PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, agosto 2025

Señor (a)
YAIR ENRIQUE TACHE NEBLES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7521332de 2025
Coordinador Académico
Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira Santa Marta
Santa Marta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual agosto del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.7521332 de 2025

Paola Margarita López Lara, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.581.569 de Sincelejo, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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: CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTI Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($42.928.769). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de febrero por valor de UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA ($1.533.170) b) nueve (9) pagos iguales durante los meses de marzo a noviembre de 2024, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($4.599.511,00) cada uno.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2025.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación propios del programa de Articulación con la Media programados por el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.	Se realiza formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 3219692 IED Benjamín Herrera	Se anexan fotos y listado de asistencia
2	Realizar acompañamiento y orientación al desarrollo de la actividad en el proceso de registro e inscripción, matrícula y certificación del programa de formación laboral - Articulación con la media.	Se carga al drive formato de seguimiento de etapa productiva 023 versión 5. Diligenciado en el momento y Bitácora del aprendiz mes de julio	Se anexa drive https://drive.google.com/drive/folders/1Har4dlSpetHfjBIGVARB9FTrGNhOu5L2
3	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa(s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
4	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo

5	Participar en el proceso de inducción de los aprendices.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
6	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
7	Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
8	Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verificar con el reporte que todos aparezcan en formación.	Se asocian aprendices a ruta de aprendizaje de la ficha 3219692	Se anexa pantallazo
9	Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institucionales (administrativo y académico), máximo tres (3) días después de alcanzado el resultado de aprendizaje.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
10	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
11	Participar en la formulación de proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional SENNOVA.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
12	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo

13	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
14	Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días establecidos por el centro, al supervisor correspondiente y los demás soportes requeridos para la legalización del pago.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
15	Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
16	Responder por la custodia y buen uso de equipos, bienes e inventario asignado a su cargo o puestos bajo su cuidado, que el centro o lugar donde se desarrolle la formación le facilite para el desarrollo de su objeto contractual y hacer entrega formal de acuerdo con los lineamientos institucionales. Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
17	Apoyar la planeación y el alistamiento de los materiales de formación, propios de su área y apoyar los procesos de evaluación y/o parte técnica de la supervisión de la adquisición de bienes y/o servicios cuando la entidad lo requiera de acuerdo con la ley 1474 de 2011 y requerimiento de la institución.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
18	Adoptar en la formación las diferentes estrategias pedagógicas que la entidad dispone como son:	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo

	Worldskills, Senasoft, Bootcamp, cocina gourmet, entre otras.		
19	Participar en procesos de promoción y divulgación de la oferta educativa, servicios y actividades de divulgación tecnológica programada por el Centro.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
20	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la formación profesional integral, cuando ésta sea requerida.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
21	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
22	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico- pedagógica.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
23	Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión a las estructuras curriculares por competencias laborales de las diferentes acciones de formación profesional.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
24	Asegurar la organización, mantenimiento y adecuada utilización de los recursos que hay en su ambiente laboral.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
25	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.	8	Se anexa pdf de legalización
26	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Se realizan mesas técnicas de encuentro entre pares académicos SENA- IED Carmen de Ariguaní y IED Benjamín Herrera	Se anexa drive https://drive.google.com/drive/folders/1Har4dlSp

		para articular plan de estudios-Diseño curricular Se realiza sensibilización de grado 9 sobre el programa Articulación con la Media en la IED Benjamín Herrera y la IED Carmen de Ariguaní.	etHfjBIGVARB9FTrGNhOu5L2
27	Desarrollar actividades formativas de manera presencial cuando sea requerido. (Aplica solo para instructores virtuales)	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido para este periodo
28	Aplicar al proceso y aportar la certificación de la Norma de Competencia Laboral para la función de instructor, durante la ejecución si el inicio se da posterior a esta fecha.	No ha sido requerido para este periodo	No ha sido requerido 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.

