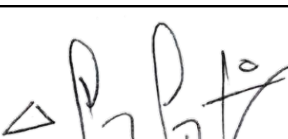
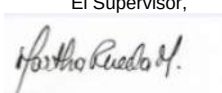


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	FERNEY LAGUNA AMADO		C.C.	1.100.482.226
Correo electrónico contratista:	flaguna@misena.edu.co		IP/N° de contacto	74129
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
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:	826322/2019	N° Compromiso SIIF	12019	
Valor Total del Contrato	\$ 28.644.300	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.930.024	8	Del	30/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.065.594	Comisiones	\$ 264.219,00	Valor Bruto Pago
\$ 2.864.430,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.864.430	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	3,07%	
Ingresos por comisiones	\$ 264.219	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 109.020	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.864.430	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.993.079	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 109.020	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.555.278			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	3.555.278,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.145.772	\$ 1.145.772	Valor Base retención en la fuente ICA	2.801.949,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 143.300	\$ 143.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 183.400	\$ 183.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	109.020,00
ARL II	\$ 12.000	\$ 12.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Retefuente - 8543	5.604,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 183.400	\$ 183.400	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 143.300	\$ 143.300	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 12.000	\$ 12.000	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 599.308	\$ 599.308	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.185.093	\$ 1.185.093	VALOR A PAGAR	\$ 2.749.806,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional en los siguientes programas: VELEZ - GUALILO 1937572 EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL:mediante la competencia:CONTROLAR EL MANEJO DE LAS MATERIAS PRIMAS PARA LA PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.LOS DÍAS 9,10,11,16,17 EN LOS HORARIOS 2:00PM A 10:00PM TOTAL HORAS:40. LANDAZURI 1924574 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DE CACAO:mediante la competencia: EJECUTAR PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.LOS DÍAS 6,7,12,13,21,26,27 Y 28 EN LOS HORARIOS 2:00PM A 10:00PM TOTAL HORAS:64 PUENTE NACIONAL 1937555 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS:mediante la competencia: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.LOS DÍAS 22,23,24 Y 30 EN LOS HORARIOS 2:00PM A 10:00PM TOTAL HORAS:32 BARBOSA 1855623 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DE CACAO:LOS DÍAS 4,5, TOTAL HORAS 16 TOTAL HORAS: 152				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			 FERNY LAGUNA AMADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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;			MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20	
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.				
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				
 HIRIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 29 de Octubre de 2019

Señor (a)
Martha Rueda Moncada
SUPERVISORA CONTRATO No. 825209
Formación profesional
Centro de Gestión Agro empresarial del oriente
Vélez.

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes de SEPTIEMBRE del año 2019

Referencia: 825209 del año 2019

FERNEY LAGUNA AMADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.100.482.226 de SAN BENITO, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente - CGAO), Coordinación académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 825209 de (15) de Febrero del 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el (01) y el (30) de SEPTIEMBRE del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **Veintiocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil trescientos Pesos M/Cte. (\$28.644.300) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de **Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil cuatrocientos treinta Pesos (\$2.864.430)**, o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Adición: Quinientos setenta y dos mil ochocientos ochenta y seis Pesos M/Cte.(572.886)

Prorroga: 6 días.

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa Sena emprende rural ser.

	<h2 style="text-align: center;">INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</h2>
---	---

CLÁUSULA CUARTA.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	<p>Crear grupos de formación y ejecutar FPI</p> <p>Agro negocio en</p> <p>Emprendedor en procesamiento de productos derivados de cacao LANDAZURI ficha 1924574</p> <p>Emprendedor en gastronomía típica rural. GUALILO ficha 1937572.</p> <p>Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados frutas y hortalizas PUENTENACIONAL ficha 1937555</p>	<p>Ficha Caracterización Ubicada en drive: 1924574.</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1hZsdBia-xVCUB9D-ImO2jqXzPhLB1VEF</p> <p>1937572</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Sqksd86UT9Hu4KPEV6u4xtY6YBN2wBZS</p> <p>1937555</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Ck2qwFm2I8RC5E9MDypGWzpF39RyYhEz</p>
2.	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol-SIGA.	<p>Lineamientos ejecución de programas SER 2019 – CGAO – Cargue de Horas en SOFIA</p>	<p>Reporte de Horas – Informe de apoyo formación- Ubicada en drive</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1YfTy3-NuHLQBH-dIMWgA2H8e286keDj1</p>
3.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	<p>Impartir formación según planeación.</p> <p>Emprendedor en procesamiento de productos derivados de cacao LANDAZURI ficha 1924574</p> <p>Emprendedor en gastronomía típica rural. GUALILO ficha 1937572</p> <p>Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados frutas y hortalizas PUENTENACIONAL ficha 1937555</p>	<p>LANDAZURI ficha 1924574</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1VC92ZKf2QX2TD8ZdsDPtPtFerDiD82W8</p> <p>GUALILO ficha 1937572</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1YwT4pXTWwAOIAEM4R5RNnEZRfZlCsDq5</p> <p>PUENTENACIONAL ficha 1937555</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1S6PmJbGKw6SPkr1JKH3BU1-ixgNseBk</p>

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

4.	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Formulación de proyectos formativos – Área Agrícola / Sección Emprendimiento: 1. gastronomía 2. derivados de cacao.	Formulación sección técnica y de emprendimiento proyectos formativos: PUENTE NACIONAL https://drive.google.com/drive/folders/1WqKRN--n92QGyOHFrEtYulg9sItopTLR GUALILO https://drive.google.com/drive/folders/1XY1_ozibmZb5sma-H0DCQP_4Fy1OTO8h LANDAZURI https://drive.google.com/drive/folders/1rS5HIWLI82iu232eps4F900JKwY0Jat
5.	Entregar al profesional de apoyo misional de centro SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales.	creación de las unidades productivas en negocios rurales de las fichas	1855623 https://drive.google.com/drive/folders/14lxhAFyLokhPHtE_nCczzdQDO4-Ad9Cv 1845712 https://drive.google.com/drive/folders/1gwWIEDIk-YJHLGSeoMU39bg8ec0sw8wr 1845703 https://drive.google.com/drive/folders/1m8DkpiHolzA5WNgznUmUSgO46I06U08d

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

6.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Registro de aprendices matriculados en sofí plus Emprendedor en procesamiento de productos derivados de cacao LANDAZURI ficha 1924574 Emprendedor en gastronomía típica rural. GUALILO ficha 1937572 Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados frutas y hortalizas PUENTENACIONAL ficha 1937555	Reporte de Matriculados fichas- Ubicado en Drive: https://drive.google.com/drive/folders/10qlnea-2vNJ24Mai3A01x7lrG5RDBG2O https://drive.google.com/drive/folders/1TucDNAwbcZIC965RSknNDMvEKbR4yYLO https://drive.google.com/drive/folders/1ngzeiUPBpYomXGA3xBdlodOHRF4xH5I
7.	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual. DE APOYO A LA GESTIÓN AL EMPRENDIMIENTO RURAL.	Programación mensual SEPTIEMBRE	Reporte de Programación mensual - Ubicado en Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1habKtTFERUUdrn9y4x6SslSzF8YGD80q
8.	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	Participación a la feria empresarial organizada por unidad de Emprendimiento del SENA. Ficha 1855623 de Barbosa	Registro fotográfico en la participación de feria empresarial Vélez. Programa de formación Emprendedor en procesamiento de productos derivados de cacao BARBOSA ficha 1855623. https://drive.google.com/drive/folders/12H4vx-Rzt1lq97AAmqEDTgqLSxHCLIM

	<h2 style="text-align: center;">INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</h2>
---	---

9.	Realizar el diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.	Seguimiento de las unidades productivas	1855623 https://drive.google.com/drive/folders/1G9aJUu2U5KT0G9VKFs6y9r0sRaPt1tDq 1845712 https://drive.google.com/drive/folders/1gwWIEDIk-YJHLGSeoMU39bg8ec0sw8wr 1845703 https://drive.google.com/drive/folders/1m8DkpiHolzA5WNgznumUSgO46l06U08d
10.	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER de la dirección general, para su implementación en las acciones del mismo. Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales. Participar en la consolidación y la creación de 44 unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo.	Actualización tecnológica en producción de derivados de cacao "Del grano al paladar" en el municipio de Landázuri con la participación de ALEX CHOCOLATIER.	Reporte de la participación a la actualización. https://drive.google.com/drive/folders/1nsMEc3w2n93f2hA7gu7HR0b8h8SE7vJa

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.	288	Vélez – Landázuri	12/09/2019	13/09/2019



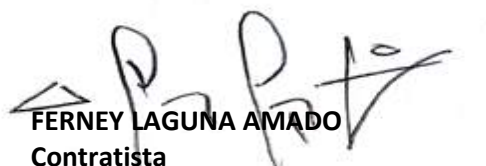
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que lo 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, (8651285275) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de AGOSTO del año 2019.

Evidencias en

Cordialmente,


FERNEY LAGUNA AMADO
Contratista
C.C. No. 1100482226 DE SAN BENITO

Recibí a satisfacción:



Martha Rueda Moncada
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.825209 de 2019
Profesional Grado 20

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FERNEY LAGUNA AMADO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1100482226
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2019-10-08
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1100482226
NOMBRE EMPLEADO	FERNEY LAGUNA AMADO
EPS	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8651285275
REFERENCIA PAGO(PIN)	8672312565
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2019-08
PERIODO SALUD	2019-08
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.144.000	0,1600000	\$ 183.100	\$ 0	\$ 0	\$ 183.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.144.000	0,1250000	\$ 143.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.144.000	0,0104400	\$ 12.000	899999034

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 183.100	\$ 143.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 338.100

No: **288****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	FERNEY LAGUNA AMADO		c.c No.	1.100.482.226	de	SAN BENITO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.826322	de	FEBRERO 14 de 2019			
Valor Honorarios mensual	2.864.430,00		Valor 100%	2.864.430	4	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	12/09/2019	Llegada estimada	13/09/2019	dias	1,5	
Destino ciudad	LANDAZURI(Km 15)		C			
Manutencion Diaria	149.479					
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta		
OBJETIVOS:	VELEZ-LANDAZURI(Km 15)-VELEZ					
Impartir formación Profesional Integral en el programa SER						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	224.219
Gtos transporte por comision	40.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	264.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

8579

FECHA:

11-09-2019

FIRMA:

SON: Doscientos Sesenta y Cuatro mil Doscientos Diecinueve pesos m/cte.

