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

Usuario que Genera Reporte:	MHolopera	OLGA LUCIA LOPERA LOPERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920610	CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 13 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	75821	**Fecha Solicitud**	2021-09-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920610 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-13	**Genera Viáticos**	SI	**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	6821	**Dependencia Solicitante**	920638 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CAROLINA RAMIREZ VALENCIA	CC: 30230901		Autorizada	2021-09-14	2021-09-14	ANTIOQUIA / SANTA - DE OSOS	ANTIOQUIA / SANTA - DE OSOS	0,5	No	50	0,5	3.904.000,00	185.148,00	92.574,00	66.402,00	158.976,00	Impartir formación en establecimiento de cultivos en la ficha 2339472 de la Vereda el Sauce
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**66.402,00**	**158.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en establecimiento de cultivos en la ficha 2339472 de la Vereda el Sauce

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA ISABEL YEPES ARENAS	Fecha Verificación:	13/09/2021 14:24:18

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campamento, vereda los chorros 14 de septiembre de 2021

PRESENTADO A:
OLGA LUCIA LOPERA LOPERA SUBDIRECTORA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/09/2021	**14/09/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Municipio de Campamento – Vereda Los chorros	**Centro Textil y de Gestión Industrial**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en emprendedor en agricultura urbana para la ficha 2274416.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza formación sobre muestras de suelos
2. Se realiza visita técnica a la UP y se establece plan de manejo de plagas y enfermedades en el cultivo de café

RESULTADOS:

1. Los aprendices conocen las generalidades de la toma de muestras de suelo

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

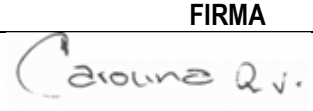
1. Listados de asistencia y registros fotográficos.

COMPROMISOS

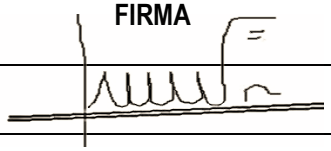
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES: Aprendices que conocen la importancia de la toma de muestras de suelos y del manejo integrado de plagas y enfermedades

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA RAMIREZ VALENCIA	

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:	**14/09/2021**
ID Proceso:	**GRF-F-**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Campamento, vereda los chorros 14 de septiembre de 2021

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Carolina Ramirez valencia

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 30230901

En desarrollo de la comisión No. _____ durante los dias 14 del mes de septiembre 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
14/09/2021	**Santa Rosa de osos-Campamento Vda, los chorros**	**Moto placa VLQ 97 D**	**$ 15.000**
14/09/2021	**Campamento Vda. Los chorros - Santa rosa de Osos**	**Moto placa VLQ 97 D**	**$ 15.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000**

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: Carolina Ramirez valencia	**Nombre completo:** Guillermo León Peláez Henao	**Nombre completo:** Olga Lucía Lopera Lopera
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** Coordinador Académico	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**