



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 CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	35791-905345

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.021.216	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jenuñezc@sena.edu.co	Número de Cuenta:	19766756436
IP/Nº de contacto:		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?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			NO
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)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9299223/2026	Nº Compromiso SIIF	19626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN REGULAR, DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO Y ÁREAS TEMÁTICAS, EN EL CENTRO CBC				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.055.404
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 15.317.907

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 226.922	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.964.419</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.303.519</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	5168763045	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.303.519,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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 II	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	23.687,00	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%	\$ 27.583.640	\$ 1.101.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.053.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.713.810,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se está trabajando en la ejecución realización seguimiento de los aprendices  
 Se atendieron la totalidad de los aprendices asignados  
 Se atendieron la totalidad de los aprendices asignados trabajando  
 En completa disposición para atender las reuniones de carácter presencial que la Coordinación Académica considere necesarias.  
 Siempre con buena disposición prestando los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad  
 Desarrollar las actividades de seguimiento a aprendices en etapa práctica, de acuerdo con los planes que se elaboren previamente  
 Selccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico  
 Atender a los aprendices de forma virtual y/o presencial en los ambientes de aprendizaje en centros de formación, empresas, municipios

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

*Jaime Enrique Nuñez Camacho*

JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO  
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,

JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE  
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  
ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 77021216
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME ENRIQUE NUNEZZ CAMACHO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1 34 TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>5168763045</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	7	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996801182

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 304.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 304.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 238.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 238.100</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 19.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 19.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 559.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 2.900</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 562.800</b>



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHRzedan ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE  
 Unidad ó Subunidad: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR  
 Ejecutora Solicitante: 911410  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-04-27-4:33 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2726 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	111426	Fecha Registro:	2026-04-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	226.922,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	226.922,00	Saldo x Obligar:	226.922,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	77021216	Razón Social:	JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	19766756436	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	12522772	Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR		
-----------------	----------	---------	-------------------------------------	--	--------	--	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	58026	Número:	58026	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-27
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-------	-------	-----------	--------	------------


**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		226.922,00	0,00		
<b>Total:</b>						226.922,00	0,00	226.922,00	226.922,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 58026 EL 8 MAYO 2026 A CODAZZI PARA IMPARTIR FORMACION CPE NO. 20-9-2026-003868										
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2026-04-29	226.922,00	226.922,00	NINGUNO

  
 Firmado digitalmente por  
 Tatiana Movilla  
 Andrade  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

*Ashiana Sokano*



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

Usuario que Genera Reporte:

MHagquinte

ALVARO GUSTAVO QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-020-911410

CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:

2026-04-27- 9:39 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	58026	Fecha Solicitud	2026-04-26	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-27	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA DE FORMACION REGULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2726	Dependencia Solicitante				911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos	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				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
JAIME ENRIQUE NÚÑEZ CAMACHO	CC: 77021216	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-08	2026-05-08	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / AGUSTIN CODAZZI	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	285.192,00	142.596,00	84.326,00	226.922,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO CODAZZI, FICHA REGULAR 3372417 TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROMOVER INTERACCION IDONEA Y HABITOS SALUDABLES EN EL ENTORNO LABORAL SST Y MEDIO AMBIENTE TRANS. ENTRE TRANS 28326
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>142.596,00</b>	<b>84.326,00</b>	<b>226.922,00</b>		

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO CODAZZI, FICHA REGULAR 3372417 TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROMOVER INTERACCION IDONEA Y HABITOS SALUDABLES EN EL ENTORNO LABORAL SST Y MEDIO AMBIENTE TRANS. ENTRE TRANS 28326

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificación:	12522772	Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO		Cargo:
			SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Firma Responsable			
Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO		Fecha Verificación:
			2026-04-26



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		22/04/2026						
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO				Tipo:	C.C.	No.	77021216	
CONTRATO	No.	C01-PCCONTR.9299223	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	5	9	26
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LA PLANEACIÓN, GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL ÁREA TEMÁTICA GESTIÓN AMBIENTAL SECTORIAL Y URBANA, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS, EN LOS PROGRAMAS DE TITULADA Y O COMPLEMENTARIA REGULAR PRESENCIAL DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VAN STRAHLEN PEINADO			CARGO	SUBDIRECTOR (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE			CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VALLEDUPAR - CODAZZI- VALLEDUPAR							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	5	26	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	8	5	26	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en el Municipio CODAZZI, FICHA REGULAR;3372417 P. Agropecuaria							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias							
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato							
3	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento							
AGENDA								
ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día Inicio	8	5	26					
Desplazamiento ruta de ida:								
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								
Actividades a ejecutar:								
8	0500:00-06:30 am.	Desplazamiento desde Valledupar hacia CODAZZI						
	07:00:AM - 02:00 P.M	Atención a la Fichas, promover interacción idónea y hábitos saludables en el entorno laboral SST y medio ambiente: 3372417 P. Agropecuaria						
	3:00:00-4:00 p. m.	Desplazamiento desde CODAZZI hacia Valledupar						
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Desplazamiento ruta de regreso:	CODAZZI- Valledupar							
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	\$XXXXXX							
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	\$50,000 (cuando aplique)							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:				
Nombres y Apellidos: ISMAEL ENRIQUE VAN STRAHLEN PEINADO	Nombres y Apellidos: JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE							
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO €	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO			Nombres y Apellidos: JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO				

