PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, Octubre 2025

Señor (a)
YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7522254
Coordinador Academico
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA
Santa Marta DTCH

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre del año 2025

Referencia: No **CO1.PCCNTR 7522254 del 2025**

ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12536007 de Santa Marta, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Acuicola 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 VEINTIOCHO 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 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINEINTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($4.599.511,00) cada uno.

El valor de los honorarios mensuales se estableció de la siguiente forma. Para instructores con perfil:

Plazo: Será hasta el 29 de noviembre de 2025.

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

Obligaciones Especificas:

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.	Alistamiento de la formación de articulación con la media en el programa técnico en Producción Agropecuaria Ied Nuestra señora del Carmen	Evidencia fotográfica, Toma de Asistencia.
2	Realizar acompañamiento y orientación al desarrollo de la actividad en el proceso de registro e inscripción, matricula y certificación del programa de formación laboral - Articulación con la media	Apoyo en proceso de certificación formación laboral-articulacion con la media.	Evidencia fotografica
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).	Realización y estructuración de los proyectos productivos hijos de las fichas asignadas Realización de Guias de aprendizaje, planeación pedagógica e instrumentos de evaluación.	Evidencia Fotografica
4	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo

5	Participar en el proceso de inducción de los aprendices.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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	Toma de Asistencia	Listado de Asistencias
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 realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo
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..	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo
10	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol,	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo

	actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo		
11	Participar en la formulación de proyectos de investigación aplicada, innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional SENNOVA.	No Aplica	No existe evidencia de esta obligación
12	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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.	Desplazamiento al municipio de Algarrobo para impartir formación con el programa de articulación con la media	Legalizacion viáticos.
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.	Se descarga el reporte de eventos previamente enviada la programación y horarios establecidos con las diferentes fichas asignadas.	Formato de Gestión de tiempos descargado de Sofiaplus.
15	Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.	Portafolio de Instructor en Drive	Informacion en Drive, evidencia fotografica
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	No Aplica	No existe evidencia de esta obligación

	entrega formal de acuerdo con los lineamientos institucionales. Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera.		
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.	Correo enviado a la líder del programa de articulación con la media	Evidencia montada en el drive.
18	Adoptar en la formación las diferentes estrategias pedagógicas que la entidad dispone como son: Worldskills, Senasoft, Bootcamp, cocina gourmet, entre otras.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo
19	Participar en procesos de promoción y divulgación de la oferta educativa, servicios y actividades de divulgación tecnológica programada por el Centro.	Sensibilización a los aprendices de grado 9 sobre la oferta educativa SENA en programa de Articulación con la media	Evidencias de Sensibilización, listas de aprendices y fotografías.
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.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia	No hay evidencia para este periodo .
21	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional..	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo

22	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico-pedagógica	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia para este periodo.
24	Asegurar la organización, mantenimiento y adecuada utilización de los recursos que hay en su ambiente laboral.	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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..	Agendas y legalizaciónes de desplazamiento	Legalizaciones de desplazamiento
26	. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Informe Gestion contractual y financiera.	Envío del informe contractual y financiero. vía correo electrónico al coordinador con copia al dinamizador.
27	Desarrollar actividades formativas de manera presencial cuando sea requerido. (Aplica solo para instructores virtuales)	Se realizarán las actividades en el momento que sean requeridas o sean necesarias, dentro de la actual vigencia.	No hay evidencia 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 Aplica	No existe evidencia de esta obligación

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	138625	Santa marta- Guamal Santa Marta	8/09/2025	12/09/2025
2	144725	Santa marta- Guamal Santa Marta	15/09/2025	19/09/2025
3	149725	Santa marta- Guamal Santa Marta	22/09/2025	26/09/2025

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. 8637137032 de la planilla, ASOPAGOS del mes de Septiembre 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,



ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO

Contratista

C.C No. 12536007

Recibí a satisfacción:

Firma

YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES
Supervisor(a) Contrato **7522254 del 2025**

