PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 31 de agosto de 2025

Señor (a)
DIANA LUNA GALARAGA
SUPERVISOR(A) CONTRATO CO1.PCCNTR.7506161
Coordinadora de Articulación con la Media.
Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
Montería.

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

Referencia: No. N° CO1.PCCNTR.7506161 del año 2025

GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1067924748 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en Articulación con la Media, 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: El valor del presente contrato es de CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($45.535.159), el SENA pagará al contratista en el mes de febrero la suma de UN MILLON OCHOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. ($1.839.804) y de marzo a noviembre la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511). y un pago de diciembre por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 2.299.756,).

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2025.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual.	Se impartió formación profesional integral en el programa de formación Conservacion de recursos naturales en las fichas: Ficha 2944981 en la Institución educativa Antonia Santos. Ficha 2938307 – Institución educativa Lacides Ceferino Bersal Competencia: Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente. Se impartió formación profesional integral en el programa de formación Promotoría en manejo ambiental ficha 3182282 – Institución educativa Rancho grande. Competencia: Evaluar impactos ambientales según	Listados de asistencia y fotografías.

		procedimiento técnico y normativa.	
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	En el mes objeto de cobro no se han requerido participación en jornadas de diseño curricular.	No aplica evidencia
3	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS mediante las siguientes actividades: a). Crear las rutas de aprendizaje y asociar a todos los aprendices a su respectiva ruta. b) Verificar que los aprendices matriculados queden en estado: “En Formación”. c) Verificar que los datos básicos y de contacto de los aprendices se encuentren actualizados. d). Registrar inasistencias oportunamente. e) Verificar el estado de los aprendices reintegrados o trasladados. f) Comunicar oportunamente al Coordinador académico las anomalías, inconsistencias y novedades de los aprendices.	Los aprendices se encuentran asociados en las respectivas rutas de aprendizaje.	No aplica evidencia
4	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	No se emitieron juicios en el mes objeto de cobro.	No aplica evidencia

5	Documentar en las diferentes plataformas (LMS) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular del programa).	Se realizó la construcción del portafolio del instructor en la carpeta Drive.	Portafolio del instructor. link de la carpeta: https://drive.google.com/drive/folders/1e7S3n0QmXT0dbSZtEJ9wspJk8aXdAFvp?usp=drive_link
6	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como implementar las estrategias establecidas en el protocolo de la ruta de atención prevención deserción de aprendices – GFPI – PR- 001.	Se socializo el reglamento del aprendiz en las fichas donde se impartió formación profesional integral: Ficha 2944981 - Institución educativa Antonia Santos. Ficha 2938307 – Institución educativa Lacides Ceferino Bersal. Ficha 3182282 - Institución educativa Rancho grande.	Fotografías.
7	Apoyar a los aspirantes en el registro en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFIA PLUS, en aquellas poblaciones con características especiales o zonas de difícil acceso.	Los aprendices se encuentran registrados en el aplicativo SOFIA PLUS.	No aplica evidencia
8	En caso de ser programado en Formación Complementaria Presencial, entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: ficha de caracterización, fotocopia de los documentos de identidad, formato	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia

	de inscripción de aspirantes en Sofia Plus y/o requisitos definidos en el diseño curricular, en los tiempos establecidos por el Centro de Formación.		
9	Participar de las reuniones de equipo ejecutor programadas por la Coordinación Académica, y entregar los soportes derivados de las mismas: Actas de inducción, actas de seguimiento a la ejecución de la formación de las fichas asignadas garantizando la emisión de todos los juicios evaluativos, trámite de novedades y actas de cierre de etapa lectiva.	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia
10	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción, comunicación y divulgación del portafolio de servicios.	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia
11	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, de acuerdo con la programación asignada.	No sé a requerido apoyo a las actividades de Bienestar al Aprendiz.	No aplica evidencia
12	Informar oportunamente, a la Coordinación Académica cualquier eventualidad que no permita cumplir con la programación establecida por el Centro de Formación.	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia
13	Verificar el correcto registro de datos de los aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS e informar las novedades por escrito, garantizando que estos datos al finalizar la formación se encuentren correctos para iniciar el proceso de certificación.	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia
14	Dar cumplimiento a la circular 3-2023-000255 del 27 de diciembre de 2023 y la	No aplica en el mes objeto de cobro	No aplica evidencia

	resolución 1-02689 del 26 de diciembre de 2023, correspondientes a la implementación del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo para la conformación del Archivo Electrónico SENA – AES y demás normas concordantes o complementarias.		
15	Las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	No aplica en el mes objeto de cobro.	No aplica evidencia

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	93025	LORICA	09/07/2025	09/07/2025
2	93025	LORICA	16/07/2025	16/07/2025
3	93025	LORICA	18/07/2025	18/07/2025
4	105925	LORICA	23/07/2025	23/07/2025
5	105925	LORICA	30/07/2025	30/07/2025

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. De la planilla **7978238623**, operador SOI, del mes julio del año 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites").

