PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, junio 2025

Señor (a)
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 7326148
Coordinador Programas Especiales
Programas Especiales
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes junio del año 2025

Referencia: No 7326148 del año 2025

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.358.183 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en programas especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: (E) un pago correspondiente al mes de junio del 2025 por valor de (4.599.511). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 77012967287 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 15 de noviembre de 2025

OBJETO: Prestar los servicios personales como Instructor para impartir formación en Seguridad y Salud en el Trabajo en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo curricular.	1.Se realizaron las siguientes funciones: Formación complementaria de higiene y manipulación de alimentos 40 horas-santo tomas ficha por crear Formación complementaria de apropiación del sistema de gestión ambiental ntc iso 14001 2015 48 horas-Sabanagrande ficha por crear Formación complementaria de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo 50 horas-Sabanagrande ficha por crear 2.Reunión con el grupo de instructores de poblaciones especiales y el coordinador de programas especiales donde se trataron temas como: formato y solicitud de fichas, caracterización, presentación de la cuenta	Fotografías, listas de asistencias

		de cobro y metas, el día 23 de mayo del 2025. 3. Enrutar, asociar y evaluar fichas.	
2	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.		
3	Realizar las actividades de inducción a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS) acorde a lo establecido en la circular de inducción vigente y guía desarrollo del proceso formativo.		
4	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad		
5	Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje		

	promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral		
6	Utilizar herramientas tecnológicas que El SENA brinda para la gestión del aprendizaje y apoyo a los procesos formativos, para organizar y desarrollar actividades de aprendizaje y llevar el registro del portafolio de evidencias.		
7	Registrar oportunamente en aquellos casos de inasistencias, deserciones, condicionamientos de matrícula, cancelación de matrícula en el aplicativo SOFIA plus de acuerdo con lo establecido en el Reglamento del Aprendiz vigente.		
8	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje		

	descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz SENA.		
9	Realizar evaluación al desarrollo del programa ante el Equipo Pedagógico del Centro estableciendo pertinencia del programa, índice de deserción, y observaciones para la mejora de los contenidos curriculares del Programa de Formación, dejando este registro mediante Acta.		
10	Atender con oportunidad y eficiencia las sugerencias indicadas por el Supervisor del Contrato para el cabal cumplimiento de sus obligaciones contractuales.		
11	Apoyar los procesos relacionados con Investigación, Ciencia, Tecnología e Innovación del Centro de Formación en caso de ser requerido o estar interesado en participar		
12	Reportar en el sistema SOFIA Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que		

	son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación		
13	Cumplir con la entrega de productos a los que se comprometió en la formulación del proyecto aprobado.		
14	Participar en las actividades de divulgación de ciencia y tecnología organizados por los Centros de Formación.		
15	Presentar informes mensuales en los cuales se evidencie los avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas u objetivos propuestos para el área y/o proceso en el que interviene; y un informe final al terminar la ejecución del contrato.		
16	Utilizar y Cuidar los ambientes, maquinaria, materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación. Y una vez finalizado el contrato reintegrar y/o devolver los elementos y bienes que, a manera de inventario, el Centro de Formación ponga a su		

	disposición, uso y custodia para la cabal ejecución del contrato.		
17	. Inscribirse y Certificarse en los procesos de certificación de competencias laborales que apliquen a la función instructor.		
18	Participen interdisciplinariamente en el desarrollo curricular, (Estructuración del proyecto, planeación pedagógica, Guías de Aprendizaje), así como en la evaluación del aprendizaje.		
19	Apoyar en los procesos de pruebas, talleres aptitudinales y/o selección de aprendices.		
20	Contar con certificación vigente de norma de competencia (orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados o la actualización) (orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo)		

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se

describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	13825	USIACURI, GALAPA Y SABANAGRANDE	19	22

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 99486413821 de aportes en línea del mes de mayo del 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)
Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ

Contratista

C.C. No. 72.358.183

Recibí a satisfacción:

Firma

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE

Supervisor(a) Contrato 7326148 de 2025

Coordinador Programas Especiales

EVIDI
ESPECIALI



FOTO
HORA
FICHA
FECHA
HORA



FOTO2: CURSO COMPLEMENTARIO APROPIACION DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL NTC ISO 14001 2015 48 HORAS- SABANAGRANDE
FICHA : POR CREAR
FECHA : 04 DE JUNIO DE 2025
HORARIO: MARTES DE 8:00 A 12:00 M Y MIERCOLES DE 1:00 A 5:00 P.M



FOTO 3. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS 40 HORAS- SANTO TOMAS
FICHA: POR CREAR
FECHA: 05 DE JUNIO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 1:00 A 5:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A 12:00 M.



FOTO 4: CURSO COMPLEMENTARIO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 50 HORAS- SABANAGRANDE
FICHA: POR CREAR
FECHA: 06 DE JUNIO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 8:00 A 12:00 M Y MARTES DE 1:00 A 5:00 P.M



FOTO 5: CURSO COMPLEMENTARIO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 50 HORAS- SABANAGRANDE
FICHA: POR CREAR
FECHA: 09 DE JUNIO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 8:00 A 12:00 M Y MARTES DE 1:00 A 5:00 P.M



FOTO 6. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS 40, HORAS- SANTO TOMAS
FICHA: POR CREAR
FECHA: 09 DE JUNIO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 1:00 A 5:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A 12:00 M.



	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**16/03/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**72,358,183**
CONTRATO	**No.**	**7326148**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en seguridad y salud en el trabajo en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	DORIS DEL TORO RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA CNCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MUNICIPIOS DEL ATLANTICO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia de Usiacuri- Secretaria de la Mujer.		**CONTACTO**	Cindy Gutierrez
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	5	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Y FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÒN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo
2	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.
3	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad
4	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz

AGENDA

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

Día 1 : 7/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072, martes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 2 : 8/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 3 : 9/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Galapa ficha 3214879, jueves de 2pm a 6 pm y viernes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de Higiene y Manipulaciònde Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

Día 4 : 10/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Sabanagrande ficha 3215053, lunes de 2pm a 6 pm y miercoles de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos de Higiene y Manipulaciòn de Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance	
Cargo: Subdirectora CNCA	Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA	Nombres y Apellidos: Octavio Jose Iglesias Ramirez

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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: Barranquilla, 29 de mayo de 2025.

PRESENTADO A: DORIS DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTOR CNCA

ORDEN DE VIAJE No: 13825	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/05/2025	**22/05/25**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Usiacuri, Galapa, Sabanagrande	**Centro nacional colombo alemán**	Barranquilla

1. **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación complementaria 50 horas, en Implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, ficha 3215072 municipio de Usiacurí. Impartir formación complementaria de Higiene y Manipulación de Alimentos 40 horas municipio de Galapa ficha 3214879, impartir formación complementaria Higiene y Manipulación de Alimentos municipio de Sabanagrande ficha 3215053.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar las actividades básicas establecidas en el sistema general de seguridad y salud en el trabajo (sgsst) según delegación y lineamientos establecidos
2. Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos.
3. Verificar el cumplimiento de los programas de limpieza y desinfección, control de plagas y manejo de residuos sólidos de acuerdo con la legislación vigente.

RESULTADOS:

1. Identificar la legislación vigente en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo - sgsst tanto general como específica por actividad económica.
2. Identificar las causas, consecuencias y tipos de contaminación de alimento y de las ETAS.
3. Aplicar procedimientos del programa de limpieza y desinfección, control de plagas y manejo de residuos sólidos y líquidos y registrar los resultados del desarrollo de los programas de saneamiento básico.
4. Aplica las normas y hábitos higiénicos en los procesos de obtención de productos Alimenticios
5. Reconocer los tipos de peligros asociadas a las distintas actividades del sector productivo

EVIDENCIAS O SOPORTES:

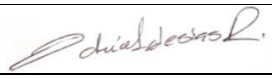
1. Matriz de requisitos legales
2. Clasificacion de la contaminación de los alimentos y métodos de control.

3, identificar los procedimientos operativos estandarizados de saneamiento e higiene en las organizaciones.
4. Elaboración de taller 11 practicas higiénicas del manipulador de alimentos
5. identificar riesgos y peligros estudio de caso

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaborar matriz de requisitos legales de acuerdo a la actividad socioeconómica.	**OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ**	**06/05/2025**
2. Identificar riesgos y peligros en la producción alimentaria		**07/05/2025**
3. Identificar los procedimientos y protocolos operativos estandarizados de saneamiento y su manejo en la organización.		**08/05/2025**
4. Elaboración taller 11 practicas higiénicas del manipulador de alimentos.		**12/05/2025**
5. Taller estudio de caso identificación de peligros y riesgos		**13/05/2025**

1. CONCLUSIÓNES:

1. Aplicar el marco de las leyes y el ordenamiento ciudadano e institucional, según actividad económica de las empresas del país.
2. Constata el cumplimiento de: controles establecidos, procedimientos de trabajo seguros, entrega, uso, mantenimiento.
3. Ejecutar procedimiento del programa de limpieza y desinfección, manejo integral de residuos sólidos y control integral de plagas según programas establecido.
4. Aplicar las buenas prácticas de manufactura durante la elaboración productos alimentarios de acuerdo con la normatividad vigente y estándares seguridad industrial
5. Identificar riesgos y peligros según actividad socioeconómica de la organización

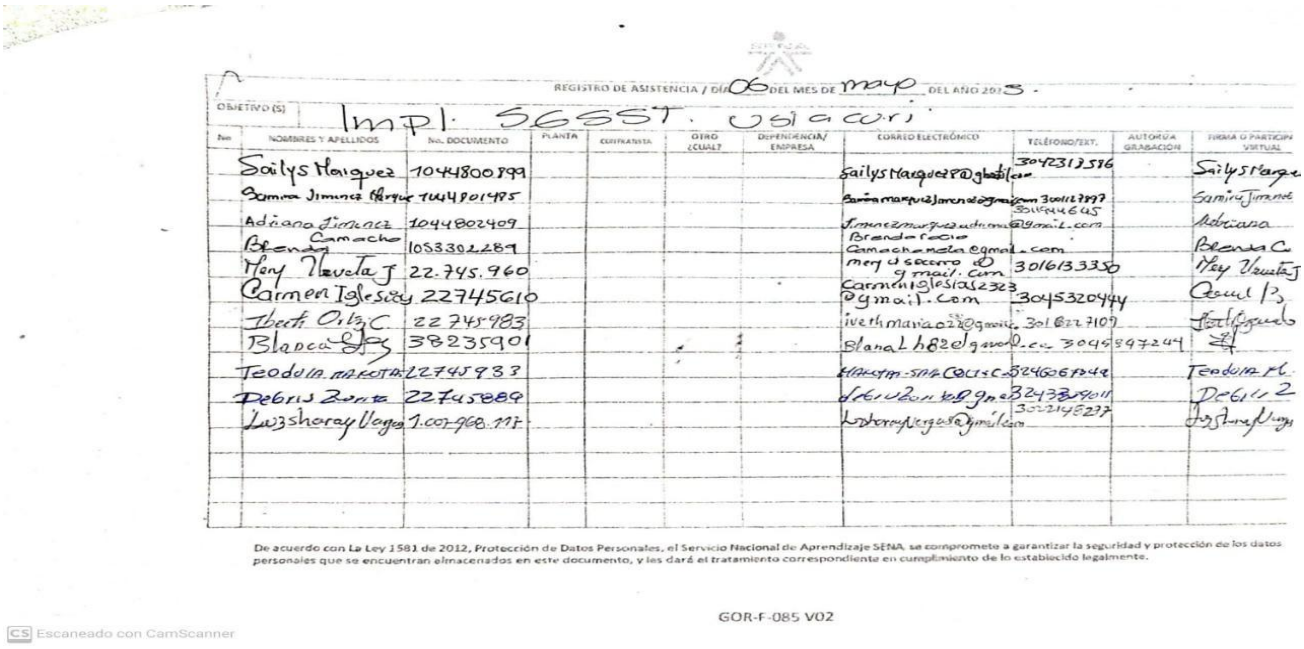
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**	

FOTO 1. CURSO COMPLEMENTARIO
IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, 50 HORAS.
FICHA: 3215072
FECHA: 06 DE MAYO DE 2025
HORARIO: MARTES DE 8:00 A.M A 12:00 M 2:00 P.M A 5:00 P.M



IMAGEN 1. LISTADO DE ASISTENCIA CURSO COMPLEMENTARIO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, 50 HORAS.
FICHA: 3215072
FECHA: 06 DE MAYO DE 2025
HORARIO: MARTES DE 8:00 A.M A 12:00 M 2:00 P.M A 5:00 P.M



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 06 DEL MES DE MAY DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impl. SGSST. USO COM

Nro	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Sailys Marquez	1044800899					sailysmarquez28@gbatl.com	3042313596		Sailys Marquez
	Samira Jimenez Marquez	1044901495					samiramarquezjimenez@gmail.com	3011127997 3011944645		Samira Jimenez
	Adriana Jimenez	1044802409					Jimenezmarquezadriana@gmail.com			Adriana
	Brenda Camacho	1053302289					Brendacamacho@gmail.com			Brenda C.
	Mary Acuña J	22.745.960					mary u socorro @ gmail.com	3016133350		Mary Acuña J
	Carmen Iglesias	22745610					Carmeniglesias2323 @gmail.com	3045320444		Carmel Ig
	Iberth Ortiz C	22745983					ivethmaria022@gmail.com	3018227107		Iberth Ortiz
	Blanca Soto	38235901					blanal182@gmail.com	3045897249		Blanca Soto
	Teodora Acosta	22745933					[illegible]	3246067342		Teodora A.
	Debris Zarate	22745889					debriszarate@gmail.com	3243385911 3022145237		Debris Z.
	Luz Sharay Vega	1.007.968.117					Luzsharayvega@gmail.com			Luz Sharay Vega

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

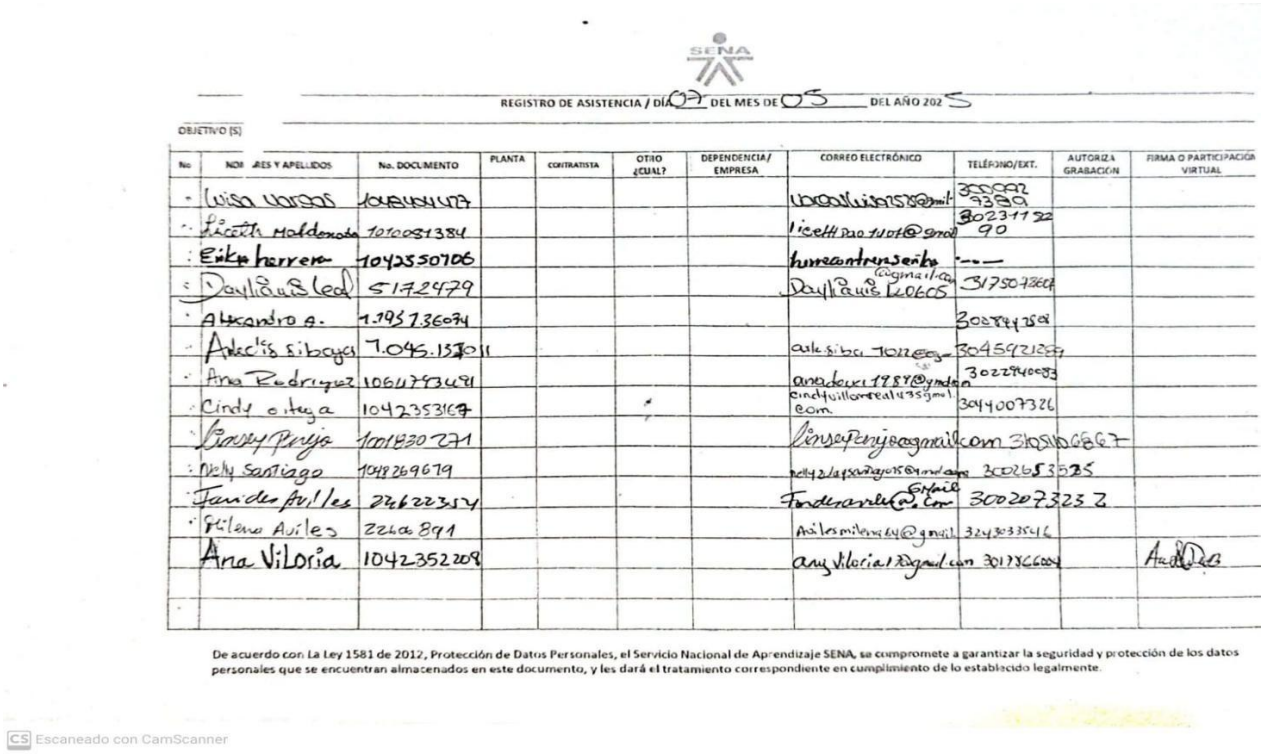
GOR-F-085 V02

CS Escaneado con CamScanner

FOTO 2. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS.
SABANAGRANDE
FICHA: 3215053
FECHA: 07 DE MAYO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 2:00 P.M A 6:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A.M A 12:00 M.



IMAGEN 2. LISTADO DE ASISTENCIA. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS. SABANAGRANDE
FICHA: 3215053
FECHA: 07 DE MAYO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 2:00 P.M A 6:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A.M A 12:00 M.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 07 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luisa Uribe	1041454473					[illegible]	3555927 9389		
2	Liceth Maldonado	1010081384					liceth[illegible]	3023117322 90		
3	Erika Herrera	1042550706					humecontrol@erika	[illegible]		
4	Daylis Ledesma	5172479					Daylis Ledesma (Gmail.com)	3175073608		
5	Alexandra A.	1.195.736.034						3028847591		
6	Adelis Sibaja	7.045.157.011					adelsibaja[illegible]	3045921357		
7	Ana Rodriguez	1064793481					anadaviz1987@yahoo	3022940083		
8	Cindy Ortega	1042353167					cindyvillarreal1435gmail.com	3044007326		
9	Jessy Pinja	1001830771					jessypinja@gmail.com	3105106867		
10	Nelly Santiago	1048269679					nelly2[illegible]	3002653535		
11	Jander Ariles	22622357					Fanderariles@Email.com	3002073233		
12	Milena Ariles	22622891					Arilesmilena64@gmail	3243033546		
13	Ana Viloria	1042352209					anyviloria1@gmail.com	3017966004		
14										
15										

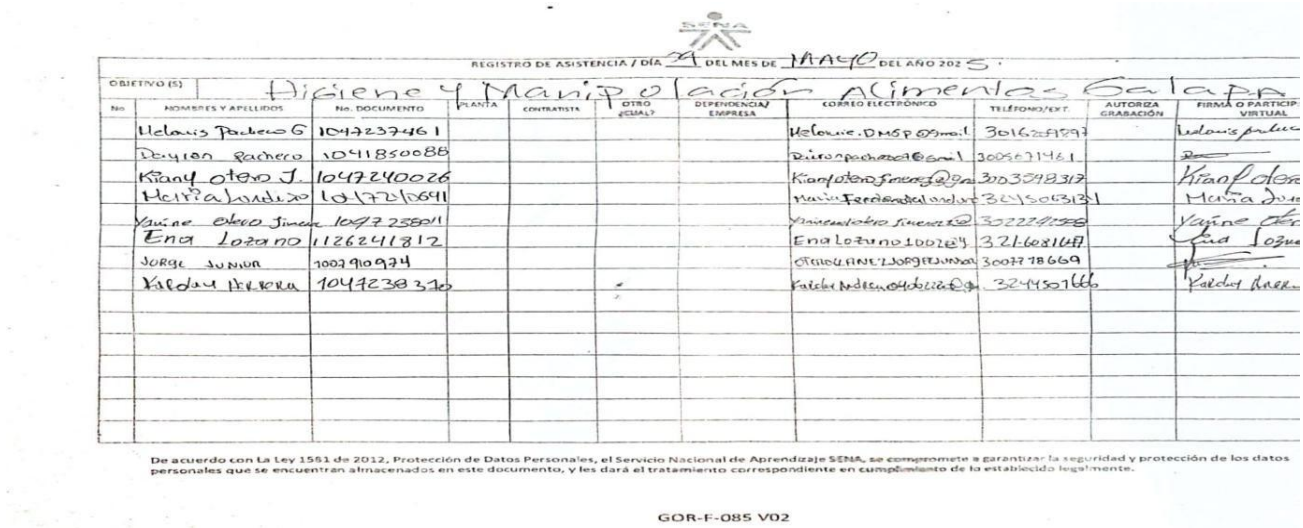
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CS Escaneado con CamScanner

FOTO 3. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE
Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS
GALAPA
FICHA:3214879
FECHA: 8 DE MAYO DE 2025
HORARIO: JUEVES DE 2:00 A 6:00 P.M Y VIERNES DE 8:00 A 12:00 M



IMAGEN 3. LISTADO DE ASISTENCIA CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS.- GALAPA
FICHA: 3214879
FECHA: MAYO 8 DE 2025
HORARIO: JUEVES DE 2: 00 P.M A 6:00 P.M Y VIERNES DE 8:00 A.M A 12:00 M.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 7 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Higiene y Manipolación Alimentos Galapa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIP VIRTUAL
	Helanis Pacheco G	1047237461					Helanie.DMSP@gmail	3016[illegible]1597		Helanis pache
	Deylon Pacheco	1041850088					Deylonpacheco@gmail	3005671461		
	Kiany otero J.	1047240026					Kianyoterojimenez@gmail	3003298317		Kiany otero
	Heiria Landazo	1047210641					Heiriaandazo@gmail	3045063131		Heiria Land
	Yaine otero Jimenez	1047258011					Yaineoterojimenez@gmail	3022[illegible]		Yaine otero
	Ena Lozano	1126241812					Enalozano1002@gmail	3216081147		Ena Lozano
	JORGE JUNIOR	1002910974					OFICIALANEZJORGEJUNIOR	3007778669		
	Yaleidy Herrera	1049238376					Yaleidyandrea04@hotmail	3244507666		Yaleidy Herr

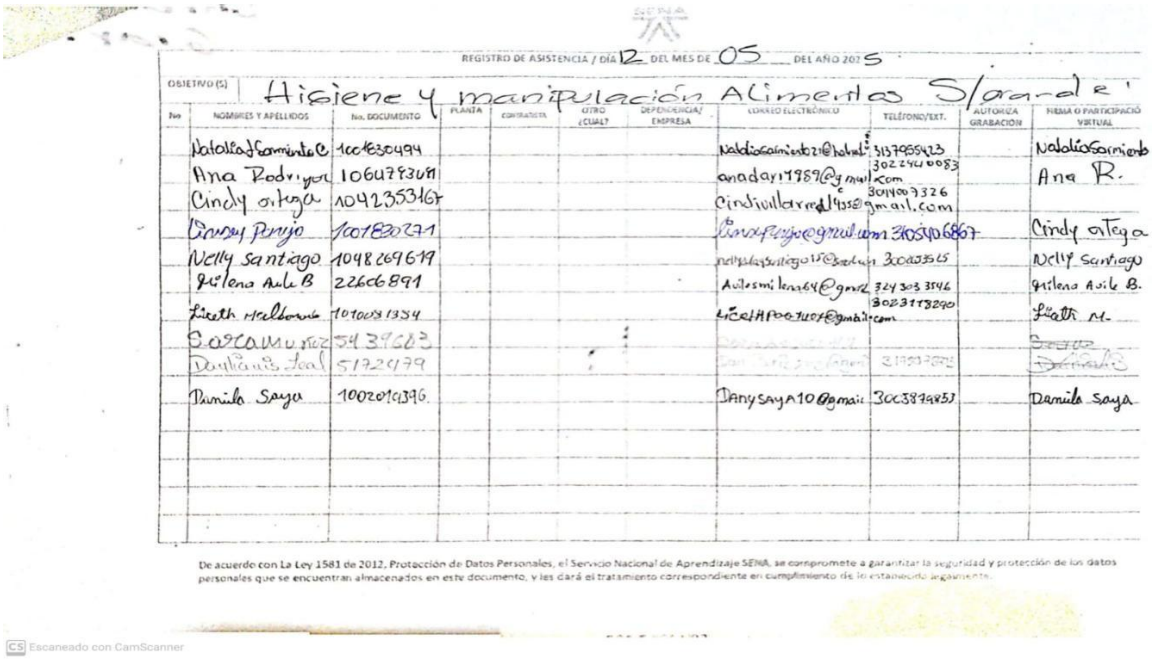
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

FOTO 4. CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS.
SABANAGRANDE
FICHA: 3215053
FECHA: 12 DE MAYO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 2:00 P.M A 6:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A.M A 12:00 M.



IMAGEN 4. LISTADO DE ASISTENCIA CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 40 HORAS. SABANAGRANDE
FICHA: 3215053
FECHA: 12 DE MAYO DE 2025
HORARIO: LUNES DE 2:00 P.M A 6:00 P.M Y MIERCOLES DE 8:00 A.M A 12:00 M.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Higiene y manipulación Alimentos Sabanalarga

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓ VIRTUAL
	Natalia Sarmiento C	1001830494					Nataliasarmiento21@hotmail.com	3137955423 3022420083		Nataliasarmiento
	Ana Rodriguez	1064783611					anaday.17987@gmail.com	3014009326		Ana R.
	Cindy ortega	1042353167					cindyvillarreal1955@gmail.com			
	Cindy Pinjo	1001830771					[illegible]	3105106867		Cindy ortega
	Nelly santiago	1048269619					[illegible]	3003565		Nelly Santiago
	Milena Avila B	22606891					Avilasmilena64@gmail.com	324 303 3146 3023778290		Milena Avila B.
	Lizeth Melbourne	1010093134					LIZETHPAOLA107@gmail.com			Lizeth M.
	Sarcamuro	543962					[illegible]	[illegible]		[illegible]
	Daniela Leal	5122179					[illegible]	3137937892		[illegible]
	Daniela Saya	1002010396					DanySaya10@gmail.com	3003879857		Daniela Saya

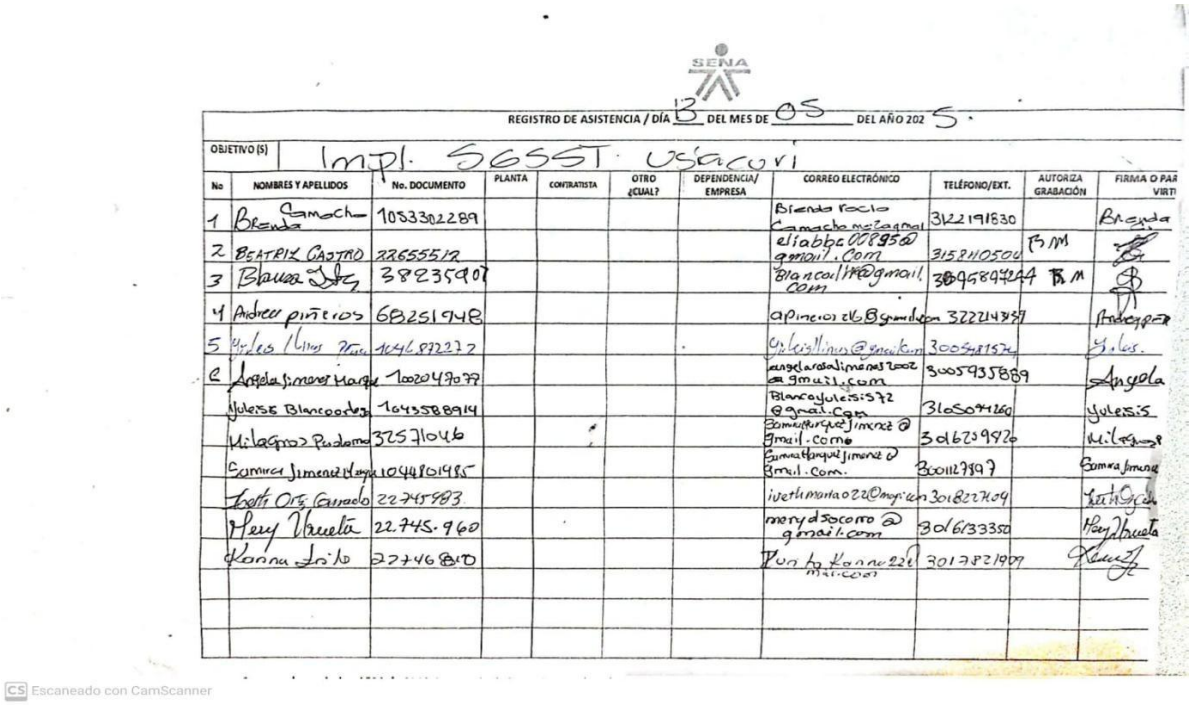
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CS Escaneado con CamScanner

FOTO 5. CURSO COMPLEMENTARIO
IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, 50 HORAS.
FICHA: 3215072
FECHA: 13 DE MAYO DE 2025
HORARIO: MARTES DE 8:00 A.M A 12:00 M 2:00 P.M A 5:00 P.M



IMAGEN 5. LISTADO DE ASISTENCIA CURSO COMPLEMENTARIO IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, 50 HORAS.
FICHA: 3215072
FECHA: 13 DE MAYO DE 2025
HORARIO: MARTES DE 8:00 A.M A 12:00 M 2:00 P.M A 5:00 P.M



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impl. SGSST usiacovi

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PAR VIRT
1	Brenda Camacho	1033302289					Brenda rocio Camachomaiz@gmail	3122191830		Brenda
2	BEATRIZ CASTRO	22655512					eliabbc0089@gmail.com	3158140506	SI NO	
3	Blanca Diaz	38235907					blancaili1@gmail.com	3095894944	SI NO	
4	Andrea piñeros	68251948					apinero1268@gmail.com	3222148857		Andrea
5	Yuleis Lilian Niño	1146872227					Yuleisllinos@gmail.com	3005481574		Yuleis
6	Angela Jimenez Hoyos	1002049077					angelarosalimenez2002@gmail.com	3005935889		Angela
	Yuleise Blancoortiz	1045588914					Blancoyuleis572@gmail.com	3165074260		Yuleis
	Milagros Pedroza	32571046					Jomilagros@jimenez@gmail.com	3016739926		Mil
	Samira Jimenez Hoyos	1044801485					Samiramjimenez@gmail.com.	3001127897		Samira
	Ivett Ortiz Granado	22745983					ivetlimanta022@hotmail.com	3018227409		
	Mery Urueta	22745960					mery d socorro@gmail.com	3016133350		Mery
	Karina Trillo	27746810					Karinatrillo22@hotmail.com	3017821909		

Escaneado con CamScanner

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**16/03/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**72,358,183**
CONTRATO	**No.**	**7326148**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en seguridad y salud en el trabajo en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	DORIS DEL TORO RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA CNCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MUNICIPIOS DEL ATLANTICO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia de Usiacuri- Secretaria de la Mujer.		**CONTACTO**	Cindy Gutierrez
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	5	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Y FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÒN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo
2	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.
3	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad
4	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz

AGENDA

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

Día 1 : 7/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072, martes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 2 : 8/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 3 : 9/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Galapa ficha 3214879, jueves de 2pm a 6 pm y viernes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de Higiene y Manipulaciònde Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

Día 4 : 10/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Sabanagrande ficha 3215053, lunes de 2pm a 6 pm y miercoles de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos de Higiene y Manipulaciòn de Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance	
Cargo: Subdirectora CNCA	Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA	Nombres y Apellidos: Octavio Jose Iglesias Ramirez

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BARRANQUILLA	**Código Regional :**	8
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Código Centro:**	**9207**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	72358183	**Fecha de elaboración:**	MAYO 29 DEL 2025

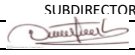
En desarrollo de la comisión No.13825 durante los días 19,20,21,22 del mes de MAYO de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/05/2025	ATLANTICO /USIACURI	TERRESTRE	143,021
20/05/2025	ATLANTICO / USIACURI	TERRESTRE	143,021
21/05/2025	ATLANTICO / GALAPA	TERRESTRE	143,021
22/05/2025	ATLANTICO/SABANAGRANDE	TERRESTRE	143,021
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	572,084

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Nombre completo:**	MANUEL GRAGORIO HORMECHEA LANCE	**Nombre completo:**	DORYS DEL TORO
Numero de Contrato:	72358183	**Cargo:**	CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**16/03/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**72,358,183**
CONTRATO	**No.**	**7326148**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación en seguridad y salud en el trabajo en la coordinación de Programas Especiales - Desplazados del Centro Nacional Colombo Alemán							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	DORIS DEL TORO RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA CNCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**MUNICIPIOS DEL ATLANTICO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Nacional Colombo Alemán**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia de Usiacuri- Secretaria de la Mujer.		**CONTACTO**	Cindy Gutierrez
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	5	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Y FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÒN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto y recursos didácticos (Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo) para el desarrollo de las competencias del programa de formación según lineamientos del procedimiento y guía de desarrollo
2	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.
3	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad
4	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la Guía para desarrollar el proceso formativo, el procedimiento de ejecución de la formación y el reglamento del Aprendiz

AGENDA

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

Día 1 : 7/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072, martes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 2 : 8/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Usiacuri ficha 3217072
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo,municipio de Usiacuri
desplazamientos Internos: Moto

Día 3 : 9/05/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Galapa ficha 3214879, jueves de 2pm a 6 pm y viernes de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de Higiene y Manipulaciònde Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

Día 4 : 10/04/2025
Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla, municipio de Sabanagrande ficha 3215053, lunes de 2pm a 6 pm y miercoles de 8 am a 12m
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Curso complementario de fundamentos de Higiene y Manipulaciòn de Alimentos
desplazamientos Internos: Moto

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: DORYS DEL TORO RUIZ	Nombres y Apellidos: Manuel Gregorio Hormechea Lance	
Cargo: Subdirectora CNCA	Cargo: Cordinador de programas especiales CNCA	Nombres y Apellidos: Octavio Jose Iglesias Ramirez

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13825	**Fecha Solicitud**	2025-05-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	subidreccion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**		920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

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: 2025/05/08 15:49:12 -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.

OCTAVIO JOSE IGLESIAS RAMIREZ	CC: 72358183	contratista	Autorizada	2025-05-19	2025-05-19	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50	2	4.599.511,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
				2025-05-20	2025-05-20	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / USIACURI	0,5	No	50						
				2025-05-21	2025-05-21	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / GALAPA	0,5	No	50						
				2025-05-22	2025-05-22	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SABANAGRANDE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

impartir formacion complementaria en higiene y manipulacion de alimentos y fundamentos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHddeltoro	DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-008-920710	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 8 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YANINA FARIDE TELLEZ DAU	Fecha Verificación:	08/05/2025 11:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: DORYS ESTHER DEL TORO RUIZ
Cédula de ciudadanía: 22580860
Usuario SIIF: MHddeltoro
8/05/2025 3:49:26 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BARRANQUILLA	**Código Regional :**	8
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Código Centro:**	**9207**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	72358183	**Fecha de elaboración:**	MAYO 29 DEL 2025

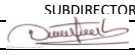
En desarrollo de la comisión No.13825 durante los días 19,20,21,22 del mes de MAYO de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/05/2025	ATLANTICO /USIACURI	TERRESTRE	143,021
20/05/2025	ATLANTICO / USIACURI	TERRESTRE	143,021
21/05/2025	ATLANTICO / GALAPA	TERRESTRE	143,021
22/05/2025	ATLANTICO/SABANAGRANDE	TERRESTRE	143,021
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	572,084

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Nombre completo:**	MANUEL GRAGORIO HORMECHEA LANCE	**Nombre completo:**	DORYS DEL TORO
Numero de Contrato:	72358183	**Cargo:**	CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BARRANQUILLA	**Código Regional :**	8
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Código Centro:**	**9207**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	72358183	**Fecha de elaboración:**	MAYO 29 DEL 2025

En desarrollo de la comisión No.13825 durante los días 19,20,21,22 del mes de MAYO de 2025 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/05/2025	ATLANTICO /USIACURI	TERRESTRE	143,021
20/05/2025	ATLANTICO / USIACURI	TERRESTRE	143,021
21/05/2025	ATLANTICO / GALAPA	TERRESTRE	143,021
22/05/2025	ATLANTICO/SABANAGRANDE	TERRESTRE	143,021
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	572,084

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	OCTAVIO JOSE IGLESIA RAMIREZ	**Nombre completo:**	MANUEL GRAGORIO HORMECHEA LANCE	**Nombre completo:**	DORYS DEL TORO
Numero de Contrato:	72358183	**Cargo:**	CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:**	SUBDIRECTORA
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	