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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**65699-337509**
No. de documento	**274995**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ	**C.C.**	1.042.419.481	**IP/Nº de contacto**	42257
Correo electrónico contratista:	hjcollante@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**		69316165648	
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:	2360264/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**40921**	
Valor Total del Contrato	$ 34.450.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.110.000	**9**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.210.000		Legalización comisiones del periodo			$ 184.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**51887412**
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

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A LAS FICHAS ASIGNADAS POR PARTE DE COORDINACION

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.

HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ
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,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
INSTRUCTOR G20

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-16, 08:56:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042419481
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	51887412
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1205415471
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 452.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 249.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 195.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.200	$ 0
		SubTotales:		$ 452.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 452.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REINTEGRO

Com 1056

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: miércoles, 29 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	27521	**Fecha Solicitud**	2021-09-29	**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.**	2021-09-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**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
HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ	CC: 1042419481	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-01	2021-10-27	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / NECOCLI	26	No	0	26	3.900.000,00	0,00	0,00	190.000,00	190.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA Y NECOCLI LOS DIAS 1,6,8,13,15,20,22,27 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**190.000,00**	**190.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA Y NECOCLI LOS DIAS 1,6,8,13,15,20,22,27 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre: 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: 2021-09-29T17:20:01.146-05:00

Cargo: ""

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:	miércoles, 29 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/09/2021 11:54:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
29/09/2021 5:20:17 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.

27521

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1042419481**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.2360264	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				**CARGO**	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	Coordinador(a) Académico(a)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADO - CAREPA - APARTADO / APARTADO - NECOCLI- APARTADO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**APARTADO**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	LUZ ELENA OROZCO PATIÑO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	10	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	10	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales a la ficha n° 2367294 Tecnico de Recurso / Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 Tecnico De Recurso Humano							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación. Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ida y regresoApartadò - Carepa - Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. 2367294.	1	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado - Necocli - Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	6	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado - Carepa - Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. 2367294.	8	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado-Necocli-Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	13	10	**2021**

Desplazamiento ida y regreso Apartado - Carepa - Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. 2367294.	15	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado-Necocli-Apartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	20	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado-Carepa-Aapartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. 2367294.	22	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado-Necocli-Aapartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	27	10	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartado-Carepa-Aapartado. ACTIVIDAD: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. 2367294.	29	10	**2021**

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Hernando Jose C	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	16	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Apartadó, 12 de noviembre del 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 1056	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1-10-2021	29-10-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: **Apartadó - Necoclí –Apartado** **Apartado - Carepa - Apartadó**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional integral, en la ejecución de la competencia: Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales a la ficha n· 2367294 Tecnico de Recurso / impartir formación profesional integral, en la ejecución de la competencia: Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 232S072 Tecnico De Recurso Humano

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Crear y dar soluciones de forma matemática a la diferente problemática en la vida cotidiana y empresarial realizando ecuaciones y manejo de las herramientas ofimáticas.
2. Utilizar la metodología de la investigación y la estadística para dar soluciones a las diferentes problemáticas del sector productivo.

RESULTADOS:

Realizar informe con todas las especificaciones de las normas apa, y un tema de investigación con las diferentes propuestas de solución por medio de exposición.
Manejar las herramientas ofimáticas (Excel) para aplicar procedimientos estadísticos para dar soluciones a problemáticas y resolver ecuaciones de problemas planteados matemáticamente.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías
2. Listado Digitales
3. Tiquetes Apartadó- Necoclí-Apartadó. (Ida y vuelta).
4. Soporte de reintegro.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional	**Hernando José Callante Bermúdez**	**Del 1 al 31 de octubre de 2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares en la ficha 2225072 y 2367294

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Hernando José callante Bermúdez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DE LA SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA	FIRMA
PROFESIONAL EN BILINGUISMO	Luz Elena Patiño Orozco	

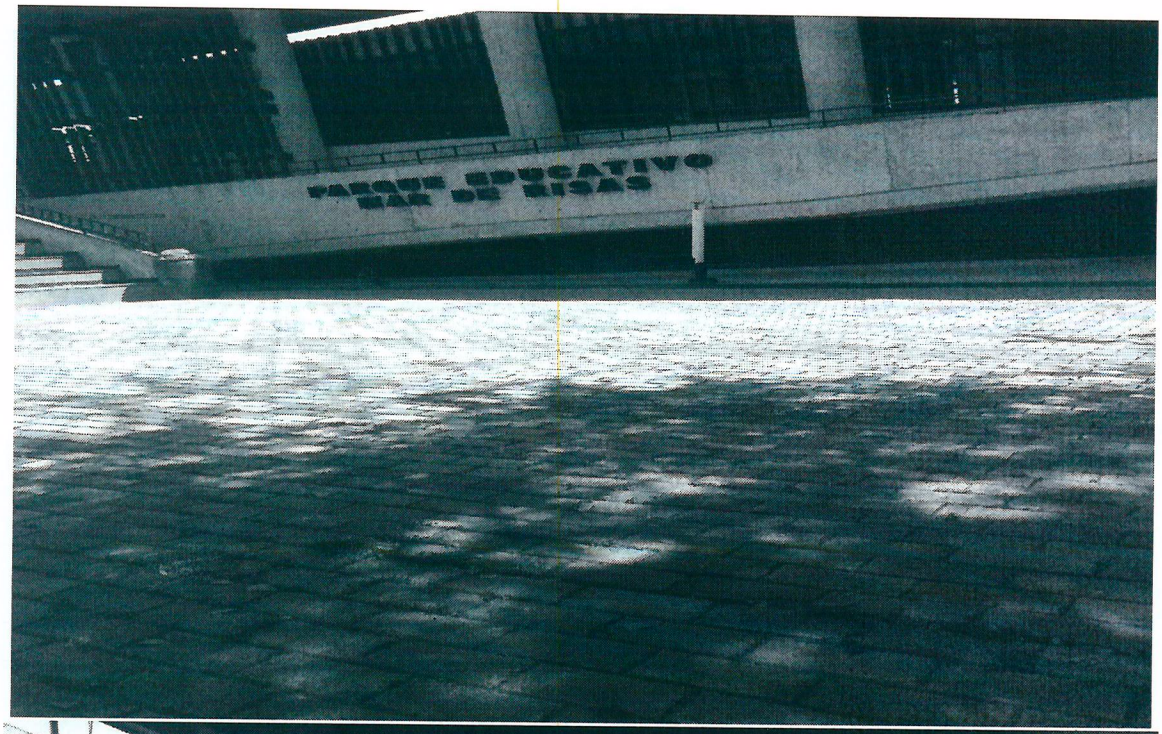
ID.2325072 Apartadó- Necoclí-Apartadó. (Ida y vuelta)

# DE DOCUMENTO	TIPO	Nombre	Correo	6/10/2021	13/10/2021	20/10/2021
1001589151	cc	ADA LUZ SALAS GENES	alejandragenes2903@gmail.com	SI	SI	SI
1037468389	cc	AIDA YINETH FUENTES ALTAMIRANDA	yinethfuentes1997@gmail.com	SI	SI	SI
1064976465	cc	SORAYA BALSEIRO DIAZ	sorayabalsediaz13@gmail.com	SI	SI	SI
50983176	cc	PAOLA ANDREA CASTAÑO LOPEZ	andreacastanolopez3@gmail.com	SI	SI	SI
55301955	cc	YIRLEY MARCELA GARCIA SOSA	ymarcelagarcia@gmail.com	SI	SI	SI
1000640324	cc	JAIR ALEXANDER MURILLO CORREA	valerinosorio922@gmail.com	RETIRO	RETIRO	RETIRO
1013679126	ti	BALERIN VAITIN OSORIO ARROYO	valerinosorio922@gmail.com	NO	NO	NO
1001589456	cc	DIANA PALOMINO DIAZ	PALOMINODIAZ50@HOTMAIL.COM	RETIRO	RETIRO	RETIRO
1001594395	cc	MARIA ISABEL TORO RESTREPO	misabeltr19@gmail.com	RETIRO	RETIRO	RETIRO
1001596577	cc	JAN CARLOS MERCADO TORRES	mercadjancarlo092@gmail.com	RETIRO	RETIRO	RETIRO
1001596865	ti	ANDRI LORENA TEHERAN MENDOZA	cheila.mendoza30@gmail.com	RETIRO	RETIRO	RETIRO
1001591968	cc	YULY DEL CARMEN FONSECA UTRIA	fonsecayuly23@gmail.com	NO	NO	NO
1039102102	cc	SASHA GARCIA TEHERAN	garciasasha14@gmail.com	SI	SI	SI
1039102348	ti	MICHEL ANDREA BEDOYA ARTEAGA	michellbedoya35@gmail.com	SI	SI	SI
1001588959	cc	DANIEL JOSE GONZALEZ CORTES	codajo-1999@outlook.com	NO	SI	NO
1020426655	ti	ANGELLY ARTEAGA GONZALEZ	angellyfred119@gmail.com	SI	SI	SI
1039102822	ti	YORLENIS RAMOS BASIL	yorlenisramos24@gmail.com	SI	SI	SI
1039083780	cc	SANDRA MILENA TORRES LUNA	samitolu1998@gmail.com	SI	SI	SI
1040350929	cc	YEINER ANDRÉS MORELOS TORRES	elwayyeiner@gmail.com	EX	EX	SI
1062962352	cc	MARIA CAMILA GONZALEZ CELIS	gonzalezcelismariacamila38@gmail.com	NO	NO	NO

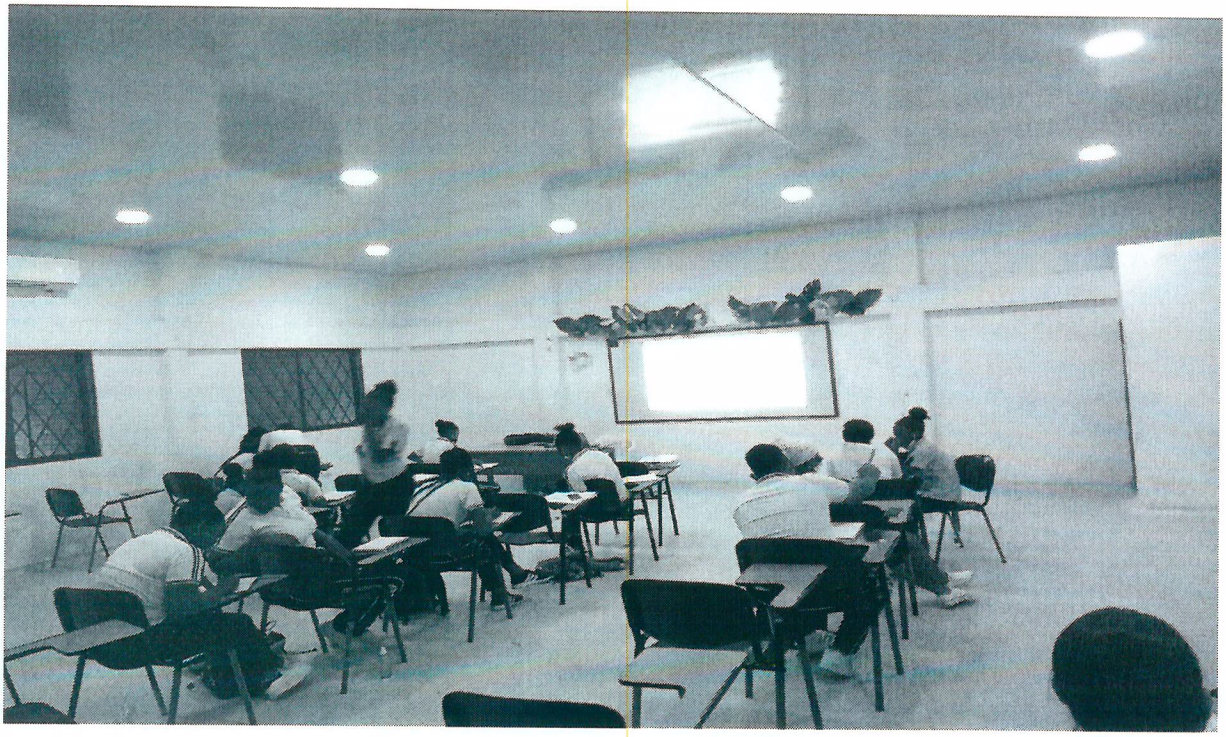
ID.2367294 Apartadó- Carepa-Apartadó. (Ida y vuelta)

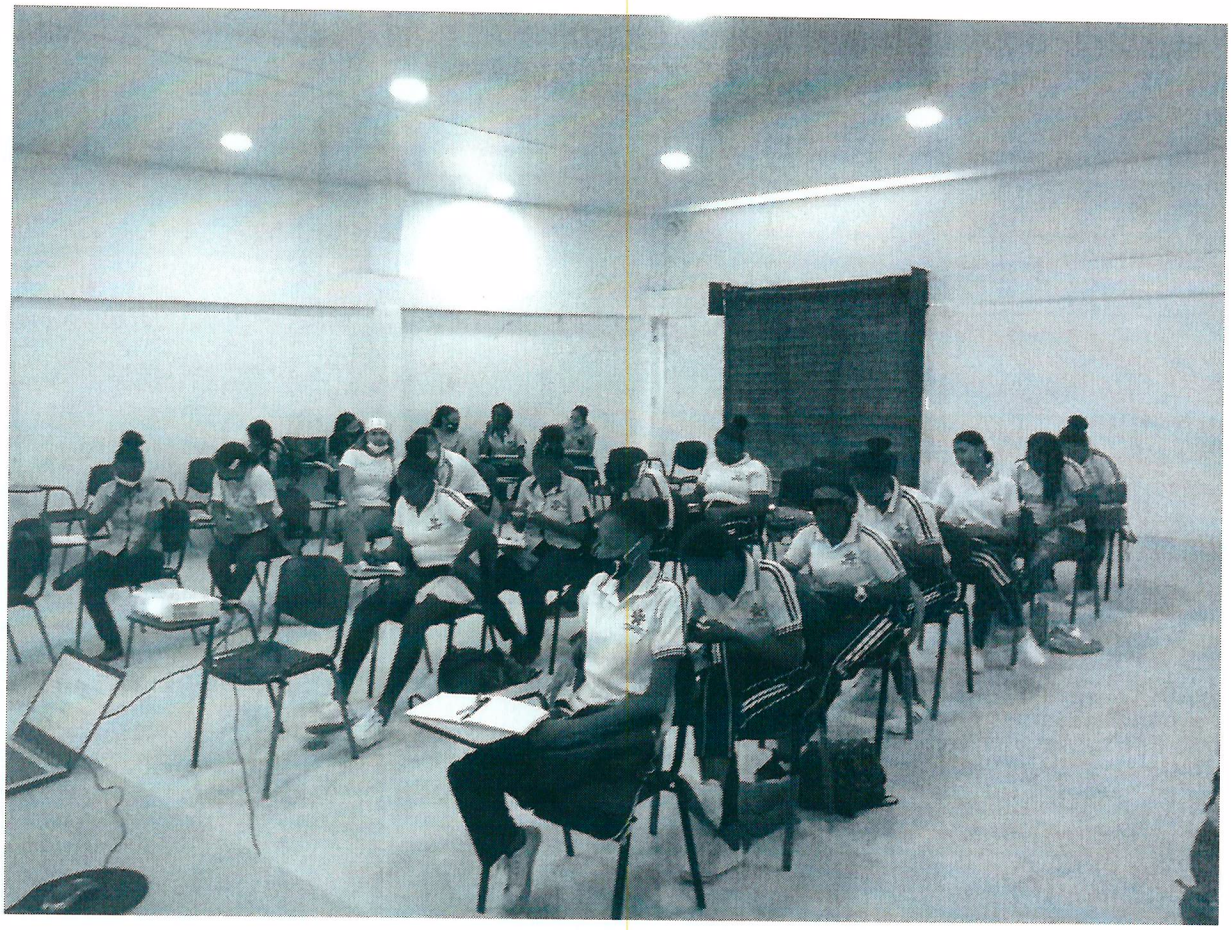
TIPO	N°	NOMBRE	APELLIDOI	CORREO	1/10/2021	8/10/2021	15/10/2021	22/10/2021	29/10/2021
CC	1148195976	KATIS JHOANA	PALACIOS-PALACIOS	katisjhopapa@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1046907523	YUDY ALEJANDRA	GALLEGO-	yudiherrera.yg@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1040378093	CAROLINA	IBARGUEN-IBARGUEN	carolinaibarguen334@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001747669	CECI LILEY	CUITIVA-SANCHEZ	cuitivcecy@gmail.com	SI	SI	SI	NO	NO
CC	1077632417	YULISSA	RENTERIA-DE LA HOZ	y_uli9@hotmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1216723795	JHOAN ESTIVEN	PICO-DUQUE	jhoanpiko18@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1007872803	GABRIELA ALEJANDRA	SEPULVEDA-RAMOS	gabrielitaaramos@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1007853230	KAREN LORENA	ARTEAGA-CARRASCO	karteagacarrasco7@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1001671785	LUISA FERNANDA	MUENTES-IBARGUEN	luisaf.muentes@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1028038772	YULIETH CAROLINA	MURILLO-PLATERO	asesoriasconcarolina@gmail.com	SI	SI	SI	NO	SI
TI	1067840839	SARA ELENA	VELASQUEZ-CARET	velasquezsara0901@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001672041	LUZ NEY	IBARGUEN-IBARGUEN	luzneyibarguen97@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1040358794	YULEISY ANDREA	MACHADO-ORDOÑEZ	yuleisyordonezmachado@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1040350059	ZULAY JINNETH	ROA-MOSQUERA	limopa84@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001667256	PAULA ANDREA	DIAZ-MORA	paulandreadiaz26@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1040370053	WILFER YAFET	MURILLO-PALACIOS	yafetmurillo03@gmail.com	SE RETIRO	SE RETIRO	SE RETIRO	SE RETIRO	SE RETIRO
TI	1001668261	LUISA FERNANDA	MOSQUERA-MORENO	mosqueramorenoluisafernanda@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
TI	1001671702	LAURA DAYANA	VIDALES-GUTIERREZ	gutierrezedelsy@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI

CC	1040377881	WENDI VANESA	JULIO-ARTEAGA	wendivanessajulioarteaga@gmail.com	SI	SI	SI	NO	SI
CC	1001034617	ANNIE MISHELL	MARTINEZ-MOSQUERA	annimichelmartinez2016@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1007898832	YAVEIDYS	HURTADO HERNANDEZ	hurtadoyaveidys@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001671815	LENYS ANDREA	MOSQUERA MOSQUERA	mosqueralenis8@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001029145	VANESSA ALEXANDRA	MINOTA MENDOZA	Vminotamen@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1001031733	YENIFER YULIETH	CAVADIA PESTANA	yeniferjuliethcavadiapestana@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1040350593	KARENT YULIETH	SERNA PADILLA	Karentyuliet@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI
CC	1040378264	CAROLINA ANDREA	MOSQUERA MARMOLEJO	Carolinamosquera202@gmail.com	SI	SI	SI	SI	SI









COOINTUR

Servicio

NIT. 800.124.196-1

Tel. 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD. TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Hernando Jose Collante.		1	1 | 10 | 21
CÓDIG 057840	ORIGEN Apartado	VALOR	20.000
CODIGO 057870	DESTINO Necocli	OTROS	1
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
11:00 AM	SWT 509	3	1 | 10 | 21	293333

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

Servicio

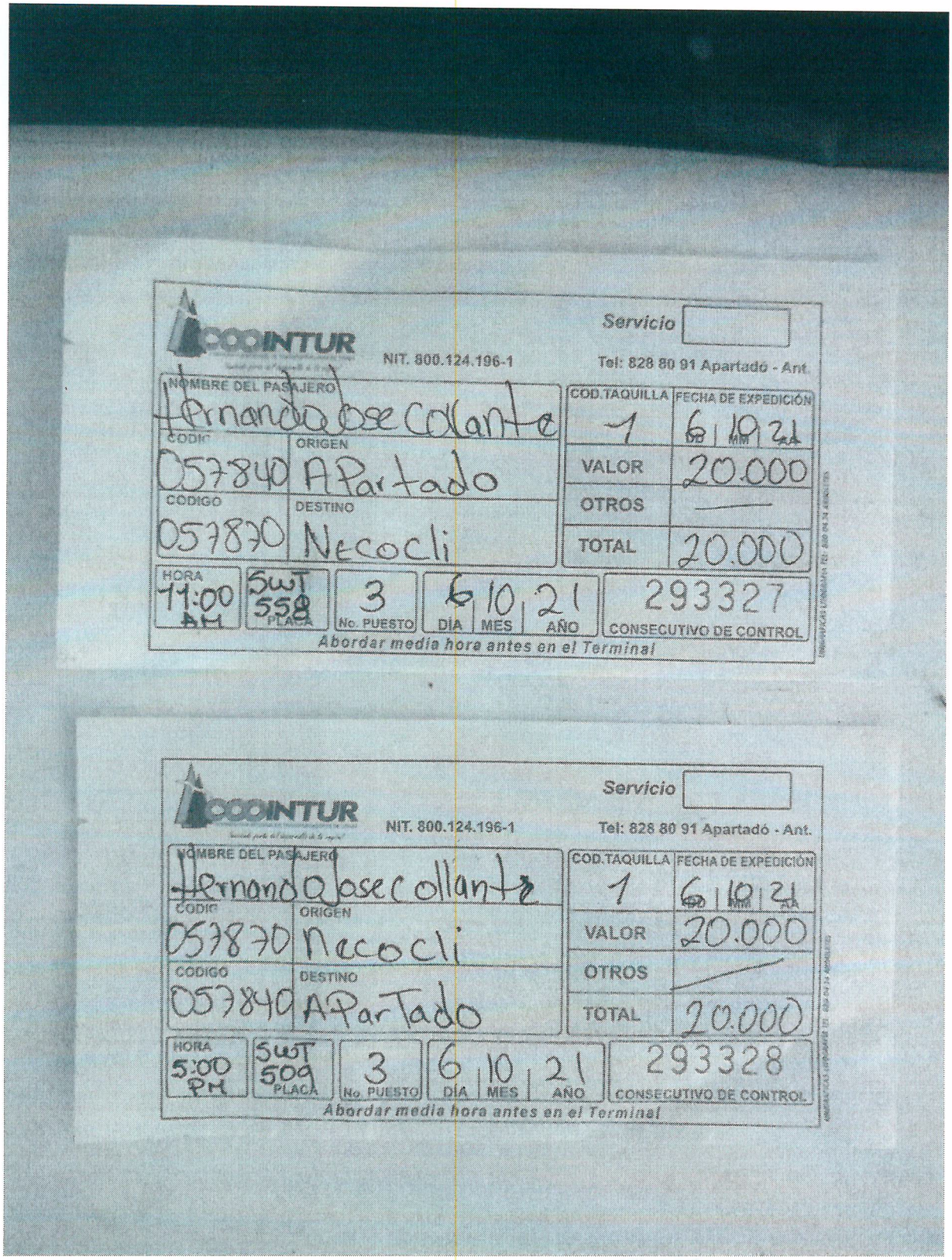
NIT. 800.124.196-1

Tel. 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD. TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Hernando Jose Collante.		1	1 | 10 | 21
CÓDIG 057870	ORIGEN Necocli	VALOR	20.000
CODIGO 057840	DESTINO Apartado	OTROS	1
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA | MES | AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
5:00 PM	WMS 053	1	1 | 10 | 21	293338

Abordar media hora antes en el Terminal



COODINTUR

Servicio

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO: Hernando Jose Collante

CODIGO: 057840 — ORIGEN: A Partado

CODIGO: 057870 — DESTINO: Necocli

COD.TAQUILLA: 1 — FECHA DE EXPEDICIÓN: 6 | 10 | 21 (DD | MM | AA)

VALOR: 20.000

OTROS: —

TOTAL: 20.000

HORA: 11:00 AM — PLACA: SWT 558 — No. PUESTO: 3 — DÍA | MES | AÑO: 6 | 10 | 21 — CONSECUTIVO DE CONTROL: 293327

Abordar media hora antes en el Terminal

COODINTUR

Servicio

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO: Hernando Jose collante

CODIGO: 057870 — ORIGEN: Necocli

CODIGO: 057840 — DESTINO: A Partado

COD.TAQUILLA: 1 — FECHA DE EXPEDICIÓN: 6 | 10 | 21 (DD | MM | AA)

VALOR: 20.000

OTROS: /

TOTAL: 20.000

HORA: 5:00 PM — PLACA: SWT 509 — No. PUESTO: 3 — DÍA | MES | AÑO: 6 | 10 | 21 — CONSECUTIVO DE CONTROL: 293328

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD. TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Armando Jose Collante		1	13 DD / 10 MM / 21 AA
CODIC 057870	ORIGEN Necocli	VALOR	20.000
CODIGO 057840	DESTINO Apartado.	OTROS	
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
5:00 PM	SWT 799	1	13	10	21	293337

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD. TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Jose Collante B.		1	13 DD / 10 MM / 21 AA
CODIC 057840	ORIGEN Apartado	VALOR	20.000
CODIGO 057870	DESTINO Necocli	OTROS	
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
11:30 AM	SWT 558	4	13	10	21	293334

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICION
Hernando Jose Collante.		1	20 DD | 10 MM | 21 AA
CODIC 057870	ORIGEN Necoclí	VALOR	20.000
CODIGO 057840	DESTINO APartado	OTROS	—
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
5:00 PM	SWT 799	1	20	10	21	293336

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICION
Hernando Collante Bermudez		1	20 DD | 10 MM | 21 AA
CODIC 057840	ORIGEN APartado	VALOR	20.000
CODIGO 057870	DESTINO Necoclí	OTROS	1
		TOTAL	20.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DIA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
11:00 AM	WMS 053	2	20	10	21	293335

Abordar media hora antes en el Terminal

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

Codigo Regional :	**9504**
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**12/11/2021**
ID Proceso:	**2367294**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 12 de noviembre del 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Hernando Jose Collante Bermudez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1042419481

En desarrollo de la comisión No. 1056 durante los dias 1,8,15,22,29 del mes de octubre 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
01/10/2021	**Apartadó - Carepa- Apartadó**	**Buseta**	6.000
08/10/2021	**Apartadó - Carepa- Apartadó**	**Buseta**	6.000
15/10/2021	**Apartadó - Carepa- Apartadó**	**Buseta**	6.000
22/10/2021	**Apartadó - Carepa- Apartadó**	**Buseta**	6.000
29/10/2021	**Apartadó - Carepa- Apartadó**	**Buseta**	6.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **30.000**

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: Hernando Jose Collante Bermudez	**Nombre completo:** Luz Elena Patiño Orozco	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	**Cargo:** Coordinadora	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3811147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3811147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	1042419481
Nombre del Obligado:	Henando Jose Collante Bermudez
Teléfono de Contacto:	3147984614
Correo Electrónico del Pagador:	jose1collante@hotmail.com
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	17349
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/11/2021
Ticket ID:	17349
Transacción/CUS:	1197963166
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Comision de transporte
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA

DATOS DEL PAGO

Cód. de servicio:	1007

Total:	40000
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 31 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46421	**Fecha Solicitud**	2021-10-28	**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.**	2021-10-31	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ	CC: 1042419481	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-03	2021-11-24	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CAREPA	21	No	0	21	3.900.000,00	0,00	0,00	184.000,00	184.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA Y NECOCLI LOS DIAS 3,5,10,12,17,19, 24 Y 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-26	2021-11-26	ANTIOQUIA / CAREPA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**184.000,00**	**184.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA Y NECOCLI LOS DIAS 3,5,10,12,17,19, 24 Y 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2021-10-31T18:20:43.047-05:00

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:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 31 de octubre de 2021	

Identificacion:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	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:	29/10/2021 17:07:16

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.

46421

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
HERNANDO JOSE COLLANTE BERMUDEZ					Tipo:	C.C.	No.	1042419481
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2360264	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO ADMINISTRTIVA Y FINANCIERA, EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ANGIE CAROLINA TUNJANO				CARGO	Subdirector, (E) CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	Coordinador(a) Académico(a)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO - CAREAPA - APARTADO / APARTADO - NECOCLI- APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADO			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	LUZ ELENA OROZCO PATIÑO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		26	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia :Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha n° 2325072 Tecnico de Recurso / Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2367294 Tecnico De Recurso Humano.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación. Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Necocli - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	3	11	2021
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Carepa - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2367294 .	5	11	2021
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Necocli - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	10	11	2021
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Carepa - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2367294 .	12	11	2021
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Necocli - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	17	11	2021

C1

Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Carepa - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2367294 .	**19**	**11**	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Necocli - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia :Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2325072 .	**24**	**11**	**2021**
Desplazamiento ida y regreso Apartadò - Carepa - Apartado. Actividad: Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística a la ficha 2367294 .	**26**	**11**	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	16	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			