# 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: | viernes, 4 de octubre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 74124 | **Fecha Solicitud** | 2024-10-03 | **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.** | 2024-10-04 | **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** | 1524 | **Dependencia Solicitante** | | 930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA MILENA SOTO ALZATE | CC: 31425213 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-10-10 | 2024-10-10 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / GUATICA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.400.000,00 | 219.792,00 | 109.896,00 | 0,00 | 109.896,00 | FECHA 10-10-2024 AL 10-10-2024 RUTA PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACION |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **109.896,00** | **0,00** | **109.896,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 10-10-2024 AL 10-10-2024 RUTA PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO EJECUTAR FORMACION PRESENCIAL Y REALIZAR PROCESO DE SOCIALIZACIÓN DE ACTIVIDADES AL GRADO 11 DE LA IE MARIA REINA

## 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/04 11:19:53 -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: | viernes, 4 de octubre de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA | Fecha Verificación: | 04/10/2024 11:06:04 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANDRES GOMEZ CALDERON
Cédula de ciudadanía: 9870433
Usuario SIIF: MHagomezc
4/10/2024 11:20:08 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.

## 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: | 4/10/2024 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 1524 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 224524 | **Fecha Registro:** | 2024-10-04 | **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:** | 109.896,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 109.896,00 | **Saldo x Obligar:** | 109.896,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 31425213 | **Razón Social:** | CLAUDIA MILENA SOTO ALZATE | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 85900002106 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **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 | **Núm. Solicitud de Comisión:** | **74124** | **Número:** | COM 74124 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2024-10-04 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 109.896,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 109.896,00 | 0,00 | 109.896,00 | 109.896,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 74124 FECHA: 10-10-2024 AL 10-10-2024 RUTA: PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y REALIZAR PROCESO DE SOCIALIZACIÓN DE ACTIVIDADES AL GRADO 11 DE LA IE MARIA REINA |

**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 | 2024-10-04 | 109.896,00 | 109.896,00 | NINGUNO |

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

**Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Pereira, 29 de octubre 2024

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

| **ORDEN DE VIAJE No: 74124** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 10 octubre 2024 | 10 octubre 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Risaralda / Comercio y Servicios | Guática (Risaralda) |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Ejecución de la formación con los aprendices de grado 11 ficha 2702688, No se realiza formación, motivo semana de receso en la institución educativa.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. No hubo formación con los aprendices de la ficha 2702688 en la IE Maria Reina el día 10 de octubre 2024, esto debido a que era la semana de receso programada para este periodo.

**RESULTADOS:**

1. Se entregan actividad para desarrollar y entregar en classroom.

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

1. Informe Legalización.
2. Evidencia comprobante de pago en línea

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |
| **1.** Enviar a la plataforma Classroom y grupo WhatsApp material de apoyo para la próxima semana. | Instructor SENA – Claudia Soto | 15 de octubre 2024 |

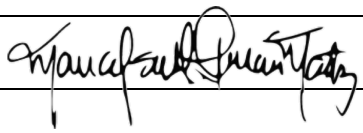
**CONCLUSIÓNES:**

1. No hubo formación presencial, debido a la semana de receso en la IE Maria Reina.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Claudia Milena Soto Alzate** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Coordinadora Formación | Maria Isabel Duran Martínez |  |

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA**

**Generalidades**

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V02 | Agosto | Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades |

# Comprobante

de pago en línea

## MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

**Pago realizado por:** CLAUDIA MILENA SOTO ALZATE

**Nro. de factura:** 82181

**Descripción del pago:** COM 74124 Transporte

**Nro. de referencia:** 190.130.105.215

**Nro. de referencia 2:** 31425213

**Nro. de referencia 3:**

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 29 de Octubre de 2024 03:38:51 PM

**Nro. de comprobante:** 0000050265

**Valor pagado:** $ 109,896.00

**Producto:** *******2106

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com