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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 15 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35921	**Fecha Solicitud**	2021-10-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1921	**Dependencia Solicitante**	952438 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA-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
MARIA MAGDALENA RAMIREZ BARROS	CC: 40796352	INSTRUCTORA	Autorizada	2021-10-25	2021-10-25	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50	1	3.040.115,00	161.235,00	161.235,00	160.000,00	321.235,00	Desarrollar actividades de formacion del programa Emprendedor en elaboracion de artesanias en la ficha 2409453
				2021-10-26	2021-10-26	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**161.235,00**	**160.000,00**	**321.235,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Desarrollar actividades de formacion del programa Emprendedor en elaboracion de artesanias en la ficha 2409453

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:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 15 de octubre de 2021	

Identificacion:	17957542	Nombre:	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA CAROLINA DE LA HOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	15/10/2021 7:03:03

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: Octubre 30 de 2021

PRESENTADO A CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

Solicitud d comisión No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/10/2021	**25/10//2021**
	26/10/2021	**26/10/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA (Ciudad)**
	Centro Agroempresarial y Acuícola	R/cha –Maicao –(Majayura)–Maicao-R/cha R/cha –Maicao –(Majayura)–Maicao-R/cha

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar actividades de Formación del programa: Emprendedor en elaboración de artesanías con tejidos étnicos ficha 2339034

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

25/10/2021

1. Socializar la formación para la elaboración de los productos artesanales y desarrollar el proceso de combinación de colores.

26/10/2021

2. Desarrollar procesos de combinación de colores para la aplicación de los diseños para la elaboración del producto

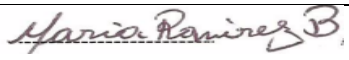
RESULTADOS:

25/10/2021

Se definió el procedimiento de aplicación en el producto.

26/10/2021

Se seleccionaron los colores.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Evidencia fotográfica durante la realización de la actividad 2. Lista de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: Se orientaron aprendices en definir y organizar procedimiento de adecuación y seleccionar sistemas de producción.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Maria Magdalena Ramírez Barros		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02	AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Riohacha, 30 Octubre de 2021	**Codigo Regional :**	**44**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Maria Magdalena Ramirez	**Codigo Centro:**	**952410**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	40.796.352	**Fecha de elaboración:**	**30/10/2021**

En desarrollo de la comisión No. **35921** durante los dias **25 - 26** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/10/2021	**Maicao - Comunidad Majayura - Maicao**	**Moto**	**40.000**
26/10/2021	**Maicao - Comunidad Majayura - Maicao**	**Moto**	**40.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**80.000**

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: Maria Magdalena Ramirez	**Nombre completo:** AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ	**Nombre completo:** CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Cargo: Instructor	**Cargo:** Profesional Grado 02	**Cargo:** Subdirector (E) CAEA
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA FRONTERA
"COOTRAFRON" 1780
NIT. 800.061.198 - 2

TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS

NOMBRE: Maria Ramirez
ORIGEN: Riohacha. DESTINO: Maicao
VALOR: $20.000 FECHA DIA 25 MES 10 AÑO 21
DESPACHADOR: FIRMA:

Calle 13 Cra 13 - Hotel Venecia Piso 3 - Tel: 726 6292 - Maicao - La Guajira

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA FRONTERA
"COOTRAFRON" 1793
NIT. 800.061.198 - 2

TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS

NOMBRE: Maria Ramirez
ORIGEN: Maicao DESTINO: Rcha
VALOR: $20.000 FECHA DIA 25 MES 10 AÑO 21
DESPACHADOR: FIRMA:

Calle 13 Cra 13 - Hotel Venecia Piso 3 - Tel: 726 6292 - Maicao - La Guajira

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA FRONTERA
"COOTRAFRON" 1781
NIT. 800.061.198 - 2

TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS

NOMBRE: Maria Ramirez
ORIGEN: Riohacha. DESTINO: Maicao
VALOR: $20.000 FECHA DIA 26 MES 10 AÑO 21
DESPACHADOR: FIRMA:

