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

Usuario que Genera Reporte:	MHkgonzale	KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-955110	CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	8824	**Fecha Solicitud**	2024-10-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-955110 CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	PUERTO BOYACÁ			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	324	**Dependencia Solicitante**		955145 CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS -BOYACA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
YURY JASBREIDY MONTAÑA BARRERA	CC: 1057591287	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-15	2024-10-17	BOYACA / PUERTO BOYACA	SANTANDER / PUERTO PARRA	2,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	0,00	630.975,00	EJECUTAR FORMACIÓN DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR 3091259
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**0,00**	**630.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR FORMACIÓN DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIO DE GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR 3091259

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	52841697	Nombre:	KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS REGIONAL BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/11 10:12:24 -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:	MHkgonzale	KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-955110	CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JAIRO ALBERTO MARIN GIRALDO	Fecha Verificación:	11/10/2024 9:51:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 52841697
Usuario SIIF: MHkgonzale
11/10/2024 10:12:33 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Puerto Boyacá, Octubre 21 de 2024

PRESENTADO A: Keyla Karina González Martínez – Subdirectora (E).

ORDEN DE VIAJE No: 8824	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/10/2024	17/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :** Puerto Parra (Santander)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del Programa complementario de Generación de ideas para un negocio innovador Ficha 3107698

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 1. Día 1: 15 de octubre de 2024: Se inicio con la formación complementaria en Generación de ideas para un negocio innovador ficha 3107698 y actividad de Diana de Valoración
2. Día 2: 16 de octubre de 2024: Se continua formación del curso complementario de Generación de ideas para un negocio innovador Ficha 3107698 y se realizó las actividades de mapa de actores y mapa de empatía
3. Día 3: 17 de octubre de 2024: Se inicio formación del curso complementario de Generación de ideas para un negocio innovador se realizó el modelo de negocios CANVAS

RESULTADOS:

1. Se realizó acción de formación complementaria en de Generación de ideas para un negocio innovador con actividades importantes como fue formular un modelo de negocio de acuerdo con herramienta de planeación estratégica.
2. Se realizó la ejecución de actividades determinando la idea de unidad productiva.
3. Se realizó las actividades de la formación complementaria, enfocadas en formular modelo de negocio de acuerdo con herramienta de planeación estratégica mediante aplicación de estrategias de emprendimiento.

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

1. **Evidencias Fotográficas**











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Comenzar la ejecución de la acción de formación de generación de ideas para un negocio innovador	Instructor Yury Jasbreidy Montaña Barrera y aprendices	15 al 17 de octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se avanza según cronograma establecido para las acciones de formación en generación de ideas para un negocio innovador.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yury Jasbreidy Montaña Barrera	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirectora (E) del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios	Keyla Karina González Martínez	

"Para efectos legales, el contratista YURY JASBREIDY MONTAÑA BARRERA certifica, bajo la gravedad de juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad. De igual manera, con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados, los soportes allegados para el trámite de pago de viáticos, salvo disposición en contrario, se presumen auténticos, sin perjuicio de que puedan ser objeto de tacha por falsedad"