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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 25 de noviembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	57421	**Fecha Solicitud**	2021-11-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-25	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
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°. Días	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
MANUEL ANTONIO CASTILLO ALVAREZ	CC: 1066175377	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / ARBOLETES	CORDOBA / LOS CORDOBAS	13	No	0	13	3.900.000,00	0,00	0,00	112.000,00	112.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN JUAN DE URABA Y LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,15,2,9,3,10,7,14 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-12-15	2021-12-15	CORDOBA / LOS CORDOBAS	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**112.000,00**	**112.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN JUAN DE URABA Y LOS CORDOBAS (CORDOBA) LOS DIAS 1,15,2,9,3,10,7,14 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-11-25T16:33:19.951-05:00

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:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 25 de noviembre de 2021	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	25/11/2021 14:54:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 4:33:36 p. m.

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.

57421

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MANUEL CASTILLO ÁLVAREZ					Tipo:	C.C.	No.	1066175377
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2263722	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	DICIEMBRE	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGÜISMO EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC				CARGO	PROFESIONAL DE BILINGÜISMO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	ARBOLETES - LOS CORDOBAS (CORDOBA) - SAN JUAN DE URABÁ - ARBOLETES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ARBOLETES			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	EXT: 44228
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional integral, en la ejecucion de las competencias : "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA" "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA" "COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA"							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia	Informe de ejecución Sofía plus, registro de asistencia y guías de aprendizaje.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Impartir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA" en la ficha ID 2375571. Desplazamiento ida y regreso Arboletes - Los Córdobas - Arboletes.	1, 15	12	2021
Impartir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia "COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA" en la ficha 2385756. Desplazamiento ida y regreso Arboletes - Los Córdobas - Arboletes.	2, 9,	12	2021
Impartir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA" en las fichas 2251758 y 2251008. Desplazamiento ida y regreso Arboletes - San Juan de Urabá - Arboletes.	3, 10	12	2021
Impartir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA" en la ficha ID 2320788. Desplazamiento ida y regreso Arboletes - San Juan de Urabá - Arboletes.	7,14	12	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	12	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 Arboletes, 15 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
1351	1 de diciembre de 2021	15 de diciembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ARBOLETES – LOS CÓRDOBAS – (DPTO DE CÓRDOBA) – ARBOLETES Y ARBOLETES – SAN JUAN DE URABÁ - ARBOLETES	**C. T. A. P. T.**	**APARTADÓ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral, en la ejecución de las competencias : "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA", "INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA A PARTIR DE FORMULAS VERBALES Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNICACION COTIDIANA", "COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA** 2320788
2. **EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA** 2251008
3. **EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA** 2251758
4. **EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA** 2385756
5. **EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA** 2375571

RESULTADOS:

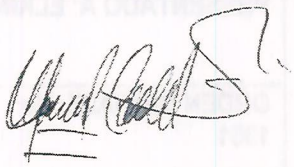
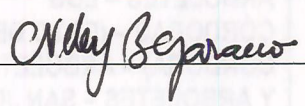
1. **Evaluación de resultados de aprendizaje**
2. **Aplicación de actividades según guías de aprendizaje**