Cargo

EVIDENCIAS

Visita Institucional CAAG IED Nuestra Señora del Carmen grado 10-11

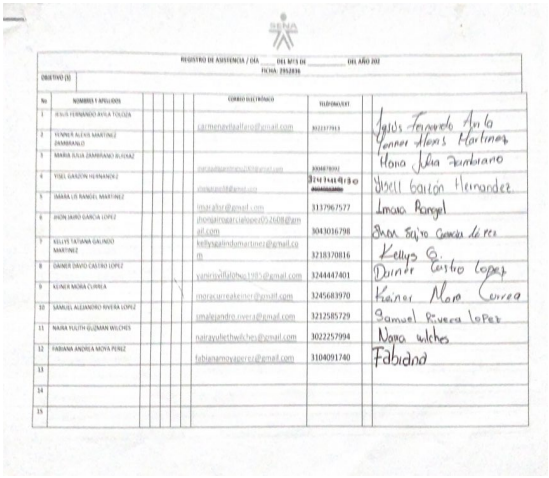








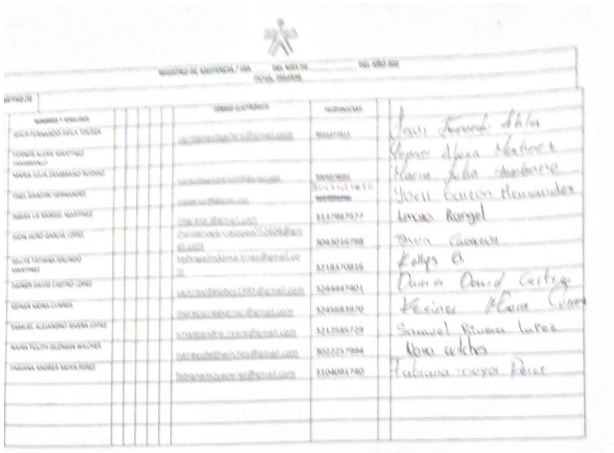


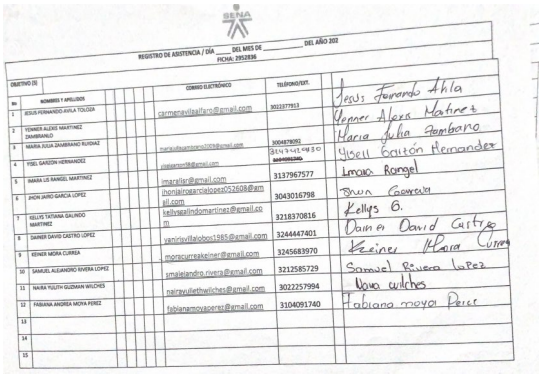


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202
FICHA: 2952836

OBJETIVO (S):

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	
1	JESUS FERNANDO AVILA TOLOZA	carmenavillalfaro@gmail.com	3022377913	Jesus Fernando Avila
2	YENNER ALEXIS MARTINEZ ZAMBRANO			Yenner Alexis Martinez
3	MARIA JULIA ZAMBRANO RUIDIAZ		3004678092	Maria Julia Zambrano
4	YOELI GARZON HERNANDEZ		3147419430	Yoell Garzon Hernandez
5	DIANA LIS RANGEL MARTINEZ	imaralbr@gmail.com	3137967577	Imara Rangel
6	JHON JAIRO GARCIA LOPEZ	jhonjairogarcialopez052608@gmail.com	3043016798	Jhon Jairo Garcia Lopez
7	KELLYS TATIANA GALINDO MARTINEZ	kellysgalindomartinez@gmail.com	3218370816	Kellys G.
8	DAINER DAVID CASTRO LOPEZ	yanirivillalobos1985@gmail.com	3244447401	Dainer David Castro Lopez
9	KEINER MORA CURREA	moracurreakeiner@gmail.com	3245683970	Keiner Mora Currea
10	SAMUEL ALEJANDRO RIVERA LOPEZ	smalejandro.rivera@gmail.com	3212585729	Samuel Rivera Lopez
11	NIARA YULITH GUZMAN WILCHES	nairayulethwilches@gmail.com	3022257994	Niara wilches
12	FABIANA ANDREA MOYA PEREZ	fabianamoyaperez@gmail.com	3104091740	Fabiana moya Perez
13				
14				
15				





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202
FICHA: 2952836

OBJETIVO (S):

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	
1	JESUS FERNANDO AVILA TOLOZA	carmenavillalfaro@gmail.com	3022377913	Jesus Fernando Avila
2	YENNER ALEXIS MARTINEZ ZAMBRANO			Yenner Alexis Martinez
3	MARIA JULIA ZAMBRANO RUIDIAZ		3004678092	Maria Julia Zambrano
4	YOELI GARZON HERNANDEZ		3147419430	Yoell Garzon Hernandez
5	DIANA LIS RANGEL MARTINEZ	imaralbr@gmail.com	3137967577	Imara Rangel
6	JHON JAIRO GARCIA LOPEZ	jhonjairogarcialopez052608@gmail.com	3043016798	Jhon Jairo Garcia
7	KELLYS TATIANA GALINDO MARTINEZ	kellysgalindomartinez@gmail.com	3218370816	Kellys G.
8	DAINER DAVID CASTRO LOPEZ	yanirivillalobos1985@gmail.com	3244447401	Dainer David Castro
9	KEINER MORA CURREA	moracurreakeiner@gmail.com	3245683970	Keiner Mora Currea
10	SAMUEL ALEJANDRO RIVERA LOPEZ	smalejandro.rivera@gmail.com	3212585729	Samuel Rivera Lopez
11	NIARA YULITH GUZMAN WILCHES	nairayulethwilches@gmail.com	3022257994	Niara wilches
12	FABIANA ANDREA MOYA PEREZ	fabianamoyaperez@gmail.com	3104091740	Fabiana moya Perez
13				
14				
15				