Calle 13 Cra 13 - Hotel Venecia Piso 3 - Tel: 726 6292 - Maicao - La Guajira

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA FRONTERA
"COOTRAFRON" 1794
NIT. 800.061.198 - 2

TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS

NOMBRE: Maria Ramirez
ORIGEN: Maicao DESTINO: R/cha
VALOR: 120.000 FECHA DIA 26 MES 10 AÑO 21
DESPACHADOR: FIRMA:

Calle 13 Cra 13 - Hotel Venecia Piso 3 - Tel: 726 6292 - Maicao - La Guajira

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroempresarial y Acuicola
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA:
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en recorridos de agroecoturismo
HORARIO:	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
16	Valeria P	Pushaina M	1008881518							Valeria P					Valeria P
17	Elva Rosa	Reverol Uriana	39490233		3113126029					Elva Reverol					Elva Reverol
18	Zoila Marie	Paz J	40 976 317												
19	Rosa	Hamilton	1724005789		3213197754					Rosa H					Rosa H.
20	Braudy	Uriana	27047.948		321.6059391					Braudy U					Braudy U
21	alexandra	Castro	1006888064							Alexandra					Alexandra
22	Berta	Fernmayor	39490314							Berta					Berta
23	Carmen	Gonzalez	40788922							carmen					carmen
24	Maria C.	Pushaina	1122814148							maria C					maria C
25	Nelly J	González	56092413							nelly G					Nelly G
26	Greilis	Reverol	1124012036							GreilisR					GreilisR
27	Nayluz	Ortiz	1102129444							nayluz O					nayluz O
28	Flor María	Gonzalez P	40788922							flor g					flor g.
29	Luz Marina	Gonzalez V	40980723							Luz M G					Luz M G
30	Eloisa Gon	González	1124013071	Valeria pshama53@gmail.com						eloisa G.					eloisa g.

Nombre el instructor

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroempresarial y Acuícola
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA:
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:	Emprendedor en recorridos de agroecoturismo

							FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
							FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR											
1	Valeria	Pushaina	1008879518	3207361453							Valeria P					Valeria P
2	Elva Rosa	Reverol Uriana	39490233		3113126029						Elva Reverol					Elva Reverol
3	Zoila María	Paz J	40976317													
4	Leida Laura	Epieyu	1.151466739		3112044535						Leida					Leida
5	Rosa	Manotas	1124005789		3213197754						Rosa M					Rosa M.
6	Braudy	Uriana	27047948		321.6059391						Braudy U					Braudy U
7	Eloisa	Gonzalez	1124013071								eloisa g					eloisa g
8	Flor Maria	Gonzalez	40788922								flor g					flor g
9	Luz Marina	Gonzalez U	40980773								Luz M g					Luz M g
10	Nelly J	Gonzalez	56092413								nelly g					nelly G
11	Greilis	Reverol	1124012036								Greilis					Greilis R
12	Nayliz	Ortiz	1102129444								nayliz O					nayliz O
13	Clarmen	Gonzalez	40788822								carmen					carmen
14	Maria C	Pushaina	1122891148								maria C					maria C
15	Alexandra	Castro	1006888064								Alexandra					Alexandra

valeriapshana53@gmail.com

Nombre el instructor

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroempresarial y Acuicola
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA:
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:	Emprendedor en recorridos de agroecoturismo

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
16	Valeria	Pushaina	1006889518	valeria pushaina 53	3207361473										
17	Elva Rosa	Reverol Uriana	39490233	valeria pushaina 53@gmail.com	3113126029					Elva Reverol					Elva Revero
18	Zoila Maria	Paz J.	40976381												
19	Leida	Epuana p.	1.151146731		3112044535										
20	Rosa	Manotas	1124005789		3213197754										
21	Brandy	Uriana	27.047948		321.6059391										
22	Eloisa	Gonzalez	1006888064												
23	Alexandra	castro	1124013071												
24	Bertha	fuemayor	39490314												
25	Simon	pushaina													
26	Neyluz	Ortiz	1102129444												
27	flor Maria	Gonzalez P	40788482												
28															
29															
30															

Nombre el instructor