Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO DE AUTORIZACIÓN, SOLICITUD DE TRÁMITE Y AUTOLIQUIDACIÓN DE COMISIONES DE SERVICIOS Y EVENTOS ACADÉMICOS AL INTERIOR DEL PAÍS Y EN EL EXTERIOR	CODIGO: RE-A-GF -045
		VERSION: 01
		FECHA: 13/04/2023

Diligencie o seleccione únicamente y a completitud los campos en gris

Dependencia solicitante:	**DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLÍVAR, CÓRDOBA, SUCRE, SAN ANDRÉS**	**FECHA DE AUTOLIQUIDACIÓN**	**12/02/2024**

1. DATOS DEL COMISIONADO

Nombre completo del Comisionado	**BLAS MELENDEZ CARABALLO**		
C.C. No.	**1.063.720.504**	**Cargo / rol ESAP:**	DOCENTE DE CARRERA
Teléfono de contacto y/o Celular del comisionado:	**3103572686**	**Correo Electrónico:**	blas.melendez@esap.edu.co
Banco del comisionado	**Banco Scotiankbank Colpatria**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS _X_ CORRIENTE _____**
Asignación básica mensual u honorarios:	**$ 9.052.573**	**No. DE CUENTA:**	**9282012082**

2. DATOS DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

Duración de la comisión de servicios en días:	**2,5**	**Fecha y hora de inicio Comisión de servicios**	14/02/2024	**Hora:**	7:00	**Itinerario:**
		Fecha de finalización Comisión de Servicios	16/02/2024	**Hora:**	7:00	CARTAGENA - SINCELEJO - CARTAGENA
JUSTIFICACIÓN	2.5 DIAS DE VIATICOS MAS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO COMISION A SINCELEJO, DIAS 14, 15 Y 16 DE FEBRERO DE 2024, DICTAR ASIGNATURA MATEMATICAS FINANCIERAS, AL GRUPO DE V SEMESTRE, LUGAR DE DESARROLLO SINCELEJO.					
Destino Comisión	**COLOMBIA**			**Ciudad de origen**		CARTAGENA
TRM del día de diligenciamiento de este formato, sólo para comisiones de servicios en el exterior				**Aeropuerto Destino**		**Terrestre**

3. LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

Descripción del día	No. de Días	Viáticos Diario	Total
Pernoctados	2	$ 332.870	$ 665.739
No Pernoctados	1	$ 166.435	$ 166.435
Total Viáticos			**$ 832.174**

4. LIQUIDACIÓN DE LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

Descripción	Total
Total Transporte y desplazamientos terminales aéreos	
Transporte y desplazamiento por vía terrestre, marítimo, fluvial y/o ferroviario	**$ 150.000,00**
TOTAL VIÁTICOS, TRANSPORTES Y DESPLAZAMIENTOS*	**$ 982.174**

***NOTA**: Para la liquidación de gastos de transporte se aplicará lo referido en la Resolución de viáticos vigente.

5. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

El pago de la presente comisión de servicios se hará con cargo a la Coordinación Académica, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4624 del 12 de febrero de 2024

Estela Vásquez Cobza
Firma Jefe de Dependencia

Firma Gerente de Proyecto

Elaboró: Estela Vásquez Cabeza Estela Vásquez Cobza

Revisó: Luz Marina Puello Puerta, Coordinadora Administrativa

Aprobó: Karolain Moreno Saader

La información recolectada en este documento es tratada bajo la política de Datos Personales de la ESAP en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012

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

Usuario que Genera Reporte: MHasleon ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 05-03-00-04 REGIONAL ESAP BOLIVAR

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 13 de febrero de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	224	**Fecha Solicitud**	2024-02-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 05-03-00-04 REGIONAL ESAP BOLIVAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-02-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	0072DP DECANATURA DE PREGRADO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-0503-1000-16-20203K-0503014-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN FORMAL EN EL SABER ADMINISTRATIVO PÚBLICO. - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSGRADO DE LA ESAP N	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-0503-1000-16-20203K-0503014-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN FORMAL EN EL SABER ADMINISTRATIVO PÚBLICO. - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSGRADO DE LA ESAP N

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
BLAS MELENDEZ CARABALLO	CC: 1063720504	DOCENTE CARRERA	Autorizada	2024-02-14	2024-02-16	BOLIVAR / CARTAGENA	SUCRE / SINCELEJO	2	No	0	2,5	9.052.573,00	332.870,00	832.175,00	149.999,00	982.174,00	2.5 DIAS DE VIATICOS Y GASTOS DESPLAZAMIENTO CETAP DE SINCELEJO DESARROLLO DE TUTORIAS DEL 14 AL 16 DE FEBRERO DEL 2023
				2024-02-16	2024-02-16	SUCRE / SINCELEJO	BOLIVAR / CARTAGENA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**832.175,00**	**149.999,00**	**982.174,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

2.5 DIAS DE VIATICOS Y GASTOS DESPLAZAMIENTO CETAP DE SINCELEJO DESARROLLO DE TUTORIAS DEL 14 AL 16 DE FEBRERO DEL 2023

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: 2024/02/13 15:53:24 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1019077772	Nombre:	ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

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:	MHasleon	ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	05-03-00-04	REGIONAL ESAP BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 13 de febrero de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	TEOBALDO ALEJO ARNEDO MORENO	Fecha Verificación:	13/02/2024 15:15:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA
Cédula de ciudadanía: 1019077772
Usuario SIIF: MHasleon
13/02/2024 3:53:35 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHtarnedo	TEOBALDO ALEJO ARNEDO MORENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-04	REGIONAL ESAP BOLIVAR
Fecha y Hora Sistema:	13/02/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	6324	**Fecha Registro:**	2024-02-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		05-03-00-04 REGIONAL ESAP BOLIVAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	982.174,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	982.174,00	**Saldo x Obligar:**	982.174,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1063720504	**Razón Social:**	BLAS MELENDEZ CARABALLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	9282012082	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1019077772	**Nombre:**	ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**224**	**Número:**	224	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-02-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
0072DP DECANATURA DE PREGRADO	C-0503-1000-16-20203K-0503014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN FORMAL EN EL SABER ADMINISTRATIVO PÚBLICO. - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSGRADO DE LA ESAP N	Propios	27	CSF		982.174,00	0,00		
					Total:	982.174,00	0,00	982.174,00	982.174,00

Objeto:	2.5 DIAS DE VIATICOS Y GASTOS DESPLAZAMIENTO CETAP DE SINCELEJO DESARROLLO DE TUTORIAS DEL 14 AL 16 DE FEBRERO DEL 2023.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
004	REGIONAL BOLIVAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-02-13	982.174,00	982.174,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN** **DOCUMENTOS DE REFERENCIA: PT-A-TH-13**

EL SUSCRITO (A) COORDINADOR DEL CETAP SINCELEJO
DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP

CERTIFICA:

Que el Sr. **BLAS MELENDEZ CARABALLO** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.063.720.504** cumplió con la comisión de servicio autorizado mediante SIIF no. 224 de fecha 2024/02/13 al municipio de Sincelejo, días 14, 15 y 16 de febrero de 2024 con el objetivo de **ORIENTAR LAS TUTORIAS DE LA ASIGNATURA: MATEMATICAS FINANCIERAS.**

Para constancia se firma en Sincelejo a los 16 días del mes de febrero.

Nicanor González C.

Firma:
Nombre: Nicanor González Contreras
Cargo: Coordinador de Cetap y/o Coordinador Académico

Escuela Superior de Administración Pública

FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO

Fecha:	DD	MM	AA
	16	2	2024

Nombre Funcionario /Contratista:	**Blas Meléndez Caraballo**	**Nº Resolución:**	**AUTORIZACION SIIF No. 224**
Dependencia/Supervisor:	**Académica**	**Identificación:**	**1.063.720.504**

De manera atenta informo, que cumplí con la comisión asignada entre las fechas:

DEL			HASTA			DESTINOS
DD	MM	AA	DD	MM	AA	
14	2	2024	16	2	2024	Cartagena - Sincelejo
						Sincelejo - Cartagena

OBJETO DE LA COMISIÓN: Orientar las tutorias de la asignatura Matemáticas Financieras

Presenté informe de la comisión al Jefe Inmediato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes.

La presente constancia se expide en Bogotá.

Firma del Funcionario/ Contratista

Nicanor González C.

Vo. Bo. Jefe Inmediato / Supervisor

Nombre: **Nicanor González Contreras**

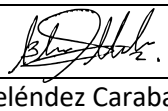
Relación de documentos que tiene que ver con la comisión

	Nº	Observación
Formato Cumplido de Comisión		
Colilla de pasabordos (original) y/o certificación expedida por aerolinea.		
Formato de Legalización de Gastos de Transporte		
Copia del Informe de comisión con el Vo. Bo. Del Jefe Inmediato		

Recibido

Fecha: _____ **Hora:** _____

	FORMATO PARA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE

FORMATO PARA LEGALIZACION DE GASTOS DE TRANSPORTE	
FECHA	14-02-2024
ORIGEN	Cartagena – Bolívar
DESTINO	Sincelejo - Sucre
VALOR	75.000
PLACAS VEHICULO	
NOMBRE CONDUCTOR	
TELEFONO	
CEDULA	
FIRMA	
NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Blas Meléndez Caraballo
CEDULA	1.063.720.504
FIRMA	
NOMBRE JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR	Nicanor González Contreras
FIRMA	
En el evento de no ser posible la obtención de los datos del conductor, el funcionario, docente o contratista diligenciará y firmará este formato sin incluir tal información bajo la gravedad de juramento y será validado por su jefe inmediato o supervisor.	

	FORMATO PARA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE

FORMATO PARA LEGALIZACION DE GASTOS DE TRANSPORTE	
FECHA	16-02-2024
ORIGEN	Sincelejo - Sucre
DESTINO	Cartagena – Bolívar
VALOR	75.000
PLACAS VEHICULO	
NOMBRE CONDUCTOR	
TELEFONO	
CEDULA	
FIRMA	
NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Blas Meléndez Caraballo
CEDULA	1.063.720.504
FIRMA	
NOMBRE JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR	Nicanor González Contreras
FIRMA	
En el evento de no ser posible la obtención de los datos del conductor, el funcionario, docente o contratista diligenciará y firmará este formato sin incluir tal información bajo la gravedad de juramento y será validado por su jefe inmediato o supervisor.	