**PARA:** MARIA ROCIO SALINAS QUINTERO COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
**DE:** ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN-ORDENADOR DEL GASTO

**ASUNTO:** Pago Nro.(s) Orden de viaje 6520/54123 Valor total $99.113

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación, de la orden de viaje Nro.(s)** 6520/54123**, así:**

**NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: LINA MARIANA RAMIREZ HOYOS**

**CEDULA O NIT: 1088307389**

**ORDEN DE VIAJE:** 6520/54123

**CONCEPTO DEL PAGO: Orden de Viaje Nro. (s)** 6520/54123 **Valor antes de IVA** $99.113

**Valor del IVA $0**
**Valor total Pago** $99.113

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número 171123 de 2023 y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 171123 de 2023

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 930845 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOSRISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | NACIÓN | | 10 | CFS | $99.113 |
| **Total** | | | | | | $99.113 |

**USO PRESUPUESTAL a aplicar:**

**A-02-02-02-006-003-01 Servicios de Alojamiento para Estancias Cortas $**99.113

**El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta Nº 0703765750 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA a nombre de LINA MARIANA RAMIREZ HOYOS, C.C. Nro. 1088307389**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHagomezc | ANDRES GOMEZ CALDERON |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 17 de octubre de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 54123 | **Fecha Solicitud** | 2023-10-17 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-10-17 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2323 | **Dependencia Solicitante** | | 930845 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LINA MARIANA RAMIREZ HOYOS | CC: 1088307389 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-10-23 | 2023-10-23 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / MARSELLA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 3.537.000,00 | 198.225,00 | 99.113,00 | 0,00 | 99.113,00 | COM: 6520 FECHA: 23/10/2023 AL 23/10/2023 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA, OBJETO: Impartir formación presencial |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **99.113,00** | **0,00** | **99.113,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

COM: 6520 FECHA: 23/10/2023 AL 23/10/2023 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA, OBJETO: Impartir formación presencial

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 9870433 | Nombre: | ANDRES GOMEZ CALDERON | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/10/17 18:40:28 -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: | MHagomezc | ANDRES GOMEZ CALDERON |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 17 de octubre de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA | Fecha Verificación: | 17/10/2023 16:34:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANDRES GOMEZ CALDERON
Cédula de ciudadanía: 9870433
Usuario SIIF: MHagomezc
17/10/2023 6:40:59 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.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjramireg | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 17/10/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2323 de fecha 2023-01-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 171123 | **Fecha Registro:** | 2023-10-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 99.113,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 99.113,00 | **Saldo x Obligar:** | 99.113,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1088307389 | **Razón Social:** | LINA MARIANA RAMIREZ HOYOS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0703765750 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 9870433 | **Nombre:** | ANDRES GOMEZ CALDERON | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **54123** | **Número:** | COM 54123 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-10-17 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930845 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 99.113,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 99.113,00 | 0,00 | 99.113,00 | 99.113,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 54123/6520 FECHA: 23-10-2023 AL 23-10-2023 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-10-17 | 99.113,00 | 99.113,00 | NINGUNO |

MARIA ROCIO SALINAS QUINTERO

**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Pereira, 24 de octubre de 2023.

**PRESENTADO A**: Andrés Gómez Calderón – subdirector de Centro

| **ORDEN DE VIAJE No: 6520** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 23-10-2023 | 23-10-2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Risaralda / Comercio y Servicios | Vereda La Argentina, Marsella (Risaralda) |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Ejecutar formación presencial con el grupo de aprendices asociado a la ficha 2827211

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Diligenciamiento formato de asistencia.
2. Ejecución de la formación en promoción de estrategias de apropiación ambiental del territorio.
3. Finalización curso

**RESULTADOS:**

1. Formatos de asistencia diligenciados.
2. Ejecución de formación en promoción de estrategias de apropiación ambiental del territorio.
3. Finalización curso

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

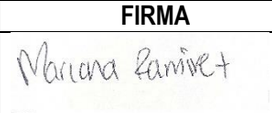
1. Listado de asistencia.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| Emisión juicios de evaluación | Instructora SENA | 24 de octubre de 2023 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**
Se realiza actividad planeada para la sesión de formación.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Lina Mariana Ramírez Hoyos** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Coordinador Académico** | **José Rogelio Baena Gómez** |  |

**CONTROL ASISTENCIA FICHA 2827211 PROMOCIÓN DE ESTRATEGIAS DE APROPIACIÓN AMBIENTAL DEL TERRITORIO**

| SENA | 18-sep | 20-sep | 25-ene | 27-sep | 02-oct | 04-oct | 09-oct | 16-oct | 23-oct |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ogari Tamaniza Ubaldina | | | | | | | | | |
| Gonzalez Velasquez Yuliana | | | | | | | | | |
| Niaza Florez Julio Cesar | | | | | | | | | |
| Tapasco Bueno Maria Adriana | | | | | | | | | |
| Niaza Tapasco Anggy Yomara | | | | | | | | | |
| Niaza Tapasco Julio Alberto | | | | | | | | | |
| Dregama Niaza Dayana | | | | | | | | | |
| Enevia Gutierrez Rigoberto | | | | | | | | | |
| Valencia Taborda Marina | | | | | | | | | |
| Zapata Niaza Eli | | | | | | | | | |
| Valencia Valencia Luis Alberto | | | | | | | | | |
| Cardona Cardona Monica | | | | | | | | | |
| Cortez Regama Maria Edelmira | | | | | | | | | |
| Trejos Cardona Yesica | | | | | | | | | |
| Cardona Blanca Lucelly | | | | | | | | | |
| Cardona Lina Lorena | | | | | | | | | |
| Nevaregama Yesica Alexandra | | | | | | | | | |
| Quintero Cardona Diana Marcela | | | | | | | | | |
| Quintero Cardona Beatriz | | | | | | | | | |
| Guazarabi Cardona Leyder David | | | | | | | | | |
| Niaza Tapasco Carolina | | | | | | | | | |
| Sintua Campo Gabriel | | | | | | | | | |
| Tequia Murillo Luz Eliana | | | | | | | | | |
| Rivera Sintua Griseldina | | | | | | | | | |
| Campo Tequia Luviana | | | | | | | | | |
| Campo Tequia Luviana | | | | | | | | | |

CS Escaneado con CamScanner