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

Usuario que Genera Reporte:	MHjegalan	JOHN EDISON GALAN GARAVITO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-955110	CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-10-11-2:50 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9024	**Fecha Solicitud**	2024-10-11	**Estado de la Comisión**	Solicitada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-955110 CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**		**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
FARIDE AMORTEGUI DUQUE	CC: 28548219	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Solicitada	2024-10-15	2024-10-17	BOYACA / PUERTO BOYACA	BOYACA / LA VICTORIA	3	Si	0	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	0,00	757.170,00	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE TURISMO CURSO COMPLEMNTARIO CONTEXTUALIZACION DEL TURIMO COMUNITARIO ID FICHA 3103516
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**0,00**	**757.170,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE TURISMO CURSO COMPLEMNTARIO CONTEXTUALIZACION DEL TURIMO COMUNITARIO ID FICHA 3103516

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:	KEYLA KARINA GONZALEZ	Cargo:	KEYLA KARINZA GONZALEZ

Firma Responsable

Verificado Por:		Fecha Verificación:	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Puerto Boyacá 21 de octubre de 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Keyla Karina González Martínez

ORDEN DE VIAJE No: 9024	**FECHA DE INICIO: 15-10-2024**	**FECHA DE FINALIZACION: 17-10-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO La Victoria Boyacá	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CENTRO DE LA INNOVACION AGOINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de manera presencial en curso complementario contextualización del turismo programa CampeSENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar los factores claves de éxito y los desafíos a los que se tienen que enfrentar las comunidades para desarrollar actividades turísticas comunitarias
2. Diseñar una propuesta de turismo comunitario incluyendo estrategias de sostenibilidad interacción con la comunidad local
3. Diseño de paquete Turístico “Ruta Turística”

RESULTADOS:

1. Reconocer componentes del turismo comunitario de acuerdo con sus características.
2. Identificar potencialidades del territorio y nivel de participación de la comunidad de acuerdo con las características del turismo comunitario
3. Determinar líneas estratégicas para la implementación de actividades turísticas desde un enfoque comunitario
4. validar con los actores locales, líneas estratégicas planteadas de acuerdo con posibilidades de desarrollo turístico local

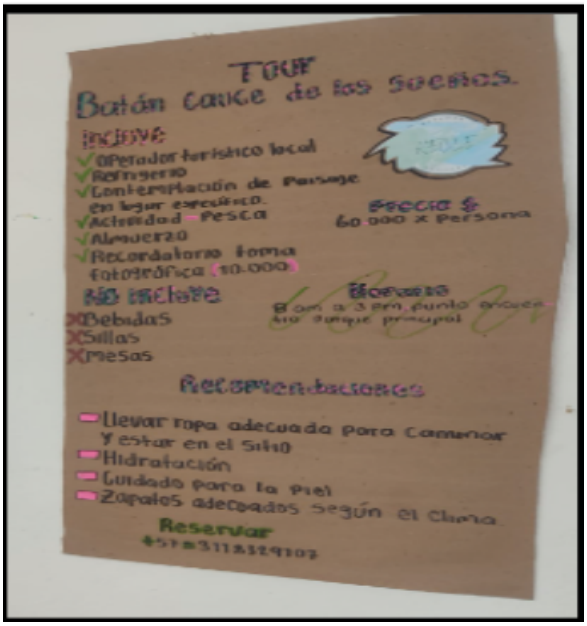
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**













COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Propuesta proyecto turístico para la zona	**Aprendices de la formación contextualización del turismo comunitario municipio de la victoria**	**15-10-2024**
2. Diseño de paquete Turístico	**Aprendices de la formación contextualización del turismo comunitario municipio de la victoria**	**16-10-2024**

3. Trabajo de campo	**Aprendices de la formación contextualización del turismo comunitario municipio de la victoria**	**17-10-2014**
CONCLUSIÓNES: **1.La formación impartida tuvo alcance en la comunidad ya que los aprendices pudieron identificar cada una de las características que se debe tener en cuenta en el desarrollo del turismo comunitario en su localidad**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Faride Amórtegui Duque		Faride Amórtegui D.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirectora (E)	**Keyla Karina González M**	