



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-912110
JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Sistema: 9/10/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3624 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	205824	Fecha Registro:	2024-10-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	329.688,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	329.688,00	Saldo x Obligar:		329.688,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	42160811	Razón Social:	SONIA VANESSA OCAMPO DUQUE						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	453070674	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	146324	Número:	COM 146324	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-10-09
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO- INTEGRACION CON LA MEDIA	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									
							329.688,00	0,00					
Total:							329.688,00	0,00	329.688,00	329.688,00			

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 146324 FECHA: 17-10-2024 AL 31-10-2024 RUTA: PEREIRA-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN 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
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-09	329.688,00	329.688,00	NINGUNO


HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 9 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	146324	Fecha Solicitud	2024-10-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-10-09	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	3624	Dependencia Solicitante				912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SONIA VANESSA OCAMPO DUQUE	CC: 42160811	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-17	2024-10-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50	1,5	3.700.000,00	219.792,00	329.688,00	0,00	329.688,00	FECHA 17 10 2024 AL 31 10 2024 RUTA PERERIA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-10-24	2024-10-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2024-10-31	2024-10-31	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												329.688,00	0,00	329.688,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

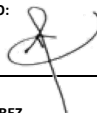
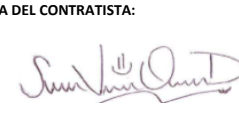
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 9 de octubre de 2024

FECHA 17 10 2024 AL 31 10 2024 RUTA PERERIA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

Firma Responsable			
Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	07/10/2024 20:01:19

						Versión: 04	
						Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA							
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/09/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
Sonia Vanessa Ocampo Duque					Tipo:	C.C.	No. 42160811
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5912348	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	14	12 2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ				CARGO	SUBDIRECTORA (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NATALIA MARULANDA MENDEZ				CARGO	COORDINADORA ACADÉMICA	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Pereira - Quinchía - Pereira						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			ENTIDAD O EMPRESA:	INSTITUTO INTEGRADO IRRA QUINCHÍA	CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	10	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en la ficha 2916541 Tecnico Operación Turística Local						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área TURISMO, dentro del Programa Articulación con la Media, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la						
2	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.						
3							
AGENDA							
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) Día 1 : 17/10/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - QUINCHIA IRRA-Pereira- Actividades a ejecutar: GUIONES INTERPRETATIVOS RUTA Día 2: 24/10/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - QUINCHIA IRRA-Pereira- Actividades a ejecutar: ITINERARIOS RUTA TURISTICA Día 3: 31/10/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - QUINCHIA IRRA-Pereira- Actividades a ejecutar: REALIZACIÓN RECORRIDOS TURISTICOS LOCALES Medio de transporte: Terrestre							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Nombres y Apellidos: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ		 Nombres y Apellidos: NATALIA MARULANDA MENDEZ			 Nombres y Apellidos: Sonia Vanessa Ocampo Duque		
Cargo: SUBDIRECTORA (E)		Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA					



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira, 18 de noviembre		
PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya – Subdirectora (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 146324	FECHA DE INICIO: 17-oct-2024	FECHA DE FINALIZACION: 31 –oct -2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Quinchía, Irra	Regional Risaralda/Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el técnico operación turística local ficha 2916541 IRRA - Quinchía		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Día 1: 17/10/2024: Apropiación del tema y desarrollo de guiones interpretativos2. Día 2: 24/10/2024: conceptos Itinerarios turísticos y códigos IATA3. Día 3: 31/10/2024: identificación de los posibles recorridos locales		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Guiones interpretativos2.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES:		
<ol style="list-style-type: none">1.2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Sonia Vanessa Ocampo Duque		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Natalia Marulanda Méndez	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42160811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: SONIA VANESSA OCAMPO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO: PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN: CLLE 29 NUMERO 6 39 APTO 2B1 TELÉFONO: 3262017
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7945156567 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA: 6
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/11/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1043511206

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 237.900
SUBTOTAL:				1	\$ 237.900

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800088702	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 185.800
SUBTOTAL:				1	\$ 185.800

CAJA DE COMPENSACIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
891480000	CCF44		CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 29.800
SUBTOTAL:				1	\$ 29.800

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.600
SUBTOTAL:				1	\$ 15.600

VALOR SIN MORA:

\$ 466.900

VALOR MORA:

\$ 2.200

TOTAL PAGADO:

\$ 469.100