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

Usuario que Genera Reporte: MHabuiles ANGELICA MARIA BUILES MENDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-11-24-8:56 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96021	**Fecha Solicitud**	2021-11-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-24	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	Formación			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2221	**Dependencia Solicitante**		950245 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	-		**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia 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 YANETH ATEHORTUA SOTO	CC: 30388142	Instructora	Autorizada	2021-11-27	2021-11-27	ANTIOQUIA / PUERTO TRIUNFO	ANTIOQUIA / SONSON	0	No	0	0	3.719.315,00	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, CURSO DE HUERTAS CASERAS A LOS CAMPESINOS DE LA VEREDA SANTO DOMINGO.
				2021-11-27	2021-11-27	ANTIOQUIA / SONSON	ANTIOQUIA / PUERTO TRIUNFO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**100.000,00**	**100.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, CURSO DE HUERTAS CASERAS A LOS CAMPESINOS DE LA VEREDA SANTO DOMINGO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	43078598	Nombre:	AIDA IRENE TANGARIFE HERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	JHINA MARIA BARRERA PALACIO	Fecha Verificación:	23/11/2021 14:20:45

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**30388142**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.2466927**	**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 AGRÍCOLA - ÁREA TEMÁTICA MANEJO INTEGRADO DE CULTIVOS. PROGRAMA INTEGRACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AIDA IRENE TANGARIFE HERNANDEZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PUERTO TRIUNFO - VEREDA SANTO DOMINGO (SONSON) - PUERTO TRIUNFO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	VEREDA SANTO DOMINGO (SONSON)			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, CURSO DE HUERTAS CASERAS A LOS CAMPESINOS DE LA VEREDA SANTO DOMINGO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Desarrollar actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente con personal que cumpla con las exigencias de formación académica y pedagógica que EL SENA determine.	1	Informe Legalización de desplazamiento
2	Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado	2	Listados de asistencia
3	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación.	3	Fotografias

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Puerto Triunfo, a la vereda Santo Domingo, municipio de Sonson.	27	11	2021
Impartir formacion complementaria, curso de huertas caseras a los campesinos de la vereda Santo Domingo.	27	11	2021
Regreso de la vereda Santo Domingo, municipio de Sonson- Municipio de Puerto Triunfo	27	11	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	M^a Yaneth	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	19	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Puerto Triunfo, 9 de diciembre 2021

PRESENTADO A: Fernando Cano Gómez – subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 96021	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION
	27 noviembre de 2021	27 de noviembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA :
		Santo Domingo (SONSON)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria, curso de huertas caseras, a los campesinos de la vereda santo Domingo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Preparar abonos orgánicos, fertilizantes naturales, extractos para tratamientos pregerminatelos y realización de semilleros.
2. Montaje de la huerta comunitaria

RESULTADOS:

1 Adquisición de Conocimientos prácticos sobre montaje de una huerta comunitaria.

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

1. Fotos del desarrollo de las actividades de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:
1. Se desarrollaron actividades relacionadas con el montaje de una huerta comunitaria.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO	Ma Yaneth

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAES ESPECIALES	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	

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 TRIUNFO 9/11/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 30388142 DE LA DORADA

En desarrollo de la comisión No. **96021** durante los dias **27** del mes de **NOVIEMBRE** 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	VALOR PAGADO
27/11/2021	PUERTO TRIUNFO - SANTO DOMINGO	CHIVERO	50.000
27/11/2021	SANTO DOMINGO-PUERTO TRIUNFO	CHIVERO	50.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**100.000**

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:	MARIA YANETH ATEHORTUA	Nombre completo:	JUAN DAVID VALENCIA	Nombre completo:	FERNANDO CANO GÓMEZ
Cargo:	INSTRUCTORA	Cargo:	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	Cargo:	SUBDIRECTOR
Firma:	Mª Yaneth	Firma:		Firma:	

GRF-F-076 V.01