	Versión: 02 Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Sabanalarga, 30 de octubre de 2025**	**Código Regional:**	**8**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARIA DEL CARMEN ARIZA FONTALVO**	**Código Centro:**	**910310**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1129515602**	**Fecha de elaboración:**	30-10-2025

En desarrollo de la **comisión No. 50225** durante los días 20, 21, 22, 23 y 24 del mes de **OCTUBRE** 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
20/10/25	Sabanalarga - Baranoa - Sabanalarga	BUS INTERMUNICIPAL	$22.720
21/10/25	Sabanalarga - Baranoa - Sabanalarga	BUS INTERMUNICIPAL	$ 22.720
22/10/25	Sabanalarga - Baranoa - Sabanalarga	BUS INTERMUNICIPAL	$ 22.720
23/10/25	Sabanalarga - Baranoa - Sabanalarga	BUS INTERMUNICIPAL	$ 22.720
24/10/25	Sabanalarga - Baranoa - Sabanalarga	BUS INTERMUNICIPAL	$ 22.720
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			**$ 113.600**

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:	**MARIA DEL CARMEN ARIZA FONTALVO**	**Nombre completo:**	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	**Nombre completo:**	MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
Numero de Contrato:	**CO1.PCCNTR. 7717911**	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUBDIRECTORA E.
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA SABANALARGA, ATLANTICO, 30 DE OCTUBRE DE 2025

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50225	**20/10/2025**	**24/10//2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CAMPO DE LA CRUZ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CEDAGRO	**CAMPO DE LA CRUZ**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del Atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

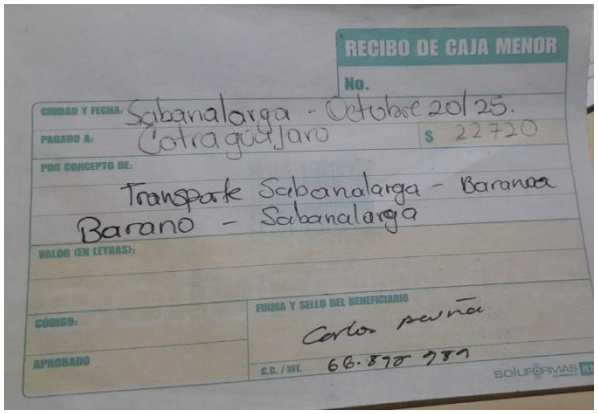
1. **Actividad 1.** Impartir formación en grado 10 en la IED FRANCISCO JOSE DE CALDAS, competencia Impulso Multicanal de Productos Alimenticios.
2. **Actividad 2.** Impartir formación en grado 11 en la IED FRANCISCO JOSE DE CALDAS, competencia Impulso Multicanal de Productos Alimenticios.
3. **Actividad 3.** Identificar los diferentes canales de promoción (presencial, digital y directo) y su importancia en la estrategia de ventas.

RESULTADOS:

- **Evalúa** la efectividad de las estrategias promocionales mediante indicadores de desempeño y retroalimentación del consumidor.

- **Demuestra** habilidades comunicativas y de trabajo en equipo en la planeación, ejecución y presentación de un plan promocional.

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



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA: Sabanalarga - Octubre 20/25.

PAGADO A: Cotraguajaro $ 22720

POR CONCEPTO DE: Transporte Sabanalarga - Baranoa
Barano - Sabanalarga

VALOR (EN LETRAS):

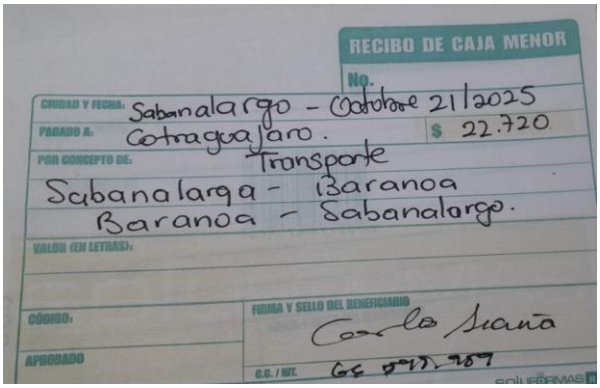
CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT. 66.870 781

SOLUFORMAS



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA: Sabanalargo - Octubre 21/2025

PAGADO A: Cotraguajaro. $ 22.720

POR CONCEPTO DE: Transporte
Sabanalarga - Baranoa
Baranoa - Sabanalargo.

