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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 29 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128024	**Fecha Solicitud**	2024-10-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2324	**Dependencia Solicitante**	952311 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA - INTEGRACION CON LA MEDIA-CORDOBA		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**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
JAIME FARITH BUSTOS NEGRETE	CC: 10774190	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50	1	4.465.440,00	252.390,00	252.390,00	112.000,00	364.390,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA DURANTE EL AÑO 2024
				2024-11-06	2024-11-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**112.000,00**	**364.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA DURANTE EL AÑO 2024

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7601589?	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/29 12:16:32 -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:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 29 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	29/10/2024 8:44:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
29/10/2024 12:16:54 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: MONTERIA 22/11/2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTACIO RESTREPO - SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No: 128024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/10/2024	**29/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba	**VEREDA VILLANUEVA - VALENCIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Impartir formación profesional integral con aprendices de articulación con la media.
- Reunión con los aprendices de grado 11 para resolver dudas sobre su Seguimiento a la etapa práctica del programa Articulación con la Media de la ficha 2711262

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión de Seguimiento a la etapa práctica del programa Articulación con la Media de la ficha 2711262 en la vereda Villanueva, municipio de Valencia.
2. Impartir formación del programa Articulación con la Media de la ficha 2711262 vereda Villanueva, municipio de Valencia.

RESULTADOS:

1. Impartir formación del programa ejecución musical con instrumentos funcionales.
2. Se realizó reunión con los Aprendices sobre su seguimiento a la etapa practica

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Listado de asistencia.
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizó formación	Aprendices de grado 11 de la I.E. Villanueva Instructor: Jaime Bustos Negrette	**28/10/2024**
2. Se realizó reunión de Seguimientos con los aprendices	Aprendices de grado 11 de la I.E. Villanueva Instructor: Jaime Bustos Negrette	**29/10/2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación del programa ejecución musical con instrumentos funcionales.

2. Se realizó reunión con los aprendices para aclarar dudas sobre su seguimiento a la etapa práctica y de los formatos que deben llenar como Bitácoras, Formato de Planeación y seguimientos firmados etc.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIME FARITH BUSTOS NEGRETTE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 28.000

TIQUETE 47391

Origen	Destino
Montería	Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	10	2024	13:00 AM	1041

NOMBRE: Jaime Bustos

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Benítez

J.o Litografía Nit 10678743332-5 Cel 3106937012 Juan Obagi

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 28.000

TIQUETE 97098

Origen	Destino
Valencia	Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	10	24	5:00 PM	4110

NOMBRE: Jaime Bustos

FIRMA DESPACHADOR:

J.o Litografía Nit 10678743332-5 Cel 3106937012 Juan Obagi

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 28.000

TIQUETE 99612

Origen	Destino
Montería	Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	2024	10:30 AM	1130

NOMBRE: Jaime Bustos

FIRMA DESPACHADOR:

J.o Litografía Nit 10678743332-5 Cel 3106937012 Juan Obagi

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 28.000

TIQUETE 98134

Origen	Destino
Valencia	Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	24	5:00 PM	1223

NOMBRE: Jaime Bustos

FIRMA DESPACHADOR:

J.o Litografía Nit 10678743332-5 Cel 3106937012 Juan Obagi

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS: 28/10/2024



EVIDENCIAS: 29/10/2024



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	**CORDOBA**	**Centro de Formación:**	**CCIT**		
Número de ficha:	2711262	**Programa de Formación:**	**Fº 2711262 (VILLA NUEVA) RUTA - EJECUCION MUSICAL CON INSTRUMENTOS FUNCIONALES**		**MUNICIPIO : VALENCIA**
Jornada:	**TARDE**	**Fecha de inicio:**	**01 DE OCTUBRE DE 2024**	**Fecha de terminación:**	**31 DE OCTUBRE DE 2024**
Instructor:	**JAIME BUSTOS NEGRETTE**	**Tipo de D.I.**	**CC**	**Nº**	**10774190**
Convenio:		**Período de Asistencia (mes):**	**OCTUBRE**		

No.	Identificación		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
2	TI 1068813640	MONICA MARCELA MARTINEZ MARTINEZ		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
6	TI 1068815467	ALAN MORALES DORIA		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
8	TI 1068814232	TATIANA MARTINEZ SEGURA		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
10	TI 1068815203	AMELIA HOYOS LEON		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
11	TI 1068814824	VERONICA SOFIA HERNANDEZ HERNANDEZ		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
13	TI 1068812543	AMAURY FRANSISCO CANO RAMOS		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
14	TI 1101202537	ALEXANDRA ROMERO ARRIETA		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
16	TI 1068815098	YIRLEY ESTHER LOPEZ MARTINEZ		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
17	TI 1068814146	DANNA DIAZ GALVAN		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
18	TI 1068813608	LEONARDO ANDRES VILLALOBOS ORTEGA		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
19	TI 1068813488	MIRLEIDYS PESTANA LAGARES		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
20	TI 1068813805	LIZETH LORENA LORA LAGARES		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
21	TI 1068814729	YULISA HERNANDEZ NAVARRO		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
22	TI 1067867245	NATALIA HERRERA GUZMAN		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
23	TI 1068814674	VIVIANA MARCELA BALLESTERO PATERNINA		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
24	TI 1029722544	OSIRIS PAOLA PEREZ BERRIO		x		x												x		x					x		x			x	x	x		
25	TI 1068420024	VALENTINA PEREZ GALEANO		x		x												x		x					x		x			x	x	x		

	Convenciones	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
✓	Asistió (**R Cuando llega retardado)**	Nombre del Vocero:
CE y/o SE	No Asistió (**CE Con excusa y SE Sin excusa)**	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: _____

Instructor **JAIME BUSTOS NEGRETTE**

Ciudad y Fecha **MONTERIA- CORDOBA**