



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPENDIMIENTO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	21 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ	C.C.	4.237.974	IP/N° de contacto	74015
Correo electrónico contratista:	egalvis@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	31286036837
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 2019 supera los \$ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	803492/2019	N° Compromiso SIIF	32919
Valor Total del Contrato	\$ 40.597.107	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.730.800	Del	01/10/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.487.200	Al	31/10/2019
		Comisiones	\$ 1.196.188,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.243.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,88%
Ingresos por comisiones	\$ 1.196.188	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 62.228
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.439.788	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.309.007	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 62.228

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

N° Planilla PILA, o N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.697.440	\$ 1.697.440	Valor Base retención en la fuente	3.309.007,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 212.200	\$ 212.200	Valor Base retención en la fuente ICA	4.955.988,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 271.600	\$ 271.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 8.900	\$ 8.900	Menos Retención en la Fuente	62.228,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 543.979	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.181.372,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.103.002	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ATENCION A APRENDICES Y CLIENTES EXTERNOS.

ATENCION A PUBLICO EN GENERAL

ASESORIA A EMPRENDEDORES DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION.

VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y SEGUIMIENTO A EMPRESAS EN ETAPA PUESTA EN MARCHA DE F.E.

ASESORIA A EMPRESARIOS DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION EN ETAPA DE PUESTA EN MARCHA.

ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A EMPRESARIOS EN ETAPA DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL TANTO DE FE. COMO DE OFF

REALIZACION DE TALLERES DE ORIENTACION EN LA CULTURA DEL EMPENDIMIENTO.

ACOMPAÑAMIENTO A VISITAS DE INTERVENTORIA A PROYECTOS FONDO EMPRENDER.

PARTICIPACION EN REUNIONES DEL CENTRO POLITICAS Y ESTRATEGIAS AMBIENTALES.

PARTICIPACION EN REUNION DE EQUIPO ORGANIZADOR DE EVENTO DE EMPENDIMIENTO, INNOVACION Y MERCADEO PARA NOVIEMBRE.

PARTICIPACION EN CAPACITACIONES SOBRE EMPENDIMIENTOS VERDES- NEGOCIOS VERDES

TRAMITES ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LAS EMPRESAS FONDO EMPRENDER.

ASESORIA A EMPRENDEDORES EN FORMULACION DE PLANES DE NEGOCIOS A PRESENTAR A FONDO EMPRENDER.

DESARROLLO DE LAS LABORES ADMINISTRATIVAS INHERENTES AL SBDC- CATA.

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 certificado 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.

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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.

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Datos generales:

Aportante EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ		Principal		Tel: 6607766		Dirección Calle 12 N° 13 - 58	
CEDULA 4237974	- 1	SANTANDER		Mun MALAGA	Correo electronico: arcomainternet@yahoo.com.mx		
N° Planilla: 8477426	Periodo Salud: 2019-10	Periodo Otros: 2019-10	Fecha de pago: 2019-10-18	N° Transacción: 509607690	Dias mora: 0	N° Afiliados: 1	

Reporte consolidado de pagos seguridad social y parafiscales:

ADMINISTRADORA RIESGOS PROFESIONALES

COD ARP	NIT ARP	NOMBRE ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR INCAPACIDAD	OTROS APORTES	SALDO A FAVOR	VALOR NETO DE COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZAC.	SUBTOTAL APOR. COTIZ	FONDO RIESGOS	TOTAL
14-11	890903790	ARL SURA	8.900,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00	0	0,00	8.900,00	89,00	8.900,00
Totales: \$			8.900,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00		0,00	8.900,00	89,00	8.900,00

APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	VALOR INCAPACIDAD	VALOR MATERNIDAD	VLR NETO	DIAS MORA	INTER. MORA OBLIGATORIO	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	SALDO A FAVOR COTIZ	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
EPS044	EPS MEDIMAS	901097473	212.200	0	0	0	212.200	0	0	0	212.200	0	0	212.200	1
Totales: \$			212.200	0	0	0	212.200		0	0	212.200	0	0	212.200	