ADINSON

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:	2025-09-07-4:21 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:	305425	**Fecha Registro:**	2025-09-06	**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:	250.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	250.000,00	**Saldo x Obligar:**	250.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12536007	**Razón Social:**	ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	853078749	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:**	**138625**	**Número:**	COM-138625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-06

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		250.000,00	0,00		
					Total:	250.000,00	0,00	250.000,00	250.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-138625 RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 8-09-2025 AL 12-09-2025. OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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	2025-09-30	250.000,00	250.000,00	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:	2025-09-04-3:49 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	138625	**Fecha Solicitud**	2025-09-03	**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.**	2025-09-04	**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
ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	CC: 12536007		Autorizada	2025-09-08	2025-09-12	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / GUAMAL	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	250.000,00	250.000,00	RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 8-09-2025 al 12-09-2025 DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**250.000,00**	**250.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 8-09-2025 al 12-09-2025 DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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:	03/09/2025 15:39:14

	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				28/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12536007**
CONTRATO	**No.**	**7522254**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**29**	**11**	**2025**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación del programa de Articulación con la Media dispuesto por el Centro Acuícola y Agroindustrial de						
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			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Magdalena**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena		**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**8**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**12**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

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.
2	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).
3	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	**8**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Santa Marta-Guamal**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
8	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
Dia 2	**9**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
9	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	HORA: AM/PM			

Dia 3	**10**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
10	**8:00 am-9:30 am**	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de la empresa.		
	9:30 am-11:00 am	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de la empresa.		
	2:00 pm-3:30 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de la empresa.		
	3:30 pm-5:00 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de la empresa.		
	HORA: AM/PM			
Dia 4	**11**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
11	**8:00 am-9:30 am**	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	9:30 am-11:00 am	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	2:00 pm-3:30 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	3:30 pm-5:00 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**12**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
12	**8:00 am-9:30 am**	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	9:30 am-11:00 am	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	2:00 pm-3:30 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	3:30 pm-5:00 pm	Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:			**GUAMAL-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 HASBUN	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE NIEBLES**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 8 de Octubre 2025

PRESENTADO A:
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
Solicitud de comisión N° 138625	**8 de Septiembre 2025**	**12 de Septiembre 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Santa marta- Guamal Santa Marta	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: desarrollar acciones de formación del programa articulación con la educación media en el área pecuaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación (08/09/2025- 09/09/2025);Ficha 2952835 -2952836 Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
2. **Formación (10/09/2025- 11/09/2025);Ficha - 3198923-3211887- suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos. 8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
3. **(12/09/2025) Practicas en campo Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo defichas: (295835 2952836) 7:00 am a 1:00 pm**

RESULTADOS:

1. **Socialización Reflexión inicial, Debate acerca de las labores de reproducción en la región y posibles soluciones para las dos fichas de grado 11.**
2. **Socialización Rap • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo dePractica finca la María.**

- **Realización de taller demostrativo suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.**

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

1. **Tiquetes Formales**
2. **Hoja de Transporte Informal**
3. **Lista de asistencia**
4. **Foto**

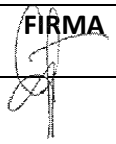
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Demostracion de actividades reproductivas	**Fichas grado 11**	**15/09/2025**

2. Elaboracion de plan alimenticio.	**Fichas grado 10**	**16/09/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. **Se socializo el RAP Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo**
2. **Se socializo el RAP suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES	

Copetran

Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

). Factura:	A221034011176
lente:	Roberto Montenegro
po Documento:	NIT
umero:	12536007
orreo:	pasajesclientes@copetran.
elefono:	310.720.9927
asajero:	Roberto Montenegro
po Documento:	CC
umero:	12536007
elefono Pasajero:	310.720.9927
rigen :	SANTA MARTA
estino Ruta:	GUAMAL
estino Pasajero:	GUAMAL
echa:	08/09/25
lora:	03:30
laca:	
lo Bus:	5927
ervicio:	Lujo Buseton
uesto:	
orma de pago:	Contado
edio de Pago:	EFECT DESC VARIAD
lo. Tiquete:	A221034011176
alor Tiquete:	90 000,00
escuento :	
eguro de Viaje*	
stampilla:	0,00
ALOR TOTAL	90.000,00
ALOR DEVOLUCION:	

Descripcion: 1. Venta de un TiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Cop

Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion

CUFE:
654257cf600d9e162284c7e24c44dca17de040bc 96f87925369a601aab114c7e6a87311c96e8cc9b

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final 600000

Direccion ag exp: SANTA MARTA 0

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion 08/09/25

Fecha Expedicion 08/09/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado

www.copetran.com.co/Transporte_de_Pasajeros

Copetran

Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A1450346643
Cliente:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	NIT
Numero:	12536007
Correo:	pasajesclientes@copetran.
Telefono:	310.720.9927
Pasajero:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	CC
Numero:	12536007
Telefono Pasajero:	310.720.9927
Origen :	GUAMAL
Destino Ruta:	SANTA MARTA
Destino Pasajero:	SANTA MARTA
Fecha:	12/09/25
Hora:	14:00
Placa:	
No Bus:	
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	04
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo DCTO particip
No. Tiquete:	A1450346643
Valor Tiquete:	90000,00
Descuento :	
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	90.000,00
VALOR DEVOLUCION:	

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet

Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

CUFE:
9159bcff2ed6d042bc05ff1592e51dd3eb3b868ae0 4726a31ecd83c7a00af63b3e6dfdbc94c5b4baae1

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final

Direccion ag exp: GUAMAL CARRERA 4 NO. 7-

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion 12/09/25

Fecha Expedicion 12/09/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado

www.copetran.com.co/Transporte_de_Pasajeros







OBJETIVO (S)

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO 202

FICHA: 2952836

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	
1	JESUS FERNANDO AVILA TOLOZA	carmenavilaaltaro@gmail.com	3022377933	Jesus Fernando Avila
2	YENNER ALEXIS MARTINEZ ZAMBRANLO			
3	MARIA JULIA ZAMBRANO RUIDIAZ	mariajuliazambrano2007@gmail.com	3004878392	Maria Julia Zambrano
4	YISEL GARZON HERNANDEZ	yiselgarzon58@gmail.com	3104091740	Yisell Garzón hernandez
5	IMARA LIS RANGEL MARTINEZ	imaralisr@gmail.com	3137967577	Imara Rangel Mtz
6	JHON JAIRO GARCIA LOPEZ	jhonjairogarcialopez052608@gmail.com	3043016798	Jhon Jairo Garcia
7	KELLYS TATIANA GALINDO MARTINEZ	kellysgalindomartinez@gmail.com	3218370816	Kellys Galindo M/tz
8	DAINER DAVID CASTRO LOPEZ			
9	KEINER MORA CURREA	yenirisvillalobos1985@gmail.com	3244447401	
10	SAMUEL ALEJANDRO RIVERA LOPEZ	moracurreakeiner@gmail.com	3245683970	Keiner Mora Curreas
11	NAIRA YULITH GUZMAN WILCHES	smalejandro.rivera@gmail.com	3212585729	Samuel Rivera lopez
12	FABIANA ANDREA MOYA PEREZ	nairayulithwilches@gmail.com	3022257994	Naira Yulieth Guzman
13		fabianamoyaperez@gmail.com	3104091740	Fabiana Andrea Moya Perez
14				

FICHA: 3198923

CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	3244248159	Yerles
	3206125203	Gustavo Sierra B.
	3153114888	Angel Salas
	3244094150	Omar E. Ruidiaz P.
	3156075930	Valentina Ruidiaz Arias
	3234465248	Lupa Alejandra Rico
	3158431053	Leidy Ramos Rico
	3174693951	Santiago Andres Ramos
	3103460445	Deisi Ramos Salcedo
	3234342671	Adrian Ramos
	3214695896	Neyer Puello Baños
	3044594651	Ingris Perez Florian
	3045819971	
tpedroza635@gmail.com	3137095468	
	3164220379	
	3157845857	P.D.

7	Leidys Katerine Ramos Rico	1085173137		
8	Santiago Andres Ramos Mejoa	1085173802		
9	Deysi Paola Ramos Gallardo	1085170185		
10	Adrian Ramos Florian	1085171670		
11	Neyer Puello Baños	1082351334		
12	Ingris Perez Floriaz	1082350810		
13	Kevin Perez Gallardo	1085171684		
14	Tatiana Manna Pedroza Baena	1085174970		
15	Gloria SofiaPalomo Mejia	1085174738		
16	Jairo Andres Padilla Diaz	7439342		

Versión: 02

Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**08/10/2025**	**Código Regional :**	**47**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	12536007	**Fecha de elaboración:**	08/10/2025

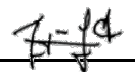
En desarrollo de la comisión No. 138625 durante los días 8,9,10,11,12 del mes de Septiembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
12/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			70000

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:	ROBERTO MONTENEGRO MOZO	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLE	**Nombre completo:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Numero de Contrato:	CO1. PCCNTR. 7522254	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR E
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:	2025-09-14-11:42 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:	331325	**Fecha Registro:**	2025-09-13	**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:	250.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	250.000,00	**Saldo x Obligar:**	250.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12536007	**Razón Social:**	ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	853078749	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:**	**144725**	**Número:**	COM-144725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-13

