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 ANTIOQUIA**
**COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA**
**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** | **5** |
| **Código Centro** | **950410** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **52916-772295** |
| **No. de documento** | **209568** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JADER ELIAS NOREÑA LAGARES | **C.C.** | 8.436.648 | **IP/Nº de contacto** | 44224 |
| **Correo electrónico contratista:** | jadernorl@misena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | SI | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 00589365429 | |
| **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:** | 2317800/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **28621** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 31.658.666 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 12.098.133 | **7** | **Del** | **01/09/2021** | **Al** | **30/09/2021** | **$ 3.392.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 8.706.133 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 570.000,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.392.000 | | 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** | **$ 3.392.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.253.975** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Setiembre** | **Agosto** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7810150371** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.356.800 | $ 1.356.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 169.600 | $ 169.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 217.100 | $ 217.100 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 14.200 | $ 14.200 |
| 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 | $ 751.325 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.253.975,00 | TARIFA | |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.005.300,00 | | |
| 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 | 0,00 | 0,400% | |
| - | 0,00 | | |
| - | 0,00 | | |
| - | 0,00 | | |
| Jaime Isaza Cadavid | 13.568,00 | 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** | **$ 3.378.432,00** | | |

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

**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 ELIAS NOREÑA LAGARES**
**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,

**SANTIAGO ZAPATA CASTILLO**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8436648 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JADER ELIAS NORENA LAGARES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CR 93 CLL 106 21BR KENEDY | TELÉFONO: | 8888888 |
| 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: | **7810150371** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2021 | SALUD: | AÑO: | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1124821927 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 217.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 217.100** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 805000427 | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | $ 169.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 169.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 14.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 14.200** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 400.900** |

No: 683

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | JADER ELIAS NORENA LAGARES | c.c No. | 8.436.648 | de | CHIGORODO |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.2317800 | de | 08 DE MARZO DEL 2021 | | |
| **Valor Honorarios mensual** | | 3.392.000,00 | Valor 100% | 3.392.000 | |
| **Régimen del IVA:** | | SIMPLIFICADO | | | |
| **Salida estimada** | 2,6,13,20,27,5,9,12,19,26,4,11, 18,23,25,30,3,10,17,24, | Llegada estimada | 31/08/2021 | dias | 0 |
| **Destino ciudad** | CHIGORODO | C | | | |
| **Manutencion Diaria** | 0 | | | | |

**Pasaje Aereo** [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA SADEM CANDELARIA - CVEREDA LA GUAGUA - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ

**OBJETIVOS:**

Impartir formacion complementaria en los cursos de CMANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS, CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES.

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | 0 |
| **Gtos transporte por comision** | 0 |
| **Otros gastos** | 660.000 |
| **Subtotal** | 660.000 |
| **Menos Estampilla 0,400%** | 0 |
| **Valor neto a reconocer** | 660.000 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 139221

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

**SON:**

CUENTA No. 005-893654-29 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. 8.436.648 de CHIGORODO

**No. CDP** 4721 **de** 14/01/2021

**Observaciones**

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turistico
**Dependencia**

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comision** | | |
| **Otros gastos** | | |
| **Subtotal** | | |
| **Menos Estampilla PJIC** | | |
| **Valor neto a legalizar** | | |

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. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

**Solicitante**

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| JADER ELIAS NOREÑA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 8.436.648 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR. 2317800 | AÑO | 2021 | FECHA VENCIMIENTO | 17 | 12 | 2021 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | | | | CARGO | Subdirector | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | | | | CARGO | Coordinador Academico | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA SADEM CANDELARIA - CVEREDA LA GUAGUA - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | CHIGORODÓ | | | ENTIDAD O EMPRESA: | ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 2 | 8 | 2021 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 31 | | 8 | 2021 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formacion complementaria en los cursos de CMANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS, CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES. | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes | 1 | Acta y registro de asistencia |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - CHIGORODÓ | 2,6,13,20,27, | 8 | 2021 |
| CHIGORODO - VEREDA SADEM CANDELARIA - CHIGORODÓ | 5,9,12,19,26 | 8 | 2021 |
| CHIGORODO -VEREDA LA GUAGUA - CHIGORODÓ | 4,11,18,23,25,30 | 8 | 2021 |
| CHIGORODO - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ | 3,10,17,24,31 | 8 | 2021 |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 25 | 7 | 2021 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |

## FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA**: APARTADO, 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

**PRESENTADO A**: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ-SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.

| ORDEN DE VIAJE No: 683 | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
|---|---|---|
| | 02/08/2021 | 31-08-2021 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. – Chigorodó-vereda Tierra santa-vereda Sadem Candelaria—vereda La Guagua- Vereda El Venado-Chigorodó. | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION<br>ANTIOQUIA/ COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO. | OTRA: (ciudad)<br>Chigorodó-vereda Tierra santa-vereda Sadem Candelaria—vereda La Guagua- Vereda El Venado-Chigorodó. |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE MANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS Y CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCION DE ESPECIES MENORES.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. CUMPLIR CON LOS PARÁMETROS DE PRODUCCIÓN CON BASE EN LA ESPECIE Y EL TIPO DE EXPLOTACIÓN.
2. APLICAR PROGRAMAS DE ALIMENTACION DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS TÉCNICOS DE LA ESPECIE MENOR.
3. ESTABLECER MONTAJE DE UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES SEGÚN PLAN TECNICO.
4. APLICAR LOS PRODUCTOS PARA LA PROTECCIÓN DE CULTIVOS DE ACUERDO CON ESPECIFICACIONES
5. PREPARAR LAS MEZCLAS SEGÚN LAS RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y ESPECIFICACIONES DE LA ETIQUETA
6. ALMACENAR LOS PRODUCTOS DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE

**RESULTADOS RECEPCIONAR**: ESABLECER EL MANEJO DE LAS ESPECIES MENORES DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS ESTABLECIDAS, ELABORANDO PROPUESTAS DE INSTALACIONES ARTESANALES EN LA PRODUCCION DE LAS ESPECIES MENORES.
ALMACENAR LOS PRODUCTOS PARA LA PROTECCIÓN DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ESTABECIENDO MICROCENTROS DE ACOPIO PARA EL ALMACENAMIENTOS Y LA CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS AGROQUIMICOS EN LA PEQUEÑA EMPRESAS AGRICOLAS, TENIENDO EN CUENTA LOS RECURSOS DISPONIBLES EN LA ZONA RURAL.

**RESULTADO:** Cumplimiento de los objetivos propuestos.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Lista de asistencia, acta

**Asistencia.**

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Impartir formación en manejo Seguro De Agroquímicos y control de montaje a unidades de producción de especies menores a la población desplazadas por la violencia de las veredas del municipio de Chigorodó. | Jader Elias Noreña Lagares | 2-08-2021 |

**CONCLUSIÓNES:** SE CUMPLIO A SATISFACCION CON LA AGENDA PROGRAMADA

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| JADER ELIAS NOREÑA LAGARES |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| COORDINADOR ACADEMICO | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO |  |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
## COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | APARTADO - 01 /09/2021 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JADER ELIAS NOREÑA LAGARES |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 8436648 |

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **05** |
| **Codigo Centro:** | **940510** |
| **Fecha de elaboración:** | **01/09/2021** |
| **ID Proceso:** | **CODIGO: 73310294-73320226-73320226-73320226** |

En desarrollo de la comisión No. **683** durante los dias **02 al 31** del mes de **AGOSTO** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 2,6,13,20,27 DE AGOSTO | CHIGORODO-VEREDA TIERRA SANTA-CHIGORODO | CHIVERO | $ 150.000,00 |
| 5,9,12,19,26 DE AGOSTO | CHIGORODO-VEREDA SADEM CANDELARIA-CHIGORODO | CHIVERO | $ 230.000,00 |
| 4,11,18,23,25,30 DE AGOSTO | CHIGORODO-VEREDA LA GUAGUA-CHIGORODO | CHIVERO | $ 180.000,00 |
| 3,10,17,24,31 DE AGOSTO | CHIGORODO-VEREDA EL VENADO-CHIGORODO | CHIVERO | $ 100.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 660.000,00** |

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO CONTRATISTA | SUPERVISOR DE CONTRATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** JADER ELIAS NOREÑA LAGARES | **Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | **Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA |
| INSTRUCTOR | **Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| **Firma:** Jader Elias Noreña L. | **Firma:** | **Firma:** |

GRF-F-076 V.01

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES ID 2364572 EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO– VEREDA SADEM CANDELARIA

| No. | Autorizo el tratamiento de la información (Si / No) Si marca No por favor no diligencie el formato | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | APRENDIZ - otros | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Si | Alicia Angel B. | 32 294 487 | | | X | v. candelaria | aliciaangel2016@hotmail.com | 316 431 1725 | NO | Alicia |
| 2 | Si | Alberto Gausil | 8 173 319 | | | X | v candelaria | | 318 4490015 | | Alberto |
| 3 | Si | James Felo Jiménez Angel | 1039 476 070 | | | X | v. candelaria | | 318 298 36 07 | | James |
| 4 | Si | Eduar Diego Rueda | 70 524 399 | | | X | v. candelaria | | 323 364 1540 | | Eduar |
| 5 | Si | Fernando Angel Agudelo | 8 424 317 | | | X | v. candelaria | | 314 593 70 97 | | Fernando |
| 6 | Si | Pedro Pablo Jaramillo | 1007 410 143 | | | X | v. candelaria | | 314 882 56 79 | | Pablo |
| 7 | Si | Julia Rosa Molina | 32 358 989 | | | X | v. candelaria | | 314 882 56 79 | | Julia |
| 8 | Si | Leidys K. Mosquera | 1038 810 482 | | | X | v. candelaria | | 321 618 42 00 | | Leidys |
| 9 | Si | Licenia Urrutia | 35 698 249 | | | X | v. candelaria | | 321 618 42 00 | | Licenia |
| 10 | Si | Rosa Zuluaga | 34413 719 | | | X | v. candelaria | | 350 639 4955 | | Rosa |
| 11 | Si | Noreydis Vargas Licona | 1038 674 326 | | | X | v. candelaria | | 350 862 5570 | | Noreydis |
| 12 | Si | Luis Ortiz | 15 613 700 | | | X | v. candelaria | | 350 639 4955 | | Luis |
| 13 | Si | Abel Antonio Galan | 1038 803 559 | | | X | v. candelaria | | 322 589 5747 | | Abel |
| 14 | Si | Yuranis Ortiz | 1038 810 708 | | | X | v. candelaria | | 318 307 8311 | | Yuranis |
| 15 | Si | Yuleicy Ortiz | 1007 131 228 | | | X | v. candelaria | | 350 639 4955 | | Yuleicy |
| 16 | Si | Maria Isabel Jimenez A | 1007 113 167 | | | X | v. candelaria | | 312 841 23 76 | | Isabel |
| 17 | Si | Oscar Andres Guzmán | 1007 427 101 | | | X | v. candelaria | | 312 841 23 76 | | Andres |

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS ID 2364559 EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO– VEREDA TIERRA SANTA.

| No. | Autoriza el tratamiento de sus datos personales (Si / No) | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | APRENDIZ / OTRO | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Si | Mirlis Romero | 32293599 | | | X | T. Santa | mirlis5758@gmail.com | 3176835147 | NO | Mirlis |
| 2 | Si | NACIRA NAVARRO | 1038799157 | | | X | T Santa | beltranacira1M@gmail | 314 204 9451 | | Nacira |
| 3 | Si | Amelia Beltran | 1048 902 368 | | | X | T. santa | | 317 487 5080 | | Amelia B. |
| 4 | Si | Francisco Navarro | 10498053 | | | X | T santa | | 317 238 6438 | | Francisco |
| 5 | Si | Jaith Sole | 1040359431 | | | X | T santa | Jaithsole1996@gmail.com | 3168670427 | | Jaith Sole |
| 6 | Si | Manuel Heredia | 9.173.021.346 | | | X | T Santa | | 3116634571 | | Manuel |
| 7 | Si | Dario Navarro | 1003452082 | | | X | T Santa | | 3134796305 | | Dario N. |
| 8 | Si | MARCOS ADRIANO ESPITIA M | 1003734744 | | | X | T SANTA | Marcos Hurtado 1194@Gmail.com 1234 | 3147268075 | | |
| 9 | Si | [illegible] | 1040 [illegible] 789 | | | X | T. santa | [illegible] | — | | [illegible] |
| 10 | Si | Candido Navarro | 3849 3221 | | | X | Tierra santa | | 3174959410 | | Candido |
| 11 | Si | Daniela Madera N. | 1038813278 | | | X | T santa | | 317 233 8921 | | Daniela M |
| 12 | Si | Rafael Navarro P. | 78 703 694 | | | X | Tierra santa | | 320 617 5983 | | Rafael Navarro |
| 13 | Si | Jose J. Navarro | 15 092180 | | | X | T. Santa | | 3128969883 | | Jose Navarro |
| 14 | Si | ANA Gloria Casas | 1038811010 | | | X | T Santa | | 3147268075 | | Ana Gloria |
| 15 | Si | Mario Navarro Pelo | 15 768169 | | | X | T santa | | 311 7695587 | | Mario N. |
| 16 | Si | Alicia Angel Blandón | 32 294 487 | | | X | Tierra santa | alicieangel2016@hotmail.com | 316 431 17 25 | | Alicia |
| 17 | Si | Elmer Negre Rozo | 70 524 399 | | | X | Tierra santa | | 323 364 1540 | | Elmer |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Impartir formación complementaria en control de muestreo a materias primas y producción de especies menores 2D-2391630 en el municipio Cartagena del Chairá

| No. | Acciones el tratamiento de la información si / NO. (Si marca No por favor no diligencia el formato.) | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | APRENDIZ-ASTRA | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Si | Hernan Cardona | 8339542 | | | x | Vereda Veranito | Hcgomez08@gmail.com | 3138716666 | NO | |
| 2 | Si | Gloria patricia Vaya | 32289802 | | | x | Vereda Veranito | | - | NO | Gloria |
| 3 | Si | Teonilda Arrieta | 34305909 | | | x | Vereda Veranito | | 3218429310 | | Teonilda |
| 4 | Si | Nayda Arrieta | 39417571 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Nayda |
| 5 | Si | Zaida Montoya | 1038798306 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Zaida |
| 6 | Si | Leidy Montoya | 1038805720 | | | x | Vereda Veranito | | 3138716666 | | Leidy |
| 7 | Si | Paola pineda | 1038812416 | | | x | Vereda Veranito | | 3138716666 | | Paola P |
| 8 | Si | Luz esther Montoya | 1038822214 | | | x | Vereda Veranito | | 3138716666 | | Luz M |
| 9 | Si | Wilvadis Gilfo | 1038814960 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Wilvadis |
| 10 | Si | Nevidith Gilfo | 32356582 | | | x | Vereda Veranito | | 3046872630 | | Nevidith |
| 11 | Si | Sandra yorani Mora | 1038805098 | | | x | Vereda Veranito | | 3124963211 | | Sandra |
| 12 | Si | Maicol Rios | 1003757950 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Alexander |
| 13 | Si | Sandra Cardona | 8320455 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Sandra |
| 14 | Si | Eumara Castro | 1038332015 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Eumara |
| 15 | Si | Sindi Cardona | 1038821682 | | | x | Vereda Veranito | | 3003522116 | | Sindi |
| 16 | Si | Ana Isabel Vergara | 32289833 | | | x | Vereda Veranito | | - | | |
| 17 | Si | Elides Gilfo | 32291254 | | | x | Vereda Veranito | | - | | Elides |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Inducción formación complementaria en control de Montaje en unidades de intervención de especies menores ID 2405758 - en el municipio de Chiquinquirá / Vereda Guayacán

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | APRENDIZ | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Humberto Leon | 833473 | | | x | V. La Guayana | | 3117568085 | | Humberto |
| 2 | Carlos J Cardenas | 10900394 | | | x | V. La Guaya | | 3183078511 | | Carlos |
| 3 | Robinson Gauria | 1056781894 | | | x | V. La Guayana | | 3206343803 | | Robinson |
| 4 | Victor Vargas P | 3636773 | | | x | V. La Guayana | | 3206343803 | | Victor |
| 5 | Nelys Arrieta M | 39424422 | | | x | V. La Guayana | | 3174503980 | | Nellys A |
| 6 | Silvia Osorio | 1007576650 | | | x | V. La Guayana | | 3174503980 | | Silvia |
| 7 | Yoenis Vasquez | 1007410079 | | | x | V. La Guayana | | 3206343803 | | Yoenis |
| 8 | Arelis Romero | 43144462 | | | x | V. La Guayana | | 3206343803 | | ARELIS |
| 9 | Edis Isabel Segura | 32289005 | | | x | V. La Guayana | | 3117568083 | | Edis |
| 10 | Yerica Muñoz | 26 212 577 | | | x | V. La Guayana | | 3154815457 | | Yerica Muñoz |
| 11 | Heidis Charamuel | 1038803158 | | | x | V. La Guayana | | 3174503980 | | Heidis charamuel |
| 12 | Osvaldo Arrieta | 2.368.094 | | | x | V. La Guayana | | 3154815457 | | Osvaldo |
| 13 | nelly david | 21 611 058 | | | x | V. La Guayana | | 318 3078311 | | NELLY |
| 14 | Luz dari Castro | 39 312 561 | | | x | V. La Guayana | | 318 3078311 | | Luz D. |
| 15 | maria Montoya | 43048591 | | | x | V. La Guayana | | 318 3078311 | | maria |
| 16 | Elizabeth Rivas | 32292135 | | | x | V. La Guayana | | 318 3078311 | | Elizabeth |
| 17 | Alexis Angel Blandon | 32 794 487 | | | x | V. La Guayana | alexisangel2016@hotmail.com | 316 731 1725 | | Alexis Angel |

8821

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| JADER ELIAS NOREÑA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 8.436.648 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR. 2317800 | AÑO | 2021 | FECHA VENCIMIENTO | 17 | 12 | 2021 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | | | | CARGO | Subdirector | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | | | | CARGO | Coordinador Academico | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA LA JOYA -COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO - VEREDA QUEBRADA HONDA - CHIGORODÓ | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | APARTADÓ | | | ENTIDAD O EMPRESA: | ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 9 | 9 | 2021 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 30 | 9 | 2021 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formacion complementaria en los cursos de DESHOJE DE PLANTAS DE PLATANO Y BANANO, PREPARACION DE GALPON Y RECEPCION DE POLLOS, ADECUACIÓN DE ESTANQUES PISCÍCOLAS, CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes | 1 | Acta y registro de asistencia |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - CHIGORODÓ | 15,22,29 | 9 | 2021 |
| CHIGORODO - VEREDA LA JOYA - CHIGORODÓ | 9,16,23,30 | 9 | 2021 |
| CHIGORODO - COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO - CHIGORODÓ | 10,13,17,20,24,27 | 9 | 2021 |
| CHIGORODO - VEREDA QUEBRADA HONDA -CHIGORODÓ | 14,21,28 | 9 | 2021 |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 30 | 8 | 2021 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad o Subunidad que Genera Reporte | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y hora (generado en línea) | martes, 7 de septiembre de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 8821 | **Fecha Solicitud** | 2021-09-07 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad** | 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2021-09-07 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | POBLACION VULNERABLE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4721 | **Dependencia Solicitante** | 950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3003-1300-14-0-3003025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N° Días | Pernocta último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JADER ELIAS NOREÑA LAGARES | CC 8436648 | CONTRATISTA | Autorizada | 2021-09-09 | 2021-09-29 | ANTIOQUIA / CHIGORODO | ANTIOQUIA / CHIGORODO | 20 | No | 0 | 20 | 3.392.000,00 | 0,00 | 0,00 | $70.000,00 | $70.000,00 | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CHIGORODO, VEREDA TIERRA SANTA, LA JOYA, COMINIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO Y QUEBRADA HONDA LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,10,13, 17,20,24,27,14,21,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 |
| | | | | 2021-09-30 | 2021-09-30 | ANTIOQUIA / CHIGORODO | ANTIOQUIA / CHIGORODO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **$70.000,00** | **$70.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CHIGORODO, VEREDA TIERRA SANTA, LA JOYA, COMINIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO Y QUEBRADA HONDA LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,10,13, 17,20,24,27,14,21,28 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO | Cargo | ** |

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-07T17:58:39.472-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generacion Reporte: | martes, 7 de septiembre de 2021 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 07/09/2021 14:41:22 |

Firma Responsable

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cedula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 5:58:52 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.