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.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1	82025	Ariguaní	07/07/2025	10/07/2025
2	93625	Ariguaní	14/07/2025	17/07/2025

3	97425	Ariguaní	21/07/2025	24/07/2025
4	102025	Ariguaní	28/07/2025	31/07/2025

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. **4612874472** y de la planilla SOI Y MES julio 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti trámites")

Evidencias en (1) folio

Cordialmente,



Firma

PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA

Contratista

C.C. No. 64.581.569 de Sincelejo.

Recibí a satisfacción:

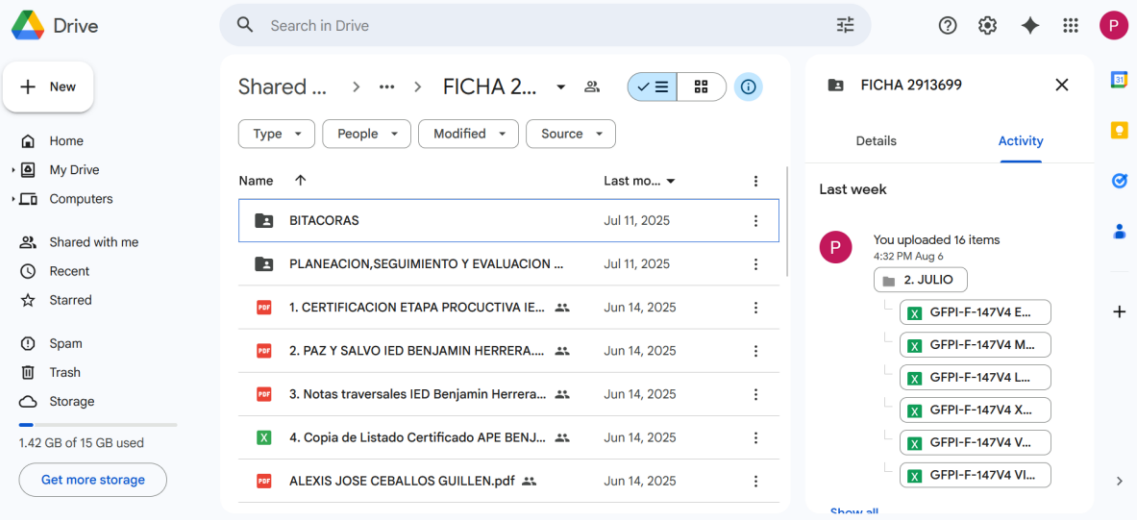
Firma

YAIR ENRIQUE TACHE NEBLES

Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.7521332de 2025

Coordinador Académico

EVIDENCIAS



Pantallazo drive evidencias de articulación, proceso de certificación.





Formacion IED Benjamin Herrera





Formacion IED Carmen de Ariguani




Formacion IED Carmen de Ariguani




Encuentro entre pares académicos SENA- IED Benjamin Herrera para articular plan de estudios- Diseño curricular





Encuentro entre pares académicos SENA- IED Carmen de Ariguani para articular plan de estudios- Diseño curricular



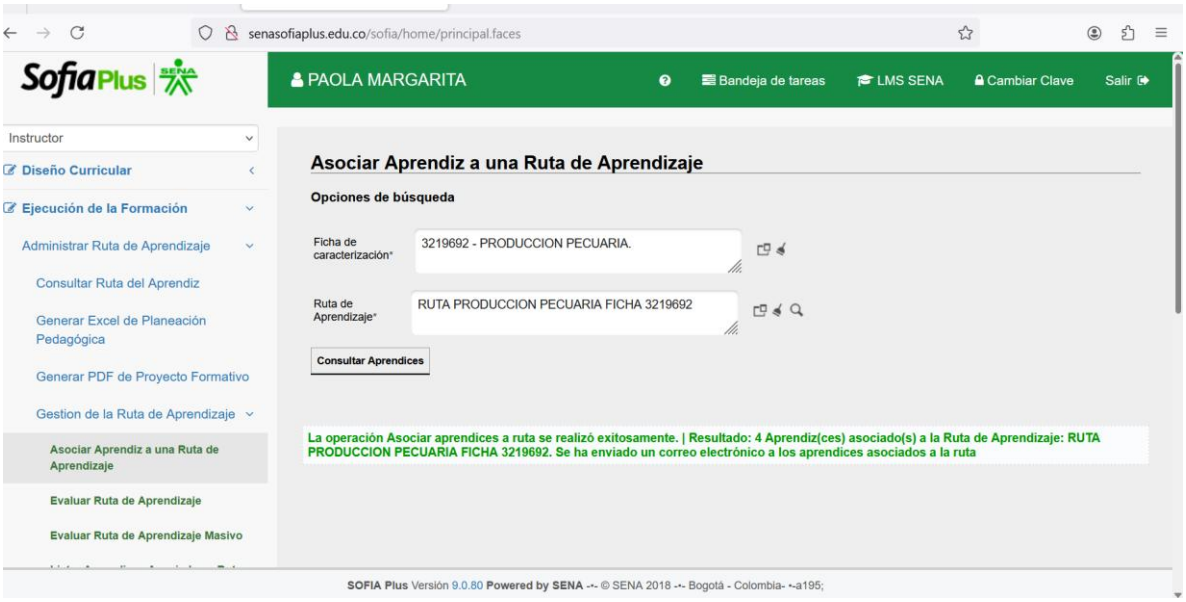


Sensibilizacion del programa Articulacion con la Media Grado 9 IED Benjamin Herrera





Sensibilizacion del programa Articulacion con la Media Grado 9 IED Carmen de Ariguani



Asocio de aprendices a ruta de aprendizaje ficha 3219692

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:	2025-07-07-11:40 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	196325	**Fecha Registro:**	2025-07-04	**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:	150.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	150.000,00	**Saldo x Obligar:**	150.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	64581569	**Razón Social:**	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550206000751621	**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:**	**82025**	**Número:**	COM-82025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-07-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911811 INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		150.000,00	0,00		
					Total:	150.000,00	0,00	150.000,00	150.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-82025 RUTA SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 7-07-2025 al 11-07-2025 PARA MPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN

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	2025-07-31	150.000,00	150.000,00	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:	2025-07-03-10:01 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82025	**Fecha Solicitud**	2025-07-02	**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.**	2025-07-03	**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	3225	**Dependencia Solicitante**	911811 INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	CC: 64581569		Autorizada	2025-07-07	2025-07-11	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ARIGUANI	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 7-07-2025 al 11-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**150.000,00**	**150.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 7-07-2025 al 11-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI

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:	02/07/2025 15:22:25

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	27/06/2025							
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**64581569**
CONTRATO	**No.**	**7521332**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación propis del programa de Articulación con la Media programados por el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE NIEBLES				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SANTA MARTA-Ariguaní -PUEBLONUEVO CARMEN DE Ariguaní --SANTA MARTA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	7	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
2	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.
3	

AGENDA

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

Día 1 : 07/07/2025
Desplazamientos ruta de ida:SANTA MARTA- ARIGUANI
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED BENJAMIN HERRERA
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - PUEBLO NUEVO

Día 2: 08/07/2025
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - PUEBLO NUEVO
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED BENJAMIN HERRERA

Día 3: 09/07/2025
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - CARMEN DE ARIGUANI
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED CARMEN DEARIGUANI

Día 4: 10/07/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: ARIGUANI - SANTA MARTA
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **BICHARA ZABLEH**	**Nombres y Apellidos:** **YAIR TACHE**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santa Marta, 05 de agosto de 2025

PRESENTADO A: Bichara Zableh Hasbun, subdirector (e), Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira

ORDEN DE VIAJE No: 82025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07 de julio de 2025	11 de julio de2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en Producción Pecuaria del Programa Articulación con la Media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 Y 3219692 IED Benjamín Herrera

RESULTADOS:

