PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta – Magdalena
Junio de 2024

Señor (a)
Yair Enrique Tache Niebles
SUPERVISOR CONTRATO No.CO1.PCCNTR.5886148
Coordinador Académico del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira
Regional Magdalena
Santa Marta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes Junio del año 2024

Referencia: No.CO1.PCCNTR. 5886246 del año 2024

Alberto Jose Mozo Acosta, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.633.026 de Santa Marta - Magdalena, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($ 31.258.815). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:

a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de marzo por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($3.870.139)

b) seis (6) pagos iguales durante los meses de abril a septiembre de 2024, por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545,00) cada uno.

c) Un (1) último pago correspondiente al mes de octubre, por valor de QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE ($ 595.406)

Plazo: Será hasta el 02 de octubre de 2024.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento o rol de instructor técnico, aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER en la especialidad de Turismo.

Obligaciones Especificas			
No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.	1. Alistamiento de formación en Valoración de riesgos en la prestación de servicios turísticos en el municipio de Aracata – magdalena y playa gairaca – neguanje.	Evidencias en los anexos
2	Articular con los instructores de emprendimiento para realizar el alistamiento integral de los procesos de formación para el desarrollo de las competencias de emprendimiento y la construcción del modelo de negocio con los aprendices, así como la formulación de 6 GTH-F-075 V.08 proyectos productivos y creación de unidades productivas.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
3	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo

Obligaciones Especificas			
No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
	protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.		
4	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
5	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al apoyo administrativo SER según aplique.	2. Registro y verificación en la plataforma Sofia Plus de los aprendices a matricular en la formación de Valoración de riesgos en la prestación de servicios turísticos – Fichas 3009610 - 3021601.	Evidencias en los anexos
6	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	3. Agendas realizadas y enviadas al funcionario encargado para su tramite y autorización.	Evidencias en los anexos
7	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
8	Entregar información bajo criterios de calidad, oportunidad, veracidad y completitud a apoyo administrativo SER para la creación de la unidad productiva, así como la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
9	Participar en el proceso de inducción del programa (objetivos, estrategia,	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo

Obligaciones Especificas			
No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
	metodologías), sus componentes y procedimientos.		
10	Gestionar alianzas con entes territoriales, organizaciones privadas, organizaciones sociales o no gubernamentales, que permitan la identificación y canalización de recursos para el apalancamiento de los programas de formación, proyectos y unidades productivas a atender.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
11	Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación nacional para tal fin y generar las respectivas evidencias.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
12	Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
13	Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la coordinación nacional SER, evidenciando lo establecido en la guía para la ejecución del Programa SER así como en la lista de chequeo - portafolio de evidencias.	4. Presentación del informe mensual de ejecución del mes de Junio 2024.	Evidencias en los anexos
Obligaciones Generales			

Obligaciones Especificas			
No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
15	Realizar su afiliación ante la administradora de riesgos laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo relacionada con el diseño curricular a ejecutar, en el caso de tener diseños curriculares de varias líneas productivas tener en cuenta el mayor riesgo asociado.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo
16	Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección de Empleo y Trabajo – Coordinación Nacional SER.	La presente obligación se ejecutará en la presente vigencia	Sin evidencias para este periodo

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	38624	MOJHANNA - MAG	07/05/2024	10/05/2024
2.	42524	MOJHANNA - MAG	14/05/2024	17/05/2024
3.	46324	MOJHANNA - MAG	20/05/2024	24/05/2024
4.	52624	MOJHANNA - MAG	27/05/2024	31/05/2024

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación

del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla 9467492181 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de Mayo de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti trámites")

Evidencias en () folios

Cordialmente,



_____

ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA
Contratista
C.C. No. 7.633.026 Expedida en Santa Marta Magdalena

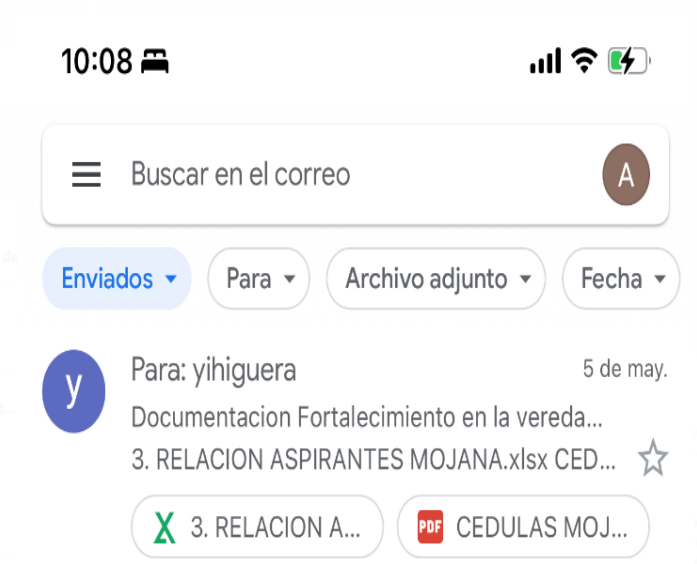
Recibí a satisfacción:

_____

Yair Enrique Tache Niebles
Supervisor Contrato No.CO1.PCCNTR.5886246 de 2024
Coordinador Académico del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira
Regional Magdalena
C.C. No. 85.473.002

EVIDENCIAS:

1- Alistamiento de formación en Valoración de riesgos en la prestación de servicios turísticos en el municipio de Mojana - Magdalena





2. Registro y verificación en la plataforma Sofia Plus de los aprendices a matricular en la formación de Valoración de riesgos en la prestación de servicios turísticos.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgteran	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-07-1:37 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	127324	**Fecha Registro:**	2024-05-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	350.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	350.000,00	**Saldo x Obligar:**	350.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7633026	**Razón Social:**	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	117300051382	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12550817	**Nombre:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**38624**	**Número:**	COM-38624	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		350.000,00	0,00		
					Total:	350.000,00	0,00	350.000,00	350.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-38624 RUTA STA/MTA-Z/BANANERA-LA MOJANA-STA/MTA.DEL7/5/2024.AL10/5/2024 PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-31	350.000,00	350.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-05-07-8:43 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	38624	**Fecha Solicitud**	2024-05-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	CC: 7633026		Autorizada	2024-05-07	2024-05-10	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	3,5	No	50	3,5	0,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	RUTA:STA/MTA-Z/BANANERA-LA MOJANA-STA/MTA.DEL7/5/2024.AL10/5/2024. OBJETO:DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**350.000,00**	**350.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA:STA/MTA-Z/BANANERA-LA MOJANA-STA/MTA.DEL7/5/2024.AL10/5/2024. OBJETO:DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	06/05/2024 16:58:13

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 04/06/ 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
38624	**07/05/2024**	**10/05/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ZONA BANANERA-LA MOJANA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

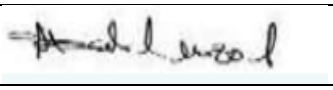
Día 1 : 07/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Dia 2: 08/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 3: 09/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 4: 10/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

RESULTADOS:

1. **FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. **Tiquetes transporte intermunicipal** 2. **Fotos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: 1. **Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALBERTO MOZO ACOSTA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	




I.E.D. DON JACA

Destino: _____

Nombre: ALBERTO MOZO

Valor: 20.000

107340

Destino ZONA BANANERA.	ORIGEN
Nombre:	SANTA MARTA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
07/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: ZONA BANANERA.

Nombre: ALBERTO MOZO

Valor: 20.000

107313

Destino: SANTA MARTA.	ORIGEN
Nombre:	ZONA BANANERA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
09/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107339

Destino: SANTA MARTA	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MPO	ZONA BANANERA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
8/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107314

Destino: ZONA BANANERA	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MPO	SANTA MARTA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
8/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107343

Destino	ZONA BANANERA	ORIGEN
Nombre	ALBERTO MOLO	SANTA MARTA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
9/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107338

Destino:	SANTA MARTA	ORIGEN
Nombre:	ALBERTO MOLO	ZONA BANANERA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
9/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107344

Destino: ZONA BANANERA	ORIGEN
Nombre: ALBERTO YOZO	SANTA MARTA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
10/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107337

Destino: SANTA MARTA.	ORIGEN
Nombre: ALBERTO YOZO	ZONA BANANERA.

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
10/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBERTO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7633026	**Fecha de elaboración:**	04/06/2024

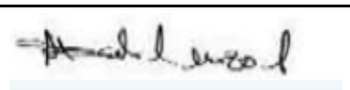
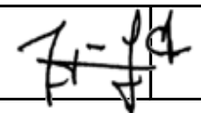
En desarrollo de la comisión No. 83624 durante los días 07 AL 10 del mes de MAYO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
07/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 47.000,00
08/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 47.000,00
09/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 48.000,00
10/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 48.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 190.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	BICHARA ZABLEH HASBUN
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5886148	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgteran	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-14-2:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	129224	**Fecha Registro:**	2024-05-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	300.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	300.000,00	**Saldo x Obligar:**	300.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7633026	**Razón Social:**	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	117300051382	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12550817	**Nombre:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**42524**	**Número:**	COM-42524	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		300.000,00	0,00		
					Total:	300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-42524 RUTA STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL14-5-2024 AL17-5-2024 PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-31	300.000,00	300.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	42524	**Fecha Solicitud**	2024-05-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	CC: 7633026		Autorizada	2024-05-14	2024-05-17	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	3,5	No	50	3,5	0,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL14-5-2024 AL17-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**300.000,00**	**300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL14-5-2024 AL17-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	10/05/2024 11:47:40

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 04/06/ 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
42524	**14/05/2024**	**117/06/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ZONA BANANERA-LA MOJANA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 14/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

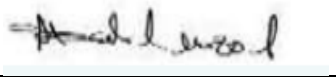
Dia 2: 15/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 3: 16/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 4: 17/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

RESULTADOS:

1. **FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.**

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Tiquetes transporte intermunicipal 2. Fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: 1. Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALBERTO MOZO ACOSTA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	





Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107316

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MOLO	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
11/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107334

Destino: SANTA MARTA	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MOLO	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
14/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107317

Destino: Zona Bananera.	ORIGEN
Nombre: Alberto Yoco	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
15/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107333

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: Alberto Yoco	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
15/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107330

Destino: Santa Marta.	ORIGEN
Nombre: Alberto Soto	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
16/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107318

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: Alberto Soto	Santa Marta.

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
16/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107332

Destino: Santa Marta.	ORIGEN
Nombre: Alberto 4020	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
17/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107331

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: Alberto 4020	Santa Marta.

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
17/05/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBERTO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7633026	**Fecha de elaboración:**	04/06/2024

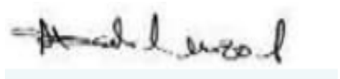
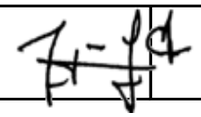
En desarrollo de la comisión No. 42524 durante los días 14 AL 17 del mes de MAYO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 35.000,00
15/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 35.000,00
16/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 35.000,00
17/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 35.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 140.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	BICHARA ZABLEH HASBUN
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5886148	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgteran	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-20-3:50 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	154124	**Fecha Registro:**	2024-05-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Inicial:	350.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	350.000,00	**Saldo x Obligar:**	350.000,00		
TERCERO ORIGINAL											
Identificación: Cédula de Ciudadanía	7633026	**Razón Social:**	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Número:	117300051382	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO											
Identificación:	12550817	**Nombre:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN			**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA				
CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**46324**	**Número:**	COM-46324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		350.000,00	0,00		
					Total:	350.000,00	0,00	350.000,00	350.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-46324 RUTA STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL20-5-2024 AL24-5-2024 PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-31	350.000,00	350.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-05-16-12:41 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46324	**Fecha Solicitud**	2024-05-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	CC: 7633026		Autorizada	2024-05-20	2024-05-24	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL20-5-2024 AL24-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**350.000,00**	**350.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LA MOJANA-STAMTA DEL20-5-2024 AL24-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	16/05/2024 12:36:17

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 04/06/ 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46324	**20/05/2024**	**24/06/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ZONA BANANERA-LA MOJANA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

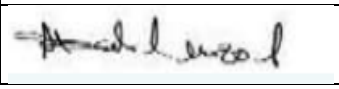
Día 1 : 20/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Dia 2: 21/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 3: 22/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 4: 23/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 5: 24/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

RESULTADOS:		
1. FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Tiquetes transporte intermunicipal **2. Fotos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: **1. Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALBERTO MOZO ACOSTA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	




FILA

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107320

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: Alberto Moro	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
20/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107329

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: Alberto Moro	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
20/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107328

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MORO	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
21/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107321

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: ALBERTO MORO	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
21/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107327

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: H/Bermudez 7020	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
22/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107322

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: H/Bermudez 7020	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
22/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107326

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: Alberto Mojo	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
23/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107323

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: Alberto Mojo	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
23/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107324

Destino: Zona Bananera	ORIGEN
Nombre: ALBERTO TOLO	Santa Marta

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
24/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

107325

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: ALBERTO TOLO	Zona Bananera.

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
24/5/24			

TRANSP. SENSACION

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20 000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBERTO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7633026	**Fecha de elaboración:**	04/06/2024

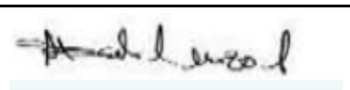
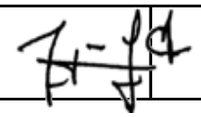
En desarrollo de la comisión No. 46324 durante los días 20 AL 24 del mes de MAYO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
20/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
21/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
22/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
23/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
24/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 150.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	BICHARA ZABLEH HASBUN
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5886148	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmsalja	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-26-9:35 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	159024	**Fecha Registro:**	2024-05-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	350.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	350.000,00	**Saldo x Obligar:**	350.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7633026	**Razón Social:**	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	117300051382	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12550817	**Nombre:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**52624**	**Número:**	COM-52624	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		350.000,00	0,00		
					Total:	350.000,00	0,00	350.000,00	350.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-52624 RUTA STAMTA-ZBANANERA LAMOJANA-STAMTA DEL 27-5-2024 AL 31-5-2024. OBJETO: DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-31	350.000,00	350.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-05-23-11:22 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52624	**Fecha Solicitud**	2024-05-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-23	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	CC: 7633026		Autorizada	2024-05-27	2024-05-31	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LAMOJANA-STAMTA DEL27-5-2024 AL31-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**350.000,00**	**350.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-STAMTA-ZBANANERA-LAMOJANA-STAMTA DEL27-5-2024 AL31-5-2024 OBJETO DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	23/05/2024 11:06:32

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 04/06/ 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
52624	**27/05/2024**	**31/06/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
ZONA BANANERA-LA MOJANA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
DESARROLLAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

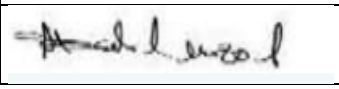
Día 1 : 27/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Dia 2: 28/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 3: 29/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 4: 30/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

Día 5: 31/05/2023
Desplazamientos ruta de ida: Santa Marta - Santa Marta - SEVILLA-LA MOJANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutada: Desarrollar las competencias propuestas en la estructura curricular
Desplazamiento LA MOJANA-SEVILLA-SANTA MARTA

RESULTADOS:		
1. FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Tiquetes transporte intermunicipal **2. Fotos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: **1. Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALBERTO MOZO ACOSTA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	


FILA



CIA. LIBERTADOR

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027-430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033-323 0052
CIÉNAGA: 424 2698-CARTAGENA: 663 199
VALLEDUPAR: 571 6196 FUNDACIÓN 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO

Alberto Mojo

ORIGEN	DESTINO
Santa Marta.	Zona Bananera

BUS No.	PASAJEROS	VALOR
		20.000

FECHA			HORA	
27	5	24		No.

COMPAÑIA LIBERTADOR SA. NIT 800 017.584-6

CIA. LIBERTADOR

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027-430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033-323 0052
CIÉNAGA: 424 2698-CARTAGENA: 663 199
VALLEDUPAR: 571 6196 FUNDACIÓN 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO

Alberto Mojo

ORIGEN	DESTINO
Zona Bananera	Santa Marta

BUS No.	PASAJEROS	VALOR
		20.000

FECHA			HORA	
27	5	24		No.

COMPAÑIA LIBERTADOR SA. NIT 800 017.584-6

Powered by CamScanner

CIA. LIBERTADOR

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027-430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033-323 0052
CIÉNAGA: 424 2698-CARTAGENA: 663 199
VALLEDUPAR: 571 6196 FUNDACIÓN 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO

Alberto Mozo

ORIGEN	DESTINO
Santa Marta	Zona Bananera

BUS No.	PASAJEROS	VALOR
		20.000

FECHA			HORA	
28	5	24		No.

COMPAÑIA LIBERTADOR SA. NIT 800.017.584-6

CIA. LIBERTADOR

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027-430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033-323 0052
CIÉNAGA: 424 2698-CARTAGENA: 663 199
VALLEDUPAR: 571 6196 FUNDACIÓN 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO

Alberto Mozo

ORIGEN	DESTINO
Zona Bananera	Santa Marta

BUS No.	PASAJEROS	VALOR
		20.000

FECHA			HORA	
28	5	24		No.

COMPAÑIA LIBERTADOR SA. NIT 800.017.584-6

Powered by CamScanner

CIA. LIBERTADOR

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027-430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033-323 0052
CIÉNAGA: 424 2698-CARTAGENA: 663 199
VALLEDUPAR: 571 6196 FUNDACIÓN 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO

Alberto Mejo

ORIGEN: Santa Marta

DESTINO: Zona Bananera

BUS No. | PASAJEROS | VALOR

20.000

FECHA: 29 | 5 | 24

HORA

No.

COMPAÑIA LIBERTADOR S.A. NIT 800.017.584-6

COOTRACEGUA

NIT: 892.300.365-7

TIQUETES VENTAS EN RUTA

ORIGEN: Zona Bananera

DESTINO: Santa Marta

DÍA: 29 | MES: 5 | AÑO: 24

HORA

BUS

TARIFA: 20.000

DOMICILIO OF. EXPED.

FECHA EXPEDICION

NIVEL DE SERVICIO

NOMBRE: Alberto Mejo

PLACA

PUESTO

IMPRESO DE LA HOZ NIT 8772465-2

RECOMENDACIONES

- NO OLVIDE SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DE EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER INRREGULARIDAD

VIGILADO SuperTransporte

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

PASAJERO

Powered by CamScanner

COOTRACEGUA

NIT: 892.300.365-7

TIQUETES VENTAS EN RUTA

ORIGEN	DESTINO
Santa Marta.	Zona Bananera

DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
30	6	24			20.000

DOMICILIO OF. EXPED.	FECHA EXPEDICION	NIVEL DE SERVICIO

NOMBRE	PLACA	PUESTO
ALBERTO MORON		

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDE SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DE EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER INRREGULARIDAD

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

IMPRESO DE LA HOZ NIT 8772465 2

VIGILADO SuperTransporte

PASAJERO

COOTRACEGUA

NIT: 892.300.365-7

TIQUETES VENTAS EN RUTA

ORIGEN	DESTINO
Zona Bananera	Santa Marta

DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
30	5	24			20.000

DOMICILIO OF. EXPED.	FECHA EXPEDICION	NIVEL DE SERVICIO

NOMBRE	PLACA	PUESTO
ALBERTO MORON		

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDE SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DE EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER INRREGULARIDAD

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

IMPRESO DE LA HOZ NIT 8772465 2

VIGILADO SuperTransporte

PASAJERO

Powered by CamScanner

Destino: _____

Nombre: _____

Valor: _____

81655

Destino: Santa Marta	ORIGEN
Nombre: ALBERTO 7020	Zona Bananera

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
31/5/24			

TRANSP. SENSACION sas

NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 20.000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

COOTRACEGUA

NIT: 892.300.365-7

TIQUETES VENTAS EN RUTA

ORIGEN	DESTINO
Zona Bananera	Santa Marta

DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
31	5	24			20.000

DOMICILIO OF. EXPED.	FECHA EXPEDICION	NIVEL DE SERVICIO

NOMBRE	PLACA	PUESTO
ALBERTO 7020		

RECOMENDACIONES:

- NO OLVIDE SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DE EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER INRREGULARIDAD

ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

IMPRESO DE LA HOZ NIT 8772485-2

VIGILADO SuperTransporte

PASAJERO

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBERTO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7633026	**Fecha de elaboración:**	04/06/2024

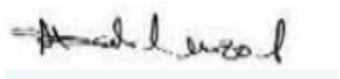
En desarrollo de la comisión No. 52624 durante los días 27 AL 31 del mes de MAYO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
27/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
28/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
29/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
30/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
31/05/2024	CASCO URBANO VEREDA LA MOJANA	MOTO	$ 30.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 150.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	BICHARA ZABLEH HASBUN
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5886148	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	