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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**23551-869590**
No. de documento	**238280**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	**C.C.**	43.588.119	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	mjuliop@misena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		10853002944	
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:	2311177/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**29621**	
Valor Total del Contrato	$ 36.270.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.010.000	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.110.000		Legalización comisiones del periodo			$ 600.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URABÁ.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9425748955**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	15.600,00	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	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION 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.

MIRELIS JULIO PEÑAFIEL
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

ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43588119		JULIO PEÑAFIEL MIRELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Turbo, Corregimiento Punta de Piedra	APARTADO-ANTIOQUIA	8280072	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1163562767	9425748955	I	2021/10/06	2021/10/12	BANCOLOMBIA	6	$452,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	43588119	JULIO PEÑAFIEL MIRELIS	25-14	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,560,000**	**$249,600**			**$1,560,000**	**$195,000**			**$0**	**$0**			**$1,560,000**	**$8,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$452,800	$0	$0	$452,800

2021/10/12 01:02 PM

Com 883

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9821	**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-3603-1300-14-0-3603025-02 - 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	CC. 43588119	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	20	No	0	20	3.900.000,00	0,00	0,00	660.000,00	660.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI, RESGUARDO INDIGENA VOLAO Y CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO LOS DIAS 9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**660.000,00**	**660.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI, RESGUARDO INDIGENA VOLAO Y CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO LOS DIAS 9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-07T18:00:37.402-05:00

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.

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 Generación Reporte:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 14:42:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:00:50 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.

9821

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MIRELIS JULIO PEÑAFIEL					Tipo:	C.C.	No.	43,588,119
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2311177	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	NECOCLI - RESGUARDO NDIGENA VOLAO - CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO - NECOCLI							
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 EMPRENDIMIENTO EN UNIDADES PRODUCTIVAS, MERCADEO Y VENTAS							

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

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
NECOCLI - RESGAURDO INDIGENA VOLAO - NECOCLI	9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27, 28	9	2021
NECOCLI -- CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO - NECOCLI	29,30,	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			

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 05 DE OCTUBRE DE 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ, Subdirector

ORDEN DE VIAJE No: *883*	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/09/2021	**30/09/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ – RESGUARDO INDIGENA VOLAO – CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO – NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico	NECOCLÍ – RESGUARDO INDIGENA VOLAO – CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO – NECOCLI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en los cursos de EMPRENDIMIENTO EN UNIDADES PRODUCTIVAS, MERCADEO Y VENTAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se reguló el flujo de recursos de acuerdo con procedimientos técnicos y plan de producción
2. Se negociaron productos y servicios según condiciones del mercado y políticas de la empresa.
3. Se proyectaron las necesidades y requerimientos según las condiciones del mercado y variables macroeconómicas.

RESULTADOS:

1. interpretar los fundamentos teóricos de la economía circular de acuerdo con lineamientos técnicos y normativos
2. proponer acciones para la implementación de estrategias de economía circular de acuerdo con lineamientos técnicos y normativos.
3. utilizar estrategia para apoyar la presentación de los productos o servicios a los clientes teniendo en cuenta características, beneficios y usos de un producto o servicio específico, según protocolo establecido por la empresa.

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

1. listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
analizar la relación entre las políticas de producción y las proyecciones de la oferta y la demanda del mercado potencial y real, de acuerdo con el plan estratégico de la organización	MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	SEPTIEMBRE

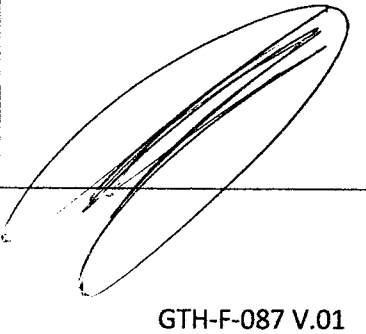
CONCLUSIÓNES:

1. se impartió formación acorde al diseño curricular y los aprendices mostraron satisfacción.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	

