



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 47                |
| Código Centro     | 952910            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 94565-386272      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                            |   |             |
|--|----------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 30.670.032                 | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | dcdoria@sena.edu.co        | Número de Cuenta:                               | 76958102948 |
| IP/Nº de contacto:   | 52185                      | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI          |
| Inducción SST:   | SI                         | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO          |
| Régimen del IVA:   | NO RESPONSABLE             | Es declarante de renta por el año gravable 2024 | NO          |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                    |                            |   |             |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000   |                            |   |             |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) |                            |   |             |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                            |   |             |
| Concepto del pago corresponde a: Servicios en general a persona NO declarante de renta   |                            |   |             |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%   |                            |   |             |

**DATOS DEL CONTRATO**

|   |              |   |       |  |   |
|---|--------------|---|-------|--|---|
| Nº del contrato:  | 7566607/2025 | Nº Compromiso SIIF  | 28425 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | Prestar temporalmente los servicios profesionales en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA y construcción y revisión de instrumentos de evaluación en la función productiva o área clave de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para el cumplimiento de las metas establecidas en el proceso. |       |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/11/2025      | Al | 30/11/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 4.235.000  |
| Número de pago    | 9               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 38.115.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.235.000,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |   |             |
|--|---------------------|---|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.235.000        | Servicios en general a persona NO declarante de ren | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 1.326.904        | Retencion en la Fuente del Periodo                  | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |   |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 5.561.904</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos                    | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 3.796.304</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>               | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|  | Noviembre     | Octubre      |    |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|----|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 46311153182  | 46 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.796.304,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.694.000  | \$ 1.694.000 |    | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 5.079.004,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 211.800    | \$ 211.800   |    | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 271.100    | \$ 271.100   |    | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         |    | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| ARL  | \$ 17.700     | \$ 17.700    |    | Menos Retencion IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          |              |    | Reteica - 8299 - SANTA MARTA                  | 35.553,00             | 0,700% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          |              |    |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          |              |    |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          |              |    |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC  | \$ -          |              |    | Pro-Hospital                                  | 111.238,00            | 2,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                            | \$ -          |              |    | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda   | \$ -          |              |    | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Dependientes hasta   | \$ -          |              |    | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 796.784    | \$ -         |    | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 29.505.907 | \$ 1.265.000 |    |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.388.000  |              |    | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              |    | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.088.209,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

- Se realizó sensibilización, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos a grupos
- Se entregó baterías para la construcción de instrumentos de la norma 290801083 elaborar quesos según procedimientos técnicos.
- Se realizaron 47 pruebas de conocimiento, de desempeño, y producto a candidatos de la norma 290801106 de proyecto nacional PN4-2025-47
- Se envió documentos para la creación del proyecto nacional 4 P2212.
- Se notificó a los candidatos sus notas y nivel alcanzado del proyecto nacional 4 P2212.
- Apoye en el cargue de documentos para la creación del proyecto PN4-2025-47-9529-P2212.
- Se notificó al dinamizador y apoyo administrativo los casos exitosos del proyecto nacional 4- P2212 de CAMPESENA.
- Se organizaron carpetas del proyecto nacional 4- P2212
- Se enviaron carpetas digitales de todos los proyectos ejecutados para ser cargados al AES, no se han cargado a la plataforma AES por

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**JOHANNA LISSET GUERRERO BOLAÑO**  
**PROFESIONAL G02**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO**  
**SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                      |                           |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                        |                           |                        |
|---|----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 30670032  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>4632654495</b>      | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | BARRANQUILLA         | DEPARTAMENTO:             | DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ                        | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES noviembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CARRERA 25 N 57-25   | TELÉFONO:                 | ATLANTICO   | DÍAS DE MORA:                  | 0                      | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9994856086             |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/28             |                           |                        |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |                        |                           |                        |
| TIPO EMPRESA:   | ÚNICO                |                           |   |                                |                        |                           |                        |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                      |                           |   |                                |                        |                           |                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO  |                                |                        |                           |                        |

| ADMINISTRADORA     |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |                |                  |                   | TOTAL APORTES A SALUD |          |                       |             | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                         |                                       |  |
|--------------------|-----------------|----------------|------------|-------------------------|----------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------|-----------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|--|
| CÓDIGO             | NOMBRE          |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     |                | FSP              |                   | MORA                  |          | TOTAL APORTES A SALUD |             | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                         | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |  |
| 230301             | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 271.100 | EMPLEADOR \$ 0          | COTIZANTE \$ 0 | SOLIDARIDAD \$ 0 | SUBSISTENCIA \$ 0 | COTIZACIÓN \$ 0       | FSP \$ 0 | APORTES \$ 271.100    | MORA \$ 0   | DESCUENTO \$ 0                        | VALOR PAGADO \$ 271.100 |                                       |  |
| <b>SUBTOTALES:</b> |                 |                |            |                         |                |                  |                   |                       |          | <b>\$ 271.100</b>     | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b>                           | <b>\$ 271.100</b>       |                                       |  |

| ADMINISTRADORA     |  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN       |             | MORA        |                   | TOTAL APORTES A SALUD |             |                   |              |
|--------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|-----------------------|-------------|-------------------|--------------|
| CÓDIGO             | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN        | VALOR ADRES | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES       | APORTES               | MORA        | DESCUENTO         | VALOR PAGADO |
| EPS010             | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 211.800        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 211.800        | \$ 0                  | \$ 0        | \$ 211.800        |              |
| <b>SUBTOTALES:</b> |  |                |                            |       |                     |       |               |       | <b>\$ 211.800</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 211.800</b> | <b>\$ 0</b>           | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 211.800</b> |              |