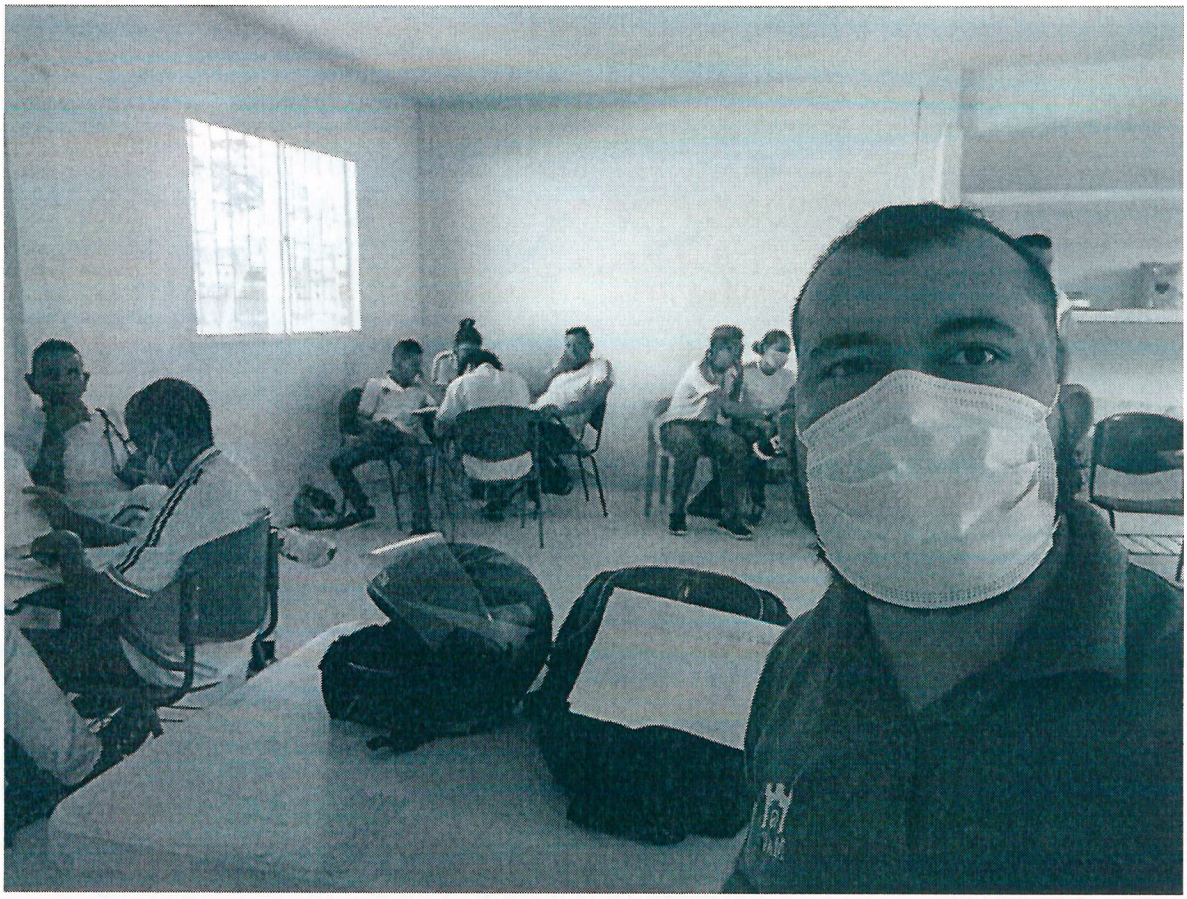
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Listado de asistencia**

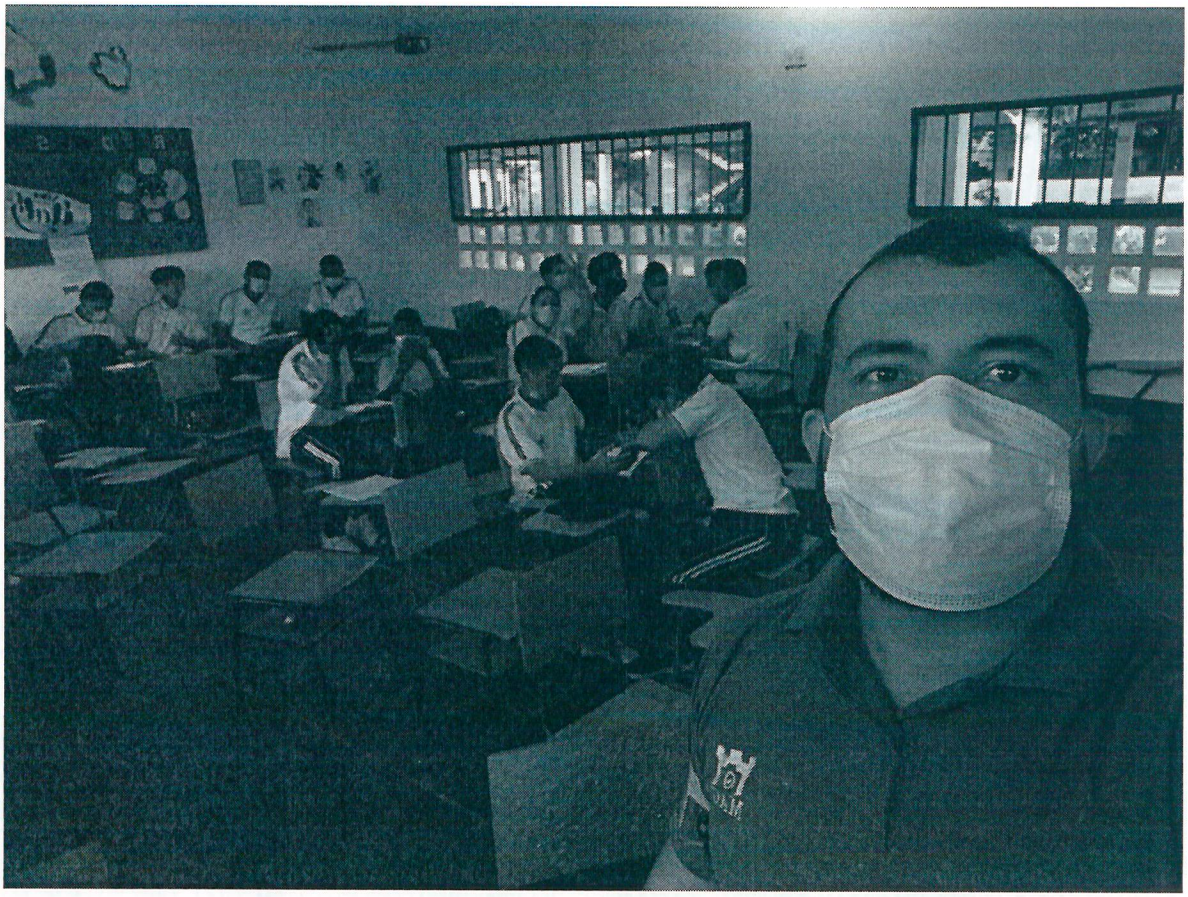
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Labeling parts of the computer and their functions	APRENDICES	3 DICIEMBRE DE 2021
2. IMPERATIVES	APRENDICES	1 DE DICIEMBRE DE 2021

CONCLUSIÓNES: 1. La formación se basó bajo los criterios de formación requeridos por el programa de formación de acuerdo a los resultados de aprendizaje correspondientes a la competencia de inglés.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MANUEL CASTILLO ÁLVAREZ, INSTRUCTOR RED DE BILINGÜISMO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR DE CONTRATO	**NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC**	









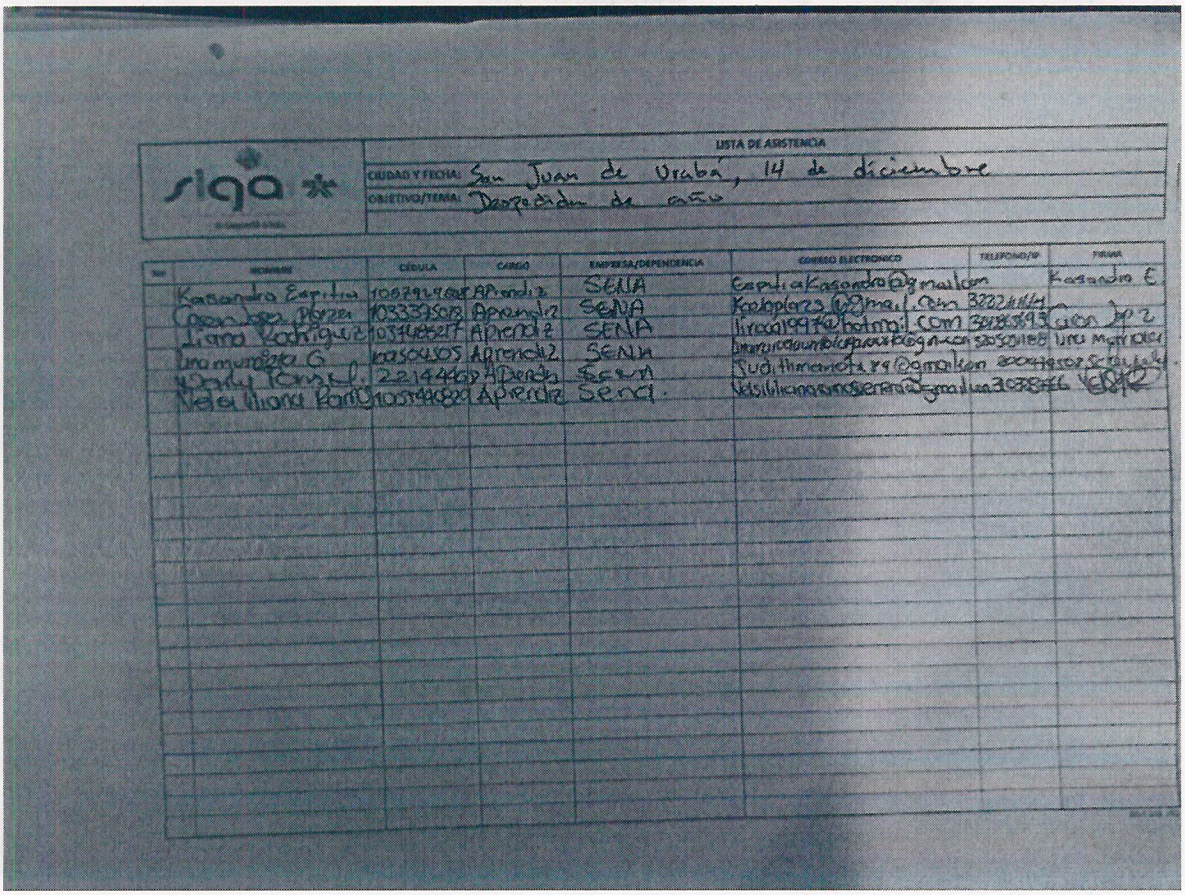
siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Los Córdobas, 2 diciembre 2021

OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRES	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Alubardo Ramos	1133789669	Aprendiz	SENA	alubardoramos@gmail.com	3207821334	Alubardo Ramos
	Angel Semiertes	1003095942	Aprendiz	Sena	Angelsemiertes765@gmail.com	3127705598	Angel
	Daryluz Bechelli	54151931	Aprendiz	Sena	darybechelli@gmail.com	3117308918	Daryluz
	Yilmer Medinez Blanco	1067946881	Aprendiz	sena	dilmayblle@gmail.com	3115782460	
	Divan J. Peñata C	1003652951	Aprendiz	Sena	dpeñata@gmail.com	3113716661	
	Jose F. Blandon C	1053154078	Aprendiz	Sena	JoseFBlandonC@gmail.com	3012648986	Jose F.
	Juan Manuel Barguet C	1103258ar	Aprendiz	Sena	Cotayuan060@gmail.com	3146149923	Juan Manuel B
	Yuranis Valle Hernandez	1085541649	Aprendiz	SENA	Yuranisvalle2020@gmail.com	3014122378	Yuranis Valle
	Maria F. Montesdeoca	1069860485	Aprendiz	Sena	Corrediz@hotmail.com	3216078377	M. Montesdeoca
	Oscar Perez	1063552798	Aprendiz	Sena	oscarpbla@gmail.com	3008594834	Oscar Perez
	Omar Barguet	1065866658	Aprendiz	SENA	barguetomar102@gmail.com	3218659460	Omar



LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: San Juan de Urabá, 14 de diciembre

OBJETIVO/TEMA: Despedida de año

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FIRMA
	Kassandra Espitia	1007924	Aprendiz	SENA	Espitiakassandra@gmail.com		Kassandra E
	Casanova Perez	1083395	Aprendiz	SENA	Karlaperez123@gmail.com	3222	
	Liana Rodriguez	1039	Aprendiz	SENA	lirosa1997@hotmail.com	3148	
	Una Muñoz G	1035	Aprendiz	SENA			
	Yarley Tovar L	2214	Aprendiz	Sena			
	Nelsi Liana Ramos	1037	Aprendiz	Senci			

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	ARBOLETES-15 DICIEMBRE DE 2021	**Codigo Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MANUEL ANTONIO CASTILLO ÁLVAREZ	**Codigo Centro:**	**9504**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.066.175.377	**Fecha de elaboración:**	**15/12/2021**
		ID Proceso:	**66998-589475**

En desarrollo de la comisión No. **1351** durante los dias **1, 2, 3, 7, 9, 10, 14, 15** del mes de DICIEMBRE 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
3, 7, 10, 14	**ARBOLETES-SAN JUAN DE URABÁ-ARBOLETES**	**MOTO**	**52.000**
1, 2, 9, 15	**ARBOLETES - LOS CÓRDOBAS (DPTO DE CÓRDOBA) - ARBOLETES**	**MOTO**	**60.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 112.000**

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: MANUEL CASTILLO ÁLVAREZ	**Nombre completo:** NELLIS BEJARANO CHANTAC	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA
Firma:	**Cargo:** PROFESIONAL DE BILINGÜISMO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CTAPT
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01