1. Se realizó evaluación de las competencias vistas durante el proceso de formación

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

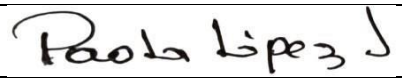
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 y 3219692 IED Benjamín Herrera	Paola López Lara Instructor SENA	07 de julio – 11 de julio de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. En el desarrollo de la formación los aprendices ejecutan las competencias vistas en todo el proceso a través de la aplicación de los conocimientos en la etapa práctica**.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Yair Tache Niebles	

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

SAÉZ IMPRESORES • CEL.: 350 597 8864 • COL1063

VIGILADO SuperTransporte

COMPAÑÍA LIBERTADOR NIT 800.017.584-6

NOMBRE DEL PASAJERO					
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					
ORIGEN			DESTINO		
SANTA MARTA			ARIGUANI		
BUS No.	PASAJEROS		VALOR		
3106	1		50.000		
FECHA			HORA		
07	07	2025	6:00		No. 363535

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

SAÉZ IMPRESORES • CEL.: 350 597 8864 • COL1063

VIGILADO SuperTransporte

COMPAÑÍA LIBERTADOR NIT 800.017.584-6

NOMBRE DEL PASAJERO					
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					
ORIGEN			DESTINO		
ARIGUANI			SANTA MARTA		
BUS No.	PASAJEROS		VALOR		
3106	1		50.000		
FECHA			HORA		
11	07	2025		4:00	No. 363532

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC 64.581.569	**Fecha de elaboración:**	05 de agosto de 2025

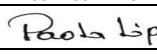
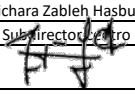
En desarrollo de la comisión No. ___82025_____durante los días_07- 11_____del mes de ____Julio_____de__2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
8/07/2025	Ariguaní - Pueblo Nuevo	Moto	25000
9/07/2025	Ariguaní - Carmen de ariguani	Moto	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

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:	Paola Margarita Lopez Lara	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	Bichara Zableh Hasbun
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7521332de 2025	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector Centro
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:	2025-07-14-12:28 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	231425	**Fecha Registro:**	2025-07-14	**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:	150.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	150.000,00	**Saldo x Obligar:**	150.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	64581569	**Razón Social:**	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550206000751621	**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:**	**93625**	**Número:**	COM-93625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-07-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911811 INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		150.000,00	0,00		
					Total:	150.000,00	0,00	150.000,00	150.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-93625 RUTA SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 14-07-2025 al 18-07-2025 PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUAN

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	2025-07-31	150.000,00	150.000,00	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:	2025-07-11-6:33 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	93625	**Fecha Solicitud**	2025-07-10	**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.**	2025-07-11	**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	3225	**Dependencia Solicitante**	911811 INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	CC: 64581569		Autorizada	2025-07-14	2025-07-18	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ARIGUANI	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 14-07-2025 al 18-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**150.000,00**	**150.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 14-07-2025 al 18-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI

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:	10/07/2025 16:30:09

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA	04/07/2025						
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**64581569**
CONTRATO	**No.**	**7521332**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación propis del programa de Articulación con la Media programados por el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH			**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE NIEBLES			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**SANTA MARTA-Ariguaní -PUEBLONUEVO CARMEN DE Ariguaní --SANTA MARTA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	7	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
2	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.
3	

AGENDA

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

Día 1 : 14/07/2025
Desplazamientos ruta de ida:SANTA MARTA- ARIGUANI
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED BENJAMIN HERRERA
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - PUEBLO NUEVO

Día 2: 15/07/2025
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - PUEBLO NUEVO
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED BENJAMIN HERRERA

Día 3: 16/07/2025
Desplazamientos Internos: ARIGUANI - CARMEN DE ARIGUANI
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la IED CARMEN DEARIGUANI

Día 4: 17/07/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: ARIGUANI - SANTA MARTA
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **BICHARA ZABLEH**	**Nombres y Apellidos:** **YAIR TACHE**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santa Marta, 05 de agosto de 2025

PRESENTADO A: Bichara Zableh Hasbun, subdirector (e), Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira

ORDEN DE VIAJE No: 93625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 de julio de 2025	17 de julio de2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en Producción Pecuaria del Programa Articulación con la Media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 Y 3219692 IED Benjamín Herrera

RESULTADOS:

1. Se realizó evaluación de las competencias vistas durante el proceso de formación

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

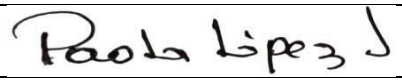
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 y 3219692 IED Benjamín Herrera	Paola López Lara Instructor SENA	14 de julio – 17 de julio de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. En el desarrollo de la formación los aprendices ejecutan las competencias vistas en todo el proceso a través de la aplicación de los conocimientos en la etapa práctica**.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Yair Tache Niebles	



BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE DEL PASAJERO				
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA				
ORIGEN			DESTINO	
SANTA MARTA			ARIGUANI	
BUS No.		PASAJEROS	VALOR	
3106		1	50.000	
FECHA			HORA	
14	07	2025	6:00	No. 354641

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

SAÍZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COL063

COMPAÑIA LIBERTADOR NIT 800 017 584-6



BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE DEL PASAJERO				
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA				
ORIGEN			DESTINO	
ARIGUANI			SANTA MARTA	
BUS No.		PASAJEROS	VALOR	
3106		1	50.000	
FECHA			HORA	
17	07	2025	4: 30	No. 363540

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

SAÍZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COL063

COMPAÑIA LIBERTADOR NIT 800 017 584-6



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC 64.581.569	**Fecha de elaboración:**	05 de agosto de 2025

En desarrollo de la comisión No. ___93625_____durante los días_14- 18_____del mes de ____Julio_____de__2025_____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
15/07/2025	Ariguaní - Pueblo Nuevo	Moto	25000
16/07/2025	Ariguaní - Carmen de ariguani	Moto	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

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:	Paola Margarita Lopez Lara	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	Bichara Zableh Hasbun
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7521332de 2025	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector centro
Firma:	Paola Lopez J	**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:	2025-07-21-2:23 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	235825	**Fecha Registro:**	2025-07-21	**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:	150.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	150.000,00	**Saldo x Obligar:**	150.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	64581569	**Razón Social:**	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550206000751621	**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:**	**97425**	**Número:**	COM-97425	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-07-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911811 INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		150.000,00	0,00		
					Total:	150.000,00	0,00	150.000,00	150.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-97425 RUTA SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 21-07-2025 al 24-07-2025 PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI

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	2025-07-31	150.000,00	150.000,00	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:	2025-07-21-9:50 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97425	**Fecha Solicitud**	2025-07-18	**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.**	2025-07-19	**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	3225	**Dependencia Solicitante**	911811 INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	CC: 64581569		Autorizada	2025-07-21	2025-07-24	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ARIGUANI	3,5	No	50	3,5	0,00	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 21-07-2025 al 24-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**150.000,00**	**150.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 21-07-2025 al 24-07-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN	Fecha Verificación:	19/07/2025 11:16:17

								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					14/07/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**64.581.569**	
CONTRATO	**No.**	**7521332**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación propis del programa de Articulación con la Media programados por el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira.								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**CARGO**	SUBDIRECTOR			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE NIEBLES				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**SANTA MARTA-Ariguaní -PUEBLONUEVO CARMEN DE Ariguaní --SANTA MARTA**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**7**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**24**	**7**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
1	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.								
2	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.								
3									
AGENDA									
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Dia Inicio	**21**	**7**	**2025**						
Desplazamiento ruta de ida:	**SANTA MARTA - Ariguaní - PUEBLO NUEVO - CARMEN DE Ariguaní**								
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**								
Actividades a ejecutar:									
21	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 3:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
Dia 2	**22**	**7**	**2025**						
Actividades a ejecutar:									
22	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 3:000 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							

Dia 3	**23**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 3:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
Día Fin	**24**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Ariguaní - SANTA MARTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: BICHARA ZABLEH	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santa Marta, 05 de agosto de 2025

PRESENTADO A: Bichara Zableh Hasbun, subdirector (e), Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira

ORDEN DE VIAJE No: 97425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 de julio de 2025	24 de julio de2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en Producción Pecuaria del Programa Articulación con la Media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 Y 3219692 IED Benjamín Herrera.
2. Se realiza mesa técnica de articulación con docentes par de las áreas transversales y técnicas de la IED Benjamín Herrera.

RESULTADOS:

1. Se realizó evaluación de las competencias vistas durante el proceso de formación.
2. Se realiza mesa técnica de articulación con docentes par de áreas transversales y técnicas del programa Producción Pecuaria, se correlacionan los contenidos de la áreas con las competencias, dando como resultado el formato GFPI-F-035 V2 Formato Articulación Currículo Educación Media Programa de Formación SENA

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

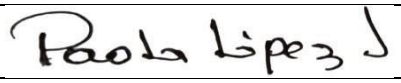
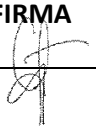
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 y 3219692 IED Benjamín Herrera	Paola López Lara Instructor SENA	21 de julio – 24 de julio de 2025
2. Realizar mesa técnica de articulación con docentes par de las áreas	Paola López Lara Instructor SENA	24 de julio de 2025

transversales y técnicas de la IED Benjamín Herrera.		

CONCLUSIÓNES:

1. En el desarrollo de la formación los aprendices ejecutan las competencias vistas en todo el proceso a través de la aplicación de los conocimientos en la etapa práctica**.**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Yair Tache Niebles**	



BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2097 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0333 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO			
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA			
ORIGEN		DESTINO	
SANTA MARTA		ARIGUANI	
BUS No.	PASAJEROS	VALOR	
3106	1	50.000	
FECHA		HORA	
21	07 2025	6:00	No. 354649

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COL1063

COMPAÑIA LIBERTADORA NIT 800.017.584-6

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA



BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2097 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0333 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

NOMBRE DEL PASAJERO			
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA			
ORIGEN		DESTINO	
ARIGUANI		SANTA MARTA	
BUS No.	PASAJEROS	VALOR	
3106	1	50.000	
FECHA		HORA	
24	07 2025	4: 30	No. 373540

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COL1063

COMPAÑIA LIBERTADORA NIT 800.017.584-6

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC 64.581.569	**Fecha de elaboración:**	05 de agosto de 2025

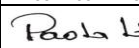
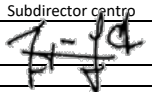
En desarrollo de la comisión No. ___97425_____durante los días_21- 24_____del mes de ____Julio_____de__2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
22/07/2025	Ariguaní - Pueblo Nuevo	Moto	25000
23/07/2025	Ariguaní - Carmen de ariguani	Moto	25000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

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:	Paola Margarita Lopez Lara	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	Bichara Zableh Hasbun
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7521332de 2025	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector centro
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:	2025-07-28-2:33 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	243225	**Fecha Registro:**	2025-07-28	**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:	150.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	150.000,00	**Saldo x Obligar:**	150.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	64581569	**Razón Social:**	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055020600075162 1	**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:**	**102025**	**Número:**	COM-102025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-07-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911811 INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		150.000,00	0,00		
					Total:	150.000,00	0,00	150.000,00	150.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-102025 RUTA SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 28-07-2025 al 31-08-2025 PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE ARIGUANI

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	2025-07-31	150.000,00	150.000,00	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:	2025-07-23-1:27 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	102025	**Fecha Solicitud**	2025-07-23	**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.**	2025-07-23	**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	3225	**Dependencia Solicitante**	911811 INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	CC: 64581569		Autorizada	2025-07-28	2025-07-31	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ARIGUANI	3,5	No	50	3,5	0,00	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 28-07-2025 al 31-08-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**150.000,00**	**150.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-ARIGUANI-PUEBLO NUEVO-SANTA MARTA DEL 28-07-2025 al 31-08-2025 OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní

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:	23/07/2025 12:21:12

								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					18/07/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**64.581.569**	
CONTRATO	**No.**	**7521332**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2025	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación propis del programa de Articulación con la Media programados por el Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira.								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**28**	SUBDIRECTOR			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE NIEBLES				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**SANTA MARTA-Ariguaní -PUEBLONUEVO CARMEN DE Ariguaní --SANTA MARTA**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**7**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**31**	**7**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA IED BENJAMIN HERRERA- IED CARMEN DE Ariguaní								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
1	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.								
2	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.								
3									
AGENDA									
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Dia Inicio	**28**	**7**	**2025**						
Desplazamiento ruta de ida:	**SANTA MARTA - Ariguaní - PUEBLO NUEVO - CARMEN DE Ariguaní**								
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**								
Actividades a ejecutar:									
28	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 3:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**							
Dia 2	**29**	**7**	**2025**						
Actividades a ejecutar:									
29	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 3:000 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Carmen de Ariguaní**							

Dia 3	**30**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA: 1:00 PM**	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 2:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 3:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 4:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
	HORA: 5:00 PM	**Impartir formacion en la IED Benjamin Herrera**		
Día Fin	**31**	**7**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
31	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Ariguaní - SANTA MARTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: BICHARA ZABLEH	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE**	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santa Marta, 05 de agosto de 2025

PRESENTADO A: Bichara Zableh Hasbun, subdirector (e), Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
102025	28 de julio de 2025	31 de julio de2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en Producción Pecuaria del Programa Articulación con la Media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 Y 3219692 IED Benjamín Herrera.

RESULTADOS:

1. Se realizó evaluación de las competencias vistas durante el proceso de formación.

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías de las actividades desarrolladas.
3. Tiquetes de viaje

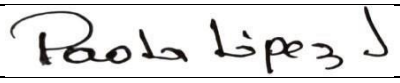
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación a las fichas 2914826 IED Carmen de Ariguaní y 2913699 y 3219692 IED Benjamín Herrera	Paola López Lara Instructor SENA	28 de julio – 31 de julio de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. En el desarrollo de la formación los aprendices ejecutan las competencias vistas en todo el proceso a través de la aplicación de los conocimientos en la etapa práctica**.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

Coordinador Académico	**Yair Tache Niebles**	

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE DEL PASAJERO					
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					
ORIGEN			**DESTINO**		
SANTA MARTA			ARIGUANI		
BUS No.			**PASAJEROS**		**VALOR**
3106			1		50.000
FECHA			**HORA**		
28	07	2025	6:00		No. 383578

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

SAIZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COLOMBIA
COMPAÑIA LIBERTADOR NIT 800.017.584-6

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 605 430 2027 - 605 430 1903
BARRANQUILLA: 605 323 0033 - 605 323 0052
CIÉNAGA: 605 424 2698 - CARTAGENA: 605 663 1999
VALLEDUPAR: 605 571 6196 - FUNDACIÓN: 605 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

NOMBRE DEL PASAJERO					
PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA					
ORIGEN			**DESTINO**		
ARIGUANI			SANTA MARTA		
BUS No.			**PASAJEROS**		**VALOR**
3106			1		50.000
FECHA			**HORA**		
31	07	2025		4: 30	No. 3 33769

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

SAIZ IMPRESORES • CEL. 350 597 8864 • COLOMBIA
COMPAÑIA LIBERTADOR NIT 800.017.584-6



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		**Código Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA MARGARITA LOPEZ LARA	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC 64.581.569	**Fecha de elaboración:**	05 de agosto de 2025

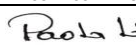
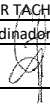
En desarrollo de la comisión No. ___102025_____durante los días_28- 31_____del mes de ____Julio_____de__2025_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
29/07/2025	Ariguaní - Pueblo Nuevo	Moto	25000
30/07/2025	Ariguaní - Carmen de ariguani	Moto	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

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:	Paola Margarita Lopez Lara	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLES	**Nombre completo:**	Bichara Zableh Hasbun
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7521332de 2025	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	