| ADMINISTRADORA     |   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |                  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |             |             |                  |
|--------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|------------------|
| CÓDIGO             | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN       | APORTES                               | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO     |
| 14-23              | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 17.700        | \$ 17.700                             | \$ 0        | \$ 0        | \$ 17.700        |
| <b>SUBTOTALES:</b> |   |                |                     |       |                      |          |             | <b>\$ 17.700</b> | <b>\$ 17.700</b>                      | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 17.700</b> |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                            |  |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |      |                     |                           |              |            |  |              |            |             |              |            |   |     |                   |              |           |      |      |      |      |      |
|---------------------|----------------|----------------------------|--|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|------|---------------------|---------------------------|--------------|------------|--|--------------|------------|-------------|--------------|------------|---|-----|-------------------|--------------|-----------|------|------|------|------|------|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR                           | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            |      | SEGURIDAD SOCIAL    |                           |              |            |  | PARAFISCALES |            |             |              |            |   |     |                   |              |           |      |      |      |      |      |
|                     |                |                            |  |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT                               | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT                                | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT  | IBC  | CCF  | SENA | ICBF | ESAP |
| 1                   | CC 30670032    | DORIA LOPEZ DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.694.000   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |     |                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.694.000 | \$ 271.100 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | Normal       | \$ 271.100 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30           | 1.694.000  | \$ 211.800  | \$ 0         | \$ 211.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | 1.694.000         | 30670032     | \$ 17.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

**TOTAL PAGADO: \$ 500.600**



**PARA:** ARMANDO ABRIL MONTAÑA  
**DE:** JULIO RAFAEL DEL CASTILLO LOZANO

**ASUNTO:** Pago contrato No. 7566607, No Orden de viaje **COM 990**, Valor total **545.863,00** objeto del contrato **Prestar temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, para el cumplimiento de las metas CAMPESENA establecidas en el proceso.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago, de COM 990:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ  
**CEDULA O NIT:** 30.670.032  
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No \_\_\_ Convenio No. \_\_\_ Contrato No. CO1.PCCNTR. 7566607 Resolución Otro \_\_\_

**CONCEPTO DEL PAGO:** VIÁTICOS FORMACIÓN: COM-990 RUTA SANTA MARTA- PLATO-SANTA MARTA DEL 24 09 2025 AL 25 09 2025 Para realización inducción y sensibilización a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales bajo la estrategia CAMPESENA.

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| <b>Valor antes de IVA</b>        | <b>\$ 545.863,00</b> |
| <b>Valor del IVA</b>             | <b>\$</b>            |
| <b>Valor Total Notas Crédito</b> | <b>\$</b>            |
| <b>Valor total Notas Debito</b>  | <b>\$</b>            |
| <b>Valor total Pago</b>          | <b>\$ 545.863,00</b> |

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 2017 de 2025**

| <b>Dependencia</b>   | <b>Posición del Gasto</b>   | <b>Fuente</b> | <b>Recurso</b> | <b>Situación</b> | <b>PAC</b> |
|--|---|---------------|----------------|------------------|------------|
| 952928<br>CERTIFICACION<br>COMPETENCIAS<br>LABORALES<br>CENTRO DE LOGISTICA Y<br>PROMOCION<br>ECOTURISTICA | C-3603-1300-20-<br>20305C-3603033-02<br>ADQUIS. DE BYS -<br>SERVICIO DE<br>EVALUACIÓN DE<br>COMPETENCIAS<br>LABORALES -<br>FORTALECIMIENTO DE<br>LA PRESTACIÓN DEL<br>SERVICIO DE | NACION        | 10             | CFS              | 545.863,00 |



| Dependencia  | Posición del Gasto   | Fuente |  | Recurso | Situación | PAC          |
|--------------|--|--------|--|---------|-----------|--------------|
|              | FORMACIÓN<br>PROFESIONAL Y EL<br>RECONOCIMIENTO DE<br>SABERES<br>PREVIOS CON ÉNFASIS<br>EN POBLACIONES<br>CAMPESINAS Y<br>POPULARES EN<br>COLOMBIA<br>NACIONAL |        |  |         |           |              |
|              |  |        |  |         |           |              |
| <b>Total</b> |  |        |  |         |           | \$545.863,00 |

**USO PRESUPUESTAL a aplicar 2017**

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 76958102948** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ, NIT 30670032**

Atentamente,

Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO LOZANO JULIO RAFAEL  
DE JESUS  
Fecha: 2025.10.31 14:57:03 -05'00'

**JULIO RAFAEL DEL CASTILLO LOZANO**

Subdirector de Centro  
Av. Ferrocarril No.27-97  
Tel.: +57 (1) 5461500 IP 53880  
[jdelcastillo@sena.edu.co](mailto:jdelcastillo@sena.edu.co)  
Santa Marta., Colombia



| <b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>  |                                       |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA:</b> Santa Marta, 17 de OCTUBRE 2025  |                                       |                               |
| <b>PRESENTADO A:</b> JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO<br>SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  |                                       |                               |
| <b>ORDEN DE VIAJE No 990</b>  | <b>FECHA DE INICIO:</b>               | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b> |
|   | 24-09-2025                            | 25-09-2025                    |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b>  | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> | <b>OTRA: (ciudad)</b>         |
|   | MAGDALENA                             | PLATO                         |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> OBJETO DE LA COMISIÓN: Realización de inducción y sensibilización, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales bajo la estrategia CAMPESENA   |                                       |                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>   |                                       |                               |
| <p>Día 1: 24-09-2025<br/> Desplazamientos ruta de ida:<br/> Hora 3:00 a.m. Salida del municipio Santa Marta a Plato.<br/> Medio de transporte: terrestre.<br/> Actividades para ejecutar:<br/> Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de inducción y sensibilización, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento al primer grupo<br/> Hora: 12: m. almuerzo.<br/> Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de inducción y sensibilización, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento al segundo grupo</p> <p>Día 2: 25-09-2025<br/> Hora: 9:00 a.m. Salida del municipio de Plato a Santa Marta.</p> |                                       |                               |
| <b>RESULTADOS:</b>  |                                       |                               |
| <p>Día 1: 24-09-2025<br/> Desplazamientos ruta de ida:<br/> Hora 3:00 a.m. Salida del municipio Santa Marta a Plato.<br/> Medio de transporte: terrestre.<br/> Actividades ejecutadas:</p>  |                                       |                               |



Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de inducción y sensibilización, norma 290801106  
 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento al primer grupo  
 Hora: 12: m. almuerzo.  
 Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de inducción y sensibilización, norma 290801106  
 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento al segundo grupo  
 Día 2: 25-09-2025  
 Hora: 9:00 a.m. Salida del municipio de Plato a Santa Marta.

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

1. Tiquetes desplazamiento
2. Evidencias fotográficas
3. lista de asistencia

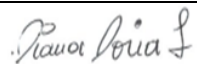
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD  | RESPONSABLE                | FECHA           |
|--|----------------------------|-----------------|
| 1. Revisión de los documentos de los aspirantes. | Diana Carolina Doria Lopez | Octubre 1/ 2025 |


**CONCLUSIONES:**

1. Se realizó con éxito inducción y sensibilización a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO          | FIRMA   |
|----------------------------|---|
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA   |
|----------------------|------------------------------|---|
| TECNICO GRADO 2      | CARLOS MARIO GARCIA          |  |



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

Usuario que Genera Reporte:

MHjdelcast

JULIO RAFAEL DEL CASTILLO LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-047-952910

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Fecha y Hora Generación Reporte:

martes, 23 de septiembre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial**

|                           |           |                   |            |                       |            |   |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 99025     | Fecha Solicitud   | 2025-09-23 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |         |                         |    |
| Tipo de Comisión          | Servicio  | Fecha Aut./ Rech. | 2025-09-23 | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje  | Si      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | ECCL       |                       |            | Tipo de trámite   | Inicial | Comisión Inicial        |    |

**CDP de viáticos**

|                                |   |                         |  |  |  |                                       |   |  |  |  |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 3525  | Dependencia Solicitante | 952984 CENTRO DE LOG Y PROMOC ECOTUR MAGDALENA, SENA EMPRENDE RURAL - ECONOMIA POPULAR |  |  |                                       |   |  |  |  |
| Rubro Presupuestal de Viáticos | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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 |                         |  |  |  | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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°. Dias | 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  |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ           | CC: 30670032               | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-09-24             | 2025-09-25           | MAGDALENA / SANTA MARTA  | MAGDALENA / PLATO         | 1,5      | No                           | 50                  | 1,5        | 4.235.000,00        | 235.178,00           | 352.767,00           | 193.096,00            | 545.863,00          | 24 09 2025 25 09 2025 SANTA MARTA PLATO SANTA MARTA Realización de induccion y sensibilizacion, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificació |
| <b>Totales Solicitud de Comisión</b> |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            |                     | <b>352.767,00</b>    | <b>193.096,00</b>    | <b>545.863,00</b>     |                     |  |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

24 09 2025 25 09 2025 SANTA MARTA PLATO SANTA MARTA Realización de induccion y sensibilizacion, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificació

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |         |         |   |        |  |
|-----------------|---------|---------|---|--------|--|
| Identificación: | 7630588 | Nombre: | JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |
|-----------------|---------|---------|---|--------|--|

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

|         |    |        |    |
|---------|----|--------|----|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |
|---------|----|--------|----|



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

Usuario que Genera Reporte: MHjdelcast JULIO RAFAEL DEL CASTILLO LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 23 de septiembre de 2025

Firma Responsable

|                 |                         |                     |                     |
|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | HEIDIS OTALORA PENALOZA | Fecha Verificación: | 23/09/2025 10:44:04 |
|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

|  |   |                        |     |                        |  |      |     |          |
|--|---|------------------------|-----|------------------------|--|------|-----|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                         |   |                        |     |                        | 16/09/2025   |      |     |          |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                    |   |                        |     |                        | IDENTIFICACIÓN:  |      |     |          |
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ                             |   |                        |     |                        | Tipo:  | C.C. | No. | 30670032 |
| CONTRATO   | No.   | CO1.PCCNT<br>R.7566607 | AÑO | 2025                   | FECHA VENCIMIENTO<br>DEL CONTRATO                          | 31   | 10  | 2025     |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                    | Prestar temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, para el cumplimiento de las metas establecidas en el proceso. CAMPESENA |                        |     |                        |  |      |     |          |
| DIRECCIÓN GENERAL/<br>REGIONAL                         | MAGDALENA   |                        |     | DEPENDENCIA/<br>CENTRO | Centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena |      |     |          |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL<br>GASTO (de la Movilización) | Julio Rafael Del Castillo Lozano  |                        |     | CARGO                  | Subdirector del centro                                     |      |     |          |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)<br>DEL CONTRATO               | Carlos Mario Garcia   |                        |     | CARGO                  | Tecnico Grado 02   |      |     |          |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

|  |   |   |                       |                          |  |          |      |  |
|--|---|---|-----------------------|--------------------------|--|----------|------|--|
| RUTA   | SANTA MARTA-PLATO - SANTA MARTA   |   |                       |                          |  |          |      |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/<br>REGIONAL                                   | MAGDALENA   |   |                       | DEPENDENCIA/<br>CENTRO   | centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena |          |      |  |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O<br>MUNICIPIO/DEPARTAMENTO<br>O CIUDAD/PAIS | MAGDALENA   |   | ENTIDAD O<br>EMPRESA: |                          |  | CONTACTO |      |  |
| FECHA INICIO DEL<br>DESPLAZAMIENTO                               | 24  | 9 | 2025                  | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 25   | 9        | 2025 |  |
| OBJETIVO DEL<br>DESPLAZAMIENTO                                   | OBJETO DE LA COMISIÓN: Realización de induccion y sensibilizacion, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales bajo la estrategia CAMPESENA |   |                       |                          |  |          |      |  |

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

|   |   |
|---|---|
| 1 | Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA. |
| 2 | Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato   |
| 3 |   |

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



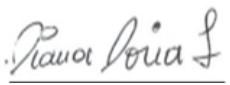
|   |  |  |      |  |
|---|--|--|------|--|
|   | 24   | 9  | 2025 |  |
| Desplazamiento ruta de ida:                     | 3 am Salida del municipio Santa Marta a Plato. |  |      |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | terrestre                                      |  |      |  |
| Actividades a ejecutar:                         |  |  |      |  |
| 24  | HORA:9:00 AM-<br>12:00M                        | Realización de induccion y sensibilizacion, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento al primer grupo |      |  |
|   | 12 m   | Almuerzo.  |      |  |
| 24  | HORA:2:00 PM-<br>4:00PM                        | Realización de induccion y sensibilizacion, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimento segundo grupo   |      |  |
|   | HORA 9 am                                      | SALIDA DEL MUNICIPIO DE PLATO A SANTA MARTA  |      |  |

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

|  |  |   |
|--|--|---|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:<br><br><small>Firmado digitalmente por DEL CASTILLO LOZANO JULIO RAFAEL DE JESUS<br/>Fecha: 2025.09.23 11:46:06 -05'00'</small> | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :<br> | FIRMA DEL CONTRATISTA:<br> |
| Nombres y Apellidos: Julio Rafael del Castillo Lozano  | Nombres y Apellidos: Carlos Mario Garcia   | Nombres y Apellidos: Diana Carolina Doria Lopez   |
| Cargo: Subdirector del Centro  | Cargo: Tecnico grado 02  |   |



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHgteran GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEEN  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-09-24-9:09 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 3525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |            |                          |            |                               |                     |  |            |  |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------|--|
| Número:               | 201725     | Fecha Registro:          | 2025-09-24 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-047-952910 | CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |            |  |
| Vigencia Presupuestal | Actual     | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos           | Tasa de Cambio:  | 0,00       |  |
| Valor Inicial:        | 545.863,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 545.863,00          | Saldo x Obligar:   | 545.863,00 |  |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                            |  |  |  |                |                 |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 30670032 | Razón Social: | DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 76958102948 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |         |         |   |        |  |  |  |  |
|-----------------|---------|---------|---|--------|--|--|--|--|
| Identificación: | 7630588 | Nombre: | JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |  |  |  |
|-----------------|---------|---------|---|--------|--|--|--|--|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |                    |                  |    |                             |       |         |           |       |           |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|-------|---------|-----------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 99025 | Número: | COM-99025 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-09-24 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|-------|---------|-----------|-------|-----------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO  | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 952984 CENTRO DE LOG Y PROMOC ECOTUR MAGDALENA, SENA EMPRENDE RURAL - ECONOMIA POPULAR | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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     |                 |               |                 |              |                 |
|  |   |        |         |         |                 | 545.863,00    | 0,00            |              |                 |
|  |   |        |         |         | <b>Total:</b>   | 545.863,00    | 0,00            | 545.863,00   | 545.863,00      |

|         |  |
|---------|--|
| Objeto: | VIATICOS FORMACION: COM-99025 RUTA 24 09 2025 25 09 2025 SANTA MARTA PLATO SANTA MARTA PARA REALIZACIÓN DE INDUCCION Y SENSIBILIZACION, NORMA 290801106 MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA DE ALIMENTOS PARA REALIZAR PR |
|---------|--|


**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                               | FECHA | VALOR A PAGAR                        | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |            |         |
|----------------------------------|--|-------|--------------------------------------|-------------------|---------------|------------|---------|
| 36-02-00-047-952910              | CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA | 3-8   | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-30        | 545,863.00    | 545,863.00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EVIDENCIAS

TIQUETES



**COOTRAGUA**  
Linea Flamingo

TIQUETE

185800


  
Nit. 892. 115. 258 - 4

|                                 |                  |                  |               |                         |                |
|---------------------------------|------------------|------------------|---------------|-------------------------|----------------|
| ORIGEN<br><i>Santa Marta</i>    |                  |                  |               | DESTINO<br><i>Plato</i> |                |
| DIA<br><i>24</i>                | MES<br><i>09</i> | AÑO<br><i>25</i> | HORA          | BUS No.                 |                |
| <b>VALOR</b>                    |                  |                  | <i>70.000</i> | NIVEL DEL SERVICIO      | PUESTOS<br>P V |
| NOMBRES<br><i>Diana Doris A</i> |                  |                  |               |                         |                |

- ORIGINAL PASAJERO -

RECOMENDACIONES  
\*NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO  
\*EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE  
\*POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD  
\*ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

---



**COOTRAGUA**  
Linea Flamingo

TIQUETE

185815

  
Nit. 892. 115. 258 - 4

|                                 |                  |                  |               |                               |                |
|---------------------------------|------------------|------------------|---------------|-------------------------------|----------------|
| ORIGEN<br><i>PLATO</i>          |                  |                  |               | DESTINO<br><i>SANTA MARTA</i> |                |
| DIA<br><i>25</i>                | MES<br><i>09</i> | AÑO<br><i>25</i> | HORA          | BUS No.                       |                |
| <b>VALOR</b>                    |                  |                  | <i>70.000</i> | NIVEL DEL SERVICIO            | PUESTOS<br>P V |
| NOMBRES<br><i>DIANA DORIS A</i> |                  |                  |               |                               |                |


- ORIGINAL PASAJERO -

RECOMENDACIONES  
\*NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO  
\*EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE  
\*POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD  
\*ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

FOTOS



LISTAS DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 04 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

| OBJETIVO (S) | Inducción y sensibilización Norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo procedimientos técnicos |               |         |        |            |                       |                                |              |                   |                               |
|--------------|--|---------------|---------|--------|------------|-----------------------|--------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------------|
| No           | NOMBRES Y APELLIDOS  | No. DOCUMENTO | PLAN TA | CIUDAD | OTRO LOCAL | DEFENSA CIVIL EMPRESA | CORREO ELECTRONICO             | TELEFONO/FAX | ALTERNIA CREACION | TIPO DE PARTICIPACION VIRTUAL |
|              | Sandra Anieta Esteban  | 1021919423    |         |        |            |                       | samanes30@gmail.com            | 3244748635   |                   | Sandra Anieta                 |
|              | Mario GARCIA RODRIG  | 10443726      |         |        |            |                       | garciamer1450113@gmail.com     | 3206220377   |                   | Mario Garcia                  |
|              | Nevis Jimenez Muñoz  | 1051913932    |         |        |            |                       | nevisjimenezmuñoz@gmail.com    | 3017164974   |                   | Nevis Jimenez                 |
|              | Sandy Rocio Altamir  | 107195434     |         |        |            |                       | SandyRozalta2017@gmail.com     | 32510781     |                   | Sandy Rocio                   |
|              | Vanessa Acosta Vasquez   | 1061924315    |         |        |            |                       | vasdeavanesa1992@gmail.com     | 3732710105   |                   | Vanessa AV                    |
|              | Manuel Holiaacastro  | 108190895     |         |        |            |                       | mgm.19992112@gmail.com         | 3023348245   |                   | <del>Manuel</del>             |
|              | Yanis Mora Ochoa   | 1081911830    |         |        |            |                       | yanis.mora@gmail.com           | 3156412181   |                   | Yanis Mora                    |
|              | Ulanis Barza Gued  | 39101328      |         |        |            |                       | Villalady69@gmail.com          | 3016922939   |                   | Ulanis Barza                  |
|              | Leidy Judith Villa Fontalba  | 106599135     |         |        |            |                       | Villalady69@gmail.com          | 3230835530   |                   | Leidy Villa                   |
|              | KARINA Leiva Tejada  | 1021922357    |         |        |            |                       | KARINA.leiva.tejada@gmail.com  | 3043395024   |                   | KARINA Leiva                  |
|              | Lulie Blanco Garcia  |               |         |        |            |                       | leiva.blanco.489@gmail.com     | 322509094    |                   | Lulie Blanco                  |
|              | Sandra Belem   | 1081916480    |         |        |            |                       | sandra.belem.635@gmail.com     | 302513519    |                   | Sandra Belem                  |
|              | Karim Leiva Fontalba   | 10819240      |         |        |            |                       | KarimLeivaFontalba@hotmail.com | 30524350     |                   | Karim Leiva                   |
|              | Natizlediana Ramirez   | 39052336      |         |        |            |                       | vicenaramirezled@gmail.com     | 302451381    |                   | Natizlediana                  |
|              | Ferdinand Torres Torres  | 108191931     |         |        |            |                       | ferditorres@gmail.com          | 3246482421   |                   | Ferdinand Torres              |

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la legislación.

GOR-F-085 V02



PARA: ARMANDO ABRIL MONTAÑA  
DE: SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA

**ASUNTO:** Pago contrato No. CO1.PCCNTR. 7566607, No Orden de viaje **COM 1158**, Valor total **781.041,00** objeto del contrato **Prestar temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, para el cumplimiento de las metas CAMPESENA establecidas en el proceso.**

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago, de **COM 1158**, así:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ

**CEDULA O NIT:** 30.670.032

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No \_\_\_ Convenio No. \_\_\_ Contrato No. CO1.PCCNTR. 7566607  
resolución Otro \_\_\_

**CONCEPTO DEL PAGO:** VIÁTICOS FORMACIÓN: COM-1158 RUTA SANTA MARTA- PLATO-SANTA MARTA DEL 24 11 2025 AL 26 11 2025 Para ealización pruebas de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Valor antes de IVA        | \$ 781.041,00 |
| Valor del IVA             | \$            |
| Valor Total Notas Crédito | \$            |
| Valor total Notas Debito  | \$            |
| Valor total Pago          | \$ 781.041,00 |

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **2269 de 2025** y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:

**TABLA No. 1** Registro Presupuestal número 2269 de 2025

| Dependencia  | Posición Catalogo del Gasto  | Fuente | Recurso | Situación | PAC        |
|--|--|--------|---------|-----------|------------|
| 952928<br>CERTIFICACION<br>COMPETENCIAS<br>LABORALES<br>CENTRO DE LOGISTICA Y<br>PROMOCION<br>ECOTURISTICA | C-3603-1300-20-20305C-<br>3603033-02<br>ADQUIS. DE BYS - SERVICIO<br>DE<br>EVALUACIÓN DE<br>COMPETENCIAS<br>LABORALES -<br>FORTALECIMIENTO DE<br>LA PRESTACIÓN DEL<br>SERVICIO DE<br>FORMACIÓN<br>PROFESIONAL Y EL<br>RECONOCIMIENTO DE<br>SABERES<br>PREVIOS CON ÉNFASIS EN | NACION | 10      | CFS       | 781.041,00 |



| Dependencia  | Posición Catalogo del Gasto                                      | Fuente |  | Recurso | Situación | PAC                 |
|--------------|--|--------|--|---------|-----------|---------------------|
|              | POBLACIONES<br>CAMPESINAS Y<br>POPULARES EN COLOMBIA<br>NACIONAL |        |  |         |           |                     |
| <b>Total</b> |  |        |  |         |           | <b>\$781.041,00</b> |

**Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar 2669**

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N° 76958102948 del Banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ, NIT 30670032**

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de **DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ**.

Atentamente,

Firmado digitalmente por  
CORREA PADILLA SILVANA  
PATRICIA  
Fecha: 2025.11.28 17:44:34 -05'00'

**SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA**

Subdirector de Centro

Av. Ferrocarril No.27-97

Tel.: +57 (1) 5461500 IP 53880

[scorreap@sena.edu.co](mailto:scorreap@sena.edu.co)

Santa Marta., Colombia



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Santa Marta, 28 de NOVIEMBRE 2025

**PRESENTADO A:** SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA  
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

|  |                                       |                               |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>ORDEN DE VIAJE No 1158</b>                  | <b>FECHA DE INICIO:</b>               | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b> |
|  | 24-11-2025                            | 26-11-2025                    |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> | <b>OTRA: (ciudad)</b>         |
|  | MAGDALENA                             | PLATO                         |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realización de prueba de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1: 24-11-2025**

Desplazamientos ruta de ida:

Hora 3:00 a.m. Salida del municipio Santa Marta a Plato.

Medio de transporte: terrestre.

Actividades para ejecutar:

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 1  
Hora: 12: m. almuerzo.

Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.  
GRUPO 2

**Día 2: 25-11-2025**

Actividades para ejecutar:

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.  
GRUPO 3

Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de prueba de conocimiento, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 4

**Día 3: 26-11-2025**

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.  
GRUPO 5



Hora: 2:00 p.m. Salida del municipio de Plato a Santa Marta.

**RESULTADOS:**

**Día 1: 24-11-2025**

Desplazamientos ruta de ida:

Hora 3:00 a.m. Salida del municipio Santa Marta a Plato.

Medio de transporte: terrestre.

Actividades ejecutadas:

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO norma 290801106

Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 1  
Hora: 12: m. almuerzo.

Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

GRUPO 2

**Día 2: 25-11-2025**

Actividades ejecutadas:

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

GRUPO 3

Hora: 2:00 p.m. A 4 pm Realización de prueba de conocimiento, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 4

**Día 3: 26-11-2025**

Hora: 9:00 a.m. A 12 m Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.

GRUPO 5

Hora: 2:00 p.m. Salida del municipio de Plato a Santa Marta.

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

1. Tiquetes desplazamiento
2. Evidencias fotográficas
3. lista de asistencia

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD  | RESPONSABLE                | FECHA              |
|--|----------------------------|--------------------|
| 1. Reporte a sus correos de candidatos competentes en la norma 290801106 | Diana Carolina Doria Lopez | Noviembre 27/ 2025 |



**CONCLUSIONES:**

1. Se realizó con éxito pruebas conocimiento desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>   | <b>FIRMA</b> |
|----------------------------|--------------|
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ |              |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b> | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b> | <b>FIRMA</b> |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|
| PROFESIONAL GRADO 2         | JOHANNA LISSET GUERRERO BOLAÑO      |              |



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

Usuario que Genera Reporte: MHryepes RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 20 de noviembre de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

|                           |           |                   |            |                       |            |   |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 115825    | Fecha Solicitud   | 2025-11-19 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |         |                         |    |
| Tipo de Comisión          | Servicio  | Fecha Aut./ Rech. | 2025-11-20 | Genera Viáticos       | SI         | Genera gastos de viaje  | Si      | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía        | Terrestre | Área u Oficina    | ECCL       |                       |            | Tipo de trámite   | Inicial | Comisión Inicial        |    |

**CDP de viáticos**

|                                |   |                         |  |  |  |                                       |   |  |  |  |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP                | 3525  | Dependencia Solicitante | 952928 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA |  |  |                                       |   |  |  |  |
| Rubro Presupuestal de Viáticos | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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 |                         |  |  |  | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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°. Dias | 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   |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ           | CC: 30670032               | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-11-24             | 2025-11-26           | MAGDALENA / SANTA MARTA  | MAGDALENA / PLATO         | 2,5      | No                           | 50                  | 2,5        | 4.235.000,00        | 235.178,00           | 587.945,00           | 193.096,00            | 781.041,00          | 24-11-2025 26-11-2025 Santa Marta Plato Santa Marta Realización de prueba de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluac |
| <b>Totales Solicitud de Comisión</b> |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            |                     | <b>587.945,00</b>    | <b>193.096,00</b>    | <b>781.041,00</b>     |                     |   |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

24-11-2025 26-11-2025 Santa Marta Plato Santa Marta Realización de prueba de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluac

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |         |         |                            |        |                             |
|-----------------|---------|---------|----------------------------|--------|-----------------------------|
| Identificación: | 7144802 | Nombre: | RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL MAGDALENA |
|-----------------|---------|---------|----------------------------|--------|-----------------------------|

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

|         |    |        |    |
|---------|----|--------|----|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |
|---------|----|--------|----|



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

Usuario que Genera Reporte: MHryepes RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 20 de noviembre de 2025

Firma Responsable

|                 |                              |                     |                     |
|-----------------|------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEEN | Fecha Verificación: | 19/11/2025 17:27:33 |
|-----------------|------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

|  |   |                        |     |                        |  |      |     |          |
|--|---|------------------------|-----|------------------------|--|------|-----|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                         |   |                        |     |                        | 18/11/2025   |      |     |          |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                    |   |                        |     |                        | IDENTIFICACIÓN:  |      |     |          |
| DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ                             |   |                        |     |                        | Tipo:  | C.C. | No. | 30670032 |
| CONTRATO   | No.   | COI.PCCNT<br>R.7566621 | AÑO | 2025                   | FECHA VENCIMIENTO<br>DEL CONTRATO                          | 30   | 11  | 2025     |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                    | OBJETO DE LA COMISIÓN: Realización de prueba de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales |                        |     |                        |  |      |     |          |
| DIRECCIÓN GENERAL/<br>REGIONAL                         | Magdalena   |                        |     | DEPENDENCIA/<br>CENTRO | Centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena |      |     |          |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL<br>GASTO (de la Movilización) | Silvana Correa Padilla  |                        |     | CARGO                  | Subdirector de Centro                                      |      |     |          |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)<br>DEL CONTRATO               | Johanna Lisset Guerrero Bolaño  |                        |     | CARGO                  | Profesional Grado 2  |      |     |          |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

|  |   |    |                       |                             |  |          |                   |  |
|--|---|----|-----------------------|-----------------------------|--|----------|-------------------|--|
| RUTA   | SANTA MARTA-PLATO-SANTA MARTA   |    |                       |                             |  |          |                   |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/<br>REGIONAL                                   | Magdalena   |    |                       | DEPENDENCIA/<br>CENTRO      | Centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena |          |                   |  |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O<br>MUNICIPIO/DEPARTAMENTO<br>O CIUDAD/PAIS | Magdalena   |    | ENTIDAD O<br>EMPRESA: | SUBSEDE SENA                |  | CONTACTO | Alcaldía de Plato |  |
| FECHA INICIO DEL<br>DESPLAZAMIENTO                               | 24  | 11 | 2025                  | FECHA FIN<br>DESPLAZAMIENTO | 26   | 11       | 2025              |  |
| OBJETIVO DEL<br>DESPLAZAMIENTO                                   | Realización de prueba de conocimiento, desempeño y producto a la norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. |    |                       |                             |  |          |                   |  |

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

|   |   |
|---|---|
| 1 | Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual del centro de formación, de acuerdo con los lineamientos y la metodología del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA. |
| 2 | Contribuir al cumplimiento de la meta de los indicadores del proceso GECCCL del Centro de Formación, realizando como mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución   |
| 3 | Contribuir en la elaboración de informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación y certificación de competencias laborales.   |

## AGENDA

|   |   |   |      |   |  |  |  |  |
|---|---|---|------|---|--|--|--|--|
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Día Inicio  | 24  | 11  | 2025 |   |  |  |  |  |
| Desplazamiento ruta de ida:   | 3:00am salida Santa Marta al municipio de Plato |   |      |   |  |  |  |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:   | Terrestre                                       |   |      |   |  |  |  |  |
| Actividades a ejecutar:   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| 24  | HORA:9:00 AM-<br>12:00M                         | Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 1  |      |   |  |  |  |  |
|   | HORA:2:00 PM-<br>4:00PM                         | Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 2 |      |   |  |  |  |  |
| Actividades a ejecutar:   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| 25  | HORA:9:00 AM-<br>12:00M                         | Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 3 |      |   |  |  |  |  |
|   | HORA:2:00 PM-<br>4:00PM                         | Realización de prueba de conocimiento, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 4         |      |   |  |  |  |  |
| Actividades a ejecutar:   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| 26  | HORA:9:00 AM-<br>12:00M                         | Realización de prueba de DESEMPEÑO Y PRODUCTO, norma 290801106 Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos para realizar proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales. GRUPO 5 |      |   |  |  |  |  |
| Desplazamiento ruta de regreso:   | 26 de noviembre                                 |   |      | 2:00 pm salida municipio de Plato al municipio de Santa Marta |  |  |  |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:   | Terrestre                                       |   |      |   |  |  |  |  |

## Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:<br>               | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :<br>                 | FIRMA DEL CONTRATISTA<br> |
| Nombres y Apellidos: Silvana Correa Padilla | Nombres y Apellidos: Johanna Lisset Guerrero Bolaño | DIAN CAROLINA DORIA LOPEZ |
| Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO                | Cargo: profesional Grado 2                          |                           |



