

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	5
			<p>Código Centro</p>	950410
			<p>Fecha Elaboración</p>	Diciembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	33643-285636
		<p>No. de documento</p>	296984	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	<p>INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO</p>	<p>C.C.</p>	<p>1.102.818.261</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>	<p>ijalvarez16@misena.edu.co</p>	<p>IP/N° de contacto</p>	<p>44224</p>
<p>Régimen del IVA:</p>	<p>☐ NO RESPONSABLE</p>	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	<p>☐ NO</p>
		<p>Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO</p>
		<p>Es Pensionado?</p>	<p>☐ NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	<p>☐ NO</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☐ SI</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☐ SI</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>	<p>BANCOLOMBIA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>50789578548</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	<p>☐ NO</p>	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	<p>☐ NO</p>

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	<p>2821961/2021</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>158521</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 12.841.813</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>4</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 2.161.493</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 01/12/2021 Al 17/12/2021</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 400.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA</p>	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 2.161.493</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 2.161.493</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 1.426.870</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Diciembre</p>	<p>Noviembre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	<p>1.426.870,00</p>	<p>TARIFA</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 908.526</p>	<p>\$ 1.525.760</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>1.902.493,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 113.600</p>	<p>\$ 190.800</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 145.400</p>	<p>\$ 244.200</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>	19%
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>	0,00%
<p>ARL II</p>	<p>\$ 9.500</p>	<p>\$ 16.000</p>	<p>Menos Retención IVA</p>	<p>0,00</p>	15%
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>		<p>Retenida - 8299</p>	<p>0,00</p>	0,400%
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>		<p>Jaime Isaza Cadavid</p>	<p>8.646,00</p>	0,000%
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	0,000%
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	0,000%
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	0,000%
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	<p>\$ -</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 2.152.847,00</p>	
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	<p>\$ -</p>				
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	<p>\$ 475.623</p>				
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>				

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p align="center">INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p align="center">LUZ ELENA PATINO OROZCO INSTRUCTOR G20</p>

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102818261		ALVAREZ BERRIO INGRITH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	palo blanco sector via tolu coveñas	SANTIAGO DE TOLU-SUCRE	2908407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-11	1232347511	9428060729	I	2021/12/15	2021/12/06	BANCOLOMBIA	\$451,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,525,760	\$244,200			\$1,525,760	\$190,800			\$0	\$0			\$1,525,760	\$16,000			\$0	\$0	\$451,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,525,760	\$244,200			\$1,525,760	\$190,800			\$0	\$0			\$1,525,760	\$16,000			\$0	\$0	\$451,000
Ciudad: SANTIAGO DE TOLU Depto: SUCRE (1 Afiliados)																							\$1,525,760	\$244,200			\$1,525,760	\$190,800			\$0	\$0			\$1,525,760	\$16,000			\$0	\$0	\$451,000
1	CC	1102818261	ALVAREZ INGRITH																	230301	30	\$1,525,760	\$244,200	EPS002	30	\$1,525,760	\$190,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,525,760	\$16,000	0		\$0	\$0	No	\$451,000
Total Afiliados(1)																							\$1,525,760	\$244,200			\$1,525,760	\$190,800			\$0	\$0			\$1,525,760	\$16,000			\$0	\$0	\$451,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102818261		ALVAREZ BERRIO INGRITH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	palo blanco sector via tolu coveñas	SANTIAGO DE TOLU-SUCRE	2908407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-11	1232347511	9428060729	I	2021/12/15	2021/12/06	BANCOLOMBIA	\$451,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,200	\$0	\$0	\$244,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$244,200	\$0	\$0	\$244,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800	
TOTAL				1	\$451,000	\$0	\$0	\$451,000	

Com 1203



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 TECNOLÓGICO 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.	42121	Fecha Solicitud	2021-10-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-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	SENA EMPRENDE RURAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4921	Dependencia Solicitante				950438 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viáticos	-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje			C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL 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
											27	3.814.400,00	0.00	0.00	264.000,00	264.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CHIGORODO, CAREPA, Y MUTATA EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,8,29,30,4,11,18,25,3,10,17,24,5,12,19,25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO	CC: 1102818261	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-02	2021-11-29	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / MUTATA	27	No	0							
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													0,00	264.000,00	264.000,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CHIGORODO, CAREPA, Y MUTATA EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,8,29,30,4,11,18,25,3,10,17,24,5,12,19,25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

 Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 557823320259392281425869
 Localización: BOGOTÁ D.C.
 Fecha y hora: 2021-10-31T18:13:48.707-05:00

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: MHatunjano ANGIE CAROLINA TUNJANO
GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005- COMPLEJO TECNOLÓGICO
950410 AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO -
ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: domingo, 31 de octubre de 2021

Identificación:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--------	---

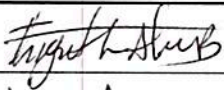
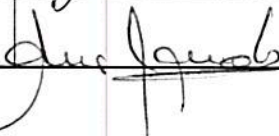
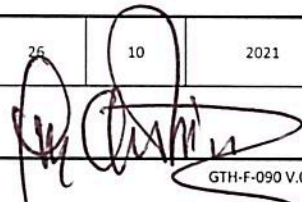
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	--	Cargo:	--
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/10/2021 16:52:49
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------

42121

		AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA					
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:			
INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO				Tipo:	C.C.	No.	1102818261
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .2821961 DE 2021	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa Sena emprende rural ser.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ			CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO			CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	CHIGORODO - CAREPA - CHIGORODO - ZUNGO - CHIGORODO - CAUCHERAS - CHIGORODO - CHURIDO - CHIGORODO						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA		ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN ESTRUCTURACIÓN DE SISTEMAS AGROFORESTALES, ID 2426126, 2426761, 2423354, 2426791,						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO				PRODUCTO (S):			
1	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL HACIENDO USO DE LA ESTRATEGIA PEDAGÓGICA DE "FORMACIÓN POR PROYECTOS" PARA FORMACIÓN DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE CALIDAD DEL PROGRAMA SER DENTRO DEL PROCESO "GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO". ID 2426126, 2426761, 2423354, 2426791,			1	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS		
AGENDA							
ACTIVIDADES				FECHA			
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - CAREPA - CAREPA IMPARTIR FORMACION REGRESO - CHIGORODO				5--12--19--25	11	2021	
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - CHURIDO IMPARTIR FORMACION REGRESO - CHIGORODO				3 10 17 24	11	2021	
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - ZUNGO - ZUNGO IMPARTIR FORMACION - REGRESO CHIGORODO				2 8 29 30	11	2021	
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - CAUCHERAS - CAUCHERAS IMPARTIR FORMACION REGRESO - CHIGORODO				4--11--18--25	11	2021	
4							
FIRMA DEL CONTRATISTA:				FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	26	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO				FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

Cem

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA APARTADO 5 DE DICIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. 1203

FECHA DE INICIO: 2 DE
NOVIEMBRE DE 2021FECHA DE FINALIZACION: 30 DE
NOVIEMBRE DE 2021LUGAR A DONDE REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO: CHIGORODO - CAREPA -
CHIGORODO - ZUNGO - CHIGORODO -
CAUCHERAS - CHIGORODO - CHURIDO -
CHIGORODOREGIONAL / CENTRO DE
FORMACION

OTRA : (ciudad)

ANTIOQUIA - CTAPT SENA
URABA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN ESTRUCTURACIÓN DE SISTEMAS AGROFORESTALES, ID 2426126, 2426761, 2423354, 2426791

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar actividades de capacitación, formulación de plan de acción sobre la caracterización de los sistemas agroforestales en el manejo sostenible de los bosques de acuerdo a los lineamientos de REDD+

RESULTADOS:

1. Se definió y reconoció la importancia de la inclusión de los elementos de REDD+ en los sistemas productivos, así mismo se comprendió la importancia de los sistemas agroforestales como parte complementaria de las áreas agrícolas, silvicultura y disciplinas afines

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

1. Fotos y Listado de asistencia

COMPROMISOS RESPONSABLE		
ACTIVIDAD	COMPROMISOS RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar seguimiento al proceso de formación aplicado a la educación en el ámbito de desarrollo sostenible con base a las necesidades	Instructor área INGRITH JOHANA ÁLVAREZ BERRIO	NOVIEMBRE de 2021
2.	Instructor área	

CONCLUSIONES:

1. Se generó proceso de educación formativo en el ámbito de desarrollo sostenible, con el fin de crear estrategias pedagógicas que ayuden a la reducción de emisiones de efecto invernadero causados por la degradación de los bosques, con llevando a una buena utilización de los sistemas agroforestales y conservación del manejo sostenible e incremento de la captura de carbono REDD+.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

INGRITH JOHANA ÁLVAREZ BERRIO

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADORA ACADÉMICA

Luz Elena Patiño Orozco

FIRMA



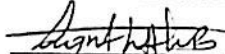
Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN		Inst. Educativa Rural Inmóvilada - Cochabamba									
CENTRO DE FORMACIÓN:		COMPLEJO TECNOLÓGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO									
COMPETENCIA:		Generar procesos de participación en el manejo ambiental									
RESULTADO DE APRENDIZAJE:		Caracterizar los sistemas Agroforestales en el manejo ambiental									
AMBIENTE:		Inst. Educativa									
PROGRAMA DE FORMACIÓN:		Estructuración de sistemas agroforestales con enfoque en producción de restauración de ecosistemas									
HORARIO:		10:30 am - 6:30 pm									
		FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
		FECHA	VIRTUAL 1/O DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL 1/O DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CE/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR						
1	Wladimir	Alonso Javiera	1000635026		3233457182	15/11/2021					X
2	Emeralda	Berla S.	1000635026		3233457182	15/11/2021					X
3	Yulian H. Gue	Arango	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
4	Juliana Hareno	Daniel Arko	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
5	Marlene	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
6	Katherine	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
7	Luis Diego	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
8	Emilia Soler	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
9	Juan José	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
10	Guillermo	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
11	Praxo St. V. n	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
12	Micha	Salcedo S.	1003305319		3233457182	15/11/2021					X
13	Nicolas Andra	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
14	Steven Andra	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
15	Valeria	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
16	Diana Alexander	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
17	Laura Pérez	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
18	Genisis	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
19	Rafaela	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
20	Yolanda Alejandra	Verónica M.	1001713716		3233457182	15/11/2021					X
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											


Nombre del instructor

** Ley 5583 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de uso, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el consentimiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GIE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN		Inst. Educativa rural Inmortalidad - caducheras - Mutato													
CENTRO DE FORMACIÓN:		COMPLEJO TECNOLÓGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO													
COMPETENCIA:		Generar procesos de participación ambiental													
RESULTADO DE APRENDIZAJE:		caracterizar los sistemas Agroforestales en el moneo													
AMBIENTE:		Inst. Educativa													
PROGRAMA DE FORMACIÓN:		Estructuración de sistemas Agroforestales con enfoque en reducción de emisiones por la deforestación													
HORARIO:		5:30 - 6:30 pm													
FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO															
N°	NOMBRE	AFILIADOS	CC/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL VIA DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL VIA DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL
1	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
2	Jubera	Andrés	20186130		316516590	2-11-2021				X					
3	Nicolás	Andrés	20186130		316516590	2-11-2021				X					
4	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
5	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
6	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
7	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
8	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
9	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
10	Velazco	David I.	20186130		316516590	2-11-2021				X					
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor

Signature

*** Ley 1583 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el reconocimiento de derechos de patentes o derechos de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GIE-F-009 V02



COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 \$ 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Chigorodo

DESTINO Caucheras

PUESTO N° 3

VEHÍCULO No. TSJ 634

DÍA 11 **MES** 11 **AÑO** 2021

HORA 7:00 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 \$ 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Caucheras

DESTINO Chigorodo

PUESTO N° 3

VEHÍCULO No. TRJ 615

DÍA 11 **MES** 11 **AÑO** 2021

HORA 4:00 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Chigorodo

DESTINO Caucheras

PUESTO N° 2

VEHÍCULO No. TRJ 615

DÍA 4 **MES** 11 **AÑO** 21

HORA 7:00 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Chigorodo

DESTINO Caucheras

PUESTO N° 1

VEHÍCULO No. TSJ 634

DÍA 18 **MES** 11 **AÑO** 2021

HORA 7:00 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Caucheras

DESTINO Chigorodo

PUESTO N° 1

VEHÍCULO No. TSJ 634

DÍA 4 **MES** 11 **AÑO** 2021

HORA 4:30 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
 PERSONERÍA JURÍDICA
 No. 0580 DE MARZO 18/94
 NIT. 800.202.887-5

TÉLEFONO
 OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
 10.000

PASAJERO
 Ingrid Alvarez

ORIGEN Caucheras

DESTINO Chigorodo

PUESTO N° 2

VEHÍCULO No. TRJ 615

DÍA 18 **MES** 11 **AÑO** 2021

HORA 4:00 **AM** **PM**

AMIGO PASAJERO
 USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA
 SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
 RESPETO Y ATENCIÓN

TÉLEFONOS:
 MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
 BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78



Código Regional :	5
Código Centro:	9504
Fecha de elaboración:	5 DICIEMBRE DE 2021
ID Proceso:	2426126, 2426761, 2423354, 2426791

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5-11-19-25	CHIGORODO - CAREPA - CAREPA - CHIGORODO	MOTOTAXI	\$65.000
3-10-17-24	CHIGORODO - CHURIDO - CHURIDO - CHIGORODO	MOTOTAXI	\$62.000
2-8-29-30	CHIGORODO - ZUNGO - ZUNGO - CHIGORODO	MOTOTAXI	\$77.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			204.000

Este formato aplica únicamente 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:	Ingrith Johana Alvarado B.	Nombre completo:	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	Nombre completo:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:		Cargo:	COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo:	SUBDIRECTOR
		Firma:		Firma:	

GRF-F-076 V.01



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

Usuario que Genera Reporte:

MHegranada

ELKIN HUMBERTO GRANADA
JIMENEZ

Unidad o Subunidad que Genera
Reporte:

36-02-00-005-
950410

COMPLEJO TECNOLÓGICO
AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y
TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 25 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	66321	Fecha Solicitud	2021-11-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-11-25	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	SENA EMPRENDE RURAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4921	Dependencia Solicitante				950438 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos	-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocla Último día Comisión	Porcentaje Pernocla	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
INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO	CC: 1102818261	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / APARTADO	13	No	0	13	3.814.400,00	0,00	0,00	400.000,00	400.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN APARTADO, CORREGIMIENTO EL REPOSO, LAS MARGARITAS, DESDE CHIGORODO LOS DIAS 1,2,3,6,7,9,10,13,14,15 DE DICIEMBRE DEL 2021.
				2021-12-15	2021-12-15	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	400.000,00	400.000,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN APARTADO, CORREGIMIENTO EL REPOSO, LAS MARGARITAS, DESDE CHIGORODO LOS DIAS 1,2,3,6,7,9,10,13,14,15 DE DICIEMBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localización: BOGOTÁ D.C.
Fecha y hora: 2021-11-25T18:06:21.498-05:00

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 o Subunidad que Genera
Reporte:

36-02-00-005-
950410

COMPLEJO TECNOLÓGICO
AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y
TURÍSTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 25 de noviembre de 2021

Identificación:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO - ANTIOQUIA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

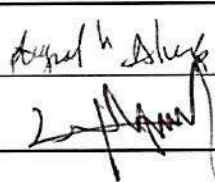
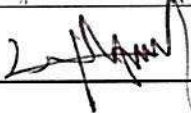
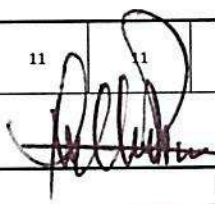
Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	25/11/2021 16:17:05
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA
JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 6:06:40 p. m.

66321

		AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA					
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
INGRITH JOHANA ALVAREZ BERRIO					Tipo:	C.C.	No. 1102818261
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .2821961 DE 2021	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12 2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa Sena emprende rural ser.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ			CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO			CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	CHIGORODO - APARTADO EL REPOSO LAS MARGARITAS APARTADO - CHIGORODO						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA		ENTIDAD O EMPRESA:	SENA	CONTACTO	8280072	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL ID 2423354						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO				PRODUCTO (S):			
1	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL HACIENDO USO DE LA ESTRATEGIA PEDAGÓGICA DE "FORMACIÓN POR PROYECTOS" PARA FORMACIÓN DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE CALIDAD DEL PROGRAMA SER DENTRO DEL PROCESO "GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO". ID 2426126, 2426761, 2423354, 2426791,			1	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS		
AGENDA							
ACTIVIDADES					FECHA		
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - APARTADO REPOSO LAS MARGARITAS -APARTADO CHIGORODO IMPARTIR FORMACION REGRESO - CHIGORODO					1 2 3 6 7 9 10 13 14 15	12	2021
FIRMA DEL CONTRATISTA:				FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	11	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO				FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

GTH