Evidencias en (9) folios



Firma
GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO
Contratista
C.C. No. 1067924748

Recibí a satisfacción:

Firma

DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7506161
Coordinadora de Articulación con la Media.

ANEXOS

Anexo Obligaciones contractuales 1, 6:

Fotografías y listados de asistencia que evidencian que se impartió formación profesional integral ficha 2938307 – Institución educativa Lacides Ceferino Bersal.



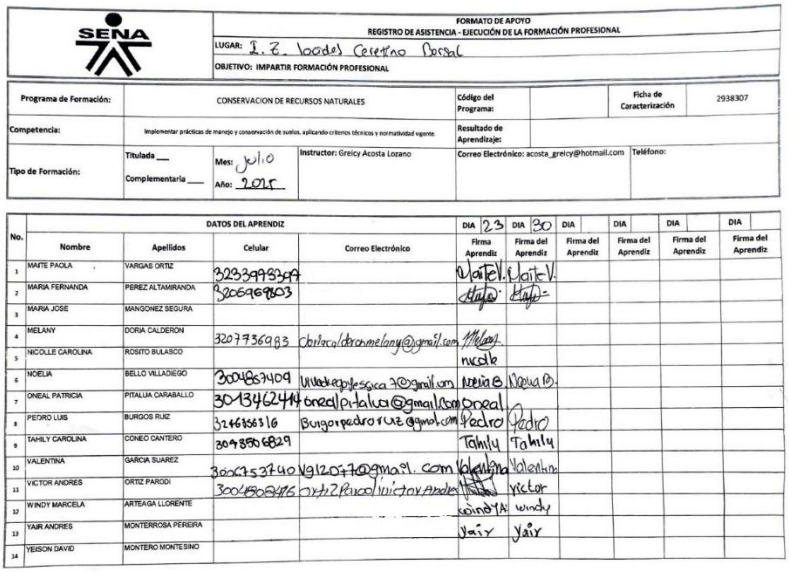












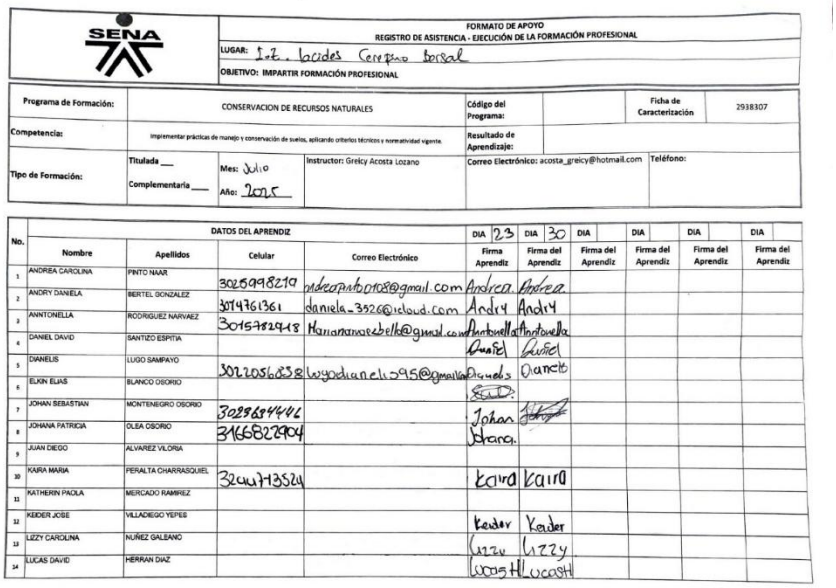
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Lacides Cerezano Dorsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES			Código del Programa:		Ficha de Caracterización: 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.			Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ___	Mes: Julio Año: 2015	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com		Teléfono:

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 23	DIA 30	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	MAITE PAOLA	VARGAS ORTIZ	3233998304		MaiteV.	MaiteV.				
2	MARIA FERNANDA	PEREZ ALTAMIRANDA	3206969803		Maye	Maye				
3	MARIA JOSE	MANGONEZ SEGURA								
4	MELANY	DORIA CALDERON	3207736983	Dorialdoramelany@gmail.com	Melany					
5	NICOLLE CAROLINA	ROSITO BULASCO			nicolle					
6	NOELIA	BELLO VILLADIEGO	3004857409	Villadiegofesica3@gmail.com	Noelia B.	Noelia B.				
7	ONEAL PATRICIA	PITALUA CARABALLO	3013462444	oneal pitalua@gmail.com	Oneal					
8	PEDRO LUIS	BURGOS RUIZ	3246856316	Burgospedro ruiz@gmail.com	Pedro	Pedro				
9	TAHILY CAROLINA	CONEO CANTERO	3048806829		Tahily	Tahily				
10	VALENTINA	GARCIA SUAREZ	3007537402	Vg120778@gmail.com	Valentina	Valentina				
11	VICTOR ANDRES	ORTIZ PARODI	3004806486	Ortiz Parodi victor Andres	Victor	Victor				
12	WINDY MARCELA	ARTEAGA LLORENTE			windy A	windy				
13	YAIR ANDRES	MONTERROSA PEREIRA			Yair	Yair				
14	YEISON DAVID	MONTERO MONTESINO								



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Lacides Cerezano Dorsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES			Código del Programa:		Ficha de Caracterización: 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.			Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ___	Mes: Julio Año: 2015	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com		Teléfono:

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 23	DIA 30	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ANDREA CAROLINA	PINTO NAAR	3025998219	andreapinto0108@gmail.com	Andrea	Andrea				
2	ANDRY DANIELA	BERTEL GONZALEZ	3014761361	daniela-3526@icloud.com	Andry	Andry				
3	ANNTONELLA	RODRIGUEZ NARVAEZ	3015782948	Mariannarodriguezbello@gmail.com	Anntonella	Anntonella				
4	DANIEL DAVID	SANTIZO ESPITIA			Daniel	Daniel				
5	DIANELIS	LUGO SAMPAYO	3022056838	Lugodianelis095@gmail.com	Dianelis	Dianelis				
6	ELKIN ELIAS	BLANCO OSORIO			Elkin					
7	JOHAN SEBASTIAN	MONTENEGRO OSORIO	3029684446		Johan					
8	JOHANA PATRICIA	OLEA OSORIO	3166822904		Johana					
9	JUAN DIEGO	ALVAREZ VILORIA								
10	KARA MARIA	PERALTA CHARRASQUIEL	3244713524		Kara	Kara				
11	KATHERIN PAOLA	MERCADO RAMIREZ								
12	KEIDER JOSE	VILLADIEGO YEPES			Keider	Keider				
13	LIZZY CAROLINA	NUÑEZ GALEANO			Lizzy	Lizzy				
14	LUCAS DAVID	HERRAN DIAZ			Lucas H	Lucas H				

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Ladas Cerrito Bersal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES			Código del Programa:	Ficha de Caracterización	2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.			Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ___	Mes: Agosto Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono:	

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 6	DIA 13	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ANDREA CAROLINA	PINTO NAAR	3025998219	andreapinto0108@gmail.com	Andrea	Andrea				
2	ANDRY DANIELA	BERTEL GONZALEZ								
3	ANNTONELLA	RODRIGUEZ NARVAEZ	3015982918	annitonellarodriguez47@gmail.com	Annto.	Annto.				
4	DANIEL DAVID	SANTIZO ESPITIA								
5	DIANELIS	LUGO SAMPAYO	3022056858	lugodianelis95@gmail.com	Dianelis	Dianelis				
6	ELKIN ELIAS	BLANCO OSORIO	3015241459	elkin blanco219 @gmail.com	[illegible]	[illegible]				
7	JOHAN SEBASTIAN	MONTENEGRO OSORIO								
8	JOHANA PATRICIA	OLEA OSORIO								
9	JUAN DIEGO	ALVAREZ VILORIA			Juan Diego	Juan Diego				
10	KARA MARIA	PERALTA CHARRASQUIEL	3246713524	karamariaperaltacharrasquiel@gmail.com	Kaira	Kaira				
11	KATHERIN PAOLA	MERCADO RAMIREZ								
12	KEDER JOSE	VILLADIEGO YEPES			Keider	Keider				
13	LIZZY CAROLINA	NUÑEZ GALEANO								
14	LUCAS DAVID	HERRAN DIAZ	3229765994	Pelaundida@gmail.com						

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Ladas Cerrito Bersal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES			Código del Programa:	Ficha de Caracterización	2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.			Resultado de Aprendizaje:		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ___	Mes: Agosto Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono:	

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 6	DIA 13	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	MAITE PAOLA	VARGAS ORTIZ	3233993397	Vargasortizmaite@gmail.com	Maite	Maite				
2	MARIA FERNANDA	PEREZ ALTAMIRANDA			M.Fern.	M.Fern.				
3	MARIA JOSE	MANGONEZ SEGURA								
4	MELANY	DORIA CALDERON								
5	NICOLLE CAROLINA	ROSITO BULASCO								
6	NOELIA	BELLO VILLADIEGO								
7	ONEAL PATRICIA	PITALUA CARABALLO								
8	PEDRO LUIS	BURGOS RUIZ	3206236316							
9	TAHILY CAROLINA	CONEO CANTERO	3218916026	cantero2909@gmail.com	Tahily	Tahily				
10	VALENTINA	GARCIA SUAREZ	3004953940		Valentina	Valentina				
11	VICTOR ANDRES	ORTIZ PARODI	304 8402831	Victorparodi@gmail.com	[illegible]	[illegible]				
12	WINDY MARCELA	ARTEAGA LLORENTE			Windy	Windy				
13	YAIR ANDRES	MONTERROSA PEREIRA	323 5817527	Yair Monterrosa gmail	Yair	Yair				
14	YEISON DAVID	MONTERO MONTESINO								

Fotografías y listados de asistencia que evidencian que se impartió formación profesional integral ficha 3182282 - Institución educativa Rancho grande.