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHgteran GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEEN  
 Unidad ó Subunidad: 36-02-00-047- CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION  
 Ejecutora Solicitante: 952910 ECOTURISTICA DEL MAGDALENA  
 Fecha y Hora Sistema: 21/11/2025 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 3525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |            |                          |            |                               |                     |  |            |  |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------|--|
| Número:               | 296925     | Fecha Registro:          | 2025-11-21 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-047-952910 | CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |            |  |
| Vigencia Presupuestal | Actual     | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos           | Tasa de Cambio:  | 0,00       |  |
| Valor Inicial:        | 781.041,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 781.041,00          | Saldo x Obligar:   | 781.041,00 |  |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                            |  |  |                |                 |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 30670032 | Razón Social: | DIANA CAROLINA DORIA LOPEZ |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|--|----------------|-----------------|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |  |  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|--|--|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 76958102948 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |  |  | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|--|--|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |          |         |                                 |  |  |        |  |  |  |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--|--------|--|--|--|
| Identificación: | 36722332 | Nombre: | SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA |  |  | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |  |  |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--|--------|--|--|--|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |        |         |            |       |           |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 115825 | Número: | COM-115825 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-11-21 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------|-------|-----------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO   | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--|--|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 952928 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA | Nación | 10      | CSF     |                 |               |                 |              |                 |
|  |  |        |         |         |                 | 781.041,00    | 0,00            |              |                 |
|  |  |        |         |         | <b>Total:</b>   | 781.041,00    | 0,00            | 781.041,00   | 781.041,00      |

|         |  |
|---------|--|
| Objeto: | VIATICOS FORMACION: COM-115825 RUTA 24-11-2025 26-11-2025 SANTA MARTA PLATO SANTA MARTA PARA REALIZACIÓN DE PRUEBA DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO A LA NORMA 290801106 MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO |
|---------|--|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                               | FECHA | VALOR A PAGAR                        | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |            |         |
|----------------------------------|--|-------|--------------------------------------|-------------------|---------------|------------|---------|
| 36-02-00-047-952910              | CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA | 3-8   | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-30        | 781.041,00    | 781.041,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TIQUETES

**BERLINA VE**  
NIT. 800.017.584-6

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

TIQUETE VENTAS EN RUTA

NOMBRE DEL PASAJERO: *Diana Doria*

ORIGEN: *Sta Marta* DESTINO: *Plato*

BUS No. PASAJEROS VALOR

*1* *70000*

FECHA: *24 11 25* HORA: *AM*

No. **388274**

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA

SAIZ IMPRESORES • CEL.: 350 597 8864 • COLI063

COMPANIA LIBERTADOR - NIT. 800.017.584-6

Vigilado SuperTransporte

**COOTRAGUA**  
Linea Flamingo

TIQUETE  
**185815**  
Nit. 892. 115. 258 - 4

ORIGEN: *Plato* DESTINO: *Santa Marta*

DIA: *26* MES: *11* AÑO: *25* HORA: *AM* BUS No.:

VALOR: \$ *70.000*

NIVEL DEL SERVICIO: P | V

NOMBRES: *Diana Doria*

- ORIGINAL PASAJERO -

RECOMENDACIONES:  
\*NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO  
\*EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE  
\*POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD  
\*ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS

FOTOS



LISTAS DE ASISTENCIAS



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

| OBJETIVO(S) Pruebas de conocimiento, desempeño y producto. Norma 290801106. |                              |               |         |              |              |                         |                                    |              |               |                               |
|---|------------------------------|---------------|---------|--------------|--------------|-------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------------------------|
| No  | NOMBRES Y APELLIDOS          | No. DOCUMENTO | PLAN TA | CONTR ATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDI EN CIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO                 | TELÉFONO/FAX | AUTORIZA CION | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|   | marcelvis maria              | 709193984     |         |              |              |                         | marcelvismaria@gmail.com           | 3228689416   |               | marcelvis                     |
|   | Luz Nairuth Reyes            | 1.08.1912513  |         |              |              |                         | lorreiaraya263@gmail.com           | 3126402336   |               | Luz Nairuth                   |
|   | Vanessa Arcebo               | 1081921313    |         |              |              |                         | arcebovanessa1992@gmail.com        | 31271005     |               | Vanessa                       |
|   | Yennis Mora ardoñez          | 108191130     |         |              |              |                         | ramona.yen20@gmail.com             | 312691211    |               | Yennis                        |
|   | Sandra Anieta Estrada        | 1081919427    |         |              |              |                         | samames30@gmail.com                | 324474835    |               | Sandra Anieta                 |
|   | Ivania Díaz Ramos            | 39100061      |         |              |              |                         | ivaniadiazramos19@gmail.com        | 3116996617   |               | Ivania Díaz                   |
|   | Mavis Bohorquez              | 39.096181     |         |              |              |                         | Juan K 777 770 210@gmail.com       | 324592992    |               | Mavis Bohorquez               |
|   | Ludis martinez               | 34093166      |         |              |              |                         | ludisdeln91@gmail.com              | 3126013507   |               | Ludis                         |
|   | Yenny's del Angel            | 1081912598    |         |              |              |                         | yanisdelangel@gmail.com            | 3012435308   |               | Yenny's                       |
|   | Joel de Jesus Rivera A       | 85488389      |         |              |              |                         | oriza4328@gmail.com                | 3116626152   |               | Joel                          |
|   | Martha Lu Rivera Suarez      | 10820616      |         |              |              |                         | rivera martha 2025@gmail.com       | 3021613701   |               | Martha R-S                    |
|   | Adalberto Luis Vides Hurtado | 1259453       |         |              |              |                         | rivera martha 2025                 | 300412917    |               | Adalberto                     |
|   | Yenny Cecilia Beltrán D.     | 1082919136    |         |              |              |                         | mariaolgaobregon27@gmail.com       | 3147226323   |               | Yenny                         |
|   | Mayerly Quintana             | 39101997      |         |              |              |                         | Mayerly F 76@gmail.com             | 3244372670   |               | Mayerly                       |
|   | Jos Suarez                   | 11972637      |         |              |              |                         | Jos Suarez fernandez2426@gmail.com | 31282800     |               | Jos Suarez                    |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.