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

Usuario que Genera Reporte: MHfcano FERNANDO CANO GOMEZ 116

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 2 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	123922	**Fecha Solicitud**	2022-06-02	**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.**	2022-06-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Formación			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2222	**Dependencia Solicitante**		950245 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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 día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ	CC: 53121221	Instructora - Contratista	Autorizada	2022-06-13	2022-06-15	ANTIOQUIA / SEGOVIA	ANTIOQUIA / REMEDIOS	2,5	No	50	2,5	3.812.298,00	198.590,00	496.475,00	60.000,00	556.475,00	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN UN COMPLEMENTARIO EN OFIMATICA.
				2022-06-15	2022-06-15	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / SEGOVIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**496.475,00**	**60.000,00**	**556.475,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN UN COMPLEMENTARIO EN OFIMATICA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80454941	Nombre:	FERNANDO CANO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-02T18:18:34.656-05:00

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.

07 DIC 2022

C x P 210622
L 137922

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfcano	FERNANDO CANO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950210	COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 2 de junio de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	GLEDYS JINETH BUELVAS RICARDO	Fecha Verificación:	02/06/2022 17:29:28

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO CANO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 8045941
Usuario SIIF: MHfcano
2/06/2022 6:19:00 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

117

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**53.121.221**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .3347212**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9502_175 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 modalidad presencial y/o virtual, para el complejo tecnológico minero agroempresarial cumpliendo con el perfil definido en la linea tecnologica tecnologías de la información y las comunicaciones gestión de la información							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO CANO GOMEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SEGOVIA - REMEDIOS VEREDA SANTA LUCIA - SEGOVIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	VEREDA SANTA LUCIA MUNICIPIO REMEDIOS			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO RURAL SANTA LUCIA		**CONTACTO**	8642539
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	6	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	6	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN UN COMPLEMENTARIO EN OFIMATICA.							

		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programacion establecida en los procesos formativos del centro de formación.	1	INFORME LEGALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO
2	Seleccionar y programar activiades de enseñanza, aprendizaje, evaluacion según el programa de formacion profesional, calendario de formacion y el enfoque metodologico adoptado.	2	FORMATOS DE ASISTENCIA
3	Orientar la formacion profesional integral como un proceso educativo teorico-practico , de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos basicos, tecnologicos y de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social , que le permitan a la persona actuar critica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilizacion de las cuatro fuentes del conocimiento	3	FOTOGRAFÍA

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del Municipio de Segovia hacia la vereda Santa Lucia	13	6	2022
Guía 1- TALLER	14	6	2022
Taller manejo herramientas ofimaticas	15	6	2022
Regreso de la vereda Santa Lucia hacia el municipio de Segovia	15	6	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	31	5	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO

CIUDAD Y FECHA SEGOVIA, 30 DE JUNIO 2022

PRESENTADO A: FERNANDO CANO - SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
123922	13/06/22	15/06/22
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		SANTA LUCIA – VEREDA MUNICIPIO DE REMEDIOS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN UN COMPLEMENTARIO EN OFIMÁTICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Dar apoyo en el área de Tics a los aprendices de las formaciones correspondientes.
2. Desarrollar la guía de aprendizaje para dar cumplimiento con las actividades establecidas y alcanzar los resultados de Tics.

RESULTADOS:

1. Gestionar la información de acuerdo con los procedimientos establecidos y con las tecnologías de la información y la comunicación disponibles.

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

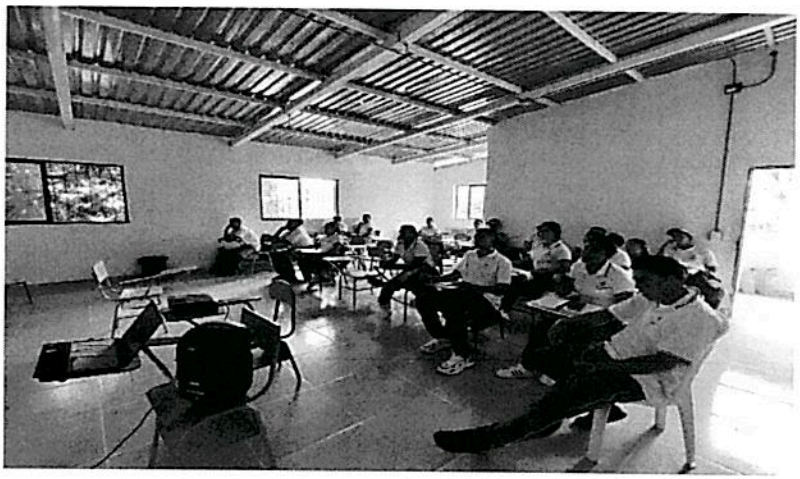
1. Asistencia.
2. Registro fotográfico

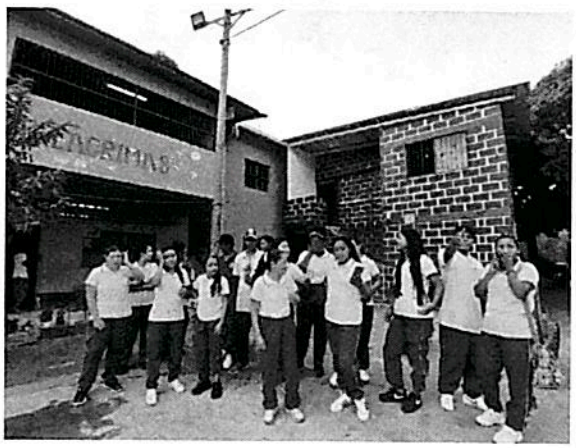
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar la socialización de la guía donde se evidencie el resultado a cumplir y las actividades que se deberán desarrollar.	Diana Carolina Lozano Díaz	**13/06/22**
2. Identificar las falencias o vacíos que tienen los aprendices en la parte de TICS.	Diana Carolina Lozano Díaz	**14/06/22**
3. Desarrollar las actividades propuestas	Diana Carolina Lozano Díaz	**15/06/22**

en la guía donde se manejan los temas de Ofimática.		

CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró llevar a cabo la reunión en el seguimiento de los aprendices. **2.** Se diligencio los respectivos formatos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Wilfer Alberto Lopez Madrid	





119

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	950210
Fecha de elaboración:	1/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 30/06/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Diana Carolina Lozano Diaz
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 53121221

En desarrollo de la comisión No. 123922 durante los dias 13-14- y 15 del mes de junio de 2022 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
13/06/2022	Segovia - Santa Lucia	linea ACD036	30000
15/06/2022	Santa Lucia- Segovia	linea ACD037	30000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		60000

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

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: Diana Carolina lozano Diaz	Nombre completo: Wilfer Alberto Lopez Madrid	Nombre completo: Fernando Cano
Firma:	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirector
	Firma:	Firma: