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	**MAURICIO JAVIER LUNA GALVÁN**				
C.C. No.	**15.372.806**	**Cargo / rol ESAP:**	DOCENTE DE CARRERA		
Teléfono de contacto y/o Celular del comisionado:	**3008266929**	**Correo Electrónico:**	mauricioj.luna@esap.edu.co		
Banco del comisionado	**Banco ITAU Corpobanca**		**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS _X_ CORRIENTE _____**	
Asignación básica mensual u honorarios:	**$ 5.613.549**		**No. DE CUENTA:**	**502053461**	

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**	16/02/2024	**Hora:**	7:00	**Itinerario:**
		Fecha de finalización Comisión de Servicios	18/02/2024	**Hora:**	7:00	CARTAGENA - LA UNIÓN - CARTAGENA
JUSTIFICACIÓN	2.5 DIAS DE VIATICOS MAS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO COMISION A LA UNIÓN DIAS 16, 17 Y 18 DE FEBRERO DE 2024, DICTAR ASIGNATURA GLOBALIZACIÓN, GEOSTRATEGIA Y RELACIONES MUNDIALES , AL GRUPO DE VI SEMESTRE, LUGAR DE DESARROLLO LA UNIÓN					
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**	**Otros**	

3. LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

Descripción del día	No. de Días	Viáticos Diario	Total
Pernoctados	2	$ 274.046	$ 548.091
No Pernoctados	1	$ 137.023	$ 137.023
Total Viáticos			**$ 685.114**

4. LIQUIDACIÓN DE LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

Descripción	Total
Total Transporte y desplazamientos terminales aéreos	
Transporte y desplazamiento por vía terrestre	**$ 200.000,00**
TOTAL VIÁTICOS, TRANSPORTES Y DESPLAZAMIENTOS*	**$ 885.114**

***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

Firma Jefe de Dependencia

Firma Gerente de Proyecto

Elaboró: Estela Vásquez Cabeza

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:	miércoles, 14 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	424	**Fecha Solicitud**	2024-02-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 05-03-00-04 REGIONAL ESAP BOLIVAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-02-14	**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
MAURICIO JAVIER LUNA GALVAN	CC: 15372806	DOCENTE DE CARRERA	Autorizada	2024-02-16	2024-02-18	BOLIVAR / CARTAGENA	SUCRE / LA UNION	2	No	0	2,5	5.613.549,00	274.046,00	685.115,00	199.999,00	885.114,00	2.5 DIAS DE VIATICOS PARA DICTAR TUTORIAS CETAP LA UNION LOS DIAS DEL 16 AL 18 DE FEBRERO 2024
				2024-02-18	2024-02-18	SUCRE / LA UNION	BOLIVAR / CARTAGENA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**685.115,00**	**199.999,00**	**885.114,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

2.5 DIAS DE VIATICOS PARA DICTAR TUTORIAS CETAP LA UNION LOS DIAS DEL 16 AL 18 DE FEBRERO 2024

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/02/14 14:10:30 -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:	miércoles, 14 de febrero de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	TEOBALDO ALEJO ARNEDO MORENO	Fecha Verificación:	14/02/2024 11:29:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANDRES SANTIAGO LEON PINEDA
Cédula de ciudadanía: 1019077772
Usuario SIIF: MHasleon
14/02/2024 2:10:44 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:	14/02/2024 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:	6524	**Fecha Registro:**	2024-02-14	**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:	885.114,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	885.114,00	**Saldo x Obligar:**	885.114,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	15372806	**Razón Social:**	MAURICIO JAVIER LUNA GALVAN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	502053461	**Banco:**	ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A	**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:**	**424**	**Número:**	424	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2024-02-14

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		885.114,00	0,00		
					Total:	885.114,00	0,00	885.114,00	885.114,00

Objeto:	2.5 DIAS DE VIATICOS PARA DICTAR TUTORIAS CETAP LA UNION LOS DIAS DEL 16 AL 18 DE FEBRERO 2024

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	2024-02-14	885.114,00	885.114,00	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. **Mauricio Javier Luna Galván,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.372.806 cumplió con la comisión de servicio autorizado mediante SIIF no. 424 de fecha 2024/02/14 al municipio de La Unión, días 16, 17 y 18 de febrero de 2024 con el objetivo de **GLOBALIZACIÓN, GEOSTRATEGIA Y RELACIONES MUNDIALES.**

Para constancia se firma en Sincelejo a los 18 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
	18	2	2024

Nombre Funcionario /Contratista: MAURICIO JAVIER LUNA GALVÁN

Nº Resolución: AUTORIZACION SIIF No. 424

Dependencia/Supervisor: Académica

Identificación: 15.372.806

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

DEL			HASTA			DESTINOS
DD	MM	AA	DD	MM	AA	
16	2	2024	18	2	2024	Cartagena - La Unión
						La Unión - 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.

ratista

Firma del Funcionario/ Cont

Nicanor González Contreras

Vo. Bo. Jefe Inmediato / Supervisor

Nombre: Nicanor González Contreras

n la comisión

Relación de documentos que tiene que ver co

por aerolinea.

Formato Cumplido de Comisión
Colilla de pasabordos (original) y/o certificación expedida mediato
Formato de Legalización de Gastos de Transporte
Copia del Informe de comisión con el Vo. Bo. Del Jefe In

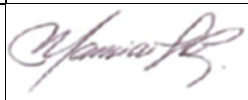
Nº	Observación

Hora: _____

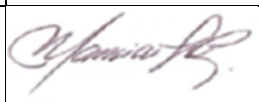
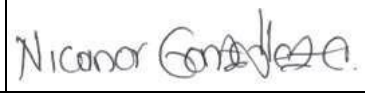
Recibido

Fecha: _____

	FORMATO PARA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE

FORMATO PARA LEGALIZACION DE GASTOS DE TRANSPORTE	
FECHA	16-02-2024
ORIGEN	Cartagena – Bolívar
DESTINO	La Unión- Sucre
VALOR	100.000
PLACAS VEHICULO	
NOMBRE CONDUCTOR	
TELEFONO	
CEDULA	
FIRMA	
NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Mauricio Javier Luna Galván
CEDULA	15.372.806
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	18-02-2024
ORIGEN	La Unión - Sucre
DESTINO	Cartagena – Bolívar
VALOR	100.000
PLACAS VEHICULO	
NOMBRE CONDUCTOR	
TELEFONO	
CEDULA	
FIRMA	
NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Mauricio Javier Luna Galván
CEDULA	15.372.806
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.	