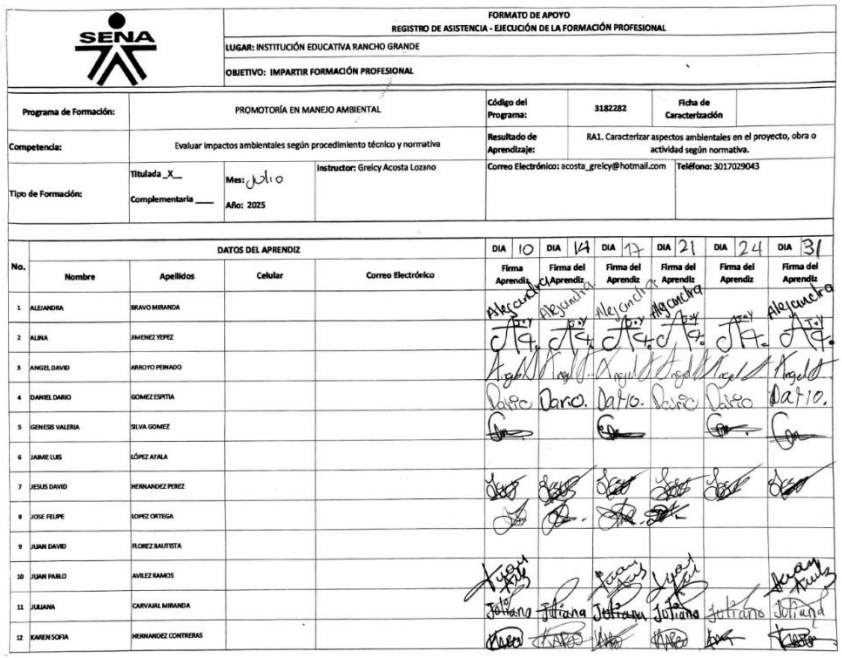












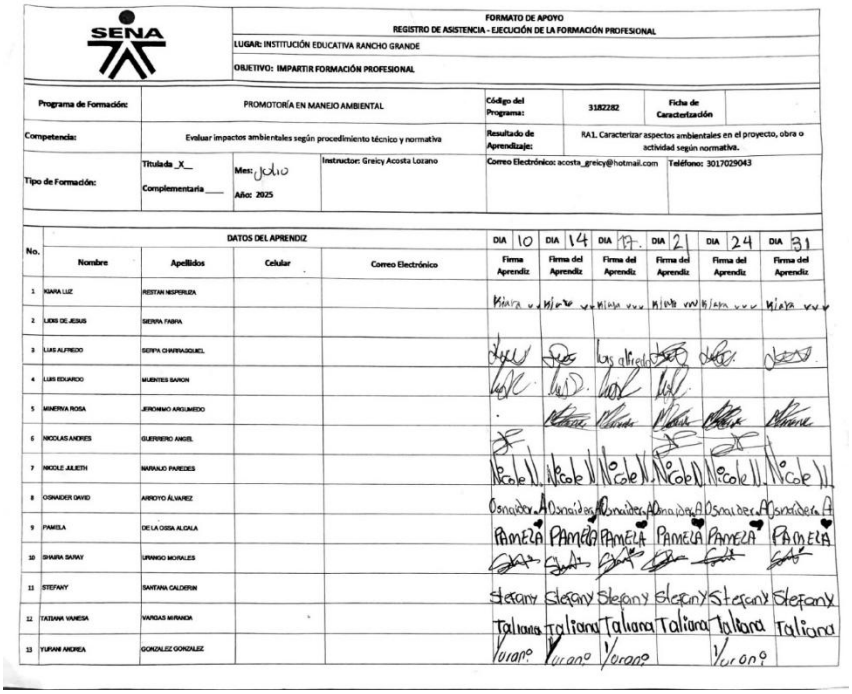
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RANCHO GRANDE

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL			Código del Programa: 3182282	Ficha de Caracterización
Competencia:	Evaluar impactos ambientales según procedimiento técnico y normativa			Resultado de Aprendizaje: RA1. Caracterizar aspectos ambientales en el proyecto, obra o actividad según normativa.	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ___	Mes: julio Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono: 3017029043

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 10	DIA 14	DIA 17	DIA 21	DIA 24	DIA 31
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electróico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ALEJANDRA	BRAVO MIRANDA								
2	ALINA	JIMENEZ YEPEZ								
3	ANGEL DAVID	ARROYO PEINADO								
4	DANIEL DARIO	GOMEZ ESPITIA								
5	GENESIS VALERIA	SILVA GOMEZ								
6	JAIME LUIS	LÓPEZ AYALA								
7	JESUS DAVID	HERNANDEZ PEREZ								
8	JOSE FELIPE	LOPEZ ORTEGA								
9	JUAN DAVID	FLOREZ BAUTISTA								
10	JUAN PABLO	AVILEZ RAMOS								
11	JULIANA	CARVAJAL MIRANDA								
12	KAREN SOFIA	HERNANDEZ CONTRERAS								