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		250.000,00	0,00		
					Total:	250.000,00	0,00	250.000,00	250.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-144725 RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 15-09-2025 AL 19-09-2025. OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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	2025-09-30	250.000,00	250.000,00	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:	2025-09-12-10:36 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144725	**Fecha Solicitud**	2025-09-11	**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.**	2025-09-12	**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
ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	CC: 12536007		Autorizada	2025-09-15	2025-09-19	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / GUAMAL	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	250.000,00	250.000,00	RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 15-09-2025 al 19-09-2025 OBJETO DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**250.000,00**	**250.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 15-09-2025 al 19-09-2025 OBJETO DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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:	11/09/2025 15:27:03

								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					05/09/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12536007**	
CONTRATO	**No.**	**7522254**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**29**	**11**	**2025**	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación del programa de Articulación con la Media dispuesto por el Centro Acuícola y Agroindustrial de								
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				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**Magdalena**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**15**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**19**	**9**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA								

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
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.
2	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).
3	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**15**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Santa Marta-Guamal**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
15	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
Dia 2	**16**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
16	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**		
	HORA: AM/PM			

Dia 3	**17**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
17	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	HORA: AM/PM			
Dia 4	**18**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
18	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**19**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
19	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:		**GUAMAL-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 HASBUN	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE NIEBLES**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 8 de Octubre 2025

PRESENTADO A:
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
Solicitud de comisión N° 144725	**15 de Septiembre 2025**	**19 de Septiembre 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Santa marta- Guamal Santa Marta	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: desarrollar acciones de formación del programa articulación con la educación media en el área pecuaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación (15/09/2025- 16/09/2025);Ficha 2952835 -2952836 Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
2. **Formación (17/09/2025- 18/09/2025);Ficha - 3198923-3211887- suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos. 8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
3. **(19/09/2025) Practicas en campo Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo defichas: (295835 2952836) 7:00 am a 1:00 pm**

RESULTADOS:

1. **Socialización Reflexión inicial, Debate acerca de las labores de reproducción en la región y posibles soluciones para las dos fichas de grado 11.**
2. **Socialización Rap • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo dePractica finca la María.**

- **Realización de taller demostrativo suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.**

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

1. **Tiquetes Formales**
2. **Hoja de Transporte Informal**
3. **Lista de asistencia**
4. **Foto**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diligenciar registro del parto y nacimiento	**Fichas grado 11**	**22/09/2025**

2. Aplicar listas de chequeo del proceso de control de las labores de manejo alimenticio. .	**Fichas grado 10**	**24/09/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. **Se socializo el RAP Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo**
2. **Se socializo el RAP suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES	

Copetran

Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

) Factura:	A145000087634
lente:	Roberto Montenegro
po Documento:	NIT
umero:	12536007
orreo:	pasajesclientes@copetran.
elefono:	310.720.9927
asajero:	Roberto Montenegro
ipo Documento:	CC
umero:	12536007
elefono Pasajero:	310.720.9927
rigen :	SANTA MARTA
estino Ruta:	GUAMAL
estino Pasajero:	GUAMAL
echa:	15/09/25
lora:	14:30
laca:	
lo Bus:	
ervicio:	Lujo Buseton
uesto:	
orma de pago:	Contado
edio de Pago:	EFECT DESC VARIADO
lo. Tiquete:	A113153272
alor Tiquete:	90 000,00
escuento :	
eguro de Viaje*	
stampilla:	0,00
ALOR TOTAL	90.000,00
ALOR DEVOLUCION:	

escripcion: 1. Venta de un TiqueteTransporte
erreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Cop
egimen Comun Regimen Tributario Especial
xentos de retencion

CUFE:
654257cf600d9e162284c7e24c44dca17de040bc
96f87925369a601aab114c7e6a87311c96e8cc9b
Resolucion de Factura : 18764080836643
Inicial 1 Final

Direccion ag exp: SANTA MARTA 0
Elaborado por Agilis -fics
Nit 901.217.466 -1 Siserg SRL
Fecha Generacion 15/09/25
Fecha Expedicion 15/09/25
Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia
Poliza RCE y RC Numero 1000078
Consulta Seguro de viaje y clausulado
www.copetran.com.co/Transporte_de_Pasa

Copetran

Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

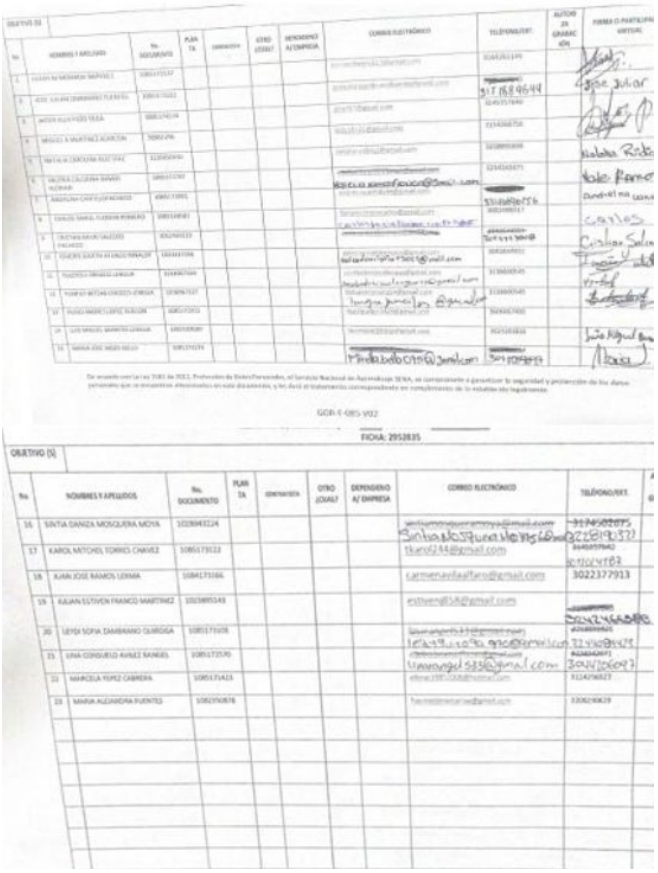
No. Factura:	A1559447878
Cliente:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	NIT
Numero:	12536007
Correo:	pasajesclientes@copetran.
Telefono:	310.720.9927
Pasajero:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	CC
Numero:	12536007
Telefono Pasajero:	310.720.9927
Origen :	GUAMAL
Destino Ruta:	SANTA MARTA
Destino Pasajero:	SANTA MARTA
Fecha:	19/09/25
Hora:	14:00
Placa:	
No Bus:	
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	04
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo DCTO particip
No. Tiquete:	A1559447878
Valor Tiquete:	90000,00
Descuento :	
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	90.000,00
VALOR DEVOLUCION:	

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet
Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

CUFE:
9159bcff2ed6d042bc05ff1592e51dd3eb3b868ae0 4726a31ecd83c7a00af63b3e6d1dbc94c5b4b1aae1
Resolucion de Factura : 18764080836643
Inicial 1 Final
Direccion ag exp: GUAMAL CARRERA 4 NO. 7-
Elaborado por Agilis -fics
Nit 901.217.466 -1 Siserg SRL
Fecha Generacion 19/09/25
Fecha Expedicion 19/09/25
Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia
Poliza RCE y RC Numero 1000078
Consulta Seguro de viaje y clausulado
www.copetran.com.co/Transporte_de_Pasajeros







FICHA: 2952835

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLAN TA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDIENTE A/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.
16	SINTIA DANZA MOSQUERA MOYA	1028943224					[illegible]	[illegible]
17	KAROL MITCHEL TORRES CHAVEZ	1085173122					tkarol234@gmail.com	[illegible]
18	JUAN JOSE RAMOS LEMA	1084173166					carmenavilaalfaro@gmail.com	3022377913
19	JULIAN ESTIVEN FRANCO MARTINEZ	1023895143					estivenjf16@gmail.com	[illegible]
20	LEYDI SOFIA DAMBIANO QUIROGA	1085171078					[illegible]	[illegible]
21	LINA CONSUELO AVILEZ RANGEL	1085172570					[illegible]	[illegible]
22	MARCELA YUPEZ CABRERA	1085171423					[illegible]	[illegible]
23	MARIA ALEJANDRA FUENTES	1082590678					[illegible]	[illegible]





Versión: 02

Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**08/10/2025**	**Código Regional :**	**47**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	12536007	**Fecha de elaboración:**	08/10/2025

En desarrollo de la comisión No. 144725 durante los días 15,16,17,18,19 del mes de Septiembre 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
16/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
18/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			70000

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:	ROBERTO MONTENEGRO MOZO	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLE	**Nombre completo:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Numero de Contrato:	CO1. PCCNTR. 7522254	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR E
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:	2025-09-21-8:29 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:	337925	**Fecha Registro:**	2025-09-21	**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:	240.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	240.000,00	**Saldo x Obligar:**	240.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12536007	**Razón Social:**	ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	853078749	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:**	**149725**	**Número:**	COM-149725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-21