CUENTA No. 55590607559 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.

1.100.482.226

de

SAN BENITO

No. CDP 2819 de ENERO 21 DE 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./

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

Dependencia

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	\$ 224.219	0	0
Gtos transporte por comision	\$ 40.000	0	
Otros gastos		0	VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	\$ 264.219	0	0

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

Solicitante

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Vélez, 30 SEPTIEMBRE de 2019**PRESENTADO A:** HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ – Subdirectora (E) C.G.A.O**ORDEN DE VIAJE No:**
288**FECHA DE INICIO:**

12/09/2019

FECHA DE FINALIZACION:

13/09/2019

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
SANTANDER – AGROEMPRESARIAL
DEL ORIENTE - VELEZ**OTRA : (ciudad)**
LANDAZURI**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación Profesional integral en el programa SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Emprendedor en procesamiento de productos derivados de cacao.1924574

resultados:

Elaboración de productos derivados.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración de productos para la comercialización.	Aprendices /Instructor	13/09/ 2019

CONCLUSIONES:

Se pudo evidenciar el compromiso del grupo para con la actividad desarrollada.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

FERNEY LAGUNA AMADO

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

PROFESINONAL G 09 Agrosena

**NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR**

GREGORIO RUIZ MEDINA

FIRMA



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.



NIT. 890.207.780 - 6

P. J.: Res. No. 0030 del 25-01-79.
Transv. 16 No. 9 - 50 - Tel: 748 6008 * Barbosa, S.

PASAJES	BARBOSA	MONQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 28 28	728 1857	756 5780
626 0263	748 13 76	728 2544	756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

Special

SERIE

A

TIQUETE DE VIAJE

Nº 101292

NOMBRE <i>Ferny Laguna</i>			VIGILADO SUPERTRANSPORTE
ORIGEN <i>Veles</i>	DESTINO <i>Lambazoi</i>		
FECHA <i>12-09-19</i>	HORA DE SALIDA <i>11:00 pm</i>	VALOR <i>\$ 20.000</i>	
PUESTO No. <i>02</i>	PLACA VEHICULO	No. <i>1</i>	
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE <i>[Signature]</i>	

Señor usuario, Usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA



NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. N° 0030 de enero 25 de 1979
Transv. 6a N° 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES	BARBOSA	MONQUIRA	VÉLEZ
CIMITARRA	748 1376	728 0999	756 4777
313 8688810	310 6795357	728 2544	

GERENCIA BARBOSA 748 6008
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

Special

SERIE

A

TIQUETE DE VIAJE

1027659

NOMBRE <i>Ferny Laguna</i>			VIGILADO SUPERTRANSPORTE
ORIGEN <i>Lambazoi</i>	DESTINO <i>Veles</i>		
FECHA <i>13-09-19</i>	HORA DE SALIDA <i>7:00 pm</i>	VALOR <i>\$ 20.000</i>	
PUESTO N°	PLACA VEHICULO	N°	
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE <i>[Signature]</i>	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Vélez, 29 de octubre 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:

NIT	1099315307	DILAN EMANUEL LAGUNA AMADO	HIJO
------------	-------------------	-----------------------------------	-------------

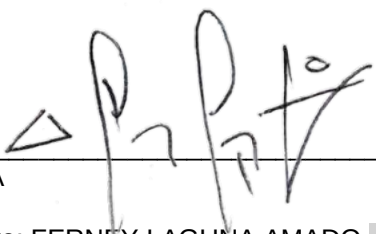
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: FERNEY LAGUNA AMADO

C.C. 1.100.482.226 San Benito



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 6275921**

NUIP 1.099.215.307

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

LAGUNA PINZON DILAN EMANUEL

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 5 Mes M A Y Día 0 5 MASCULINO

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

COLOMBIA BOYACA MONQUIRA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 5 Mes M A Y Día 0 7 0054757069

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PINZON ARIZA RUTH DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.099.202.122

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

LAGUNA AMADO FERNEY

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.482.226

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

LAGUNA AMADO FERNEY

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.482.226

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA SANTANDER BARBOSA

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 5 Mes M A Y Día 0 7

Código

() ()

Nombre y firma del funcionario

LUZ ESTELLA DALLOS TRIANA
Registrador del Estado Civil