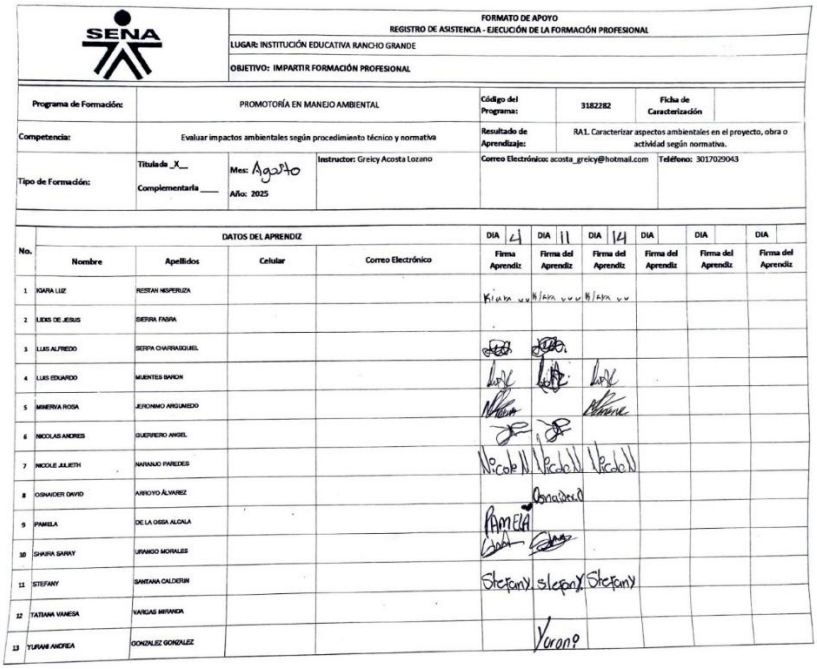
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RANCHO GRANDE

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL			Código del Programa: 3182282	Ficha de Caracterización
Competencia:	Evaluar impactos ambientales según procedimiento técnico y normativa			Resultado de Aprendizaje: RA1. Caracterizar aspectos ambientales en el proyecto, obra o actividad según normativa.	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ___	Mes: julio Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono: 3017029043

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 10	DIA 14	DIA 17	DIA 21	DIA 24	DIA 31
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	KIARA LUZ	RESTAN NISPERUZA								
2	LIDIS DE JESUS	SIERRA FABRA								
3	LUIS ALFREDO	SIERRA CHARRIAGUEL								
4	LUIS EDUARDO	MUENTES BARON								
5	MINERVA ROSA	JERONIMO ARGUMEDO								
6	NICOLAS ANDRES	GUERRERO ANGEL								
7	NICOLE JULIETH	NARANJO PAREDES								
8	OSNAIDER DAVID	ARROYO ALVAREZ								
9	PAMELA	DE LA OSSA ALCALA								
10	SHAIRA SARAY	URANGO MORALES								
11	STEFANY	SANTANA CALDERIN								
12	TATIANA VANESA	VARGAS MIRANDA								
13	YURANI ANDREA	GONZALEZ GONZALEZ								



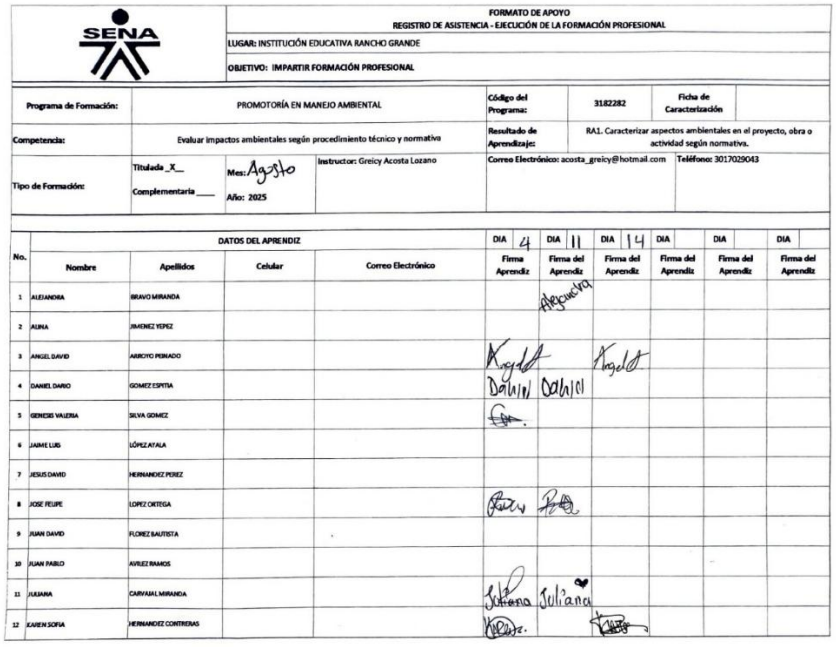
FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RANCHO GRANDE

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL		Código del Programa:	3182282	Ficha de Caracterización
Competencia:	Evaluar impactos ambientales según procedimiento técnico y normativa		Resultado de Aprendizaje:	RA1. Caracterizar aspectos ambientales en el proyecto, obra o actividad según normativa.	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ___	Mes: Agosto Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono: 3017029043

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 4	DIA 11	DIA 14	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	JOARA LUZ	RESTAN HESPERUZA								
2	LIDIS DE JESUS	SIERRA FARPA								
3	LUIS ALFREDO	SERPA CHARRASQUIEL								
4	LUIS EDUARDO	MUENTES BARON								
5	MINERVA ROSA	JERONIMO ARGUMEDO								
6	NICOLAS ANDRES	GUERRERO ANGEL								
7	NICOLE JULIETH	NARANJO PAREDES								
8	OSNAIDER DAVID	ARROYO ÁLVAREZ								
9	PAMELA	DE LA OSSA ALCALA								
10	SHAIRA SARAY	URANGO MORALES								
11	STEFANY	SANTANA CALDERIN								
12	TATIANA VANESA	VARGAS MIRANDA								
13	YURANI ANDREA	GONZALEZ GONZALEZ								



FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: INSTITUCIÓN EDUCATIVA RANCHO GRANDE

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL		Código del Programa:	3182282	Ficha de Caracterización
Competencia:	Evaluar impactos ambientales según procedimiento técnico y normativa		Resultado de Aprendizaje:	RA1. Caracterizar aspectos ambientales en el proyecto, obra o actividad según normativa.	
Tipo de Formación:	Titulada _X_ Complementaria ___	Mes: Agosto Año: 2025	Instructor: Greicy Acosta Lozano	Correo Electrónico: acosta_greicy@hotmail.com	Teléfono: 3017029043

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 4	DIA 11	DIA 14	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ALEJANDRA	BRAVO MIRANDA								
2	ALINA	JIMENEZ YEPEZ								
3	ANGEL DAVID	ARROYO PERALDO								
4	DANIEL DARIO	GOMEZ ESPITIA								
5	GENESIS VALERIA	SILVA GOMEZ								
6	JAIME LUIS	LÓPEZ AYALA								
7	JESUS DAVID	HERNANDEZ PEREZ								
8	JOSE FELIPE	LOPEZ ORTEGA								
9	JUAN DAVID	FLOREZ BAUTISTA								
10	JUAN PABLO	AVILEZ RAMOS								
11	JULIANA	CARVAJAL MIRANDA								
12	KAREN SOFIA	HERNANDEZ CONTRERAS								

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	93025	**Fecha Solicitud**	2025-06-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3725	**Dependencia Solicitante**	911511 INTEGRACION CON LA MEDIA-CORDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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

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: 2025/06/25 09:08:40 -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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de junio de 2025	

GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO	CC: 1067924748	instructor	Autorizada	2025-07-09	2025-07-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	3	4.599.511,00	117.589,00	352.767,00	102.000,00	454.767,00	impartir formacion
				2025-07-09	2025-07-09	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-07-16	2025-07-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2025-07-16	2025-07-16	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-07-18	2025-07-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2025-07-18	2025-07-18	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**102.000,00**	**454.767,00**	

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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 25 de junio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
impartir formacion

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79467305	Nombre:	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	25/06/2025 8:13:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 79467305
Usuario SIIF: MHmoviedo
25/06/2025 9:08:57 a. 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: Montería, 30 de julio de 2025

PRESENTADO A: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ - - Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 93025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/07/2025 16/07/2025 18/07/2025	09/07/2025 16/07/2025 18/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
LORICA	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en la ficha 2938307- Competencia: Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos establecidos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se desarrollo acciones de formación profesional integral en la ficha 2938307, en la clasificación de la información para el muestreo ambiental.
2. Se realizo acompañamiento de Aprendices en la ficha 2938307, en el desarrollo de actividades en la competencia Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos Establecidos.

RESULTADOS:

3. Fortalecimiento de los conocimientos de la competencia Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos establecidos, en la ficha 2938307.

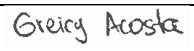
1. Apropiación de conocimientos para el muestreo ambiental.

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

1. Tiquetes
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir Formación profesional integral en el programa de formación Conservación de recursos naturales en la Ficha 2938307.	Greycy Liseth Acosta Lozano	30/07/2025

CONCLUSIÓNES: **1.**De forma satisfactoria se realizó los procesos de Formación profesional integral en el programa Conservación de recursos naturales en la ficha 2938307.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA	

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Lacides Cesarino Borsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES		**Código del Programa:**		**Ficha de Caracterización** 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.		**Resultado de Aprendizaje:**		
Tipo de Formación:	**Titulada** ___ **Complementaria** ___	**Mes:** Julio **Año:** 2025	**Instructor:** Greicy Acosta Lozano	**Correo Electrónico:** acosta_greicy@hotmail.com	**Teléfono:**

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 09	DIA 16	DIA 18	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ANDREA CAROLINA	PINTO NAAR	3025998219	andreapinto0108@gmail.com	Andrea	Andrea	Andrea			
2	ANDRY DANIELA	BERTEL GONZALEZ	3014761361	daniela_3526@icloud.com	Andry	Andry	Andry			
3	ANNTONELLA	RODRIGUEZ NARVAEZ	3015782918	anntonellarodriguez47@gmail.com	Annto.	Annto.	Annto.			
4	DANIEL DAVID	SANTIZO ESPITIA	3007900678	espitiadaniel126@gmail.com	Daniel	Daniel	Daniel			
5	DIANELIS	LUGO SAMPAYO			Dianelis					
6	ELKIN ELIAS	BLANCO OSORIO	3015241459	elkin blanco219@gmail.com	~~Elkin~~	~~Elkin~~	~~Elkin~~			
7	JOHAN SEBASTIAN	MONTENEGRO OSORIO	3023634446	johanmont032@gmail.com	~~John~~					
8	JOHANA PATRICIA	OLEA OSORIO	3166822904	Johaolea2@gmail.com	Johana	Johana	Johana.			
9	JUAN DIEGO	ALVAREZ VILORIA								
10	KAIRA MARIA	PERALTA CHARRASQUIEL	3214713524	kairamariaperaltacharrasquiel@gmail.com	Kaira	Kaira				
11	KATHERIN PAOLA	MERCADO RAMIREZ								
12	KEIDER JOSE	VILLADIEGO YEPES	3332396784		Keider	Keider				
13	LIZZY CAROLINA	NUÑEZ GALEANO	3002516015	Lizzynunez6@gmail.com	Lizzy	Lizzy	Lizzy			
14	LUCAS DAVID	HERRAN DIAZ	3225162914							

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Lacides Cesarino Borsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES		**Código del Programa:**		**Ficha de Caracterización** 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.		**Resultado de Aprendizaje:**		
Tipo de Formación:	**Titulada** ___ **Complementaria** ___	**Mes:** Julio **Año:** 2025	**Instructor:** Greicy Acosta Lozano	**Correo Electrónico:** acosta_greicy@hotmail.com	**Teléfono:**

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 09	DIA 16	DIA 18	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	MAITE PAOLA	VARGAS ORTIZ	3238993397	Vargasortiz12@gmail.com	Maite	Maite	Maite			
2	MARIA FERNANDA	PEREZ ALTAMIRANDA			~~Maite~~					
3	MARIA JOSE	MANGONEZ SEGURA								
4	MELANY	DORIA CALDERON	3104462752	Doriacalderónmelany14@gmail.com	Melany	Melany	Melany			
5	NICOLLE CAROLINA	ROSITO BULASCO	3002331667	Nicolleroositobulasco@gmail.com	Nicolle					
6	NOELIA	BELLO VILLADIEGO	3004867409	Villadiegojessica7@gmail.com	Noelia B	Noelia B	Noelia B			
7	ONEAL PATRICIA	PITALUA CARABALLO	3013462414	Onealpitalua@gmail.com	Oneal	Oneal	Oneal.			
8	PEDRO LUIS	BURGOS RUIZ	3246256316	Burgospedro@gmail.com	Pedro.	Pedro	~~Pedro~~			
9	TAHILY CAROLINA	CONEO CANTERO	3218916026	conterotahily@gmail.com	Tahily	Tahily				
10	VALENTINA	GARCIA SUAREZ	3006753740	Vg122077@gmail.com	Valentina	Valentina	Valentina			
11	VICTOR ANDRES	ORTIZ PARODI	3004988746	Ortizparodivictorandres@	~~Victor~~	~~Victor~~	~~Victor~~			
12	WINDY MARCELA	ARTEAGA LLORENTE			Cindy A					
13	YAIR ANDRES	MONTERROSA PEREIRA	323 2929773	yair Andres Monterrosa@gmail	Yair	Yair	Yair			
14	YEISON DAVID	MONTERO MONTESINO								

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Montería | Destino Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
09	07	2025		234288

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR: Sotracor S.A.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Lorica | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
09	07	2025		234281

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Montería | Destino Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
16	07	2025		234268

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Lorica | Destino Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
16	07	2025		234262

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR: Sotracor S.A.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Montería | Destino Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
18	07	2025		234248

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR: Sotracor S.A.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen Lorica | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
18	07	2025		234151

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR:

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105925	**Fecha Solicitud**	2025-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3725	**Dependencia Solicitante**	911511 INTEGRACION CON LA MEDIA-CORDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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

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: 2025/07/11 15:27:17 -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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de julio de 2025	

GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO	CC: 1067924748	instructor	Autorizada	2025-07-23	2025-07-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	2	4.599.511,00	117.589,00	235.178,00	68.000,00	303.178,00	impartir formacion
				2025-07-23	2025-07-23	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2025-07-30	2025-07-30	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2025-07-30	2025-07-30	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**68.000,00**	**303.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
impartir formacion

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79467305	Nombre:	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

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:	MHmoviedo	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de julio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	KEILA LUZ DIAZ VELASQUEZ	Fecha Verificación:	11/07/2025 15:22:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 79467305
Usuario SIIF: MHmoviedo
11/07/2025 3:27:27 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: Montería, 30 de julio de 2025

PRESENTADO A: MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ - - Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 105925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/07/2025 30/07/2025	23/07/2025 30/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LORICA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en la ficha 2938307- Competencia: Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos establecidos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se desarrollo acciones de formación profesional integral en la ficha 2938307, en la descripción de los tipos de muestreo ambiental.
2. Se realizo acompañamiento de Aprendices en la ficha 2938307, en el desarrollo de actividades en la competencia Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos Establecidos.

