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
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**23 de Abril de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**18878-021442**
No. de documento	**76884**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAURICIO ORTIZ CHAVES	**C.C.**	13.959.093	**IP/Nº de contacto**	74110
Correo electrónico contratista:	mauortiz@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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0857026223	
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:	2233730/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**7821**	
Valor Total del Contrato	$ 46.010.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.700.000	**3**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 4.300.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.400.000		Comisiones			$ 860.810,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA SER EN EL CENTRO DE FORMACIÓN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS, EN COORDINACIÓN CON EL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.300.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 860.810		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.160.810**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.115.897**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7783609591**	Valor Base retención en la fuente	3.115.897,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.720.000	$ 1.720.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.670.610,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 18.000	$ 18.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	9.341,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 516.081		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.038.632		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.290.659,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Realizar segiuimiento a los inscritos y matrículados del programa, igual que verificar la creación de las fichs de caracterización
2. Organizar el plan de comisiones bimensual de los instructores del programa
3. Participar en los siguientes eventos: Reunión crezcamos Formulación Proyectos Formativos SER mar 6 de abr de 2021 08:00 - 09:30 Primer Comité Primario de Centro Primer trimestre del 2021. Rueda Agronegocios Santander se Reactiva. Reunión Equipo SER Regional
4. Participar en Reunión Extraordinaria Auditoria Interna REMOTA Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol
5. Organizar equipo de trabajo para participar en Exposuarez y Agstar, el evento que impulsa las Startup colombianas
6. Apoyar en la revisión y publicación de proyectos formativos.
7. Particpar en proyecto sistema de información geográfico para localizar todos los productores de los 19 municipios de la provincia
8. Enviar informes solicitados por la regional: Urgente!! Información UP formalizadas. Postulación Taller FAO.

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.

MAURICIO ORTIZ CHAVES
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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13959093
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MAURICIO ORTIZ ORTIZ CHAVEZ ORTIZ CHAVEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 NO. 11 - 37	TELÉFONO:	7563477
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7783609591**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		920288284

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 275.200
SUBTOTAL:			1	**$ 275.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 215.000
SUBTOTAL:			1	**$ 215.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.200**

No: 18

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAURICIO ORTIZ CHAVES	c.c No.	13.959.093	de	VELEZ
Contrato No.	2233730	de	Febrero 08 de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.300.000	Valor 100%	4.300.000	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	16/03/2021	Llegada estimada	17/03/2021	dias	1,5
Destino ciudad	LA PAZ	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	VELEZ-LA PAZ-VELEZ

OBJETIVOS:

Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	48.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	353.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 17921

FECHA: 12-03-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta y Tres mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 857026223 TIPO AHORROS BANCO BBVA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 13.959.093 de VELEZ

No. CDP 4121 de MARZO 08/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C.G.A.O

Dependencia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$305490	0
Gtos transporte por comision	$ 48.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$353.490	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez 24 de marzo de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Yesid Vega Fontecha, Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
18	16/03/2021	17/03/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1. Vélez / La Paz / Vélez	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander / CGAO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se da inicio a la actividad de seguimiento por parte del Dinamizador de Centro Rural, extendiendo un cordial saludo a los asistentes, de parte del Director Regional el Doctor Orlando Ariza Ariza y el Subdirector (E) de Centro Oscar Alfonso Peña.
2. Se dieron a conocer los programas que se van a ofertar en el municipio de la Paz, para poder definir concertación.
3. Se compartieron los requisitos mínimos para ingreso y lineamientos del programa Sena Emprende Rrual

Municipio	Vereda	Línea de Atención	Programa	Sector	Producto y/o Servicio
68397|La Paz	68397008|El Centro	Negocios_Rurales	352441850|Emprendedor en elaboracion de productos artesanales en material reciclable y biodegradable	Artesanias	Productos elaborados con material reciclabe y biodegradable
68397|La Paz	68397018|Macanal	Negocios_Rurales	33000138|Emprendedor en produccion de cerdo cebado - Cambiar por 03000138 Emprendimiento en producción de cerdo cebado Vr - 2	Porcinos	Cerdo en pie

4. Se realizó visita y seguimiento a las Unidades Productivas: PHAB còdigo 105836, PORCICOLA LA PAZ Còdigo 108446 y AGROTURISMO LA PAZ Còdigo 108862

RESULTADOS:

1. **La comunidad manifestó el interés por participar de los programas ofertados y se comprometieron con ayudar en la socialización para lograr completar el cupo requerido para iniciar la formación.**

2. **Los emprendedores de las UP productivas, se encontraron muy complacientes y motivados por la continuidad del proceso del programa, mediante el fortalecimiento asignado, se comprometieron a seguir a atender todas las indicaciones, recomendaciones y observaciones que les comparta la dinamizadora de emprendimiento rural.**
3. **Evidencias de las visitas:**










COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyar en la socialización y recepción de documentos para iniciar la formación	Líder de la comunidad	Mes de abril/2021

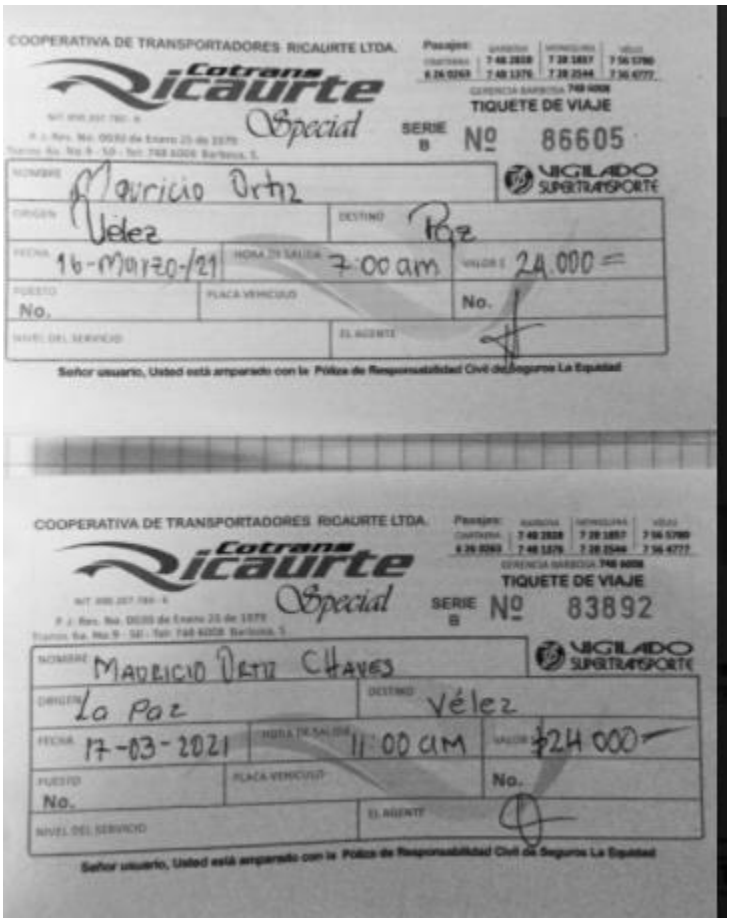
CONCLUSIÓNES

CONCLUSIÓNES:

1. A pesar de las dificultades que se viven hoy en día por el tema de la pandemia, las comunidades se mostraron muy comprometidas con los procesos, esperando que se pueda iniciar cuanto antes la formación.
2. Los emprendedores líder de las UP, manifestaron total compromiso con la ejecución del proceso de fortalecimiento, incluso con dar un poco más de lo que quedó establecido el año pasado con el objetivo que esos pequeños emprendimiento se vulvan autosostenib les en el tiempo y que les generen una mejor calidad de vida, y poder tener algunos ingresos para su sostenimiento diario.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MAURICIO ORTIZ CHAVES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	Oscar Yesid Vega Fontecha	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: CONTADO 6 26 0263 | BARBOSA 7 48 2828 7 48 1379 | MOMPOX-PAS 7 28 1857 7 28 2544 | VELEZ 7 56 5780 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 4008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 86605

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Mauricio Ortiz

ORIGEN: Vélez | DESTINO: Paz

FECHA: 16-Marzo-/21 | HORA DE SALIDA: 7:00 am | VALOR $: 24.000 =

PUESTO: No. | PLACA VEHICULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: CONTADO 6 26 0263 | BARBOSA 7 48 2828 7 48 1379 | MOMPOX-PAS 7 28 1857 7 28 2544 | VELEZ 7 56 5780 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 4008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 83892

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: MAURICIO ORTIZ CHAVES

ORIGEN: La Paz | DESTINO: Vélez

FECHA: 17-03-2021 | HORA DE SALIDA: 11:00 AM | VALOR $: $24 000

PUESTO: No. | PLACA VEHICULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

No: 19

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAURICIO ORTIZ CHAVES		c.c No.	13.959.093	de	VELEZ	
Contrato No.	2233730	de	Febrero 08 de 2021				
Valor Honorarios mensual	4.300.000		Valor 100%	4.300.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	18/03/2021	Llegada estimada		19/03/2021	dias	1,5	
Destino ciudad	LA BELLEZA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	VELEZ-FLORIAN-LA BELLEZA-VELEZ		

OBJETIVOS:

Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	64.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	369.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 18021

FECHA: 12-03-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Sesenta y Nueve mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 857026223 TIPO AHORROS BANCO BBVA

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 DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 13.959.093 de VELEZ

No. CDP 4121 de MARZO 08/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C.G.A.O
Dependencia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 305.490	0
Gtos transporte por comision	$ 64.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 369.490	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez 24 de marzo de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Yesid Vega Fontecha, Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19	18/03/2021	19/03/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1. Vélez / Florian / La Belleza / Vélez	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander / CGAO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se da inicio a la actividad de seguimiento por parte del Dinamizador de Centro Rural, extendiendo un cordial saludo a los asistentes, de parte del Director Regional el Doctor Orlando Ariza Ariza y el Subdirector (E) de Centro Oscar Alfonso Peña.
2. Se dieron a conocer los programas que se van a ofertar en los municipios de la Florián y La Belleza, para poder definir concertación.
3. Se compartieron los requisitos mínimos para ingreso y lineamientos del programa Sena Emprende Rrual

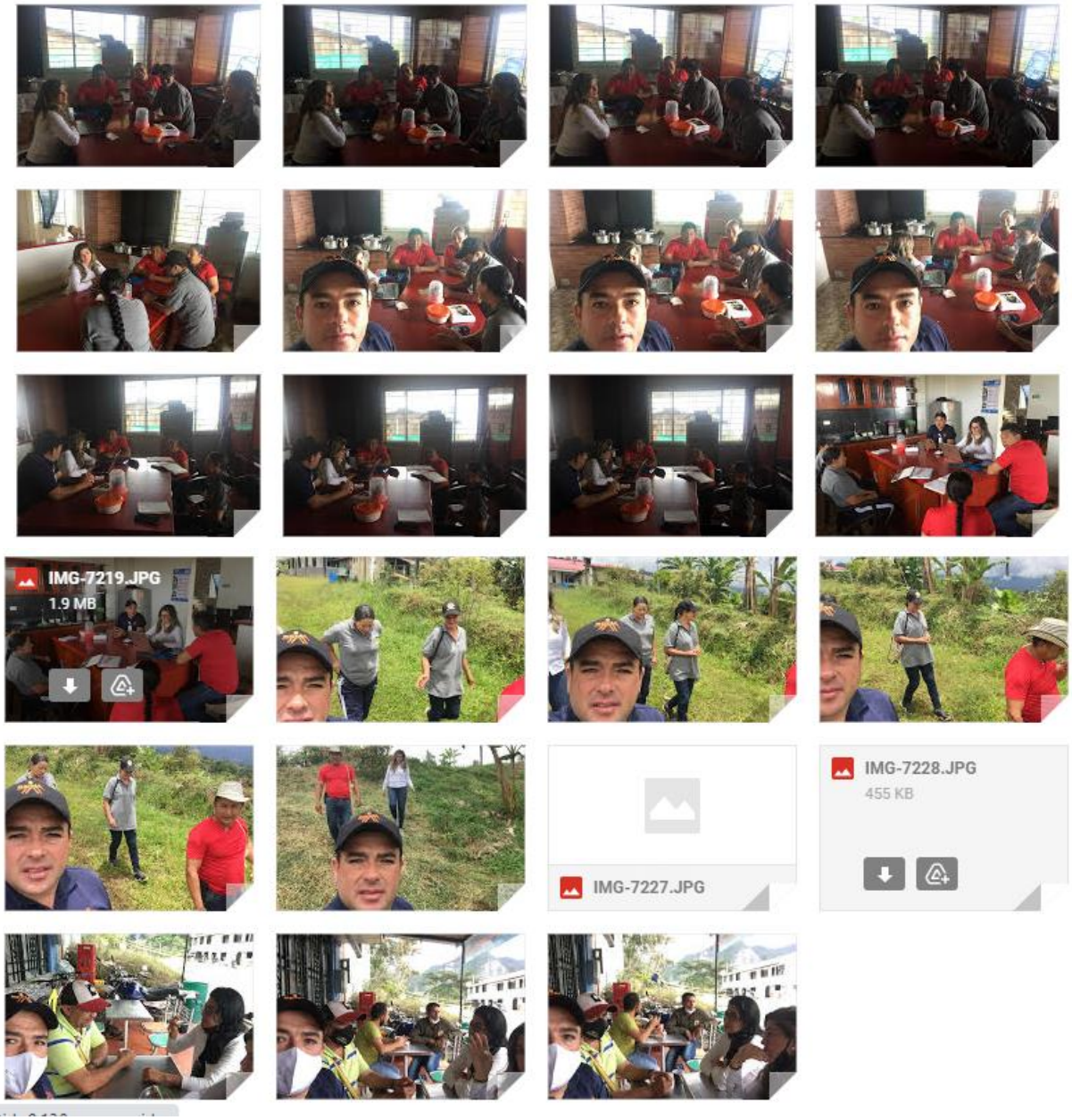
Municipio	Vereda	Línea de Atención	Programa	Sector	Producto y/o Servicio
68271|Floriá n	68271012|La Venta	Negocios_Rurales	373321944|Emprendedor en prestacion de servicios de mejoramiento genetico bovino a traves de la inseminacion artificial	Ganadería	Servicio de Mejoramient o Genetico
68271|Floriá n	68271004|Cen tro	Negocios_Rurales	352442194|Emprendedor en elaboracion de accesorios artesanales con recursos naturales de la region - Cambiar por 52660010 EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES Vr - 1 - Cambio de programa 352441850|Emprendedor en elaboracion de productos artesanales en material reciclable y biodegradable	Artesanias	Accesorios artesanales
68271|Floriá n	68271012|La Venta	Negocios_Rurales	396151518|Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados frutas y hortalizas - Cambiar por 96151451 Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos derivados de frutas y hortalizas	Frutas_hortali zas	Productos derivados de frutas y hortalizas

68271|Floriá n	68271004|Cen tro	Negocios_Rurales	363410444|Emprendedores en recorridos de agroecoturismo	Turismo	Servicios de Turísmo
68271|Floriá n	68271004|Cen tro	Negocios_Rurales	33000136|Emprendedor en produccion de pollo en pie - Cambiar por O3000136 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE Vr - 3	Aves	Pollo en pie
68271|Floriá n	68271004|Cen tro	Autoconsumo	173340239|Producción Agropecuaria Ecologica para la Soberania Alimentaria	Seguridad Alimentaria	Hortalizas, huertas caseras, huevos, pollos, gallinas ponedoras
68271|Floriá n	68271020|San Antonio	Fortalecimiento_Aprendi ces	262110049|ESTRATEGIAS DE COMUNICACION INTEGRADA DE MARKETING	Marketing	Estrategias de comunicaciòn
68271|Floriá n	68271004|Cen tro	Fortalecimiento_Aprendi ces	262330031|Mercadeo y ventas - Cambiar por 62330031 Fortalecimiento en mercadeo y ventas vr 2	Empresarial	Mejorar procesos de mercadeo, ventas y costos
68271|Floriá n	68271020|San Antonio	Fortalecimiento_Aprendi ces	262330031|Mercadeo y ventas - Cambiar por 62330031 Fortalecimiento en mercadeo y ventas vr 2	Empresarial	Mejorar procesos de mercadeo, ventas y costos

4. Se realizó visita y seguimiento Unidades productivas: ARTE NATURAL Còdigo 10831, FLORIÀN TRAVEL Còdigo 108883 y MORASAN Còdigo 105831.

RESULTADOS:

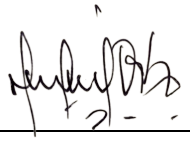
1. **La comunidad manifestó el interés por participar de los programas ofertados y se comprometieron con ayudar en la socialización para lograr completar el cupo requerido para iniciar la formación.**
2. **Los emprendedores de las UP productivas, se encontraron muy complacientes y motivados por la continuidad del proceso del programa, mediante el fortalecimiento asignado, se comprometieron a seguir a atender todas las indicaciones, recomendaciones y observaciones que les comparta la dinamizadora de emprendimiento rural.**
3. **Se logró concertar el programa de Emprendedor en elaboración de productos artesanales en material reciclable y biodegradable, con un grupo de mujeres, madres cabeza de familia, pertenecientes a una asociación de bijao**
4. **Se realizó reunión con el secretario de agricultura del municipio Simon Ricardo Cuadrado, dándole a conocer la oferta para esos municipios y se comprometió con apoyarnos con la concertación de los grupos.**
5. **Se coordinó para la asociación una acción de formación de complementaria en primeros auxilios y un fortalecimiento en comercialización**
6. **Para la UP de turismo, se acordó que se debe formalizar para que puedan funcionar, según directrices del municipio de Florián.**
7. **Evidencias de las visitas:**



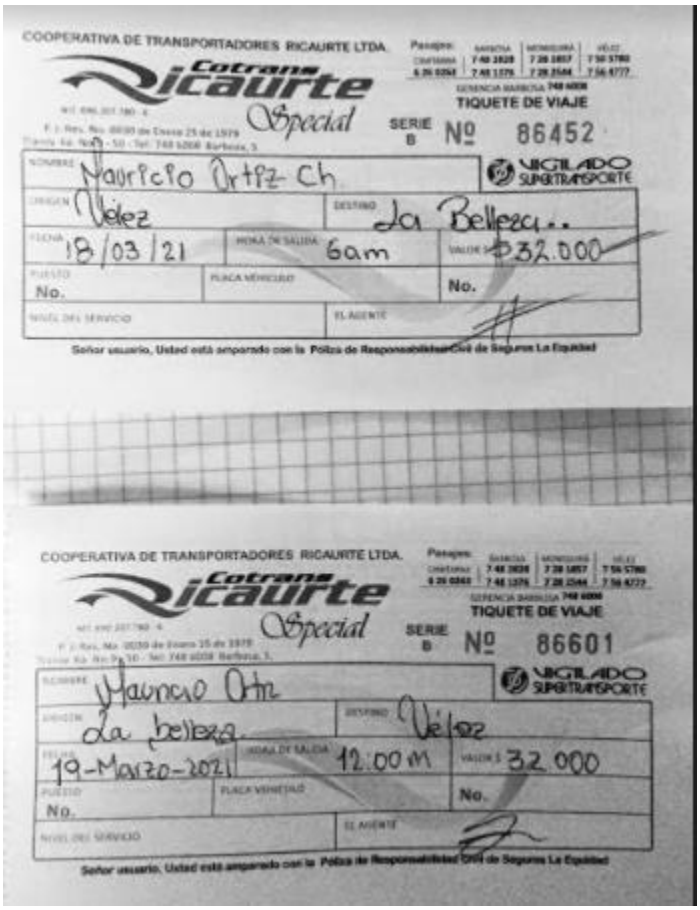
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyar en la socialización y recepción de documentos para iniciar la formación	Líder de la comunidad	Mes de abril/2021
Atender curso primeros Auxilios	Martha Rueda	Mes Abril
Concertar fortalecimiento en comercialización	Magda Morales	Primer Semestre.
CONCLUSIÓNES		

CONCLUSIÓNES:

1. A pesar de las dificultades que se viven hoy en día por el tema de la pandemia, las comunidades se mostraron muy comprometidas con los procesos, esperando que se pueda iniciar cuanto antes la formación.
2. Fortalecer las UP en los temas enunciados, con el fin de complementar los conocimientos.
3. Apoyar al grupo de turismo en su proceso de formalización.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MAURICIO ORTIZ CHAVES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	Oscar Yesid Vega Fontecha	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: Barbosa 748 2828 / 748 1376 | Moniquirá 728 1857 / 728 2546 | Vélez 756 5780 / 756 6777

Gerencia Barbosa 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 86452

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Mauricio Ortiz Ch.

ORIGEN: Vélez | DESTINO: La Belleza..

FECHA: 18/03/21 | HORA DE SALIDA: 6am | VALOR $: 32.000

PUESTO: No. | PLACA VEHÍCULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: Barbosa 748 2828 / 748 1376 | Moniquirá 728 1857 / 728 2546 | Vélez 756 5780 / 756 6777

Gerencia Barbosa 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 86601

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Mauricio Ortz

ORIGEN: La belleza. | DESTINO: Vélez

FECHA: 19-Marzo-2021 | HORA DE SALIDA: 12:00 M | VALOR $: 32.000

PUESTO: No. | PLACA VEHÍCULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

No: 20

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAURICIO ORTIZ CHAVES	c.c No.	13.959.093	de	VELEZ		
Contrato No.	2233730	de	Febrero 08 de 2021				
Valor Honorarios mensual	4.300.000	Valor 100%	4.300.000	6			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/03/2021	Llegada estimada	22/03/2021	dias	0,5		
Destino ciudad	SAN BENITO	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	VELEZ-SAN BENITO-VELEZ		

OBJETIVOS:

Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	36.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	137.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 18121

FECHA: 12-03-2021 FIRMA:

SON: Ciento Treinta y Siete mil Ochocientos Treinta pesos m/cte.

CUENTA No. 857026223 TIPO AHORROS BANCO BBVA

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 DE CONFORME - COMISIONADO:

C.C. 13.959.093 de VELEZ

No. CDP 4121 de MARZO 08/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C.G.A.O — Dependencia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$101.830	0
Gtos transporte por comision	$ 36.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$137.830-	0 -

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez 24 de marzo de 2021

PRESENTADO A:
Oscar Yesid Vega Fontecha, Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
20	22/03/2021	22/03/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1. Vélez / San Benito / Vélez	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander / CGAO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Concertar programas de formación vigencia 2021 y seguimiento unidades productivas 2020

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se da inicio a la actividad de seguimiento por parte del Dinamizador de Centro Rural, extendiendo un cordial saludo a los asistentes, de parte del Director Regional el Doctor Orlando Ariza Ariza y el Subdirector (E) de Centro Oscar Alfonso Peña.
2. Se dieron a conocer los programas que se van a ofertar en los municipios San Benito, para poder definir concertación.
3. Se compartieron los requisitos mínimos para ingreso y lineamientos del programa Sena Emprende Rrual.

Municipio	Vereda	Línea de Atención	Programa	Sector	Producto y/o Servicio
68673|San Benito	68673008|San Lorenzo	Fortalecimiento_Aprendices	276130565|Cosecha, postcosecha y beneficio del cultivo de cacao - Cambiar por 73310031 FORTALECIMIENTO EN LA COSECHA Y BENEFICIO DEL CACAO vr 1	Cacao	CACAO GRANO

4. Se realizó visita y seguimiento Unidad Productiva CACAO SAN BENITO Còdigo 108759.

RESULTADOS:

1. **Se concertó con los aprendices y emprendedores realizar el fortalecimiento en cosecha y beneficio del cacao, teniendo en cuenta que desde año pasado vienen adelantando un agronegocio en el área, por lo cual se aprovechará la experiencia del instructor técnico y también el proceso de fortalecimiento a la UP establecida.**
2. **Evidencia de la visita:**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyar en la socialización y recepción de documentos para iniciar la formación	Líder de la comunidad	Mes de abril/2021
Iniciar proceso de fortalecimiento comercial	Xenia Rodríguez	Mes de Marzo

