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 BIOTECNOLÓGIOCO 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	**97158-027520**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.571.405	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ricardogomezpino@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488415428538
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	9241265/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FORMACIÓN QUE SE OFERTAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON EL CENTRO BIOTECNOGICO DEL CARIBE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.012.601
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 25.424.567
Valor Bruto Pago:	**$ 3.632.081,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.380.520

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.632.081	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 872.621	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.504.702**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.990.302**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.990.302,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503210130**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300	Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
		$		-	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		$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	18.160,00	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	$ 997.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.216.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.613.921,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DOBLE TITULACIÓN EN EL MARCO DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA

2-IMPARTIR FORMACIÓN EN LA ACTIVIDADES DE PROYECTOS SEGÚN PLANEACIÓN Y CONCERTACIÓN EN SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA

3-DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS DE APRENDIZAJE6-ASISTENCIA REUNIONES FÍSICAS Y/O VIRTUALES EQUIPOS DE TRABAJO

4-SE MANIFIESTA QUE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO ESTÁN RESEÑADAS EN EL FORMATO ADICIONAL DE INFOR PRESENTADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE FUERON RECIBIDAS A SATISFACCIÓN MES DE MAYO

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

Ricardo A. Gomez

RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

LEONOR DUARTE NORIEGA
INSTRUCTOR G15

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)

20/05/26 11:46:10 USUARIO: SIC - C.C. 1065571405

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065571405		GOMEZ PINO RICARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 villa	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	313954457	9503210130	I	2026/05/05	2026/05/19	NEQUI	14	$513,500

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1065571405	GOMEZ RICARDO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065571405		GOMEZ PINO RICARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 villa	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	313954457	9503210130	I	2026/05/05	2026/05/19	NEQUI	14	$513,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$5,200**	**$0**	**$513,500**

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: 2026-04-20- 3:25 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial								
Solicitud de Comisión No.	46426	**Fecha Solicitud**	2026-04-17	**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.**	2026-04-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2926	**Dependencia Solicitante**				911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE- INTEGRACION CON LA MEDIA-CESAR			
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°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO	CC: 1065571405	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-22 2026-04-23 2026-04-24	2026-04-22 2026-04-23 2026-04-24	CESAR / VALLEDUPAR CESAR / VALLEDUPAR CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / CHIMICHAGUA CESAR / CHIMICHAGUA CESAR / CHIMICHAGUA	0,5 0,5 0,5	No No No	50 50 50	1,5	3.632.081,00	245.095,00	367.643,00	504.978,00	872.621,00	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA EN LA FICHA 3166050 EN EL MUNICIPIO DE CHIMICHAGUA EN LOS DIFERENTE INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. ENTRE TERM. 84.978.00
											Totales Solicitud de Comisión			**367.643,00**	**504.978,00**	**872.621,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA EN LA FICHA 3166050 EN EL MUNICIPIO DE CHIMICHAGUA EN LOS DIFERENTE INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. ENTRE TERM. 84.978.00

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	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:	2026-04-20

FIRMA_SIIF

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO					Tipo:	C.C.	No.	1.065.571.405
CONTRATO	No.	C01.PCCNTR.9241265	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	4	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en el programa de articulación con la media en los programas de formación que se ofertan en las instituciones educativas articuladas con el CBC Centro Biotecnológico del Caribe Racional Cesar 2026, con el CBC SENA regional Cesar							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO				CARGO	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LEONOR DUARTE NORIEGA				CARGO	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VALLEDUPAR - CHIMICHAGUA - CHIMICHAGUA - VALLEDUPAR							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			ENTIDAD O EMPRESA:	I.E CERVELEON PADILLA		CONTACTO	LUIS BLANQUICET
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		24	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA EN LA FICHA 3166050 SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO EN EL MARCO DE LA CONSTITUCION POLITICA Y LOS CONVENIOS INTERNACIONALES							

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 Electrónico.
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)				
Dia Inicio	22	4	2026	Con la lectura de "Cambios en el mundo del trabajo" elabore un mapa conceptual en equipos de
Desplazamiento ruta de ida:				Valledupar- CHIMICHAGUA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				terrestre
Actividades a ejecutar:				
22	HORA: 4:30 a. m. - 7:30 am.	Desplazamiento desde VALLEDUPAR hasta CHIMICHAGUA.		
	HORA: 8:00am-12:00 p. m.	IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA : 3166050		
	HORA:1:00-4:30 p. m	Desplazamiento desde CHIMICHAGUA - VALLEDUPAR		
Dia 2	23	0	2026	
Actividades a ejecutar:				
23	HORA: 4:30 a. m. - 7:30 am	Desplazamiento desde Valledupar hasta CHIMICHAGUA.		
	HORA: 8:00am-12:00 p. m.	IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA : 3166050		
	HORA:1:00-4:30 p. m	Desaplazamiento desde CHIMICHAGUA hasta el VALLEDUPAR		

