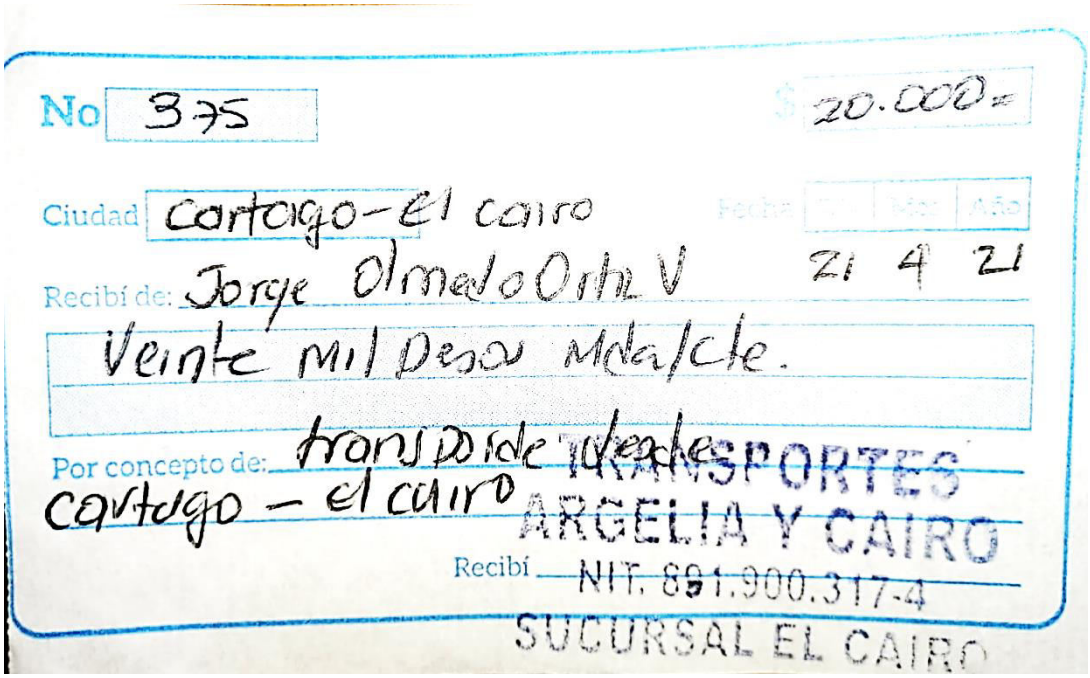
Problema a Solucionar
- Mejorar productividad de sus animales
- Alimentar y nutrir los animales.

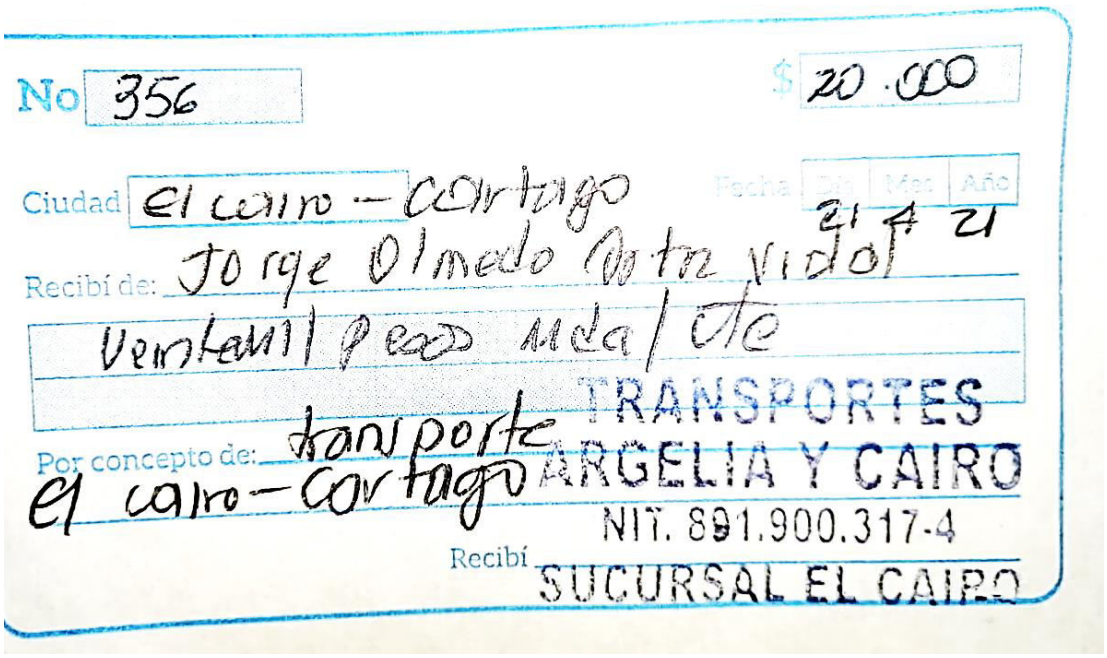
Alternativas existentes

Estructura De Costos
- Mano de obra
- Servicios
- Materia prima
- Utilería
- Moldes