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES

NOMBRE AFP	NIT AFP	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION VLR APORTANTE	FONDO SOLIDARIO PENSION	FONDO SOLIDARIO SUBSID.	DIAS MORA	INT MORA COTIZACION	INT MORA FONDO	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
FORVENIR	800224808	271.600	0	0	0	0	0	0	271.600	1
Totales: \$		271.600	0	0	0	0	0	0	271.600	

Total a pagar:

\$ 492.700,00

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, Octubre 21 de 2019 ✓

Señora:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNPR.803492

COORDINADORA DE FORMACION PROFESIONAL

Formación Profesional Regional Santander

Bucaramanga.

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes de Octubre del año 2019 ✓

Referencia: No CO1.PCCNPR.803492
del año 2019 ✓

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.237.974 de San Mateo, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, 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 es máximo de **CUARENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SIETE PESOS 00/100 M.N. (\$40.597.107) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de Marzo de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de Abril a diciembre de 2019, por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.(\$4.243.600)** ✓

Plazo: Nueve (9) meses y diez y siete días (17) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato. ✓

OBJETO:

Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial y gestión de proyectos especiales, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.

CLÁUSULA CUARTA.- Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL Ó DE LA CONTRATISTA: El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional.	Elaboración del plan de trabajo del mes atendiendo las necesidades y solicitudes del servicio, y compromisos previamente establecidos.	Cronograma de actividades del mes.
2	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Revisión de los compromisos, verificación de metas, registro de labores desarrolladas y seguimiento y evaluación del plan de trabajo desarrollado o planteado.	Cuadro de metas, informe de acciones.
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Desarrollo de las diferentes actividades para dar cumplimiento a las metas establecidas.	Carpetas de emprendedores, registros de asistencia, registros fotográficos.
4	Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio.	Diligenciamiento de carpetas, actas y registros, formatos, registró en neoserra, diligenciamiento del 5w2h y demás informes y documentos soporte.	Documentos de cada uno de los procesos en sus respectivas carpetas y archivos digitales.
5	Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos.	Desarrollo de talleres de orientación con emprendedores, con público en general visita a emprendedores en sus diferentes programas y estados.	Registro fotográfico y de asistencia.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Se asesora a los clientes desde el proceso de orientación, ideación y validación para entrar en el proceso de formulación de planes de negocio para para FE.	Carpetas de cada uno de los emprendedores participantes en cada proceso, registro de participación y fotográfico.
7	Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA.	Acompañar en el proceso de puesta en marcha de empresas fondo emprender. OVINOS SAN PEDRO, APRISCO VILLA GARZA.	Registro fotográfico, actas, registró de actividades.
8	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Se asesora dentro del programa de fortalecimiento empresarial APRISCO EL TOTUMO, piscícola el molino.	Registro de asesorías. Registro fotográfico diligenciamiento del formato de asesoría.
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Atender las diferentes reuniones, asesorías y compromisos con los emprendedores y empresarios acorde a la programación.	Actas, registro fotográfico, registro de asistencia, registro de atención.
10	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	Se realiza un diagnostico permanente frente a las necesidades de capacitación, y Se desarrollan talleres de entrenamientos según necesidad identificada.	Registro de asistencia y registro fotográfico.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