VALOR (EN LETRAS):

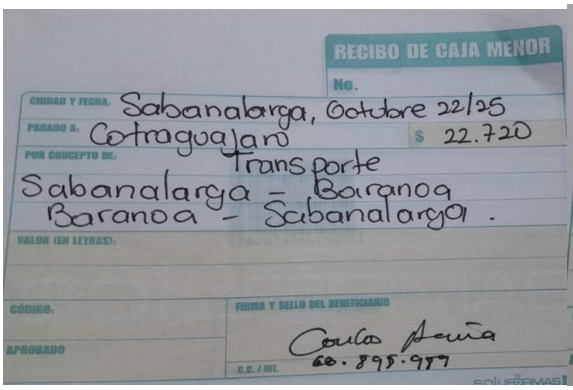
CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT. 66 895.989

SOLUFORMAS



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA: Sabanalarga, Octubre 22/25

PAGADO A: Cotraguajaro $ 22.720

POR CONCEPTO DE: Transporte
Sabanalarga - Baranoa
Baranoa - Sabanalarga.

VALOR (EN LETRAS):

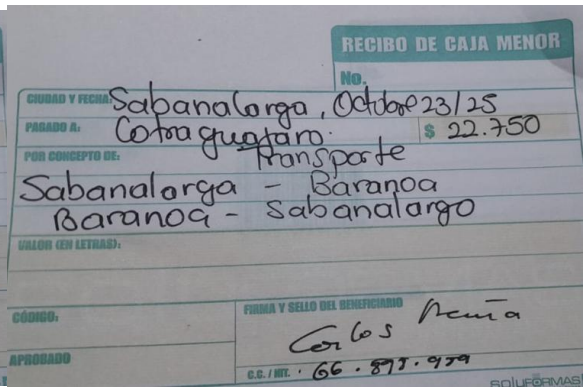
CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT. 66.895.989

SOLUFORMAS



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA: Sabanalarga, Octubre 23/25

PAGADO A: Cotraguajaro. $ 22.750

POR CONCEPTO DE: Transporte
Sabanalarga - Baranoa
Baranoa - Sabanalargo

VALOR (EN LETRAS):

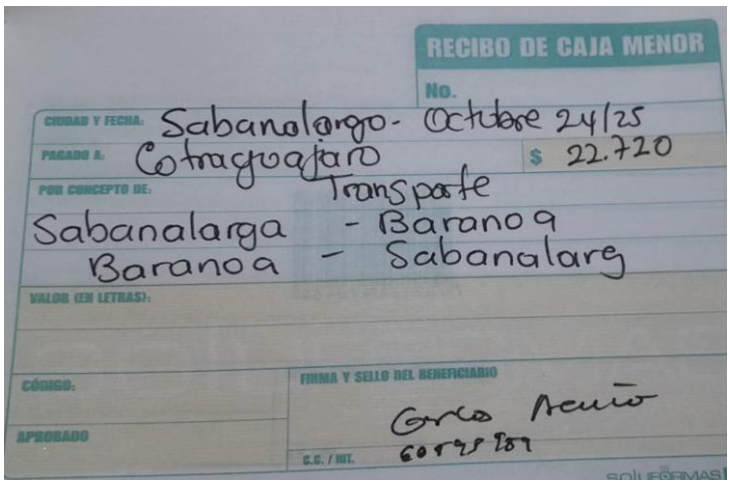
CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT. 66 . 895 . 989

SOLUFORMAS



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA: Sabanalargo- Octubre 24/25

PAGADO A: Cotraguajaro $ 22.720

POR CONCEPTO DE: Transporte
Sabanalarga - Baranoa
Baranoa - Sabanalarg

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT. 66895989

SOLUFORMAS









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en grado 10 - IMPULSAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS EN MULTICANAL	Instructor	Desde 20-10- 2025

2. Impartir formación en grado 11- IMPULSAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS EN MULTICANAL	Instructor	Hasta 24-10- 2025
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices se apropiaron de los conocimientos impartidos en la formación por el instructor lo cual identificaron claramente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARIA DEL CARMEN ARIZA FONTALVO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**ERMIT SANDOVAL GUEVERA**	