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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-10-05-3:13 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	435623	**Fecha Solicitud**	2023-10-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-10-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-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°. 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
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	CC: 1040040443		Autorizada	2023-10-11	2023-10-11	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	101.970,00	101.970,00	VIATICOS DEL 11 - 13 DE OCTUBRE PARA IMPARTIR FORMACION EN INSTRUCCION DE COMPETENCIAS TIC Y TALENTO HUMANO
				2023-10-13	2023-10-13	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ALEJANDRIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.970,00**	**101.970,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 11 - 13 DE OCTUBRE PARA IMPARTIR FORMACION EN INSTRUCCION DE COMPETENCIAS TIC Y TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN DAVID BALVIN TOVAR	Fecha Verificación:	05/10/2023 8:52:02

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					19/09/2023			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIÁN ANDRÉS GAVIRIA CARMONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1040040443**
CONTRATO	**No.**	**4561752**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	23
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIT FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EL LOS PROGRAMAS GESTION Y DESARROLLO DEL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	COORDINADOR		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO-SAN RAFAEL-RIONEGRO/RIONEGRO-ALEJANDRIA-RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	*Silvio Angel(Alejandría) 3122883073 *Mariana Calderon (San Rafael) 318886433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	10	23	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	10	23
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Instrucción de competencias TIC y talento Humano							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de desarrollo curricular GFPI- G-012.
2	Participar en la programacion y ejecucion del proceso de induccin de aprendices de formación titulada en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de las deserciones de los aprenndices que no se presenten a la inducción.
3	Emitir juicios evaluativos, para establecer el logro de los resultados de los aprendices, con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 11/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Rionegro- San Rafael / San Rafael- Rionegro
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Clase de TIC.

Día 2: 13/10/23
Desplazamientos ruta de ida: Rionegro- Alejandría / Alejandría- Rionegro
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Clase de Talento Humano.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ERIKA PINEDA HOYOS	**Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE C.**	

Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR**	Camilo A Lavende C	**Nombres y Apellidos: JULIAN ANDRES GAVIRIA**

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

Codigo Regional :	**1**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**13 DE OCTUBRE**
ID Proceso:	**GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO 11 DE OCTUBRE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1040040443

En desarrollo de la comisión No. **435623** durante los dias **11, 13** del mes de 10 de **2023** 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
11/10/2023	**RIONEGRO A SAN RAFAEL**	**BUS**	**25000**
11/10/2023	**SAN RAFAEL A RIONEGRO**	**BUS**	25000
13/10/2023	**RIONEGRO A ALEJANDRIA**	**BUS**	26000
13/10/2023	**ALEJANDRIA A RIONEGRO**	**BUS**	25970
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101970**

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: JULIAN ANDRES GAVIRIA	**Nombre completo:** CAMILO ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:** ERIKA MARIA PINEDA
Firma: FIRMA	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** HOYOS SUBDIRECTOR (E)
	Firma: Camilo A Laverde C	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA RIONEGRO 13 de Octubre de 2023

PRESENTADO A: ERIKA MARIA PINEDA HOYOS - SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
435623	11 de Octubre de 2023	**13 de Octubre de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **San Rafael** **Alejandría**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.2**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:
San Rafael ficha 2506675
Alejandría ficha 2598383

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar y entender la planificación estratégica

RESULTADOS:

1. Entender el concepto de planificación estratégica

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









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de ruta de solución de conflictos	**aprendices**	11 de octubre 13 de octubre

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplieron con los objetivos de la visita

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**CAMILO ANDRES LAVERDE**	Camilo A. Laverde C.


11/10/23


11/10/23


13/10/23


SALIDA
13/10/23