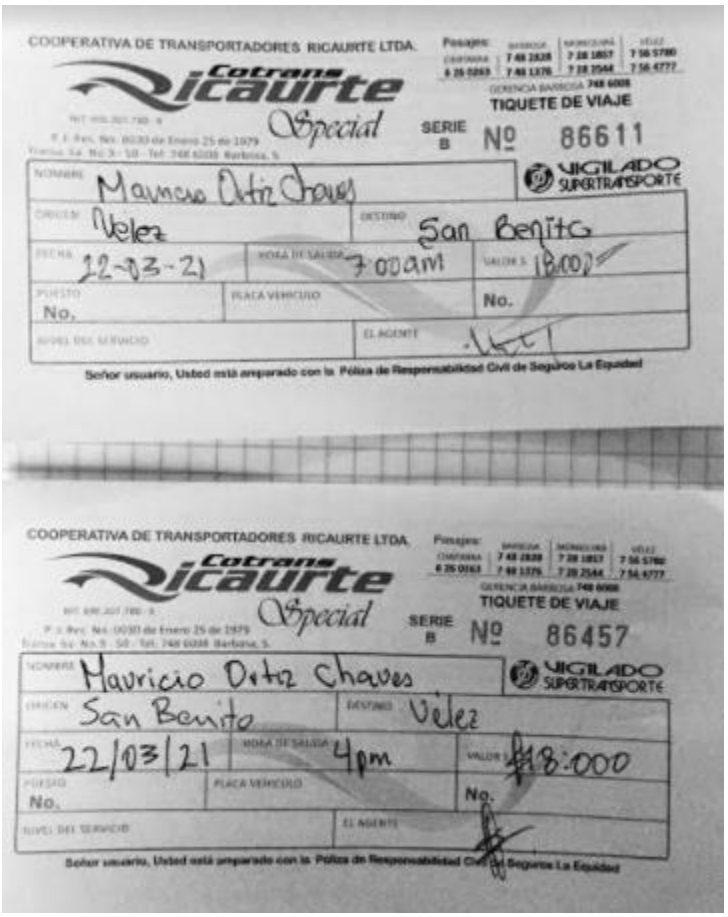
CONCLUSIÓNES

CONCLUSIÓNES:

1. **Fortalecer la UP, mediante formación técnica y el fortalecimiento comercial.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MAURICIO ORTIZ CHAVES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	Oscar Yesid Vega Fontecha	



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: BARBOSA 7 48 2828 7 48 1376 | BUCARAMANGA 7 28 1857 7 28 2544 | VÉLEZ 7 56 5780 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 86611

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Mauricio Ortiz Chaves

ORIGEN: Velez | DESTINO: San Benito

FECHA: 12-03-21 | HORA DE SALIDA: 7:00am | VALOR $: 18.000

PUESTO: No. | PLACA VEHÍCULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

Pasajes: BARBOSA 7 48 2828 7 48 1376 | BUCARAMANGA 7 28 1857 7 28 2544 | VÉLEZ 7 56 5780 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE B Nº 86457

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Mauricio Ortiz Chaves

ORIGEN: San Benito | DESTINO: Velez

FECHA: 22/03/21 | HORA DE SALIDA: 4pm | VALOR $: $18.000

PUESTO: No. | PLACA VEHÍCULO: | No.

NIVEL DEL SERVICIO: | EL AGENTE:

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Vélez, 23 de abril de 2021

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:

T.I.	**1102518129**	**Julian Mauricio Ortiz Fontecha**	**HIJO**
T.I.	**1102518502**	**Mariana Isabel Ortiz Fontecha**	**HIJA**

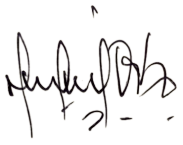
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: _MAURICIO ORTIZ CHAVES

C.C. 13959093

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1102518502

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34832055

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	02	☐	☐	☐	R 8 N

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

COLOMBIA - SANTANDER - VELEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	FONTECHA

Nombre(s)

MARIANA ISABEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes JUL Día 18	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	52839542 - 6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FONTECHA CASTELLANOS GREIS YULETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 63.438.501 DE VELEZ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ CHAVES MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 13.959.093 DE VELEZ	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORTIZ CHAVES MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 13.959.093 DE VELEZ	

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes JUL Día 22	DR. JAIRO [illegible] MONTERO FERNANDEZ
	Nombre y firma

Círculo de Vélez
NOTARIA ANTONIO MONTERO FERNANDEZ

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

34832055

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1102518129

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33736813

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	R	B	N
	X	02							

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - SANTANDER - VELEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	FONTECHA

Nombre(s): JULIAN MAURICIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes MAR Día 26	MASCULINO	O	+

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 5118274

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FONTECHA CASTELLANOS GREIS YOLIMA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC Nº 63.438.501 DE VELEZ (SDER)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ CHAVES MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC Nº 13.959.093 DE VELEZ (SDER)	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ CHAVES MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC Nº 13.959.093 DE VELEZ (SDER)	

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2006 Mes MAR Día 17	DR. JAIRO ANTONIO MONTERO FERNANDEZ
	Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIO 29 CIRCULO DE BOGOTA

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

A79E7E3E*