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

Usuario que Genera Reporte:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241125	**Fecha Solicitud**	2025-12-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-12-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3525	**Dependencia Solicitante**	930545 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

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
ADRIANA MARCELA FORERO PUENTES	CC: 1012463972	INSTRUCTORA	Autorizada	2025-12-09	2025-12-09	BOYACA / TUNJA	BOYACA / SOGAMOSO	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	313.570,00	156.785,00	73.096,00	229.881,00	CONTRATISTA RUTA TUNJA-SOGAMOSO-TUNJA,09-12-2025, ORIENTAR FORMACION COMUNICACIÓN ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO,MANU,CAT,A,ART2.53.096, TRANSPO,20.000
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**73.096,00**	**229.881,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATISTA RUTA TUNJA-SOGAMOSO-TUNJA,09-12-2025, ORIENTAR FORMACION COMUNICACIÓN ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO,MANU,CAT,A,ART2.53.096,TRANSPO,20.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29679508	Nombre:	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/12/02 17:24:12 -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:	MHrdrodrig	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA

Firma Responsable

Verificado Por:	GABRIEL GERARDO ROJAS PINEDA	Fecha Verificación:	02/12/2025 17:19:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
Cédula de ciudadanía: 29679508
Usuario SIIF: MHrdrodrig
2/12/2025 5:24:43 p. 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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					29/11/2025		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
ADRIANA MARCELA FORERO PUENTES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1012463972**
CONTRATO	**No.**	**7856719**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL**	24	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales en la ejecución de la formación profesional integral desarrollando actividades de planeación, orientación y evaluación en los programas de Formación titulada y/o complementaria que se imparte en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el área de ASISTENCIA PSICOSOCIAL, de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial**	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JULIAN ALFONSO VALERO BUSTOS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO	

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**TUNJA-SOGAMOSO-TUNJA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Fundación Baudilio Acero	**CONTACTO**	Luis Carrillo 3125276973
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**09**	**12**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**09**	**12**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION COMUNICACIÓN ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.
2	2.Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información registrada en los sistemas de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral
3	Realizar la evaluación de resultados de aprendizaje en las plataformas dispuestas por la entidad, de manera oportuna manteniéndolos constantemente actualizados, de acuerdo con el cronograma de ejecución del programa, la planeación pedagógica y avance de los programas de formación y realizar la evaluación de las evidencias presentadas por los aprendices de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**09**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**TUNJA-SOGAMOSO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
9	**HORA: 11:00AM/7PM**	**Impartir formación del programa Fortalecimiento de la gestión humana para el desarrollo de habilidades blandas**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SOGAMOSO-TUNJA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ 20.000 CDP 3525

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por RODRIGUEZ PARRA ROCIO DEL MAR	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ	**Nombres y Apellidos: JULIAN ALFONSO VALERO BUSTOS**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ADRIANA MARCELA FORERO PUENTES**