SENA

No: 820

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE 2019)

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

Nombre	GLORIA ELENA VASQUEZ YEPES		c.c No.	43.210.788	de	GUARNE	
Contrato No.	CO1.PCCNTR. 2248858	de	10 de febrero de 2021				
Valor Honorarios mensual	3.719.315		Valor 100%	3.719.315			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	31/05/2021	Llegada estimada	03/06/2021	dias	3,5		
Destino ciudad	PUERTO TRIUNFO	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PUERTO BERRIO - PUERTO TRIUNFO - PUERTO BERRIO		

OBJETIVOS: Impartir formación complementaria en Manejo de sustancias quimicas con los trabajadores de la empresa CALINAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	631.533
Gtos transporte por comision	56.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	687.533

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 105621

FECHA: 27 MAY 2021 FIRMA:

SON: Seiscientos Ochenta y Siete mil Quinientos Treinta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 36657156731 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. 43.210.788 de GUARNE

No. CDP 2221 **de** FEBRERO 1 DEL 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019. /

Complejo Tecnologico Minero Agroempresarial
Dependencia

FERNANDO CANO GOMEZ - SUBDIRECTOR
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	631.533	
Gtos transporte por comision	60.000	4000
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	691.533	4.000

SALDO A FAVOR 4.000

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 DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA ELENA VASQUEZ YEPES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43.210.788**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 2248858	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	18	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA , PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL CUMPLIENDO CON EL PERFIL DEFINIDO EN LA RED DE CONOCIMIENTO QUÍMICA APLICADA - ÁREA TEMÁTICA ANÁLISIS QUÍMICO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	FERNANDO CANO GOMEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMINETO								
RUTA	**Puerto Berrio-Puerto Triunfo-Puerto Berrio**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Puerto Triunfo			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Calinas		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	5	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	3	6	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación complementaria en Manejo de sustancias quimicas con los trabajadores de la empresa CALINAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación	1	Identifican los diferentes riesgos en la manipulación de sustancias químicas
2	Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado.	2	Reconocen el sistema globalmente armonizado.
3	Desarrollar acciones de formación Titulada y Complementaria (presencial y/o virtual), de acuerdo con la demanda de la oferta educativa y la programación establecida por el supervisor de contrato.	3	Leen correctamente las fichas de seguridad y entienden su importancia.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Viaje Puerto Berrio a Puerto Triunfo.	31	5	2021
Normas basicas en manipulación de sustancias quimicas peligrosas.	31	5	2021
Clase de riesgos e implicaciones para la salud y el medio ambiente	1	6	2021
Clasificación del riesgo de acuerdo a diferentes sistemas incluido el Sistema Globalmente Armonizado	2	6	2021
Ficha de seguridad y sus partes.	3	6	2021
Viaje de Puerto Triunfo a Puerto Berrio.	3	6	2021

FIRMA DEL CONTRATISTA	Gloria Elena Vasquez	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	5	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Fernando Cano	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Puerto Berrio, 1 de julio 2021

PRESENTADO A: Subdirector, Fernando Cano Gómez

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
OV 820	**31-05-2021**	**3-06-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Puerto Triunfo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en Manejo de sustancias químicas con los trabajadores de la empresa CALINAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Viaje de Puerto Berrio a Puerto Triunfo.
2. Sesión en identificación de los riesgos químicos y los contextos en los cuales se usa.
3. Clase sobre normatividad y lineamientos técnicos en el manejo de las sustancias químicas.
4. Clase riesgos químicos y sus implicaciones en la salud y la productividad.
5. Clase de sistemas de comunicación de riesgos y Sistema Globalmente Armonizado.
6. Viaje de Puerto Triunfo a Puerto Berrio.

RESULTADOS:

1. Aprendices capacitados y certificados en complementario manipulación segura de sustancias químicas.

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

1. Fotografías
2. Lista de asistencia.

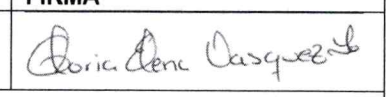
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se presentan compromisos adicionales	No aplica	No aplica

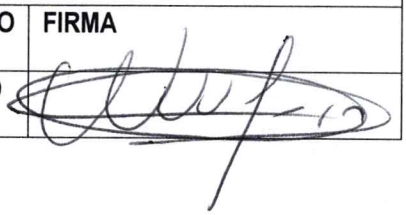
CONCLUSIÓNES:

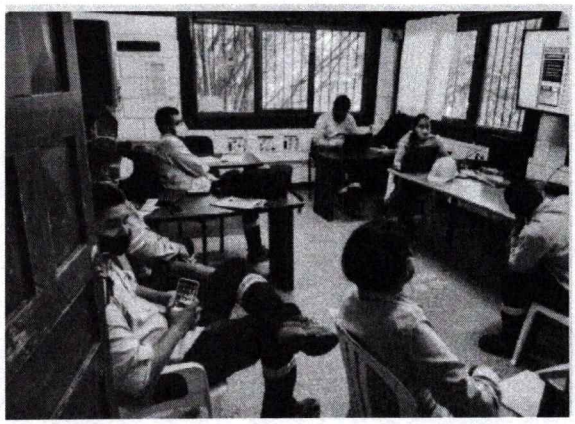
1. Se impartió formación en complementaria en Manipulación segura de sustancias químicas

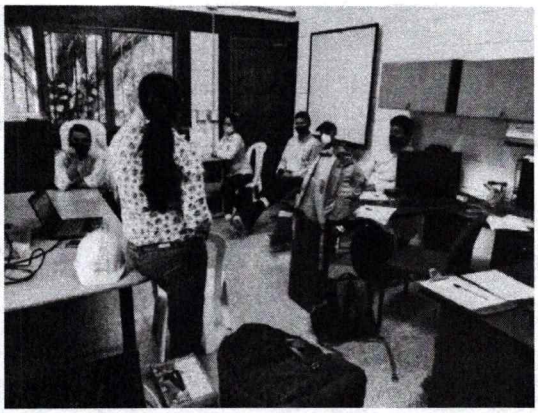
DATOS DEL CONTRATISTA

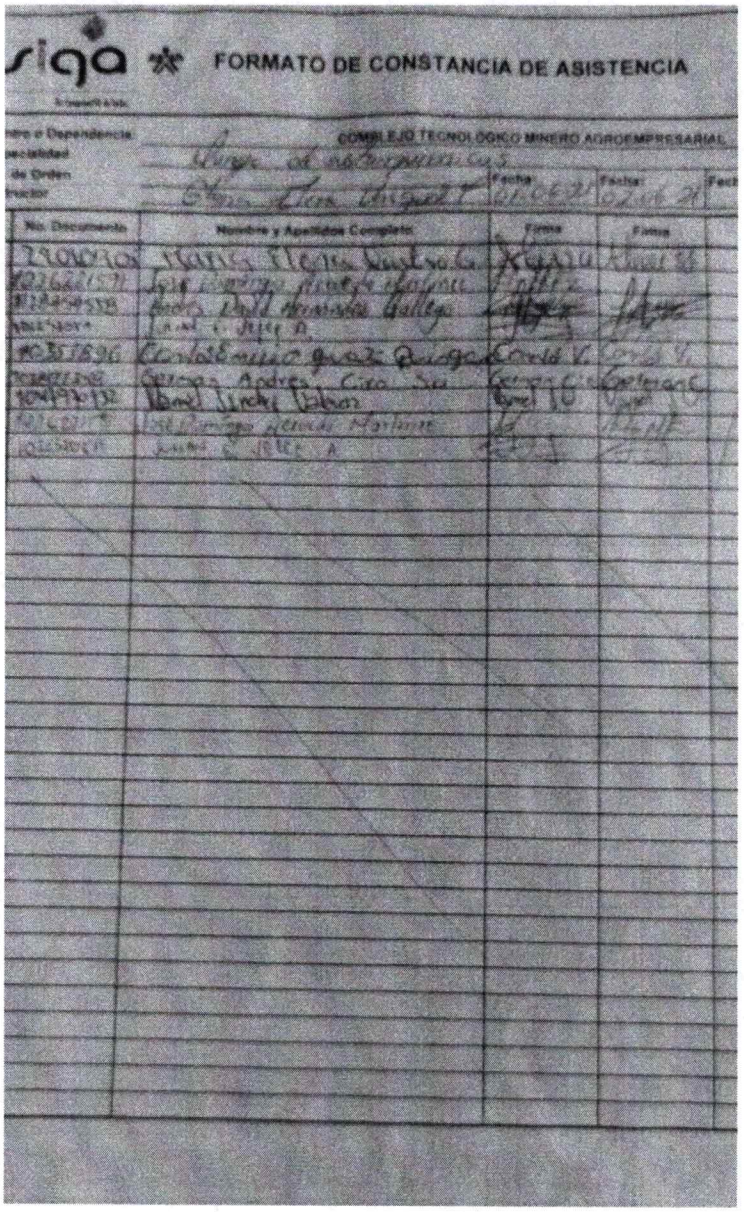
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GLORIA ELENA VASQUEZ YEPES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	WILFER ALBERTO LÓPEZ MADRID	







siga

FORMATO DE CONSTANCIA DE ASISTENCIA

COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

No. Documento	Nombre y Apellidos Completos	Firma	Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9502
Fecha de elaboración:	1/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PUERTO BERRIO 1 de julio de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GLORIA ELENA VASQUEZ YEPES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 43.210.788

En desarrollo de la comisión No. **820** durante los dias **31 mayo- 3 junio** del mes de **mayo- junio** 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:

M12:R12

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
31/05/2021	PUERTO BERRIO- PUERTO BOYACA	BUS	$ 23.000
1/06/2021	PUERTO BOYACA- PUERTO TRIUNFO	MICROBUS	$ 7.000
2/06/2021	PUERTO TRIUNFO- PUERTO BOYACA	MICROBUS	$ 7.000
3/06/2021	PUERTO BOYACA- PUERTO BERRIO	BUS	$ 23.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 60.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: GLORIA ELENA VASQUEZ YEPES	**Nombre completo:** WILFER ALBERTO LÓPEZ MADRID	**Nombre completo:** FERNANDO CANO GOMEZ.
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**