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					
						240.000,00	0,00		
					Total:	240.000,00	0,00	240.000,00	240.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-149725 RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 22-09-2025 AL 26-09-2025. OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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	2025-09-30	240.000,00	240.000,00	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:	2025-09-18-2:35 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	149725	**Fecha Solicitud**	2025-09-17	**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.**	2025-09-18	**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
ROBERTO MOZO MONTENEGRO MOZO	CC: 12536007		Autorizada	2025-09-22	2025-09-26	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / GUAMAL	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	240.000,00	240.000,00	RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 22-09-2025 al 26-09-2025 OBJETO DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**240.000,00**	**240.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-GUAMAL-SANTA MARTA DEL 22-09-2025 al 26-09-2025 OBJETO DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA

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:	18/09/2025 9:14:35

								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					12/09/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12536007**	
CONTRATO	**No.**	**7522254**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**29**	**11**	**2025**	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para desarrollar la formación del programa de Articulación con la Media dispuesto por el Centro Acuícola y Agroindustrial de								
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				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**Magdalena**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**9**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN EL AREA PECUARIA								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
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.								
2	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).								
3	Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.								
AGENDA									
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Dia Inicio	**22**	**9**	**2025**						
Desplazamiento ruta de ida:	**Santa Marta-Guamal**								
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**								
Actividades a ejecutar:									
22	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
Dia 2	**23**	**8**	**2025**						
Actividades a ejecutar:									
23	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion segun protocolo reproductivo de la empresa.**							
	HORA: AM/PM								

Dia 3	**24**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
24	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952836 •Atender actividades de reproduccion según protocolo reproductivo de la empresa.**		
	HORA: AM/PM			
Dia 4	**25**	**8**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
25	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**26**	**9**	**2025**	
Actividades a ejecutar:				
26	**8:00 am-9:30 am**	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	9:30 am-11:00 am	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	2:00 pm-3:30 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3198923 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	3:30 pm-5:00 pm	**Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 3211887 •Ministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:		**GUAMAL-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 HASBUN	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE NIEBLES**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 8 de Octubre 2025

PRESENTADO A:
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
Solicitud de comisión N° 149725	**22 de Septiembre 2025**	**26 de Septiembre 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Santa marta- Guamal Santa Marta	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: desarrollar acciones de formación del programa articulación con la educación media en el área pecuaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación (22/09/2025- 23/09/2025);Ficha 2952835 -2952836 Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
2. **Formación (24/09/2025- 25/09/2025);Ficha - 3198923-3211887- suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos. 8:00 a.m a 11:00 a.m. y de 2:00 pm a 5:00 pm IED NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
3. **(26/09/2025) Practicas en campo Orientar formacion profesional en el Area Pecuaria 2952835 • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo defichas: (295835 2952836) 7:00 am a 1:00 pm**

RESULTADOS:

1. **Socialización Reflexión inicial, Debate acerca de las labores de reproducción en la región y posibles soluciones para las dos fichas de grado 11.**
2. **Socialización Rap • Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo dePractica finca la María.**

- **Realización de taller demostrativo suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos.**

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

1. **Tiquetes Formales**
2. **Hoja de Transporte Informal**
3. **Lista de asistencia**
4. **Foto**

COMPROMISOS

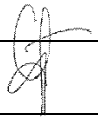
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diligenciar registro del parto y nacimiento	**Fichas grado 11**	**28/09/2025**

○ Clasificar y disponer residuos orgánicos e inorgánicos. .	**Fichas grado 10**	**30/09/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. **Se socializo el RAP Atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo**
2. **Se socializo el RAP suministrar plan de alimentación según especie, fase productiva, propósitos y criterios técnicos**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
	YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES	

Copetran

Vigilado Supertransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

Factura:	A345034087634
lente:	Roberto Montenegro
po Documento:	NIT
umero:	12536007
orreo:	pasajesclientes@copetran.
elefono:	310.720.9927
asajero:	Roberto Montenegro
ipo Documento:	CC
umero:	12536007
elefono Pasajero:	310.720.9927
rigen :	SANTA MARTA
estino Ruta:	GUAMAL
estino Pasajero:	GUAMAL
echa:	22/09/25
lora:	
laca:	
lo Bus:	2099
Servicio:	Lujo Buseton
Puesto:	
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECT DESC VARIAD
lo. Tiquete:	A113153315
Valor Tiquete:	90 000,00
Descuento :	
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	90 .000,00

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un TiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Cop

Regimen Comun Regimen Tributario Especial

exentos de retencion

CUFE:

654257cf600d9e162284c7e24c44dca17de040bc
96f87925369a601aab114c7e6a87311c96e8cc9b

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final

Direccion ag exp: SANTA MARTA 0

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion 22/09/25

Fecha Expedicion 22/09/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado :

www.copetran.com.co/Transporte de Pasajero

Copetran

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	[illegible]1000021451
Cliente:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	[illegible]
Numero:	[illegible]
Correo:	pasajesclientes@copetran.
Telefono:	310.720.9927
Pasajero:	Roberto Montenegro
Tipo Documento:	CC
Numero:	12536007
Telefono Pasajero:	310.720.9927
Origen :	EL BANCO
Destino Ruta:	SANTA MARTA
Destino Pasajero:	SANTA MARTA
Fecha:	26/09/25
Hora:	14:00
Placa:	TTU955
No Bus:	Int 8098
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	03
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo DCTO particip
No. Tiquete:	A109875990
Valor Tiquete:	80.000,00
Descuento :	
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	,00
VALOR TOTAL	80.000,00

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet

Regimen Comun Regimen Tributario Especial

exentos de retencion en la fuente

CUFE:

07eac64719357a5ecfda880377f757e1113172ed97
aadaedd076a955ea093a1496b0ede7f0d5b23dae9

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final 800000

Direccion ag exp: GUAMAL CARRERA 4 NO. 7-

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion : 26/09/25

Fecha Expedicion : 26/09/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado :

www.copetran.com.co/Transporte de Pasajero





No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yonis Florian	1082350483	NO	NO	NO	NO	Danissanchezromero@	3043608476	X	Yonis Florian
	Emmanuel S. Blanco	7.227.983.755	NO	NO	NO	NO	manuelwhite2017@gmail.com	3133794425	X	Emmanuel S. Blanco
	Yenis Yulieth Moreno	1.031.815.586	NO	NO	NO	NO	dericonradbiemaix@gmail.com	3012694981	X	Yenis Yulieth.
	Yeleana Morales	1.085.173.145	NO	NO	NO	NO	moralesyeleana68@gmail.com	3145439027	X	Yeleana Morales
	Yisel Garzón	1020780484	NO	NO	NO	NO	Yiselgarzon98@gmail.com	3247429130	X	Yisel Garzón
	Marcelo YePez	1085177478	NO	NO	NO	NO	marcelo.tepez@gmail.com	3005558795	X	Marcelo YePez
	Cristian Salcedo	1052969279	NO	NO	NO	NO	Salcedo cristian2024@gmail.com	3244723408	X	Cristia David
	Andreina Cantillo	1085173891	NO	NO	NO	NO	andreina.cantillo44@gmail.com	3246096556	X	Andreina C.
	Fabiana Maya	1083692917	NO	NO	NO	NO		3246096556	X	Fabiana M.
	Naira Wilches	1085172144	NO	NO	NO	NO		3022257994	X	Naira W.
	Luiso Zapata	1085173350	NO	NO	NO	NO	CastroCristina2107@gmail.com	3219591720	X	Luiso Z.
	Miguel Martinez	1085086068	NO	NO	NO	NO	miguelmartinezolivera2016@gmail.com	3180009889	X	Miguel M.
	Leidy zambrano	1085173703	NO	NO	NO	NO	leidyzambrano970@gmail.com	3244084423	X	Leidy Za.
	Imara Rangel	1085173373	NO	NO	NO	NO	Imaraiisr@gmail.com	3218733739	X	Imara R.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon García	1.019.046.529	NO	NO	NO	NO	Jhonjairogarcia@gmail.com	3043316748	X	
	Lina Avilés R.	1085172570					linarangel533@gmail.com	3044206097		
	Maria Alejandra R.	1082350878					fuentes limamaria@gmail.com	3076979923		
	Sebastian R.O.	1050458477					rodriguezospino-paola@gmail.com	3024431008		
	Carlos Daniel F.R.	1085168582					carlosDanielFlorianRomero@gmail.com	3002988311		
	María Julia Zambrano	1085174438					maria.zambrano200424@gmail.com	3226976086		
	Hugo A. L. Guillen	1085172915					hugoguillen1428@gmail.com	3245335455		
	Jesús Manuel M.	1085173516					Jesus6manuel@gmail.com	3124351484		
	Eduardo Pinto	1085166219					eduardopinto2005@gmail.com	3126232513		
	Dainer castro						dainercivil27@gmail.com	Jon 5896400		
	Karol M. Torres ch	1085182753					tKarol244@gmail.com	3011024783		
	Luis Miguel Bernal	1085169689					luismiguelbernalp@gmail.com	2023781841		
	Henry M. Miranda R.	1085172537					henry4manuel1976@gmail.com	3164261149		

Versión: 02

Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**08/10/2025**	**Código Regional :**	**47**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROBERTO ANTONIO MONTENEGRO MOZO	**Código Centro:**	**9118**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	12536007	**Fecha de elaboración:**	08/10/2025

En desarrollo de la comisión No. 149725 durante los días 22,23,24,25,26 de Septiembre 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
24/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
25/09/2025	Guamal-Finca la Maria-Guamal	Moto	35000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			70000

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:	ROBERTO MONTENEGRO MOZO	**Nombre completo:**	YAIR TACHE NIEBLE	**Nombre completo:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUM
Numero de Contrato:	CO1. PCCNTR. 7522254	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR E
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	