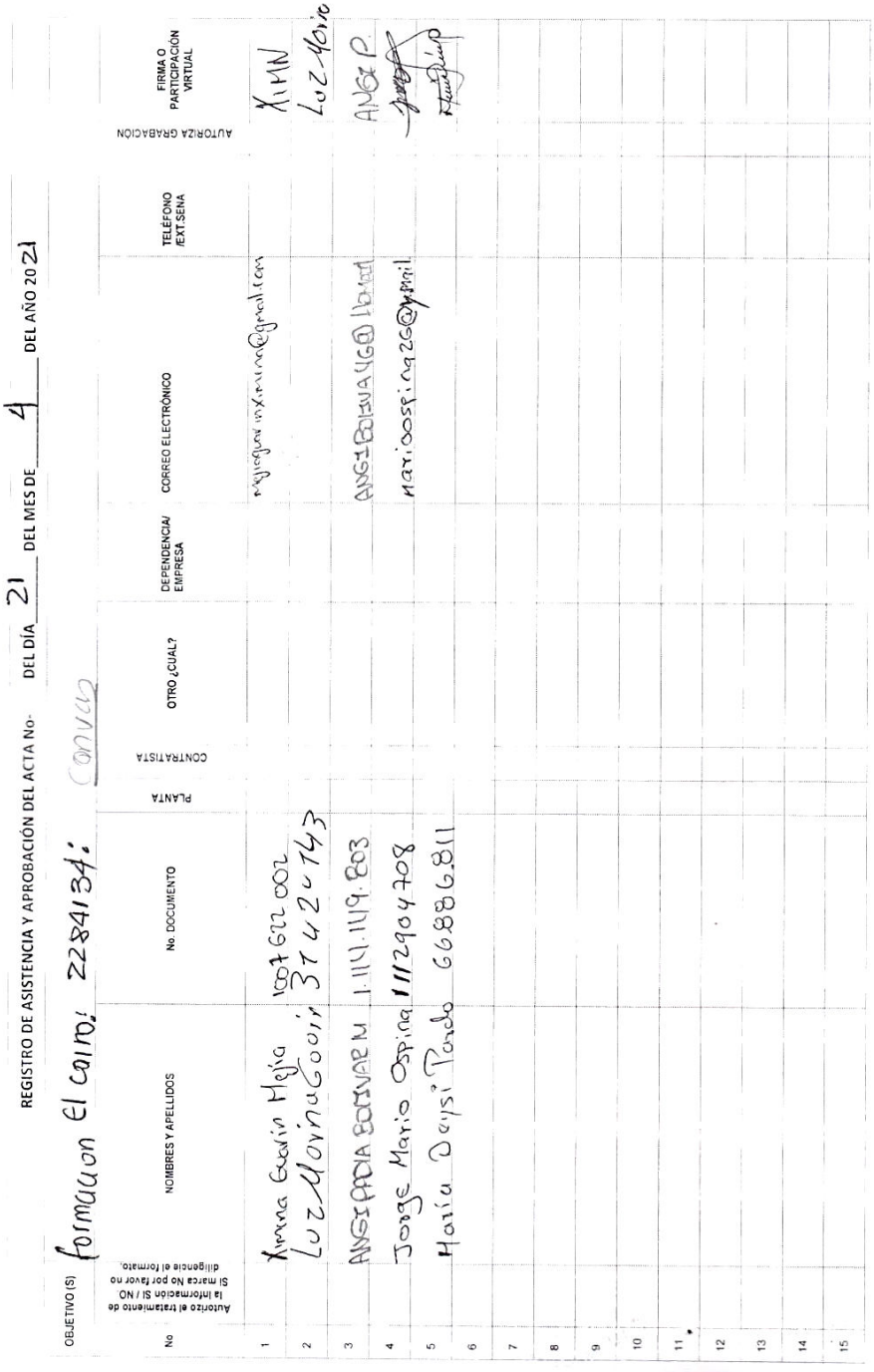
Fuente De Ingresos
- Venta directa de bloques nutricionales en presentación de 2 kg a $5.000
- Pago efectivo
- Descuento en compras por mayor.

TIQUETES DE PAGO
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 21 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA


No 375 $ 20.000=
Ciudad cartago-el cairo Fecha Día 21 Mes 4 Año 21
Recibí de: Jorge Olmedo Ortiz V
Veinte Mil Pesos Mda/cte.
Por concepto de: transporte
cartago - el cairo
TRANSPORTES
ARGELIA Y CAIRO
Recibí NIT. 891.900.317-4
SUCURSAL EL CAIRO


No 356 $ 20.000
Ciudad El cairo - cartago Fecha Día 21 Mes 4 Año 21
Recibí de: Jorge Olmedo Ortiz Vidal
Veinte mil pesos mda/cte
Por concepto de: transporte
El cairo - cartago
TRANSPORTES
ARGELIA Y CAIRO
NIT. 891.900.317-4
Recibí SUCURSAL EL CAIRO

REGISTRÓ ASISTENCIA
FICHA 2284134 EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPÓSITO 20 – ABRIL - 2021
EL CAIRO VALLE – CASA CAMPESINA



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE 4 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): formacion El cairo: 2284134: convo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO /EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
Autorizo el tratamiento de la información SI / NO Si marca No por favor no diligencie el formato.										
1	Ximena Gaviria Mejia	1007 672 002								
2	Luz Marina Gomez	37420743								
3	ANGIE PAOLA BOTAVE M	1.111.111.803								
4	Jorge Mario Ospina	1112904708								
5	Maria Doysi Pacho	66886811								
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

GD F-007 V03

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3812139**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3812139
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	94150271
Nombre del Obligado:	JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL
Teléfono de Contacto:	3187757190
Correo Electrónico del Pagador:	jorgeolmedoortiz@gmail.com
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	11503
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	20/05/2021
Ticket ID:	11503
Transacción/CUS:	995925032
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO VIATICOS

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	3

Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	1007
Total:	177306
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Gmail **Jorge Olmedo Ortiz Vidal <jorgeolmedoortiz@gmail.com>**

Confirmación Transacción PSE - CUS 995925032

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 20 de mayo de 2021, 11:08
Para: olmedovidal@yahoo.com



¡Hola, JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 995925032
Empresa: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Descripción: REINTEGRO VIATICOS
Valor de la Transacción: $ 177.306
Fecha de Transacción: 20/05/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Informa