

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Armenia, Quindío 26 de noviembre del 2025**PRESENTADO A:** César Augusto Ospina Puertas - Subdirector del Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío**ORDEN DE VIAJE No:**
88125**FECHA DE INICIO:**

23/10/2025

FECHA DE FINALIZACION:

23/10/2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

Expo futuro

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

Comercio y Turismo

OTRA : (ciudad)

Pereira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar observación técnica y pedagógica que permita identificar buenas prácticas en la organización, desarrollo y evaluación de competencias en el área de software, aplicables al programa de articulación con la media**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:****Se realiza reintegro**, porque no fue posible realizar el desplazamiento por calamidad de índole personal (Fallecimiento de mi señor padre).**RESULTADOS:**

N/A

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**Se anexa pantallazo del recibo de consignación**

banco popular COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No. 00247025

Nro. Cuenta / Obligación / Planilla Asistida: 050000249
Cuenta Cte ☒ Cuenta Ahorro ☐

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador: Direccion Tesoro Nacional

Nombre usuario del convenio: Omar Angel Alzate

Nro. Ident: 18396140 Telefono: 311433245

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra:

Ref.	Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra
Ref. 1	3.6.0.2.00
Ref. 2	
Ref. 3	
Ref. 4	

Diligenciar sólo para pagos de PICA-asistido

NIT/C.C. del aportante: 18396140

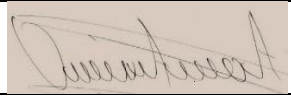
Espacio para sello o Timbre

Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor \$
1		
2		
3		
Total Efectivo		\$ 236881
Cantidad () Total Cheques		\$
Total Consignación		\$ 236881

Consignante: 18396140
6076

\$\$\$0249

RECIBO DE RECAUDOS NACIONALES

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No aplica	No aplica	No aplica
CONCLUSIONES: No se pudo cumplir con el objetivo de la comisión.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Omar Anibal Alzate Garcia		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Sebastián Betancourt Gallego	