11	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación.	Participación en reuniones de planeación y evaluación institucional, comité primario, EPC.	Registro de asistencia, registro fotográfico.
12	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Participación en reuniones del centro con los diferentes programas y áreas de trabajo. Participar en reuniones de comité primario y EPC del centro. Participación en el taller de NEGOCIOS VERDES PARA EMPRENDIMIENTOS.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
13	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.	Participación en reuniones del epc para trabajar proyección del evento del centro.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
14	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA),	En cada proceso y procedimiento se da cumplimiento a los protocolos y normas existentes.	Diligenciamiento de documentos de los procesos.
15	Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.	Realización de talleres de orientación para promover el emprendimiento y motivar la participación en convocatorias de fondo emprender. Y participación de los diferentes servicios.	Registro de uso de sala y consulta, listado de asistencia de talleres de sensibilización.
16	Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las	Se atienden las diferentes solicitudes de las dependencias del	Registro fotográficos y de asistencia.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la naturaleza de los servicios contratados.	centro brindando atención integral a los clientes tanto internos como externos; se suministra la información a las diferentes dependencias.	
17	Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos.	Elaboración de informes de las actividades realizadas durante el mes. Alimenta registro en el aplicativo neoserra.	Aplicativo neoserra, informe 5w2h. Informe de gestores.
18	Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial.	Se da cumplimiento a cada uno de los procesos y procedimientos establecidos.	Registro de la información de manera segura y confidencial.
19	El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor del contrato.	Realizar la gestión, divulgación correspondiente, desarrollando las acciones necesarias para dar cumplimiento a las metas asignadas.	Expedientes de cada uno de los emprendedores atendidos y los procesos desarrollados.
20	En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.	Teniendo en cuenta el objeto contractual se desarrollan todas las acciones encaminadas al cumplimiento de los	Expedientes y documentos de los diferentes procesos.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		propósitos institucionales.	
--	--	-----------------------------	--

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087**), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	833	CUCUTA	30-09-2019	4-10-2019
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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

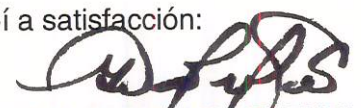
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8477426 expedido por mi planilla correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

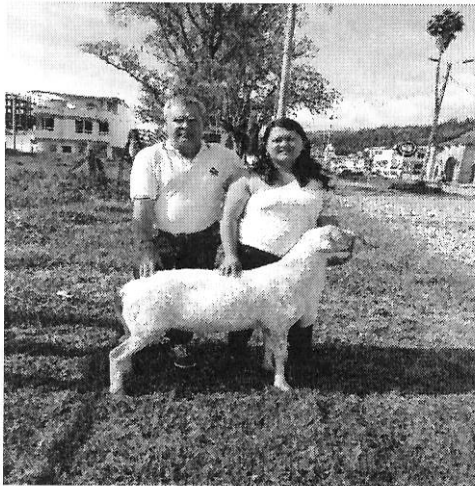

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 4.237.974

Recibí a satisfacción:

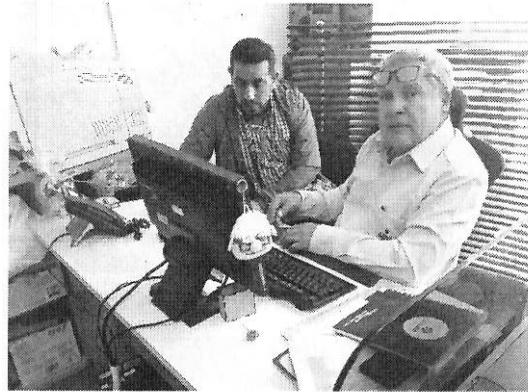

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisora Contrato CO1.PCCNPR.803492 de 2019

FOTOGRAFÍAS

Asesoría al plan de negocios OVINOS SAN PEDRO
- validando compra de semoviente ovino.

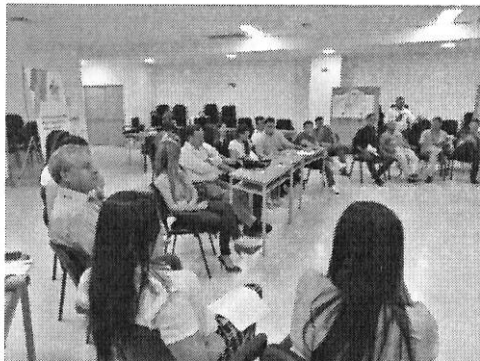
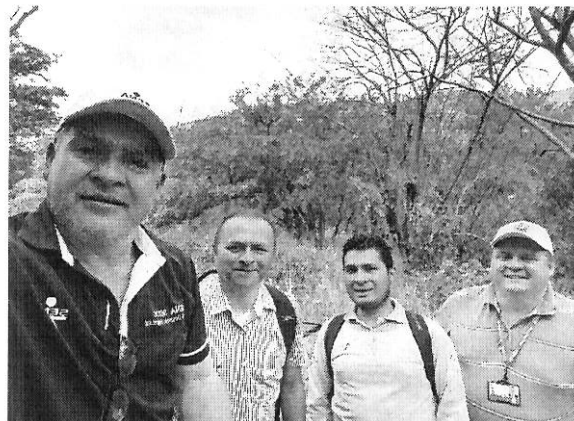


Asesoría en la formulación de plan de negocio a
presentar a fondo emprender.

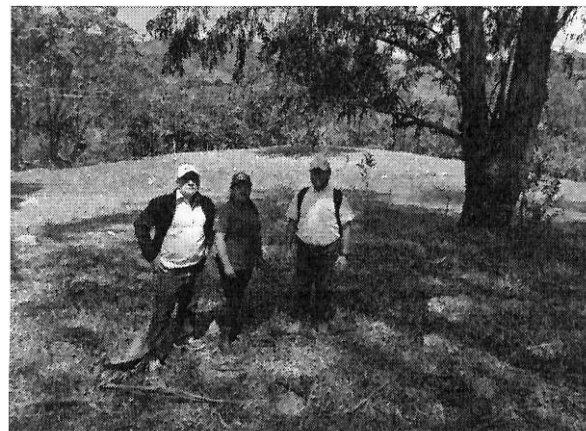


Visita de seguimiento aprisco VILLA GARZA

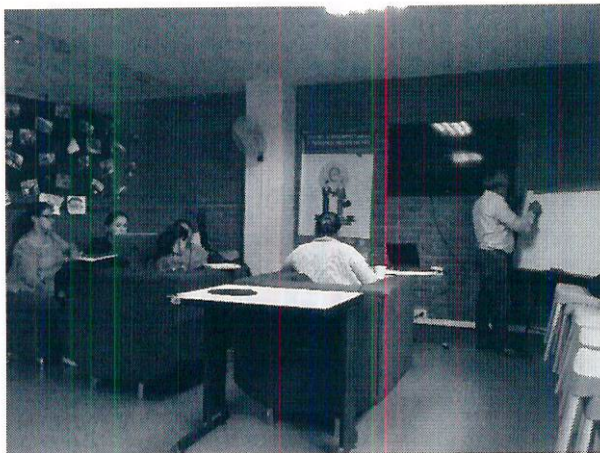
Participacion en el taller sobre NEGOCIOS



Acompañamiento a la tercera visita de interventoria
OVINOS SANPEDRO.



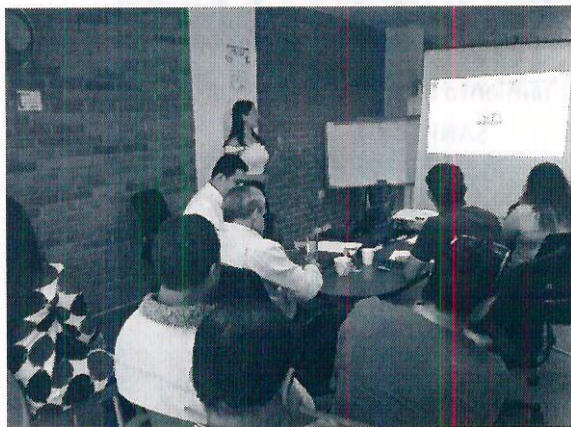
Asesoría en el fortalecimiento de falencias en
formulación proyecto.



Revisión de semoviente de OVINOS SAN PEDRO.



PITCH de entrenamiento.

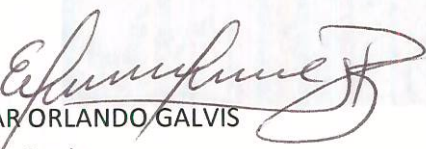


Taller de orientación a emprendedores.



Asesoría a señor chorizo.




EDGAR ORLANDO GALVIS
Gestor Senior

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
MALAGA- OCTUBRE 15 DE 2019

PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA- DIRECTOR REGIONAL DE SANTANDER.

ORDEN DE VIAJE No: 833	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	SEPTIEMBRE 30 DE 2019	OCTUBRE 4 DE 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: CUCUTA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: PARTICIPAR EN TALLER SOBRE METODOLOGIA PARA LA IMPLEMENTACION DE EMPRENDIMIENTOS EN NEGOCIOS VERDES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. CONCEPTUALIZACION Y ASPECTOS GENERALES DEL ENCUENTRO.
2. FILOSOFIA DE LOS NEGOCIOS VERDES.
3. MARCO CONCEPTUAL DE NEGOCIOS VERDES, AVANCES, ESTADO.
4. METODOLOGIA PARA LA TRANSFERENCIA DE LA ESTRATEGIA.
5. DESARROLLO DE LA METODOLOGIA, LEANS CANVAS, PITCH.
6. ALCANCES Y CASOS EXISTOSOS DE NEGOCIOS VERDES.

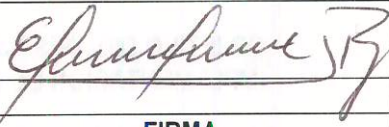
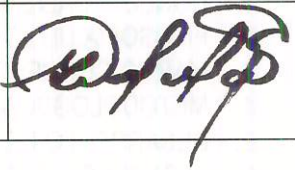
RESULTADOS:

1. RECONOCIMIENTO DEL CONCEPTO DE NEGOCIOS VERDES EN EL PAIS.
2. APRENDEIZAJE DE LA METODOLOGIA PARA LA FORMULACION Y EVALUACION DE NEGOPCIOS VERDES.
3. IMPORTANCIA DE FOMENTAR LOS EMPRENDIMIENTOS VERDES EN EL PAIS.
4. CONOCIMIENTO DE EXPERIENCIAS ECXITOSAS DE NEGOCIOS VERDES IMPLEMENTADOS.
5. EL EMPRENDIMIENTO Y SU PAPEL EN LA CULTURA DE LOS NEGOCISO VERDES.

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

1. REGISTRO DE ASISTENCIA.

[illegible][illegible]

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. SOCIALIZACION DE LOS CONCEPTOS CON EQUIPO DE EMPRENDIMIENTO	EDGAR ORLANDO GALVIS R	MES DE OCTUBRE
2. MOTIVACION Y FOMENTO DE EMPRENDIMIENTOS VERDES.	EDGAR ORLANDO GALVIS R	PERMANENTE.
CONCLUSIONES: 1. EL CONCEPTO DE NEGOCIOS VERDES ES NUEVO EN EL PAIS PERO YA HAY EXPERIENCIAS EXITOSAS. 2. LOS PROYECTOS AGROPECUARIOS DEBEN INCLUIR EL CONCEPTO DE NEGOCIO VERDE. 3. ES FUNDAMENTAL DESDE LOS SBDC IMPULSAR LA IMPLEMENTACION DE NEGOCIOS VERDES.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE FORMACION	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	

COTRANS

NIT. 890200211-5

DIR. GEN. DE REG. Y TR. TEL 103/16607203

RECIBO

----- TIQUETE No ING 446225 -----

FECHA-HORA VENTA: 2019-10-04 18:04:13

ORIGEN/DESTINO:

CUKUTA - MALAGA

PAJERO: EDGAR ORLANDO GALVI

C.C. 4037979

CEL: 3108611112

CANTIDAD SILLAS: 1

NRO PUESTO(S): 10

VALOR UNITARIO: \$60000

V. TOTAL: \$40,000

AGENCIA: PASAJES MALAGA TEL. 3203048299

TIPO VENTA: VENTA AUTORIZADA EFECTIVO

RESP. AGENTE: NELLY KAROLINA APONTE GARCIA

RESOLUCION DIAN NRO 1876201467428/ DEL 2019/05/20 POR

CANTIDAD DESDE NRO 421001 HASTA 450000

Impreso por EL TRANS S.A. en

www.citrans.com.co

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COTRANS

NIT. 890200211-5

----- TIQUETE No TOTA-304274 -----

FECHA-HORA VENTA: 2019-10-04 18:04:13

FECHA-HORA VIAJE: 2019-10-04 19:00:00

----- ORIGEN/DESTINO: -----

CUKUTA - MALAGA

PAJERO: EDGAR ORLANDO GALVI

C.C. 4037979

CEL: 3108611112

CANTIDAD SILLAS: 1

NRO PUESTO(S): 10

VALOR UNITARIO: \$60000

VEHICULO: 3165-XUJ925

V. TOTAL: \$40,000

OPERACION: 89414

CONDUCTOR

13928354-JUAN EVANGELISTA PENA SANDOVAL

AGENCIA: PASAJES MALAGA

TIPO VENTA: VENTA AUTORIZADA EFECTIVO

ELABORO: NATALIA CARO ACUÑA

RESP. AGENTE: 45533653-JENNY CAROLINA

MARTINEZ SANDOVAL

RESOLUCION DIAN NRO 18763000038090 DEL 2

019/03/23, POR COMPUTADOR DESDE STA 300

001 HASTA 380000

Antes puedes comprar los tickets online

para

nuestros autos, fácil, rápido y seguro

en

www.citrans.com.co

Impreso por EL TRANS S.A. en

www.citrans.com.co

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



No:

833

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE 2019)

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

Nombre **EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ** c.c No. **4.237.974** de **SAN MATEO**Contrato No. **803492** de **14 de Marzo de 2019**Valor Honorarios mensual **4.243.600,00** Valor 100% **4.243.600** **6**Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**Salida estimada **30/09/2019** Llegada estimada **04/10/2019** dias **4,5**Destino ciudad **Cucuta** **A**Manutencion Diaria **258.320**Pasaje Aereo ☐Pasaje Terrestre ☒

Ruta

OBJETIVOS:

Málaga - Cucuta - Málaga**PARTICIPAR EN EVENTO SOBRE EMPRENDIMIENTOS EN NEGOCIOS VERDES**

Valores a reconocer:

Gastos de manutención **1.162.440**Gtos transporte por comision **33.748**

Otros gastos

Valor neto a reconocer **1.196.188**

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

157019

FECHA:

FIRMA:

SON: Un millón Ciento Noventa y Seis mil Ciento Ochenta y Ocho pesos m/cte.CUENTA No. **31286036837**

TIPO

AHORROS

BANCO

BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO

C.C.

4.237.974

de

SAN MATEO

No. CDP

6819

de

17/01/2019

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 3-2019-000118 DEL 29/07/2019./

Regional Santander

Dependencia

Orlando Ariza Ariza

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Gastos de manutención

Gtos transporte por comision

Otros gastos

Valor neto a legalizar

Valores a legalizar

SALDO

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Octubre 21 de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	109735113	ORLANDO JOSE GALVIS MESA	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: **EDGAR ORLANDO GALVIS**

C.C. **4.237.974**

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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

34955422

NUJP 1097356113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registros ☐ Nacidos ☒ Nuevos ☐ Consueto ☐ Enajenación ☐ Intervención de Púbel ☐ Código 058

País: COLOMBIA - Municipio: SANTANDER - Corregimiento: MALAGA

Datos del inscrito

Galvis MESA
Orlando José

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes 002 Día 26 Sexo (en letras) masculino Grupo sanguíneo 0 Factor Rh POSITIVO
Lugar de nacimiento: País: COLOMBIA - Municipio: SANTANDER - Corregimiento: MALAGA

Tipo de documento antecedente a Declaración de Legitimidad
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacimiento 11603264-1

Datos de la madre

MESA BARRERA CAROLINA
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 33.392.406MALAGA COLOMBIANA

Datos del padre

GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo COLOMBIANO

Datos del declarante

GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____
Documento de identificación (Clase y número): _____
Firma: _____

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: _____
Documento de identificación (Clase y número): _____
Firma: _____

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes 002 Día 27

Nombre y firma del funcionario que registra

Doña Maria Eugenia Ramirez Rubio

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO