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 SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**15 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**44979-217221**
No. de documento	**645763**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	**C.C.**	13.959.430	**IP/Nº de contacto**	3118590407
Correo electrónico contratista:	rafaelortiz.mvz@misena.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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		857025795	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3401084/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7622**	
Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.950.000	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**15/12/2022**	**$ 1.950.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 516.226,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL EN EL ÁREA PECUARIA, DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.950.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,71%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 26.528
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.900.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.366.226**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.750.002**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 26.528**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**63559136**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.500	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 249.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.300	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 636.623	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.250.001	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.750.002,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.181.226,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	26.528,00	0,71%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	3.900,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$ 1.919.572,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral según la planeación pedagógica y planeación mensual de actividades mes de diciembre para las fichas: 2637534 del 9-14 Dic 50Hrs, 2591507 del 7-8 Dic 8Hrs y 2664351 del 1-6 Dic 52Hrs. Se elaboro y cargo el informe del mes de diciembre para ser revisado por Dinamizador Rural de Centro del programa SER y el supervisor de contrato. Se elaboro y cargo la programación de actividades a ejecutar en la plataforma Sena SofiaPlus e informe de apoyo a la formación del mes de Diciembre.
Se realizo la evaluación de los resultados después de finalizada la formación de las fichas pendientes. Entrega de portafolios por ficha con los documentos solicitados.

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.

RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
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	13959430	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	Cra 5 # 12 - 55	3118590407	rafaraspu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	VÉLEZ		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	
2022-11	2022-11	I	28/11/2022	63559136	$460.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13959430	RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ		Cra 5 # 12 - 55	3118590407	rafaraspu@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	VÉLEZ		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	
2022-11	2022-11	I	28/11/2022	63559136	$460.900	

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	Estornudo	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	13959430	ORTIZ ORTIZ RAFAEL ALONSO	59	0			N																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS037	1.560.000	195.000	14-23	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Municipios de la Provincia de Vélez	FECHA	DICIEMBRE 2022,	REGIONAL	Santander - CGAO	13.959.430
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.3401084 DEL 28 DE ENERO DE 2022			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Yasmin Ardila Santamaria	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Nelsy Reyes Olaya	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Gregorio Ruiz Medina	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Luis Javier reyes Olaya	
CONTABILIDAD	X	Maria Camila Riaño Ariza	
TESORERIA	X	Claudia Consuelo Pardo Cepeda	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Gregorio Ruiz Medina	
BIBLIOTECA	X	Eddy Johana Ariza Olarte	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Gregorio Ruiz Medina	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ identificado(a) con CC. 13959430 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 13 de Diciembre de 2022 a las 15:49:22

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-10-21-5:06 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	38822	**Fecha Solicitud**	2022-10-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-10-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4922	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	CC: 13959430	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-27	2022-10-28	SANTANDER / VELEZ	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	264.787,00	397.181,00	119.045,00	516.226,00	VIATICOS FORMACION: DEL 27 AL 28 DE OCTUBRE DE 2022. VELEZ - BOGOTA - VÉLEZ. ASISTIR A LA MUESTRA COMERCIAL AGROEXPOFUTURO 2022 EN LAS AREAS AGRICOLA, PECUARIA, EMPRESARIAL Y DE TECNOLOGIA, PARA OBTENER INFORMACIÓN Y FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS Y PO
											Totales Solicitud de Comisión			**397.181,00**	**119.045,00**	**516.226,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: DEL 27 AL 28 DE OCTUBRE DE 2022. VELEZ - BOGOTA - VÉLEZ. ASISTIR A LA MUESTRA COMERCIAL AGROEXPOFUTURO 2022 EN LAS AREAS AGRICOLA, PECUARIA, EMPRESARIAL Y DE TECNOLOGIA, PARA OBTENER INFORMACIÓN Y FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS Y PO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13718104	Nombre:	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firmado digitalmente por Oscar Alfonso Peña Amaya
Fecha: 2022.10.21 17:08:04 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	21/10/2022 12:24:28

