| | |
|---|---|
| | Versión: 04<br>Código:<br>GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **15/10/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **GISEL PIERINA ALMAZO REDONDO** | | | | | **Tipo:** | **CC** | **No.** | **1.118.818.474** |
| **CONTRATO** | **No.** | **4588648** | **AÑO** | **2024** | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | **13** | **12** | **2024** |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesano, Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas técnicos de Formación Titulada de la Programación de Articulación con la media Formación Profesional Integral en el Centro Agroempresarial y Acuícola de la Regional Guajira. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Guajira | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro Agroempresarial y Acuícola | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Jorge Luis Daza Acosta | | | | **CARGO** | Subdirector | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Amaury Segundo Anez Gamez | | | | **CARGO** | Coordinador Misional | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **RIOHACHA - URIBIA – PUERTO NUEVO - URIBIA – RIOHACHA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Guajira | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Institución Etnoeducativa Integral Rural Puerto Nuevo | | **CONTACTO** | DIUSTIN ARREGOCES CEL: 3116920518 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **5** | **11** | **2024** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **9** | **11** | **2024** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir Formación Profesional Integral en la INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO NUEVO dentro del programa de Articulación con la media del CAA. | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Impartir Formación Profesional Integral en el área designada en sus diferentes modalidades y niveles con un alcance mínimo de 160 horas mensuales. |
| 2 | Evaluar las evidencias de aprendizaje (Desempeño, Producto y Conocimiento) – consignadas dentro del Portafolio de Evidencias que corresponda según Página 2 de 8 GTH-F-077 V.13 ANEXO DEL CONTRATO procedimiento en SIGA y teniendo en cuenta las disposiciones tecnológicas LMS o Físicas. |

**AGENDA**

**Día 1: 5/11/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Riohacha-Uribia-Puerto Nuevo
Medio de transporte: Terrestre.
Programa: Operación Turístico Local.
Actividades a ejecutar: Desarrollo de formación profesional integral dentro del programa de Articulación con la media del CAA. Ficha: 2734138

**Día 2: 6/11/2024**
Programa: Operación Turístico Local.
Actividades a ejecutar: Desarrollo de formación profesional integral dentro del programa de Articulación con la media del CAA. Ficha: 2734138

**Día 3: 7/11/2024**
Programa: Operación Turístico Local.
Actividades a ejecutar: Desarrollo de formación profesional integral dentro del programa de Articulación con la media del CAA. Ficha: 2734138

**Día 4: 8/11/2024**
Programa: Operación Turístico Local.
Actividades a ejecutar: Desarrollo de formación profesional integral dentro del programa de Articulación con la media del CAA. Ficha: 2734138

**Día 5: 9/11/2024**
Programa: Operación Turístico Local.
Actividades a ejecutar: Desarrollo de formación profesional integral dentro del programa de Articulación con la media del CAA. Ficha: 2734138
Desplazamientos ruta de regreso: Puerto nuevo – Uribia - Riohacha
Medio de transporte: Terrestre.

**Observaciones:**
**Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $120.000**
**Cuenta de ahorro 51780639893 Bancolombia**
**Ingresos por Honorarios: $4.465.545**

| **FIRMAS** | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos:** **Jorge Luis Daza Acosta** | **Nombres y Apellidos:** **Amaury Segundo Añez Gamez** | |
| **Cargo: Subdirector** | **Cargo: Coordinador Misional** | **Nombres y Apellidos:** **GISEL PIERINA ALMAZO REDONDO** |