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

Usuario que Genera Reporte:	MHsptorres	SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-910410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	80924	**Fecha Solicitud**	2024-06-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-013-910410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-12	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3724	**Dependencia Solicitante**	910411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOLIVAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
RUBEN DARIO RADA SEGURA	CC: 78758888		Autorizada	2024-06-13	2024-06-30	BOLIVAR / CARTAGENA	BOLIVAR / MAGANGUE	17	No	0	17	0,00	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	Transporte del Mes de Junio-PROG. ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**150.000,00**	**150.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Transporte del Mes de Junio-PROG. ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	34545005	Nombre:	SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO BOLIVAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/12 14:44:49 -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:	MHsptorres	SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-910410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	HECTOR FABIO VILLADIEGO LORA	Fecha Verificación:	12/06/2024 10:16:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Cédula de ciudadanía: 34545005
Usuario SIIF: MHsptorres
12/06/2024 2:45:10 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA DE INDIA DT 30/06/2024

PRESENTADO A: Sandra Torres Benavides -subdirectora de Centro-(E.)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
80924	**13/06/2024**	**30/06/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: CARTAGENA - MAGANGUE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : CARTAGENA-MAGANGUE**
	Agroempresarial y Minero	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar acciones de formación profesional integral aplicando la metodología de formación por proyectos mediante el desarrollo de competencias y resultados de aprendizajes de programas de formación del área de Sistemas, para el programa de Articulación con la Educación Media, Formación titulada en la modalidad presencial, en el Centro Agroempresarial y Minero

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Resultados de los procesos formativos que se resume en los siguientes:

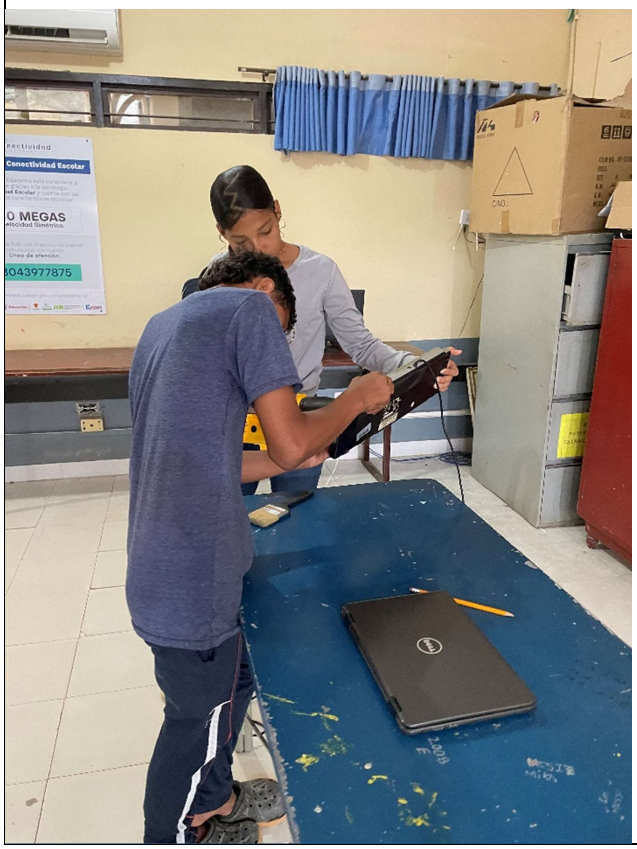
1 Desarrollo de acciones de formación profesional integral en Técnico en Teleinformática (MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO en la I.E. SAN JOSE N2 Y I.E. DE YATI en las fichas 2714221, 2714223, 2738042, 2730430 y 2738041

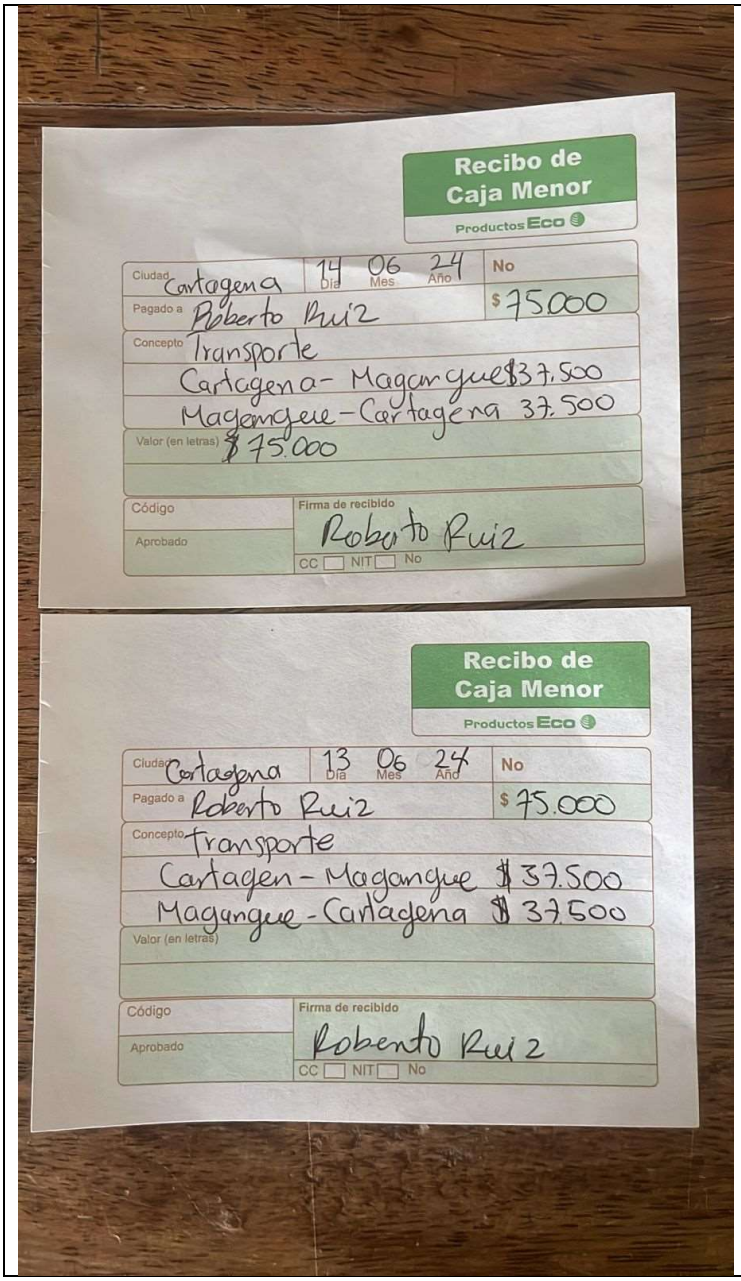
RESULTADOS:

1. MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO

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




Conectividad Escolar
0 MEGAS
2043977875



Recibo de Caja Menor

Productos Eco

Ciudad: Cartagena | Día: 14 | Mes: 06 | Año: 24 | No

Pagado a: Roberto Ruiz | $ 75.000

Concepto: Transporte
Cartagena - Magangue $37.500
Magangue - Cartagena 37.500

Valor (en letras): $75.000

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Roberto Ruiz

CC ☐ NIT ☐ No

Recibo de Caja Menor

Productos Eco

Ciudad: Cartagena | Día: 13 | Mes: 06 | Año: 24 | No

Pagado a: Roberto Ruiz | $ 75.000

Concepto: Transporte
Cartagen - Magangue $ 37.500
Magangue - Cartagena $ 37.500

Valor (en letras):

Código:

Aprobado:

Firma de recibido: Robento Ruiz

CC ☐ NIT ☐ No

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Desarrollo de acciones de formación profesional integral en Técnico en Sistemas (MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO en la I.E. SAN JOSE N2 Y I.E. DE YATI en las fichas 2714221, 2714223, 2738042, 2730430 y 2738041	I.E. SAN JOSE N 2 I.E. DE YATI GRADO 11	13/06/2024 14/06/2024
CONCLUSIÓNES: Se cumplió con los objetivos propuestos en las formaciones asignadas dando cumplimiento el desarrollo de las actividades , quedando en satisfacción eficiente los aprendices que cumplieron con asistencia esta formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUBEN DARIO RADA SEGURA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de programas Especiales	**Monica Leonor Gutierrez**	