SENA

ya. Realizó.
ID 2402690.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Impartir formación complementaria en Marcadeo y ventas Municipio MURATA - Comunidad Indigena ID 2402690

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 - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Rafael Guacaruca	8.777.765								Rafael
2		Dalida Guacaruca	1040762962								Dalida Guacaruca
3		Yenny Hernandez	1067091552								Yenny H.
4		Flor Yenny Domico									Flor Yenny
5		Arnison Guagua Bailarín									Arnison
6		José Leonardo [illegible]									José Leonardo
7		[illegible] Guacaruca	8177 449								Eladio G.
8		[illegible] Guacaruca	1001712074								Yamilena G.
9		[illegible] Bailarín									
10		[illegible]	39415 721								Ariel S D.
11		[illegible]	1040 802 792								Aracelly
12		[illegible]	1001741795								Yenny Domico
13		[illegible]	[illegible]3689								no Firma
14		[illegible]	[illegible]1634								Anaya Domico B
15		[illegible]	[illegible]								Diana Domico B
16		[illegible]	[illegible]								EXHACARUMA
17		[illegible]	[illegible]								Brayan Stiven

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 21 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2011

OBJETIVO (S): Impartir formación complementaria en Hard[illegible] 533 SD. 2414184 MUNICIPIO Nariño vereda Rio[illegible]

No.	[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - CASD	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTENTICACIÓN HUELLA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Orlando Posada	71947341						3113655141		
2		Rufina Rivera R	39156922						3113333511		Rufina Rivera
3		Heinis Rosa	39158541						3117194[illegible]		Heinis Rosa
4		Meliza martinez	1015911519						3[illegible]		
5		Dominga Arias	25996715						31[illegible]		
6		Ulbia Mahid	1015894128						3[illegible]		
7		Flora gomez	1015796415						3129[illegible]		
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	05
Codigo Centro:	950410
Fecha de elaboración:	05 DE OCTUBRE DE 2021
ID Proceso:	2402690

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ 05 DE OCTUBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MIRELIS JULIO PAÑAFIEL
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 43588119

En desarrollo de la comisión No. 883 durante los dias 09 AL 30 del mes de SEPTIEMBRE 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	VALOR PAGADO
9,10,16,17,23,24,30 DE SEPTIEMBRE	NECOCLÍ – RESGUARDO INDIGENA VOLAO – NECOCLI	MOTOTAXI	$ 420.000
13,14,20,21,27,28 DE SEPTIEMBRE	NECOCLÍ – CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO – NECOCLI	MOTOTAXI	$ 240.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 660.000

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: MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	Nombre completo: SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jiménez

GRF-F-076 V.01

Com 882

SIF Nación

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

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9721	**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-3603-1300-14-0-3603025-02 - 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 dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	CC: 32288658	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / MUTATA	20	No	0	20	3.000.000,00	0,00	0,00	920.000,00	920.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MUTATA VEREDA EL CUCHILLO Y EL SILENCIO LOS DIAS 9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 Y 30 SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / MUTATA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**920.000,00**	**920.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MUTATA VEREDA EL CUCHILLO Y EL SILENCIO LOS DIAS 9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 Y 30 SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-07T18:00:36.154-05:00

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 Generación Reporte:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 14:42:51

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:00:49 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.

9721

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CRUZ MARIA MURILLO					Tipo:	C.C.	No.	32.288.658
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .2318107	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	MUTATA - VEREDA BABILLA - VEREDA EL CUCHILLO -VEREDA EL SILENCIO - MUTATA							
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 el curso de :ENGASTE DE PIEDRAS CON UÑAS - ENGASTE DE PIEDRAS CON UÑAS - BIO SEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA,							

		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		
MUTATA - VEREDA EL CUCHILLO - MUTATA	9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28	9	2021
MUTATA - VEREDA EL SILENCIO - MUTATA	29,30,	9	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Cruz maria murillo	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	30	8	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 05 DE OCTUBRE DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No : 882	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	09/09/2021	30/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: MUTATA – VEREDA EL CUCHILLO – VEREDA EL SILENCIO – MUTATÁ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	**OTRA : (ciudad)** MUTATA – VEREDA EL CUCHILLO – VEREDA EL SILENCIO – MUTATÁ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en el curso de ENGASTE DE PIEDRAS CON UÑAS - ENGASTE DE PIEDRAS CON UÑAS – BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y LA BELLEZA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ENGASTAR GEMAS DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DEL MODELO.
2. DEFINIR LA MONTURA CONFORME AL TIPO DE PIEDRA ENGASTAR.
3. REALIZAR CORTES DE ASIENTOS SEGÚN PIEDRA A ENGASTAR EN UÑAS.
4. MANTENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGÚN LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTÉTICA.

RESULTADOS:

1. SE SELECCIONARON PIEDRAS A ENGASTAR EN UÑA DE ACUERDO CON EL DISEÑO O PROTOTIPO.
2. SE VERIFICÓ LA CALIDAD DE JOYAS ENGASTADA CON UÑAS SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE DISEÑO.
3. SE IMPLEMENTÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE BELLEZA O ESTÉTICA PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
4. SE MANEJARON LOS RESIDUOS GENERADOS EN PROCEDIMIENTOS SEGÚN LEGISLACIÓN VIGENTE

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

1. LISTA DE ASISTENCIA

COMPROMISOS

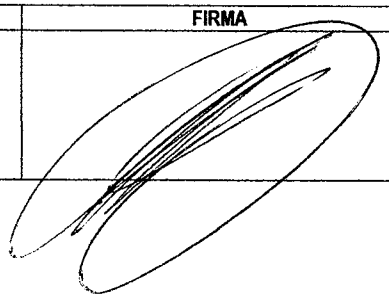
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
PREPARAR AL USUARIO Y EL ÁREA DE TRABAJO DE ACUERDO CON EL SERVICIO SOLICITADO Y LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE	CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	SEPTIEMBRE

CONCLUSIONES: Se verificaron las condiciones de las áreas de trabajo teniendo en cuenta el manual de bioseguridad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Vereda el cuchillo.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) formación complementaria en Engaste de piedras con uñas 10.2408469

No.	Autorizo el tratamiento de la info. sación: SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - ADRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Shekina Carrillo	26618690					Shekiinag@Gmail	3116517008		
2		Una valencia	1040377772					63@gmail. Unamarcelavalencia	3113117424		
3		Elizabeth Romero	1040364130						3278507676		
4		Natalia Gonz Gallego	32 151 152		~	X		@6.mail.com gomeznatalisandra	3105322839		Natalia G.
5		Daniela María	1001667178			X			3206810892		Daniela.
6		Sandra Velasquez	1027947395			X		Sanmile863@gmail.com	3145815676		Sandra.
7		esnid usoga	1193149498			X			3117621631		esnid u.
8		Gralcida zapata	1040373035			X		Zapatazaramota@	3147016255		Lzapata
9		Sandra Suarez	43146154			X		sandrapatriciasuarez arredo@gmail.com	3135046654		Sandra
10		Sadday Cavadia	1027944076			X		Saddaycelucidia 2009@gmail.com	3202110607		Sadday C.
11		Yesica Diaz Herrera	1193534779			X		yesicadiazherrera @gmail.com	3123653752		Yesica D.H
12		Luisa Fernanda Rivas V	1007018982			X		Rivasluisa@gmail.com	3117699098		LFRV
13		Dana Alejandra Beltrán	1030651727			X		diantalia95@hotmail.com	3114669258		Alejo B.
14		Gina Mosquera	1193238236			X		Ginamosq.a@hotmail	3147779731		Gmosquera
15		Vanessa Yanez	26.062.268			X		Vanessayanez79@gmail.com	3138622961		Vanessay.
16		Carolina isabel ferrera	1234040641			X		yesicadiazherrera @gmail.com	3123633752		Carolina
17											
18											

Vereda el Silencio

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Formación complementaria en Enyaite de piedras con uñas 10.2468471

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 - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Lina valencia	1040377772								
2		yoryanis M	1193554634								
3		Nileida Martinez Mitchell	39426677								
4		Alejandra Beltrán	1030651727								
5		Sandra Suarez	43146154			X			3135246654		Sandra
6		Ler Alcida Zapata	1046373535			X			3147016253		
7		Sonia Ospina	1193769198			X			3076774354		Sonia Ospina
8		Sandra Velasquez	1027947885			X			3145815676		Sandra
9		Natalia Gomez G.	32 181 182			X		@gmail.com gomezn.natalia	3105327859		Natalia G.
10		Daniela María	1001667178			1			3206810892		Daniela
11		Shekina Garrillo	26618690			X		Shekinag@Gmail	3116517008		Shekina G.
12		Vanessa Yanez	26062268			X		vanessayanez79@gmail.	3143862295		Vanessa Y.
13		Yurani Nadad Alvarez	1192740027			X		yuraninadadalvarez@gmail.com	3117538672		Yurani N.
14											
15											
16											
17											
18											

GD-F-007 V03

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	APARTADÓ, 05 DE OCTUBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	32.288.658

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	950410
Fecha de elaboración:	05 DE OCTUBRE DE 2021
ID Proceso:	2408469 - 2408471

En desarrollo de la comisión No. **882** durante los dias **09 AL 30** del mes de **SEPTIEMBRE** 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	VALOR PAGADO
9,10,13,14,15,16,17,20,21,22 ,23,24,27,28 DE SEPTIEMBRE	MUTATA – VEREDA EL CUCHILLO – MUTATÁ	MOTOTAXI	$ 840.000
29,30 DE SEPTIEMBRE	MUTATA – VEREDA EL SILENCIO – MUTATÁ	MOTOTAXI	$ 80.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 920.000**

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: CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jimenez

GRF-F-076 V.01

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 Generación Reporte: viernes, 8 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34521	**Fecha Solicitud**	2021-10-07	**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.**	2021-10-08	**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	4821	**Dependencia Solicitante**	950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL 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
MIRELIS JULIO PEÑAFIEL	CC: 43588119	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-11	2021-10-28	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	17	No	0	17	3.900.000,00	0,00	0,00	600.000,00	600.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE MERCADEO Y VENTAS, EN NECOCLI, RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO Y CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO LOS DIAS 11,14,21,25, 28,29,12,13,15,19,20,22,26,27 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**600.000,00**	**600.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE MERCADEO Y VENTAS, EN NECOCLI, RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO Y CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO LOS DIAS 11,14,21,25, 28,29,12,13,15,19,20,22,26,27 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-08T11:36:51.570-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

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 Generación Reporte:	viernes, 8 de octubre de 2021	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	08/10/2021 10:12:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
8/10/2021 11:37:07 a. 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

34521

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MIRELIS JULIO PEÑAFIEL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43,588,119**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2311177**	**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	**NECOCLI - RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO - CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO- NECOCLI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	NECOCLI - RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO - CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO-			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**10**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**29**		**10**	**2021**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de MERCADEO Y VENTAS							

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	registro de asistencia

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
IDA Y REGRESO. NECOCLI - RESGUARDO INDIGENA CAIMAN NUEVO - NECOCLI. ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LA RED ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN CURSO DE MERCADEO Y VENTAS.	**12,13,15,19,20,22,26, 27,29**	**10**	**2021**
IDA Y REGRESO. NECOCLI - -CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO- NECOCLI. ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LA RED ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN CURSO DE MERCADEO Y VENTAS.	**11,14,21,25,28, 29**	**10**	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	**1**	**10**	**2021**
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			