



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 BOLÍVAR

CENTRO NAUTICO ACUICOLA Y PESQUERO-BOLÍVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	910510
Fecha Elaboración	30 de Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	09075-897883

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	33.152.758	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ivegan@misena.edu.co	Número de Cuenta:	50437148608
IP/Nº de contacto:	52507	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 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9144594/2026	Nº Compromiso SIIF	17526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUTOR-RAD.-CPE NO. 13-9-2026-001161PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUTOR DE FORMACION PROFESIONAL PROGRAMA MANIPULACION DE ALIMENTOS - ELABORACION DE FRUTAS Y HORTALIZAS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.497.503
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 26.235.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.760.006

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 200.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.937.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.290.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.290.497,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9502940694	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299 - CARTAGENA	40.553,00	0,856%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 20.687.730	\$ 1.097.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.047.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.696.944,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo y acompañamiento de las actividades de Formación Complementaria en la estrategia CAMPESENA
PROGRAMAS:
FICHA 3486835 HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
FICHA 3486309 MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN TIENDAS ESCOLARES
FICHA 3486472 APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
FICHA 3486266 ELABORACIÓN DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS

En los municipios de Altos del Rosario, Pinillos-Santa Coa y Pinillos

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

1. Cumplí 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

**ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**CARMEN MARIA DAVILA MILLAN
INSTRUCTOR G20**

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
ROBERTO PLATA CHACON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33152758		VEGA MIRANDA ISABEL NALLIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz 36 lot 7 6 etapa BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6773021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02940694	9502940694	I	2026/04/16	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	\$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900				\$0	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900				\$0	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900				\$0	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0
1	CC 33152758	VEGA ISABEL	25-14	30	\$1,895,000	\$303,200	EPS002	30	\$1,895,000	\$236,900		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,895,000	\$9,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900				\$0	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33152758		VEGA MIRANDA ISABEL NALLIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz 36 lot 7 6 etapa BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6773021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	02940694	9502940694	I	2026/04/16	2026/04/10	BANCO AV VILLAS	0	\$550,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000	



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

Usuario que Genera Reporte: MHRplatac ROBERTO PLATA CHACON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-013-910510 CENTRO INTERNACIONAL NAUTICO FLUVIAL Y PORTUARIO - BOLIVAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 26 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17126	Fecha Solicitud	2026-03-26	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-013-910510 CENTRO INTERNACIONAL NAUTICO FLUVIAL Y PORTUARIO - BOLIVAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-26	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ADMINISTRATIVO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4126	Dependencia Solicitante	910538 CENTRO INTERNACIONAL NAUTICO FLUVIAL Y PORTUARIO - BOLIVAR - FORM PROF ECONOMIA CAMPESINA Y SER						
Rubro Presupuestal de Viáticos								Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. 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
ISABEL NAYIBE VEGA MIRANDA	CC: 33152758	Autorizada		2026-04-06	2026-04-16	BOLIVAR / CARTAGENA	BOLIVAR / MARIA - BAJA	10	No	0	10	0,00	0,00	0,00	200.000,00	200.000,00	IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA
Totales Solicitud de Comisión														0,00	200.000,00	200.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	73091713	Nombre:	ROBERTO PLATA CHACON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NAUTICO, ACUICOLA Y PESQUERO - BOLIVAR
-----------------	----------	---------	----------------------	--------	-----------------------------------------------------------

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	""
---------	------------------------------------------	--------	----

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Juridica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2026/03/26 15:41:51 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHRplatac ROBERTO PLATA CHACON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-013-910510 CENTRO INTERNACIONAL NAUTICO FLUVIAL Y PORTUARIO - BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 26 de marzo de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	RICHARD EMIL LEFRANC RIVERO	Fecha Verificación:	26/03/2026 14:39:06
-----------------	-----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: ROBERTO PLATA CHACON
Cédula de ciudadanía: 73091713
Usuario SIIF: MHRplatac
26/03/2026 3:42:13 p. m.



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

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 17/03/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

IDENTIFICACIÓN:

ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA

Tipo:

C.C.

No.

33152758

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 9144594 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 15 8 2026

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios como instructor de formación profesional programa MANIPULACION DE ALIMENTOS -ELABORACION DE FRUTAS Y HORTALIZAS, RED TECNOLÓGICA TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES, aplicando el Modelo pedagógico establecido por la entidad y el procedimiento de ejecución de la FPI, previa programación concertada con el coordinador del Programa Campesena Complementario, en el Departamento de Bolívar. Con ejecución de 160 horas/ mes o proporcional a las horas ejecutadas.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Bolívar DEPENDENCIA/CENTRO Centro Internacional Náutico, Fluvial y Portuario

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) ROBERTO PLATA CHACON CARGO SUBDIRECTOR CENTRO

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO CARMEN DAVILA MILLA CARGO COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA ZODES MOJANA- MAGDALENA MEDIO - LOBA

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL DEPENDENCIA/CENTRO

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS ENTIDAD O EMPRESA: CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 6 4 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 16 4 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir Formación en el marco de la Estrategia CampeSENA

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Ejecución de la formación profesional integral en los programas tecnológicos y técnicos del Centro Internacional, Náutico, Fluvial y Portuario – En la Red Tecnologías Agroindustriales.
2. Evaluar en los ocho (8) días siguientes al término de los resultados de aprendizaje realizado en la formación.
3. Las demás que sean inherentes al objeto del contrato.

AGENDA

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

Día Inicio 6 4 2026

Desplazamiento ruta de ida: CARTAGENA-TUEBACO (VEREDA EL VERANILLO)-MARIA LA BAJA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TAXI, TRANPORTE INTERMUNICIPAL, TRANPORTE INFOMAL (MOTOTAXI)


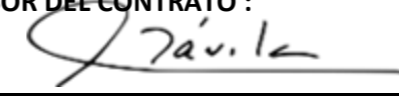

Actividades a ejecutar:

6	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIOS DE TURBACO-VEREDA EL VERANILLO ASIGNADO SEGÚN PROGRAMACION DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA, 96151529 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS CON FICHA 3464058
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

Día 2 7 4 2026

Actividades a ejecutar:

7	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIOS DE MARIA LA BAJA (CORREGIMIENTO MAMPUJAN) ASIGNADO SEGÚN PROGRAMACION DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA, 66210591 MANIPULACION DE ALIMENTOS EN TIENDAS ESCOLARES CON FICHA 3463273
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	
	HORA: AM/PM	

Día 3	8	4	2026	
Actividades a ejecutar:				
8	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIOS DE MARIA LA BAJA (SECTOR LA CURVA) ASIGNADO SEGÚN PROGRAMACION DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA,96151452 APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS CON FICHA 3464130		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	16	4	2026	
Actividades a ejecutar:				
16	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIOS DE MARIA LA BAJA (SECTOR EL RECREO) ASIGNADO SEGÚN PROGRAMACION DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA96151455 ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS CON FICHA 3464188		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:			MARIA LA BAJA. CARTAGENA	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE	
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXX				
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 200000				
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  <small>Firmado digitalmente por PLATA CHACON ROBERTO Fecha: 2026.03.25 10:42:05 +03'00'</small>		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 		FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: ROBERTO PLATA CHACON		Nombres y Apellidos: CARMEN DAVILA MILLAN		
Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO		Cargo: SUPERVISORA DEL CONTRATO		Nombres y Apellidos: SABEL NALLIBE VEGA



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena (30/4/2026)

PRESENTADO A:
ROBERTO PLATA CHACON
Subdirector Centro

ORDEN DE VIAJE No: 22025	FECHA DE INICIO: 06/04/2026	FECHA DE FINALIZACION: 16/04/2025
	LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: TURBACO - SAN JOSE DEL CHIQUITO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN Bolívar/SENA CINAFLUP

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS SEGÚN PROGRAMACION DE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA: 96151529 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, 66210591 MANIPULACION DE ALIMENTOS EN TIENDAS ESCOLARES, 96151452 APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS y 96151455 ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 96151529 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS,
2. 66210591 MANIPULACION DE ALIMENTOS EN TIENDAS ESCOLARES,
3. 96151452 APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
4. 96151455 ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS

RESULTADOS:

1. Desarrollo de la formación: 96151529 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHAS 3464058
2. 66210591 MANIPULACION DE ALIMENTOS EN TIENDAS ESCOLARES, FICHA 3463273
3. 96151452 APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, FICHA 3464130
4. 96151455 ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS, FICHA 3473687

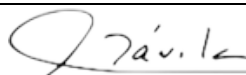
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. desarrollo de la formación	instructor	21 al 30 de abril 2025
CONCLUSIONES: 1. El programa de formación se ha desarrollado de acuerdo con la planeación y guía de aprendizaje 2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador programas especiales	CARMEN DAVILA MILAN	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CARTAGENA 30-09-2025	Código Regional :	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA	Código Centro:	9105
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	33152758	Fecha de elaboración:	30/04/2026

En desarrollo de la comisión No. 17126 durante los días 06 al 16 del mes de abril de 2026 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
06 al 16-04-2026	CARTEGENA-TUBACO-EL VERANILLO, MARIA LA BAJA, MAMPUJAN	Taxi, bus interdeMUNICIPAL colectivo, transporte informal (moto)	\$ 200.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 200.000

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:	ISABEL NALLIBE VEGA MIRANDA	Nombre completo:	CARMEN DAVILA MILAN	Nombre completo:	ROBERTO PLATA CHACON
Numero de Contrato:	No CO1.PCCNTR.7 548817	Cargo:	SUPERVISORA DEL CONTRATO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO
Firma:		Firma:		Firma:	

Firmado digitalmente por
PLATA CHACON ROBERTO
Fecha: 2026.04.21 15:40:39
-05'00"