RESULTADOS:

3. Fortalecimiento de los conocimientos de la competencia Obtener y analizar muestras de origen ambiental según procedimientos establecidos, en la ficha 2938307.

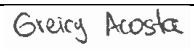
1. Apropiación de conocimientos para el muestreo ambiental.

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

1. Tiquetes
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir Formación profesional integral en el programa de formación Conservación de recursos naturales en la Ficha 2938307.	Greycy Liseth Acosta Lozano	30/07/2025

CONCLUSIÓNES: **1.**De forma satisfactoria se realizó los procesos de Formación profesional integral en el programa Conservación de recursos naturales en la ficha 2938307.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYCY LISETH ACOSTA LOZANO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA	

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Isacides Cerefino Borsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES		**Código del Programa:**		**Ficha de Caracterización** 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.		**Resultado de Aprendizaje:**		
Tipo de Formación:	**Titulada** ___ **Complementaria** ___	**Mes:** Julio **Año:** 2025	**Instructor:** Greicy Acosta Lozano	**Correo Electrónico:** acosta_greicy@hotmail.com	**Teléfono:**

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 23	DIA 30	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	ANDREA CAROLINA	PINTO NAAR	3025998219	andreapinto0108@gmail.com	Andrea.	Andrea				
2	ANDRY DANIELA	BERTEL GONZALEZ	3014761361	daniela_3526@icloud.com	Andry	Andry				
3	ANNTONELLA	RODRIGUEZ NARVAEZ	3015782918	Mariamarvaezbella@gmail.com	Anntonella	Anntonella				
4	DANIEL DAVID	SANTIZO ESPITIA			Daniel	Daniel				
5	DIANELIS	LUGO SAMPAYO	3022056858	Wyodianelis95@gmail.com	Dianelis	Dianelis				
6	ELKIN ELIAS	BLANCO OSORIO								
7	JOHAN SEBASTIAN	MONTENEGRO OSORIO	3023634446		Johan	Johan				
8	JOHANA PATRICIA	OLEA OSORIO	3166822904		Johana.					
9	JUAN DIEGO	ALVAREZ VILORIA								
10	KAIRA MARIA	PERALTA CHARRASQUIEL	3244173524		Kaira	Kaira				
11	KATHERIN PAOLA	MERCADO RAMIREZ								
12	KEIDER JOSE	VILLADIEGO YEPES			Keider	Keider				
13	LIZZY CAROLINA	NUÑEZ GALEANO			Lizzy	Lizzy				
14	LUCAS DAVID	HERRAN DIAZ			Lucas H	Lucas H				

FORMATO DE APOYO
REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: I.E. Isacides Cerefino Borsal

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa de Formación:	CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES		**Código del Programa:**		**Ficha de Caracterización** 2938307
Competencia:	Implementar prácticas de manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente.		**Resultado de Aprendizaje:**		
Tipo de Formación:	**Titulada** ___ **Complementaria** ___	**Mes:** Julio **Año:** 2025	**Instructor:** Greicy Acosta Lozano	**Correo Electrónico:** acosta_greicy@hotmail.com	**Teléfono:**

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 23	DIA 30	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	MAITE PAOLA	VARGAS ORTIZ	3233993374		Maite V.	Maite V.				
2	MARIA FERNANDA	PEREZ ALTAMIRANDA	3206969803		Maria.	Maria.				
3	MARIA JOSE	MANGONEZ SEGURA								
4	MELANY	DORIA CALDERON	3207736983	doriacalderonmelany@gmail.com	Melany.					
5	NICOLLE CAROLINA	ROSITO BULASCO			nicole					
6	NOELIA	BELLO VILLADIEGO	3004867409	Unidadproyectos27@gmail.com	Noelia B.	Noelia B.				
7	ONEAL PATRICIA	PITALUA CARABALLO	3013462414	Onealpitalua@gmail.com	Oneal					
8	PEDRO LUIS	BURGOS RUIZ	3246356316	Burgospedroruiz@gmail.com	Pedro	Pedro				
9	TAHILY CAROLINA	CONEO CANTERO	3045506829		Tahily	Tahily				
10	VALENTINA	GARCIA SUAREZ	3006753740	Vg120770@gmail.com	Valentina	Valentina				
11	VICTOR ANDRES	ORTIZ PARODI	3004508476	ortizperodivictorandres	Victor	Victor				
12	WINDY MARCELA	ARTEAGA LLORENTE			windy A	windy				
13	YAIR ANDRES	MONTERROSA PEREIRA			Yair	Yair				
14	YEISON DAVID	MONTERO MONTESINO								

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
23	07	2025		

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR: Sotracor S.A.

234334

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen: Lorica | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
23	07	2025		

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR: Sotracor S.A.

234439

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Lorica

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
30	07	2025		

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR:

234401

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 – Montería

TARIFA $ 17.000

TIQUETE

Origen: Lorica | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
30	07	2025		

NOMBRE: Greicy Acosta

FIRMA DESPACHADOR:

234382