Dia 3	**24**	**0**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
24	**HORA: 4:30 a. m. - 7:30 am.**	**Desplazamiento desde Valledupar hasta CHIMICHAGUA.**		
	HORA: 8:00am-12:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN AGROINDUSTRIA : 3166050**		
	HORA:1:00-4:30 p. m	**Desplazamiento desde CHIMICHAGUA hasta VALLEDUPAR .**		
Día Fin				
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:		**CHIMICHAGUA -VALLEDUPAR**		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**TERRESTRE**		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		**$XXXXXX**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		**$XXXXX**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		**$450.000**		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA: RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO**
Nombres y Apellidos: ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO	**Nombres y Apellidos: LEONOR DUARTE NORIEGA**	Ricardo A. Gomez
Cargo: Subdirector Encargado	**Cargo: Cordinadora programas Esp**	**Nombres y Apellidos: RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO**

GTH-F-090 V.05

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-21-4:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2926 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	100126	**Fecha Registro:**	2026-04-21	**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:	872.621,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	872.621,00	**Saldo x Obligar:**	872.621,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1065571405	**Razón Social:**	RICARDO ANTONIO GOMEZ PINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488415428538	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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:**	**46426**	**Número:**	46426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		872.621,00	0,00		
					Total:	872.621,00	0,00	872.621,00	872.621,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 46426 DEL 22 AL 24 ABRIL 2026 A CHIMICHAGUA PARA IMPARTIR FORMACION CPE No. 20-9-2026-003573

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	2026-04-23	872.621,00	872.621,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Valledupar – 23/04/2026

PRESENTADO A: ISMAEL ENRIQUE
VANSTRAHLEN PEINADO
SUBDIRECTOR
CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46426	22/04/2026	24/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Valledupar-Chimichagua-Valledupar -chimichagua-valledupar	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR – CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar actividades de: Impartir formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en agroindustria : 3166050

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

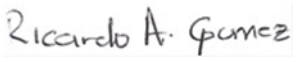
Día 1: 22/04/2026
Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-Chimichagua-Chimichagua-Valledupar
Impartir formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en agroindustria: 3166050.

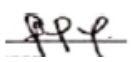
Día 2: 23/03/2026
Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-Chimichagua-Chimichagua-Valledupar
Impartir formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en agroindustria: 3166050

Día 3: 24/03/2026
Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-Chimichagua-Chimichagua-Valledupar
Impartir formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en agroindustria: 3166050

RESULTADOS:
1. Se visitó la I.E. TECNICA CERVELEON PADILLA LASCARRO donde se hizo el debido proceso de socialización con el fin de Impartir formación sobre derechos fundamentales en el trabajo para el grado 11 el cual se dio satisfactoriamente.
1- **EVIDENCIAS O SOPORTES**: 1. Registro fotográfico 2. Tiquetes de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar actividades socialización	Rector- Instructor	22/04/2026-24/04/2026

CONCLUSIÓNES: 1.Se logra el objetivo de iniciar formación en la I.E. TECNICA CERVELEON PADILLA LASCARRO con el grado once 11 sobre derechos fundamentales en el trabajo.	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RICARDO GOMEZ PINO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**Nombre y apellido supervisor**	**FIRMA**
Coordinadora de programas especiales	**Leonor Duarte Noriega**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









RADIO TAXI UPAR LTDA.
NIT: 800.209.961 4
CALLE 45 # 7 - 55 B. SAN FERNANDO TEL. 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA	TIQUETE DE VIAJE Nº	NOMBRE:	VALOR:	ORIGEN:	DESTINO:	MÓVIL #:	PLACA:	VALOR PASAJE:
22 04 26	11709		$ 70.000	VPAR	CHI/GUA			70.000
22 04 26	11730		$ 70.000	CHI/GUA	VPAR			70.000
23 04 26	11744		$ 70.000	VPAR	CHI/GUA			70.000
23 04 26	11757		$ 70.000	CHI/GUA	VPAR			70.000
24 04 26	11765		$ 70.000	VPAR	CHI/GUA			70.000
24 04 26	11791		$ 70.000	GTH/GUA	UPAR			70.000

DESPACHADOR