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado



<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA; VALLEDUPAR, 13 de mayo 2026</b>		
<b>PRESENTADO A: ISMAEL ENRIQUE VAN STRAHLEN PEINADO SUBDIREETOR DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE (E)</b>		
<b>ORDEN DE VIAJE No: 58026</b>	<b>FECHA DE INICIO: 08 de mayo 2026</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION: 08 de mayo 2026</b>
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CODAZZI</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	<b>CENTRO BIOTECNOLÓGICODELCARIBE</b>	
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION, FICHAS: 3372417 SST EN LA FORMACION DE PRODUCCION AGROPECUARIA.</b>		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li><b>PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL</b></li><li><b>ESTABLECER REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMAS</b></li></ol>		
<b>RESULTADOS:</b>		
<b>1.GENERAR HÁBITOS SALUDABLES EN SU ESTILO DE VIDA PARA GARANTIZAR LA PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONALES DE ACUERDO CON EL DIAGNÓSTICO DE SU CONDICIÓN FÍSICA INDIVIDUAL Y LA NATURALEZA Y COMPLEJIDAD DE SU DESEMPEÑO LABORAL.</b>		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li><b>Evidencia fotográfica de 08 de mayo 2026</b></li></ol>		



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

<p><b>1.</b> Desarrollo del marco temático es decir formación teórica-práctica con base en la estructura curricular (competencias y resultados de aprendizajes)</p>	<p><b>Aprendiz e Instructor Fichas, 3372417</b></p>	<p><b>08 de mayo 2026</b></p>
<p><b>2.</b> Se realizo actividades de acuerdo con estrategias de gestión y procesos, identificación, consolidación y control</p>	<p><b>Aprendiz e Instructor Fichas, 3372417</b></p>	<p><b>08 de mayo 2026</b></p>



**CONCLUSIONES:**

1. El proceso de formación en el municipio de Codazzi FICHAS;3372417

2. fue satisfactorio, necesario el desarrollo de la formación en el programa

Se cumplieron con los objetivos de la formación y el desarrollo de los resultados de aprendizaje

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
JAIME ENRIQUE NUÑEZ CAMACHO		<i>Jaime E. Nuñez C</i>
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador Académico	JESUS DAVID MOVILLA A.	





# COOPERATIVA MULTIACTIVA ASOCIADOS DE CODAZZI "COOMACOD"

NIT. 824.003.731-9

Personería Jurídica # 2287 del 15 de Marzo de 2001

Resolución # 0003 del 16 de Enero de 2003 del Ministerio de Transporte

Oficina: Carrera 16 # 18 - 44 - email: coomacod@hotmail.com - Agustín Codazzi - Cesar

**SERVICIO PUBLICO DE  
TRANSPORTE TERRESTRE  
AUTOMOTOR ESPECIAL**

**EXTRACTO DE  
CONTRATO**



Nombre: **JUANMATE NUÑEZ**

Origen: **VALLEDUPAR**

Destino: **CODAZZI**

VALOR: \$ **28.000**

FECHA	AÑO	MES	DÍA
	<b>26</b>	<b>05</b>	<b>08</b>

FIRMA DESPACHADOR O SECRETARIA

RECIBI CONFORME,

C. C.

Llámenos: Codazzi, 315 835 24 94 - 320 614 46 71 - Valledupar: 605 574 67 67 - 315 839 23 56 - Fax: 605 574 23 60



COOPERATIVA MULTIACTIVA ASOCIADOS DE CODAZZI  
"COMACOD"

NIT. 824.003.731-9

Personería Jurídica # 2287 del 15 de Marzo de 2001

Resolución # 0003 del 16 de Enero de 2003 del Ministerio de Transporte

Oficina: Carrera 16 # 18 - 44 - email: coomacod@hotmail.com - Agustín Codazzi - Cesar

SERVICIO PUBLICO DE  
TRANSPORTE TERRESTRE  
AUTOMOTOR ESPECIAL

EXTRACTO DE  
CONTRATO



Nombre: JANE ALICE

Origen: CODAZZI

Destino: PAR

VALOR: \$

28.000.

FECHA

AÑO MES DÍA

26 05 08

FIRMA DE SPACHADOR O SECRETARIA

RECIBI CONFORME.

C. C.

Llámenos: Codazzi, 315 835 24 94 - 320 614 46 71 - Valledupar: 605 574 67 67 - 315 839 23 56 - fax: 605 574 25 60