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 28 de noviembre de 2022

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA Subdirector de centro

ORDEN DE VIAJE No: 38822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de octubre de 2022	**28 de octubre de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / CGAO	**BOGOTA D.C.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir a la muestra comercial agroexpofuturo 2022 en las áreas agrícola, pecuaria, empresarial y de tecnología, para obtener información y fortalecer los conocimientos y posteriormente realizar transferencia a los aprendices del programa SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Bogotá D.C.
2. Visita pabellón 3 “FRUTAS Y VERDURAS”, visita stands de participantes a la feria.
3. Visita pabellón 4 “PECUARIO”, visita stands de participantes a la feria.
4. Visita pabellón 6 “INNOVACIÓN”, visita stands de participantes a la feria.
5. Visita pabellón 8 “ESPECIALES”, visita stands de participantes a la feria.
6. Deslazamiento de Bogotá D.C a Vélez.

RESULTADOS:

1. Se realizó Visita al pabellón número 3 de “FRUTAS Y VERDURAS”, asistiendo a los stands de cada uno de los participantes en la feria.
2. En la visita al pabellón 4 “PECUARIO” se realizó recorrido por cada uno de los stands participantes pudiéndose observar los diferentes avances tecnológicos en cuanto a semillas para mejoramiento de praderas, innovación en la transformación de derivados lácteos, maquinaria y equipos para la elaboración de alimentos concentrados,

producción de forraje verde hidropónico y diferentes formulaciones de sales y suplementos para la alimentación animal.

3. Se realizó visita al pabellón 6 de “INNOVACIÓN”, en visita a los stands de participantes a la feria se pudo observar los diferentes procesos, usos e investigaciones que se vienen generando con el cultivo de la palma de aceite, además, de gran número de experiencias exitosas comerciales agropecuarias que se generaron con la utilización de los subproductos.

4. Se realizó visita pabellón 8” ESPECIALES”, visita stands de participantes a la feria.

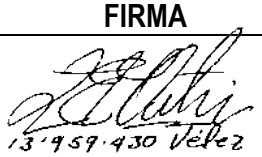
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. **Registro fotográfico de actividades realizadas.**
2. **Tiquetes desplazamiento terrestre.**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar transferencia aprendices programa SER	**Rafael Alonso Ortiz Ortiz Instructor Pecuario**	**De octubre a diciembre de 2022.**

CONCLUSIÓNES:

1. Durante el proceso de la visita a la feria se logró realizar reconocimiento de las nuevas tecnologías y métodos de producción que se están implementando dentro del territorio nacional, desarrollando procesos productivos agropecuarios innovadores con vocación por la conservación de los recursos naturales.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

Anexo Evidencias y Soportes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS















TIQUETES IDA Y REGRESO



UTOBOY Libertadores

• BOGOTA • SOGAMOSO • DUITAMA • TUNJA • BUCARAMANGA • SAN GIL
• SOCORRO • VELEZ • BARBOSA • MONIQUIRA • YOPAL • AGUAZUL
• PAZ DE ARIPORO • PORE • PAJARITO • PUERTO BOYACA • RAMIRIQUI
• PUENTE NACIONAL • FACATATIVA • HONDA • BARRANCABERMEJA

TRANSPORTE DE PASAJEROS, CARGA Y ENCOMIENDAS
NIT. 860.001.371-2

Nº 329710

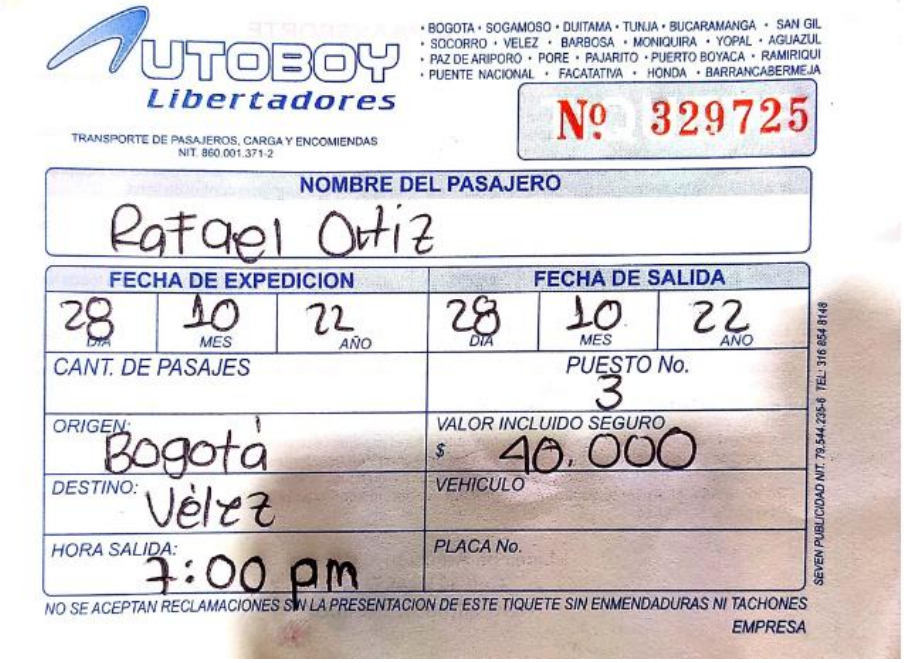
NOMBRE DEL PASAJERO: Rafael Ortiz.

FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE SALIDA		
27 DIA	10 MES	22. AÑO	27 DIA	10 MES	22 AÑO
CANT. DE PASAJES			PUESTO No. 10.		
ORIGEN: Vélez			VALOR INCLUIDO SEGURO $ 40.000		
DESTINO: Bogotá			VEHICULO		
HORA SALIDA: 3:00 am.			PLACA No.		

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES SIN LA PRESENTACION DE ESTE TIQUETE SIN ENMENDADURAS NI TACHONES

EMPRESA

SEVEN PUBLICIDAD NIT. 79.544.235-6 TEL: 316 854 8148



UTOBOY Libertadores

• BOGOTA • SOGAMOSO • DUITAMA • TUNJA • BUCARAMANGA • SAN GIL
• SOCORRO • VELEZ • BARBOSA • MONIQUIRA • YOPAL • AGUAZUL
• PAZ DE ARIPORO • PORE • PAJARITO • PUERTO BOYACA • RAMIRIQUI
• PUENTE NACIONAL • FACATATIVA • HONDA • BARRANCABERMEJA

TRANSPORTE DE PASAJEROS, CARGA Y ENCOMIENDAS
NIT. 860.001.371-2

Nº 329725

NOMBRE DEL PASAJERO: Rafael Ortiz

FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE SALIDA		
28 DIA	10 MES	22 AÑO	28 DIA	10 MES	22 AÑO
CANT. DE PASAJES			PUESTO No. 3		
ORIGEN: Bogotá			VALOR INCLUIDO SEGURO $ 40.000		
DESTINO: Vélez			VEHICULO		
HORA SALIDA: 7:00 pm			PLACA No.		

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES SIN LA PRESENTACION DE ESTE TIQUETE SIN ENMENDADURAS NI TACHONES

EMPRESA

SEVEN PUBLICIDAD NIT. 79.544.235-6 TEL: 316 854 8148

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Vélez, 15 de diciembre de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1102518780**	**MARIA PAZ ORTIZ CAMACHO**	**HIJO**

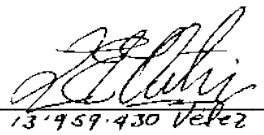
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: RAFAEL ALONSO ORTIZ ORTIZ

C.C. 13959430

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34957688

NUIP 1102518780

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 0 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	CAMACHO

Nombre(s)

MARIA PAZ

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes SEP Día 30	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15110203-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CAMACHO PAEZ MARIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1101760723 VELEZ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ ORTIZ RAFAEL ALONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 13959430 VELEZ	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORTIZ ORTIZ RAFAEL ALONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 13959430 velez	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

NOTARIA 2 Velez

NOTARÍA SEGUNDA DEL CIRCULO DE VÉLEZ (S)
LA PRESENTE FOTOCOPIA ES AUTENTICA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE REGISTRO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

NACIMIENTO

Apellidos y nombres completos

19 OCT 2019

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

NOTARIO SEGUNDO

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2019 Mes Oct Día

CESAR AUGUSTO BEDOYA BEDOYA

Nombre y firma

NOTARIO SEGUNDO

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CESAR AUGUSTO BEDOYA BEDOYA

Nombre y firma

NOTARIO SEGUNDO

ESPACIO PARA NOTAS

L.V No. 0000014

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner