No: 258

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | KAREN JULIETH GUZMAN ORTIZ | c.c No. | 1.065.889.059 | de | AGUACHICA |
| **Contrato No.** | 2225118 | de | 8 de febrero de 2021 | | |
| **Valor Honorarios mensual** | 3.904.000,00 | Valor 100% | 3.904.000 | 6 | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | |
| **Salida estimada** | 19/05/2021 | Llegada estimada | 19/05/2021 | días | 0,5 |
| **Destino ciudad** | DONMATÍAS VDA PAN DE AZUCAR | C | | | |
| **Manutención Diaria** | 203.660 | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | SANTA ROSA - DONMATÍAS VDA PAN DE AZUCAR - SANTA ROSA |

**OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS Y TRANSFORMACIÓN DE DERIVADOS LÁCTEOS. FICHA: 2270004**

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | 101.830 |
| **Gtos transporte por comisión** | 25.000 |
| **Otros gastos** | 35.476 |
| **Subtotal** | 162.306 |
| **Menos Estampilla 0,400%** | |
| **Valor neto a reconocer** | 162.306 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 62621

FECHA: 18/05/2021 FIRMA:

**SON: Ciento Sesenta y Dos mil Trescientos Seis pesos m/cte.**

CUENTA No. 29758096422 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.065.889.059 de AGUACHICA

**No. CDP** 6821 **de** 2021

**Observaciones:** Según Resolución Nos. 092 DE 2015 - 1 - 1342 de 2019 y 2384 DE 2017 -Circular 4040 del 01/04/2019 y 1-2020 del 2020 .

CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL
**Dependencia**

**OLGA LUCIA LOPERA**
**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | $101.830 | |
| **Gtos transporte por comisión** | $25.000 | |
| **Otros gastos** | $35.476 | |
| **Subtotal** | $162.306 | |
| **Menos Estampilla PJIC** | | |
| **Valor neto a legalizar** | $162.306 | |

**SALDO A FAVOR**

**VALOR A REINTEGRAR**

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Santa Rosa de Osos, 6 JULIO de 2021

**PRESENTADO A**:
JORGE MARIO RAMIREZ SUBDIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **19/05/2021** | **19/05/2021** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| **Municipio Yarumal – Vereda Pan de Azucar** | **Centro Textil y de Gestión Industrial** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación de buenas prácticas de manufacturas y elaboración de productos (yogurt y arequipe) lácteos. Ficha: 2270004 en la vereda pan de azúcar municipio Donmatias.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Socializar Buenas prácticas de manufactura (BPM)
2. Transformación de subproductos lácteos ( yogurt, arequipe)

**RESULTADOS:**

1. Los Aprendices saben e identifican sus puntos débiles en el proceso de BPM mediante el diagnóstico realizado en formación.
2. Los Aprendices reconocen la transformación de subproductos lácteos por medio de elaboración de los productos.

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

1. Registros fotográficos.

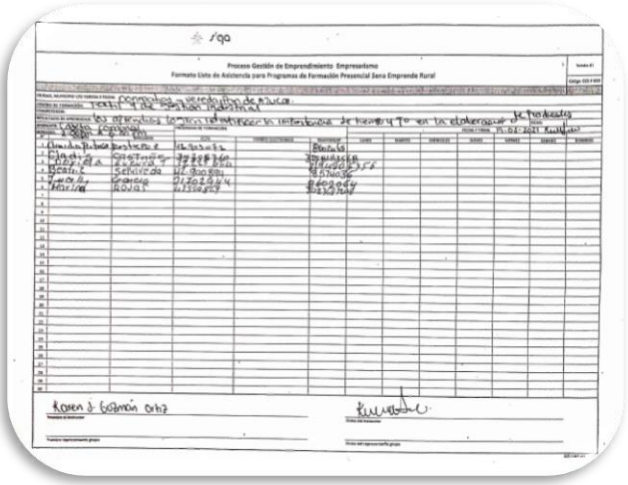












| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** | | |

**CONCLUSIÓNES**: Aprendices que conocen la institución SENA, como funciona, que programas tiene y comprometidos con su proceso de formación.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **KAREN JULIETH GUZMAN ORTIZ** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **GUILLERMO LEÓN PELAEZ H** | |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional :** | **5** |
| **Codigo Centro:** | **9206** |
| **Fecha de elaboración:** | **22/05/2021** |
| **ID Proceso:** | **GRF-F-** |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Santa Rosa, Donmatias,19 MAYO 2021

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** KAREN JULIETH GUZMAN ORTIZ

**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1065889059

En desarrollo de la comisión No. _____ durante los dias 19 del mes de Mayo 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 EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 19/05/2021 | IDA SANTA ROSA DE OSOS - DON MATIAS - VEREDA PAN DE AZUCAR | MOTO PLACAS Zuj84E | $ 12.500 |
| 19/05/2021 | REGRESO VEREDA PAN DE AZUCAR- DON MATIAS - SANTA ROSA DE OSOS | MOTO PLACAS Zuj84E | $ 12.500 |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 25.000** |

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto**

| COMISIONADO | JEFE INMEDIATO | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| **Nombre completo:** KAREN JULIETH GUZMAN ORTIZ | **Nombre completo:** Guillermo León Peláez Henao | **Nombre completo:** Jorge Mario Ramirez |
| **Cargo:** INSTRUCTOR | **Cargo:** Coordinador Académico | **Cargo:** Subdirector (e) |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |