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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**67683-247169**
No. de documento	**272228**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAURICIO ROBAYO GODIN	**C.C.**	1.067.844.084	**IP/Nº de contacto**	3106523338
Correo electrónico contratista:	mrobayo48@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		67713576554	
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:	2317875/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**28921**	
Valor Total del Contrato	$ 36.400.000	**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			$ 280.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		6,36%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 329.430
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.900.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.800.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.183.100**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 329.430**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4419813304**
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 II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 249.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.300	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.727.700	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	5.183.100,00	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	329.430,00	6,36%
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	**$ 3.554.970,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MAURICIO ROBAYO GODIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

SANTIAGO ZAPATA CASTILLO
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067844084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ROBAYO GODIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM7 VIA PLANETA RICA	TELÉFONO:	7900000
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:		**4419813304**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997495596

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

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	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.300**

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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067844084	ROBAYO GODIN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	106784408	$ 16.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 460.900**

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48821	**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**	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
MAURICIO ROBAYO GODIN	CC. 1067844084	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-02	2021-11-29	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / MUTATA	27	No	0	27	3.900.000,00	0,00	0,00	280.000,00	280.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN MUTATA CORREGIMIENTO DE BEJUQUILLO Y CAUCHERAS LOS DIAS 2,3,4,5,8,9,10,11,12,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29, Y 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / MUTATA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**280.000,00**	**280.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN MUTATA CORREGIMIENTO DE BEJUQUILLO Y CAUCHERAS LOS DIAS 2,3,4,5,8,9,10,11,12,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29, Y 30 DE NOVIEMBRE 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: 2021-10-31T18:25:42.903-05:00

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.

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	

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 17:13:27

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.

48821

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MAURICIO ROBAYO					Tipo:	C.C.	No.	1.067.844.084
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2317875	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	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIEREZ				CARGO	Subdirector E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	MUTATA - CORREGIMIENTO DE BEJUQUILLO -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MUTATA - CORREGIMIENTO DE BEJUQUILLO -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30		11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en el curso de Fortalecimiento en la aplicación de practicas sanitarias en produucion de pollos de engorde							

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	2	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	3	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	4	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	5	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	8	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	9	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	10	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	11	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	12	11	2021

AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	16	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	17	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA - BEJUQUILLO - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	18	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	19	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	22	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	23	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	24	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	25	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	26	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	29	11	2021
AGENDA DE DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DE MUTATA -CORREGIMIENTO CAUCHERAS - MUTATA : ACTIVIDAD: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CURSO DE FORTALECIMIENTO EN LA APLICACION DE LAS PRACTICAS SANITARIAS EN PRODUCCION DE POLLOS ENGORDE.	30	11	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	**25**	**10**	**2021**
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			