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 TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE
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	**19902-900457**
No. de documento	**236022**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA MARCELA YEPES LONDOÑO	**C.C.**	43.655.540	**IP/Nº de contacto**	1
Correo electrónico contratista:	lmyepes0@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	SI	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		729140970	
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:	2770649/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**155821**	
Valor Total del Contrato	$ 15.470.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.010.000	**3**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.110.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRICOLA EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0%
		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	----------	**7811587720 -**	78 Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	0%
ARL II	$ 16.300	$ 16.300	Reteica - 8299	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -				
Salud hasta $ 580.928	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**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

Todas la actividades desarrolladas se encuentran en el informe mensual

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.

LINA MARCELA YEPES LONDOÑO
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43655540
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA YEPES LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 56 5 - 40	TELÉFONO:	8333344
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7811587720**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2021
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1141601931

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 43655540	YEPES LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 908.526				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

Nº	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	43655540	$ 22.200

Nº	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 281.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43655540
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA YEPES LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 56 5 - 40	TELÉFONO:	8333344
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7812612257**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1153383543
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7811587720	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/09/24

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 124.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.500	$ 0	$ 124.500
SUBTOTALES:										**$ 124.500**	**$ 0**	**$ 124.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.300	$ 0	$ 0	$ 97.300
SUBTOTALES:													**$ 97.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.900	$ 18.900	$ 0	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																					
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 43655540	YEPES LONDONO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 908.526				NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	43655540	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 43655540	YEPES LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 908.526				NO							C		01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.686.526	$ 269.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.686.526	$ 210.900	$ 0	$ 210.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.686.526	43655540	$ 41.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 43655540	YEPES LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 908.526				NO							R		01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 778.000	$ 124.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.500	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 778.000	$ 97.300	$ 0	$ 97.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 778.000	43655540	$ 18.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 240.700**

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.	32221	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LINA MARCELA YEPES LONDOÑO	CC: 43655540	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-11	2021-10-28	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	17	No	0	17	3.900.000,00	0,00	0,00	480.000,00	480.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGANICOS Y ENSILAJES, EN SAN PEDRO DE URABA, SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 11,13,20,27,12,14,21,28,15,22,29,16,19,23 Y 30 DE OCT/2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**480.000,00**	**480.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGANICOS Y ENSILAJES, EN SAN PEDRO DE URABA, SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 11,13,20,27,12,14,21,28,15,22,29,16,19,23 Y 30 DE OCT/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: 2021-10-08T11:30:59.679-05:00

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 10:07:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
8/10/2021 11:31:19 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.

32221

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LINA MARCELA YEPES LONDOÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43.655.540**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2770649**	**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	**San Pedro de Urabá - Vereda Quebrada De Medio - Vereda Zumbido Abajo - Vereda Las Pavas - Corregimiento el Rayo - San Pedro de Urabá**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO DE URABA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**10**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**30**	**10**	**2021**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de: ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES.							

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**		
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Quebrada De Medio - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**11**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Quebrada De Medio - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**13**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Quebrada De Medio - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**20**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Quebrada De Medio - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**27**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Zumbido Abajo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**12**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Zumbido Abajo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	**14**	**10**	**2021**

Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Zumbido Abajo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	21	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Vereda Zumbido Abajo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	28	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - veredalas pavas - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	15	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - veredalas pavas - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	22	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - veredalas pavas - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	29	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Corregimiento el Rayo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	16	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Corregimiento el Rayo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	19	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Corregimiento el Rayo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	23	10	2021
Desplazamiento de ida y regreso a San Pedro de Urabá - Corregimiento el Rayo - San Pedro de Urabá: Actividad IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DEALIMENTACION DE PORCINOS CON BASE EN SUBPRODUCTOS ORGÁNICOS Y ENSILAJES	30	10	2021

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