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 CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
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	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**70568-411386**
No. de documento	**175066**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JADER DE JESUS ALVAREZ ACOSTA	**C.C.**	1.102.865.109	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	jalvarezac@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9106677627	
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:	2209279/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**15521**	
Valor Total del Contrato	$ 33.167.970	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.401.200	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.350.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.050.900		Legalización comisiones del periodo			$ 416.438,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORV

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.350.300	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.350.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.226.150**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9422337286**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.340.120	$ 1.340.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 167.600	$ 167.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 214.500	$ 214.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.000	$ 14.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 742.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.226.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.968.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	5.936,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.344.364,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación integral presencial a los aprendices en área asignada dentro del programa de atención población víctima.
Asociar los aprendices de las fichas a cargo, a las respectivas rutas de aprendizaje.
Planear y ejecutar las actividades relacionadas en la guía de aprendizaje.
Apoyar la gestión del programa de formación para el posicionamiento Regional.
Participar activamente en el cumplimiento de las metas de formación.
Generar y ejecutar una estrategia que permita la permanencia de los aprendices durante el tiempo total por programa de formación.
Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje.
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución.
Desarrollar las horas de formación que requiera la implementación del programa.

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.

JADER DE JESUS ALVAREZ ACOSTA
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,

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
INSTRUCTOR

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JADER DE JESUS ALVAREZ ACOSTA

Nro. de recibo: 9422337286

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422337286

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC

Razón Social: 1102865109

Fecha y hora de la transacción: Jueves 5 de Agosto de 2021 12:24:01 PM

Nro. de comprobante: 0000024935

Valor pagado: $ 396,100.00

Cuenta: *******7627

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102865109		ALVAREZ ACOSTA JADER DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 C # 40 E 25	SINCELEJO-SUCRE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1084938860	9422337286	I	2021/08/04	2021/08/05	BANCOLOMBIA	1	$396,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,340,120	$214,500			$1,340,120	$167,600			$0	$0			$1,340,120	$14,000		$0	$0		**$396,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,340,120	$214,500			$1,340,120	$167,600			$0	$0			$1,340,120	$14,000		$0	$0		**$396,100**
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)																						$1,340,120	$214,500			$1,340,120	$167,600			$0	$0			$1,340,120	$14,000		$0	$0		**$396,100**
1	CC	1102865109 ALVAREZ JADER																		230301	30	$1,340,120	$214,500	ESSC07	30	$1,340,120	$167,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,340,120	$14,000	0	$0	$0	No	$396,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,340,120	$214,500			$1,340,120	$167,600			$0	$0			$1,340,120	$14,000		$0	$0		$396,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102865109		ALVAREZ ACOSTA JADER DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 C # 40 E 25	SINCELEJO-SUCRE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1084938860	9422337286	I	2021/08/04	2021/08/05	BANCOLOMBIA	1	$396,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,500	$0	$0	$214,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$214,500	$0	$0	$214,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$0	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,000	$0	$0	$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,600	$0	$0	$167,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$167,600	$0	$0	$167,600
TOTAL				**1**	**$396,100**	**$0**	**$0**	**$396,100**

No: **0542**

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	JADER DE JESUS ALVAREZ ACOSTA	**c.c No.**	1.102.865.109	**de**	SINCELEJO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2209279 del año 2021	**de**	02 DE FEBRERO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.350.300	**Valor 100%**	3.350.300		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	9-16/07/2021	**Llegada estimada**	9-16/07/2021	**dias**	2,0

Destino ciudad	SAN JOSÉ DE URÉ	C
	SAN JOSÉ DE URÉ	C

Manutencion Diaria B 102248 C 90219

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** MONTERIA-SAN JOSÉ DE URÉ-MONTERIA

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL CURSO COMPLEMENTARIO MULTIPLICACION Y PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL CON CÓDIGO DE PROGRAMA 76130636, FICHA 2337582 Y NÚMERO DE SOLICITUD 1604679 PARA LA COMPETENCIA CLASIFICAR EL MATERIAL DE PROPAGACIÓN DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y LA NORMATIVA VIGENTE.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	180.438
Gtos transporte por comision	236.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	416.438

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **107921**

FECHA: 7-7-2021 FIRMA:

SON: Cuatrocientos Dieciseis mil Cuatrocientos Treinta y Ocho pesos m/cte.

CUENTA No. 9106677627 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA S.A

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. **1.102.865.109** de **SINCELEJO**

No. CDP 2921 **de** 8 de marzo de 2021

Observaciones

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

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
COORDINADOR ACADÉMICO

JOSÉ NICOLÁS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	180.438	
Gtos transporte por comision	236.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	416.438 -	-

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 - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA JULIO 16 DE 2021

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
0542	**9-16/07/2021**	**9-16/07/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
1.SAN JOSÉ DE URÉ	CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL CURSO COMPLEMENTARIO MULTIPLICACION Y PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL CON CÓDIGO DE PROGRAMA 76130636, FICHA 2337582 Y NÚMERO DE SOLICITUD 1604679 PARA LA COMPETENCIA CLASIFICAR EL MATERIAL DE PROPAGACIÓN DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y LA NORMATIVA VIGENTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecución de prácticas de propagación en cultivos transitorios en viveros dirigido la población víctima del desplazamiento.

RESULTADOS:

1. 1. Impartir formación integral presencial a los aprendices en área asignada dentro del programa de atención población víctima del desplazamiento por la violencia, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.

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

1. registro fotográfico
2. Listas de asistencia
3. Comprobante de gastos de transporte

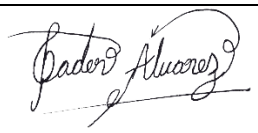
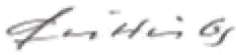
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de practicas agropecuarias en la propagación de plantas en viveros.	Enlace municipal de víctimas de San José de Uré	09/07/2021

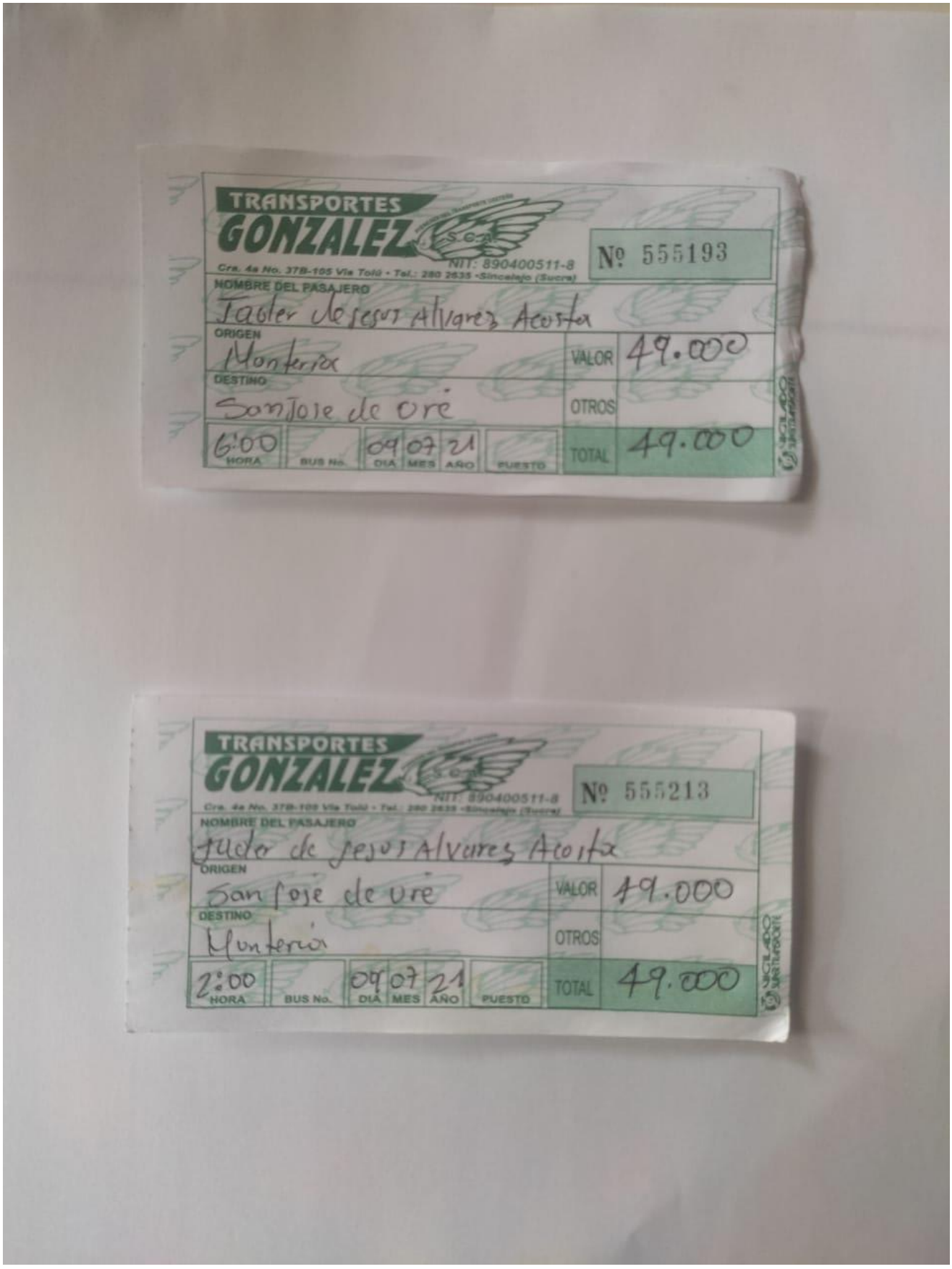
CONCLUSIÓNES:

SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO, SE LOGRÓ IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE PROPAGACIÓN DE PLANTAS EN VIVEROS.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jader De Jesús Álvarez Acosta		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA	

TIQUETES



TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.

NIT: 890400511-8

Cra. 4a No. 37B-105 Vía Toló - Tel.: 280 2635 -Sincelejo (Sucre)

Nº 555193

NOMBRE DEL PASAJERO: Fabler de Jesus Alvarez Acosta

ORIGEN: Montería

DESTINO: San José de Uré

VALOR: 49.000

OTROS:

TOTAL: 49.000

HORA: 6:00 | BUS No.: | DIA: 09 | MES: 07 | AÑO: 21 | PUESTO:

UNICLARO LARTRANSPORTE

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.

NIT: 890400511-8

Cra. 4a No. 37B-105 Vía Toló - Tel. 280 2635 -Sincelejo (Sucre)

Nº 555213

NOMBRE DEL PASAJERO: Judo de Jesus Alvarez Acosta

ORIGEN: San José de Uré

DESTINO: Montería

VALOR: 49.000

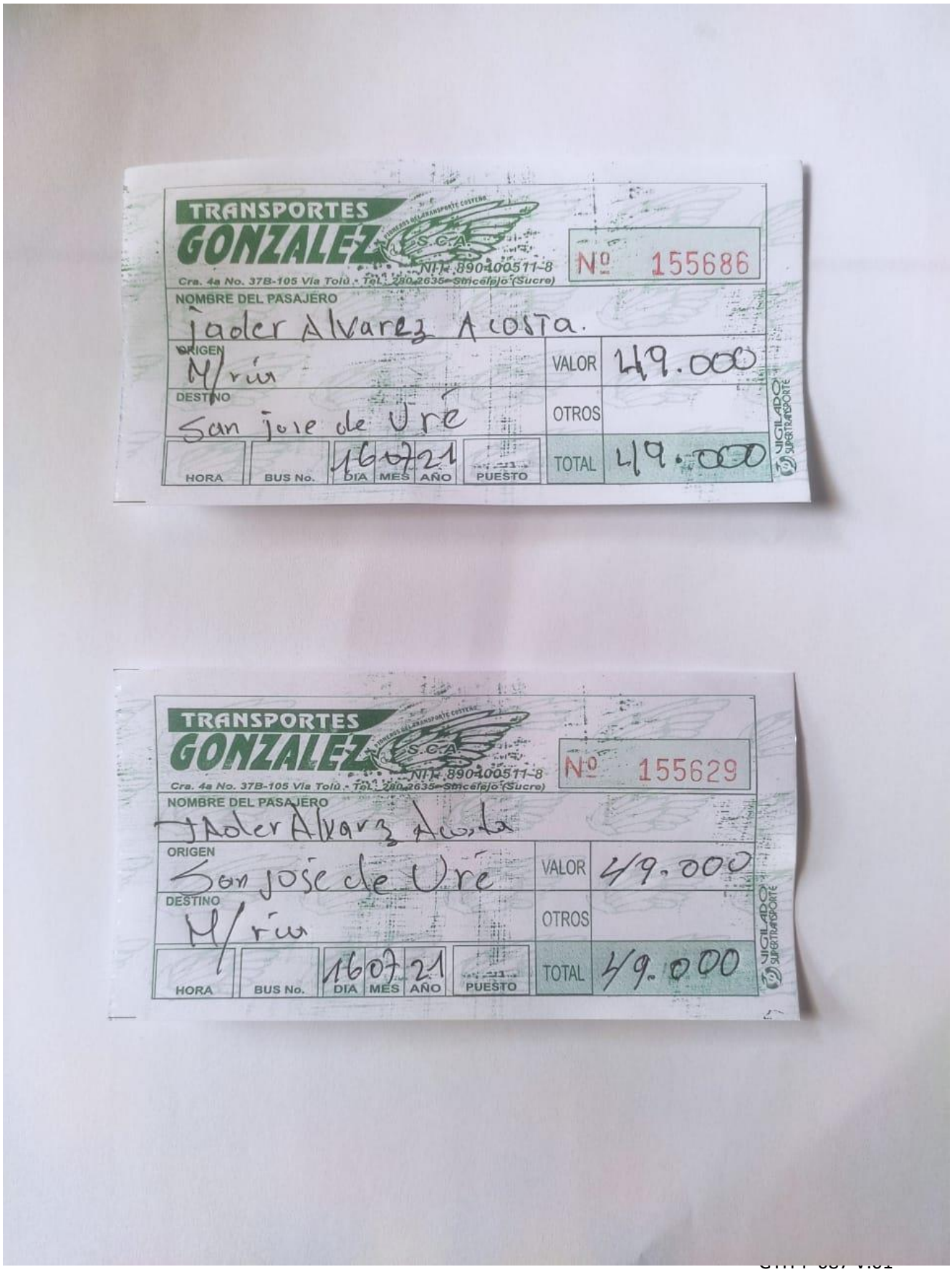
OTROS:

TOTAL: 49.000

HORA: 2:00 | BUS No.: | DIA: 09 | MES: 07 | AÑO: 21 | PUESTO:

UNICLARO LARTRANSPORTE

TIQUETES


TRANSPORTES
GONZALEZ
S.C.A.
NIT. 890400511-8
Cra. 4a No. 37B-105 Vía Tolú - Tel. 280 2635 - Sincelejo (Sucre)
Nº 155686
NOMBRE DEL PASAJERO
Jader Alvarez Acosta.
ORIGEN
M/rúa
DESTINO
San jose de Uré
VALOR 49.000
OTROS
TOTAL 49.000
HORA
BUS No.
16 07 21
DIA MES AÑO
PUESTO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
TRANSPORTES
GONZALEZ
S.C.A.
NIT. 890400511-8
Cra. 4a No. 37B-105 Vía Tolú - Tel. 280 2635 - Sincelejo (Sucre)
Nº 155629
NOMBRE DEL PASAJERO
Jader Alvarez Acosta
ORIGEN
San josé de Uré
DESTINO
M/rúa
VALOR 49.000
OTROS
TOTAL 49.000
HORA
BUS No.
16 07 21
DIA MES AÑO
PUESTO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA, 16 DE JULIO/2021	**Codigo Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	JADER DE JESÚS ÁLVAREZ ACOSTA	**Codigo Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1102865109	**Fecha de elaboración:**	**16 de julio de 2021**

En desarrollo de la comisión No. 0542 durante los dias del 09 y 16 de julio de 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte informal

sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/07/2021	DESPLAZAMIENTO INTERNO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE URÉ	MOTO	20000
16/07/2021	DESPLAZAMIENTO INTERNO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE URÉ	MOTO	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**JADER DE JESÚS ALVAREZ ACOSTA**	**Nombre completo:**	**JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**
Cargo:	**INSTRUCTOR AGRÍCOLA PROGRAMA VÍCTIMAS**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADÉMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-057 V.01