1

SENA

No: 149

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

(FORMATO ACTUALIZADO DE SEP 2020)

Nombre: CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ c.c No. 34,568,892 de

Contrato No. 2358547 de 2021

Valor Honorarios mensual 3,849,990 Valor 100% 3,849,990 $

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

DESTINO CIUDAD		RUTA	SALIDA ESTIMADA	LLEGADA ESTIMADA	DIAS	MANUTENCION DIARIA	GASTO MANUTENCION
PIENDAMO	C	POPAYAN - - PIENDAMO - POPAYAN	04/05/2021	04/05/2021			
BALBOA	C	POPAYAN - - BALBOA - POPAYAN	06/05/2021	08/05/2021	2,5		
PIENDAMO	C	POPAYAN - - PIENDAMO - POPAYAN	10/05/2021	10/05/2021			
PIENDAMO	C	POPAYAN - - PIENDAMO - POPAYAN	12/05/2021	12/05/2021			
BALBOA	C	POPAYAN - - BALBOA - POPAYAN	13/05/2021	15/05/2021	2,5		
PIENDAMO	C	POPAYAN - - PIENDAMO - POPAYAN	19/05/2021	19/05/2021			
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X]

OBJETIVOS: Orientar formación profesional integral en recorridos de agroecoturismo para la ficha 2299982 en el municipio de Piendamo y para ficha en creación en la vereda San Antonio en el municipio de Balboa

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	
Gtos transporte por comision	250.000
Otros gastos	50.000
Subtotal	300.000
Menos retefuente	
Valor neto a reconocer	300.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No. _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON:

CUENTA No. 7942000400 TIPO: Ahorro BANCO DE: COLPATRIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME-COMISIONADO:

Claudia Rojas F

CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ
C.C. 34.568.892 de

No. CDP: _____ de _____

Observaciones:

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS
Dependencia

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos retefuente		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR $ 300.000

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA
SOLICITANTE

Elaboró: Jonnathan Molina: _____ Revisó: Liz Angela Betancourt: _____ Tipo Recurso: _____

Fecha Legalizacion: _____ Legalizacion SIF: _____ CxP: _____ Orden Pago: _____

Fecha Legalizacion: _____

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 13 de mayo de 2021

PRESENTADO A: Fernando Alfonso Escobar Quirá – Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 149	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de mayo 2021	**19 de mayo 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **-Piendamo** **-Balboa (vereda San Antonio)**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el área de: Emprendedor en recorridos de agroecoturismo a la Ficha 2299982 del municipio de Piendamo y en Emprendedor en recorridos de agroecoturismo a la Ficha 2320388 en la vereda San Antonio del municipio de Balboa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Debido al paro nacional que no permite el desplazamiento a los municipios en los que se programó orientar formación profesional integral, se reintegra el valor de $300.000 correspondientes a la orden de viaje 11521.

RESULTADOS:

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

1. Reintegro .

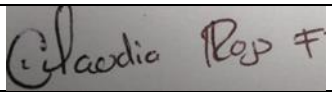
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES:

1. Se suspende de manera presencial las formaciones ante la imposibilidad de desplazamiento, se realiza el reintegro del valor de la orden de viaje y se orienta

formación usando herramientas tecnológicas.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Claudia Rojas Fernández		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica de Programas Especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3812139**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3812139
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	34568892
Nombre del Obligado:	CLAUDIA CILENA ROJAS FERNANDEZ
Teléfono de Contacto:	3003611283
Correo Electrónico del Pagador:	crojasf@sena.edu.co
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	11347
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	13/05/2021
Ticket ID:	11347
Transacción/CUS:	989101499
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 149 TRANSPORTE

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	4

Ciclo Transacción:	4
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	300000
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA