FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Santo Domingo – Antioquia

PRESENTADO A: FERNANDO CANO GOMEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
104625	03/06/2025	05/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Puerto Berrio	**Antioquia** **Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar del evento de INVIMA y capacitación

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

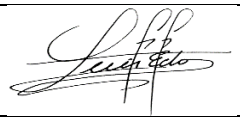
Día 1: 03/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Santo Domingo - Barbosa - Puerto Berrio
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:
1- Desplazamiento
2-Recorrido por las instalaciones del nuevo Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial área de agroindustria y cocina

Día 2: 04/06/2025
Actividades a ejecutar:
1- Primera Charla INVIMA- Normatividad

Día 3: 14/03/2025
Actividades a ejecutar:
1- Segunda Charla INVIMA-Normatividad
2- Desplazamiento
Desplazamientos Ruta de regreso: Puerto Berrio - Barbosa - Santo Domingo

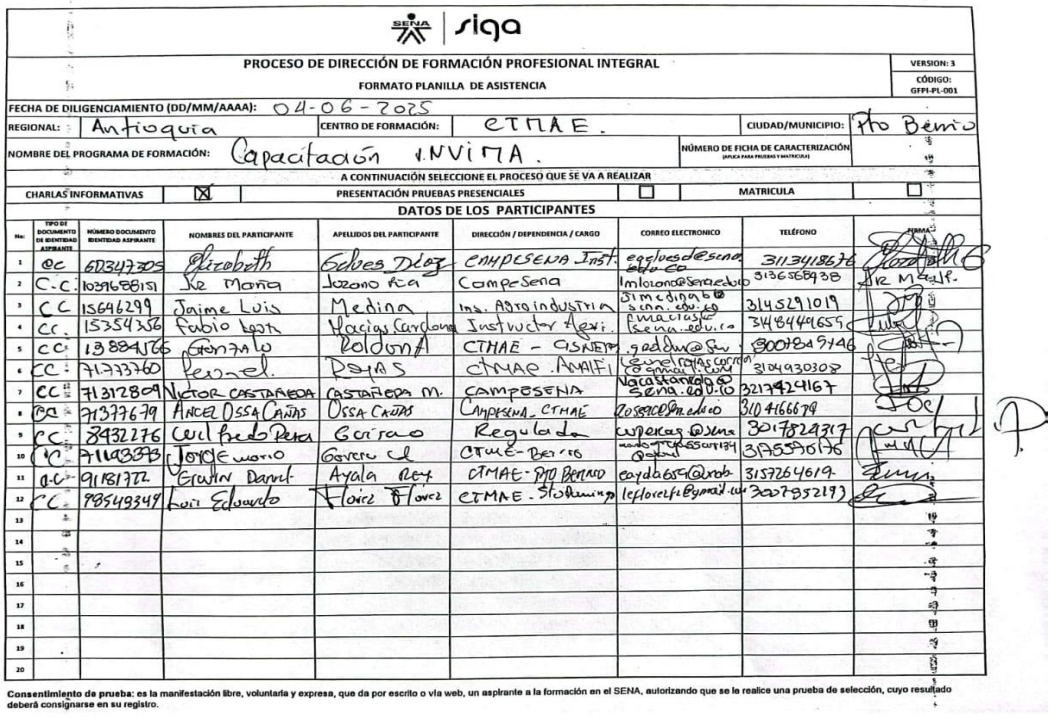
RESULTADOS:

1-Visita técnica de funcionarios del INVIMA
2-Capacitación Normas de DECRETO 2162 DE 1983, Comunicado 4000-0034-2021, Comunicado 100-0419-16, Resolución 3929 de 2013, Resolución 2310 de 1986, Decreto 616 de 2006, Resolución 1804 de 1989, Resolución 5109 de 2005, Resolución 810 de 2021, Resolución 2492 de 2022, Resolución 254 de 2023, Resolución 683 de 2012, Resolución 2674 de 2013, Ley 09 de 1979

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Agenda de desplazamiento **2.** Listas de asistencia **3.** Archivo de Excel trasporte informal. **4.** Registro Fotografía		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
NA	**NA**	**NA**
CONCLUSIÓNES: • Se realizó transferencia de los hallazgos de la visita técnica del INVIMA • Se realizó transferencias de las normas que se van a implementar en el laboratorio de agroindustria		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luis Eduardo Flórez Flórez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Mauricio Armando Peña Betancur**	

Evidencias

Asistencia



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 04-06-2025

REGIONAL: Antioquia | CENTRO DE FORMACIÓN: CTMAE. | CIUDAD/MUNICIPIO: Pto Berrío

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Capacitación INVIMA. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

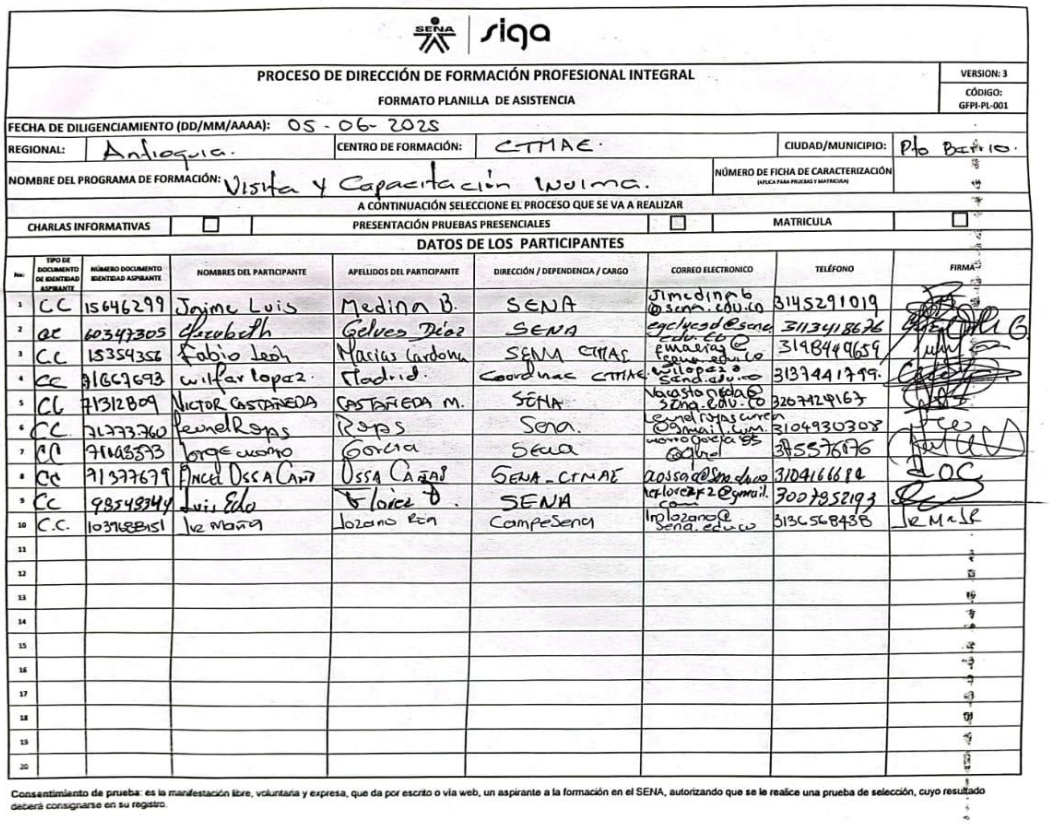
CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	60347305	Elizabeth	Gelves Díaz	CAMPESENA Inst.	egelvesd@sena.edu.co	3113418626	
2	C.C.	1039688151	Ivr Maña	Lozano Rca	CampeSena	Imlozano@sena.edu.co	3136568438	IR M Alf.
3	CC	15646299	Jaime Luis	Medina	Ins. Agroindustria	Jimedina6@sena.edu.co	3145291019	
4	CC.	15354356	Fabio Leon	Macias Cardona	Instructor Flexi	fmacias@sena.edu.co	3184449659	
5	CC	13884766	Gonzalo	Roldan A	CTMAE - SENA	g.roldan@sena.edu.co	3007849746	
6	CC	71737760	Reinel.	ROJAS	CTMAE ANALI	(reinel rojas correo electronico)	3104930308	
7	CC	71312809	VICTOR CASTAÑEDA	CASTAÑEDA M.	CAMPESENA	Vacastaneda@sena.edu.co	3207429167	
8	CC	71377679	ANCEL OSSA CAÑAS	OSSA CAÑAS	CAMPESENA - CTMAE	20550@hotmail.com	3104166678	
9	CC	3932776	Cuil Pedro Pena	Gotrao	Regular	cuperas@sena.edu.co	3017824317	
10	CC	71183593	Jorge mario	Garcia	CTMAE - Bello	mario garcia 55@gmail.com	3155756176	
11	CC	91181772	Gruvin David	Ayala Rey	CTMAE - Pto Berrio	cayalarey@sena.edu.co	3157264019	
12	CC	98549349	Luis Eduardo	Flores Flores	CTMAE - Sto Domingo	leflores1f2@gmail.com	3007852193	
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

CS Escaneado con CamScanner



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 05-06-2025

REGIONAL: Antioquia. | CENTRO DE FORMACIÓN: CTMAE. | CIUDAD/MUNICIPIO: Pto Berrio.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Visita y Capacitación Invima. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [ ] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	15646299	Jaime Luis	Medina B.	SENA	Jimedina6@sena.edu.co	3145291019	
2	CC	60347305	Elizabeth	Gelves Díaz	SENA	egelvesd@sena.edu.co	3113418626	
3	CC	15354356	Fabio Leon	Macias Cardona	SENA CTMAE	fmacias@sena.edu.co	3184449659	
4	CC	91667693	wilfar lopez	Rodrid.	Coordinac CTMAE	wilopez@sena.edu.co	3139441799	
5	CC	71312809	VICTOR CASTAÑEDA	CASTAÑEDA M.	SENA	Vacastaneda@sena.edu.co	3207429167	
6	CC	71377760	Reinel Rojas	Rojas	Sena.	(Gmail.com)	3104930308	
7	CC	71183593	Jorge mario	García	Sena	mario garcia 55@gmail	3155756176	
8	CC	71377679	ANCEL OSSA CAÑAS	OSSA CAÑAS	SENA - CTMAE	20550@hotmail.com	3104166678	
9	CC	98549349	Luis Edu	Flores D.	SENA	leflores1f2@gmail.com	3007852193	
10	C.C.	1039688151	Ivr Maña	Lozano Rca	CampeSena	Imlozano@sena.edu.co	3136568438	IR M Alf.
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-

CS Escaneado con CamScanner

Agenda de desplazamiento Casco Urbano

							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					**8/02/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUIS EDUARDO FLÓREZ FLÓREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**98548349**
CONTRATO	**No.**	**. CO1.PCCNTR.7375829**	**AÑO**	**2025**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**6**	**7**	**2025**
OBJETO CONTRACTUAL:	"5_9502_138. Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación Profesional Titulada y/o complementaria en la línea tecnológica producción y transformación, modalidad presencial en el Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial"							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fernando Cano Gómez				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Mauricio Armando Peña Betancur				**CARGO**	COORDINADOR		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Santo Domingo - Yolombo- Santo Dimingo**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		5	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar del evento de INVIMA y capcaitación							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente con personal que cumpla con las exigencias de formación académica y pedagógica que el SENA determine							
2	Seleccionar y programar actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación profesional, calendario de formación y el enfoque metodológico adoptado.							
3	Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo							
AGENDA								
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día 1 : 03/06/2025 **Desplazamientos ruta de ida:**Santo Domingo - Barbosa - Pueto Berrio **Medio de transporte:** Terrestre. **Actividades a ejecutar:** 1- Desplazamiento 2-Recorrido por las instalaiones del nuevo Complejo Técnologico Minero Agroempresarial área de agroindustria y cocina **Desplazamientos Internos:** Si hay lugar a ellos o N/A								
Día 2: 04/06/2025 **Actividades a ejecutar:** 1- Primera Charla INVIMA- Normatividad								
Día 5: 14/03/2025 **Actividades a ejecutar:** 1- Segunda Charla INVIMA-Normatividad 2- Desplazamiento **Desplazamientos Ruta de regreso:** Puerto Berrio - Barbosa - Santo Domingo								
Observaciones: Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $22000 ruta Barbosa- Yolombo Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $22000 ruta Yolombo- Barbosa								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**				**FIRMA DEL CONTRATISTA:**		
Nombres y Apellidos: **Fernado Cano**		**Nombres y Apellidos:** **Mauricio Armando Peña Betancur**						
Cargo: **Subdirector**		**Cargo:** **COORDINADOR**				**Nombres y Apellidos:**		
								GTH-F-090 V.03

Transporte informal

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santo Domingo 03/06/2025	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luis Eduardo Flórez Flórez	**Código Centro:**	**9502**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	98.548.349	**Fecha de elaboración:**	10/06/2025

En desarrollo de la comisión **No. 104625** mdurante los días **03** al **05** del mes de **Junio** 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
3/06/2025	Santo Domingo - Barbosa	Carro	$ 13.000
3/06/2025	Barbosa - Puerto Berrio	Carro	$ 35.000
5/06/2025	Puerto Berrio - Barbosa	Carro	$ 35.000
5/06/2025	Barbosa - Santo Domingo	Carro	$ 13.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 96.000

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:	Luis Eduardo Flórez Flórez	**Nombre completo:**	Mauricio Armando Peña Betancur	**Nombre completo:**	FERNANDO CANO GOMEZ
Numero de Contrato:	No. CO1.PCCNTR.7375829	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Fotos.


Timemark
Foto 100% Real
16:21
03 de jun 2025
Mar
Barbosa-Puerto Berrío, Puerto Berrío, Antioquia
Código de Foto: RRGTGTWBG1NGGW
RRGTGTWBG1NGGW Timemark Verified


Timemark
Foto 100% Real
15:05
04 de jun 2025
Mié
Dg. 52 # 15A-46, Puerto Berrío, Antioquia
Código de Foto: D4G3TEBLEAK44G
D4G3TEBLEAK44G Timemark Verified