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 ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**90261-533667**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.540.759	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	arescobar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	78133513590
IP/Nº de contacto:	1006	**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 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5886266/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO O ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.526.496
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 26.793.270
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.060.951

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 350.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.815.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.068.990**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469211190**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.068.990,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.592.245,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0	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	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - SANTA MARTA	32.146,00	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		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-Hospital	96.311,00	2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 481.555		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.023.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.965.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.337.088,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión con la líder y coordinadores del programa ser

Reunión con instructores programa SER para transferencia de conocimiento cambio climático y riesgos

Exámenes medico y psicológico por parte de direccion general

Reunión con TECNO PARQUES SENA PARA TRANSFERENCIA DE INFORMACION DE LOS PROGRAMAS SER.

Presentación comisión me de junio

Impartir formación Ficha No. 3038783 Piñón Campo Alegre.

Se ejecutaron las actividades en la plataforma DRIVE solicitadas por la líder del programa SER.

Entrega de Cuenta de Cobro e Informe Mensual Contractual y financiero Mes de julio.

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

ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES
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 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,

YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES
INSTRUCTOR

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
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 12540759		ESCOBAR NIEVES ALFONSO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7b #27-4 2 Barrio la esperanza	SANTA MARTA-MAGDALENA	3006774917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	20240716135137853099	9469211190	I	2024/07/15	2024/07/16	BANCO AV VILLAS	1	$202,100

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)					$0	$0			$1,549,000	$193,700			$0	$0			$1,549,000	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,549,000	$193,700			$0	$0			$1,549,000	$8,100		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,549,000	$193,700			$0	$0			$1,549,000	$8,100		$0	$0
1	CC	12540759 ESCOBAR ALFONSO		0	$0	$0	EPS037	30	$1,549,000	$193,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,549,000	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,549,000	$193,700			$0	$0			$1,549,000	$8,100		$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 12540759		ESCOBAR NIEVES ALFONSO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7b #27-4 2 Barrio la esperanza	SANTA MARTA-MAGDALENA	3006774917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	20240716135137853099	9469211190	I	2024/07/15	2024/07/16	BANCO AV VILLAS	1	$202,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$100	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$100	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,700	$200	$0	$193,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$193,700	$200	$0	$193,900
TOTAL				**1**	**$201,800**	**$300**	**$0**	**$202,100**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbzableh	BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-06-14-10:16 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67024	**Fecha Solicitud**	2024-06-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4624	**Dependencia Solicitante**	911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	CC: 12540759		Autorizada	2024-06-17	2024-06-21	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	RUTA-STAMTA-ZBANANERA-STA ROSALIA-STAMTA DEL17-6-2024 AL21-6-2024 OBJETO Impartir Formación Profesional Integral en el Programa Contextualización de un Modelo de Negocios Verdes e Inclusivo
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**350.000,00**	**350.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-STAMTA-ZBANANERA-STA ROSALIA-STAMTA DEL17-6-2024 AL21-6-2024 OBJETO Impartir Formación Profesional Integral en el Programa Contextualización de un Modelo de Negocios Verdes e Inclusivo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	12550817	Nombre:	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	13/06/2024 12:24:29

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgteran	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-17-2:42 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	190024	**Fecha Registro:**	2024-06-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	350.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	350.000,00	**Saldo x Obligar:**	350.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12540759	**Razón Social:**	ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	78133513590	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12550817	**Nombre:**	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**67024**	**Número:**	COM-67024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-06-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		350.000,00	0,00		
					Total:	350.000,00	0,00	350.000,00	350.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-67024 RUTA STAMTA-ZBANANERA-STA ROSALIA-STAMTA DEL17-6-2024 AL21-6-2024 PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA CONTEXTUALIZACIÓN DE UN MODELO DE NEGOCIOS VERDES E INCLUSIVO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-30	350.000,00	350.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**10/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12455759**
CONTRATO	**No.**	**5886266**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	2	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento o rol de instructor técnico, aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER en la especialidad de AMBIENTAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHAR JOSÉ ZABLEH HASBUN				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE NIEBLES				**CARGO**	SUPERVISOR DEL CONTRATO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SENTA MARTA-ZONA BANANERA-STA ROSALIA-CAMPO BRETAÑA-SANTA MARTA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**	MARILETH CANTILLO		**CONTACTO**	3115406625
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	6	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir Formación Profesional Integral en el Programa Contextualización de un Modelo de Negocios Verdes e Inclusivo.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo
2	Articular con los instructores de emprendimiento para realizar el alistamiento integral de los procesos de formación para el desarrollo de las competencias de emprendimiento y la construcción del modelo de negocio con los aprendices, así como la formulación de proyectos productivos y
3	PBrindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional
4	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la
5	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al
6	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto
7	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.
8	Entregar información bajo criterios de calidad, oportunidad, veracidad y completitud a apoyo administrativo SER para la creación de la unidad productiva, así como la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo.
9	Participar en el proceso de inducción del programa (objetivos, estrategia, metodologías), sus componentes y procedimientos.
10	Gestionar alianzas con entes territoriales, organizaciones privadas, organizaciones sociales o no gubernamentales, que permitan la identificación y canalización de recursos para el apalancamiento de los programas de formación, proyectos y unidades
11	Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación nacional para tal fin y generar
12	Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al
13	Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión

AGENDA

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

Días : 06/05/2024 al 10/05/2024
Desplazamientos ruta de ida Y vuelta: Santa Marta - Guamal(Corregimiento Playas Blancas) y Guamal(Corregimiento Playas Blancas) - Santa Marta
Medio de transporte: área, terrestre o fluvial: Transporte terreste (Bus- mototaxi) Actividades: IMPATIR
FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN ANALIZAR OPORTUNIDADES DE NEGOCIOS VERDES E INCLUSIVOS TENIENDO EN CUENTA CONTEXTO TERRITORIAL.
METODOLOGÍAS PARA LA DEFINICIÓN DE MODELOS DE NEGOCIOS: CONCEPTO, PASOS Y APLICACIÓN. FORMULAR
MODELOS DE NEGOCIOS VERDES E INCLUSIVOS SEGÚN POLÍTICAS Y PLANES NACIONALES.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de: 0
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de:

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: **BICHARRA ZABLEH HASBUN**	**Nombres y Apellidos: YAIR TACHE NIEBLES**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: INSTRUCTOR SER AMBIENTAL**	**Nombres y Apellidos: ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES.**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santa marta 10/07/2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN subdirector (e) del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira (CAAG)

ORDEN DE VIAJE No: 24524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/06/2024	21/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO STA/MTA-ZONA BANANERA/CORREGIMIENTO DE SEVILLA-STA/MTA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira	SANTA MARTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el programa Estructuración de un Modelos de Negocios Verdes e Inclusivos **FICHA No.3014277**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Metodologías para la definición de modelos de negocios: concepto, pasos y aplicación. formular modelos de negocios verdes e inclusivos según políticas y planes nacionales.
2. Metodologías para la definición de modelos de negocios: concepto, pasos y aplicación.

RESULTADOS:

1. Analizar oportunidades de negocios verdes e inclusivos teniendo en cuenta contexto territorial.
2. Formular modelos de negocios verdes e inclusivos según políticas y planes nacionales.

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

1. Se anexa listado de asistencia de los aprendices.
2. Se anexa registros fotográficos.

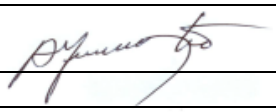
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguimiento a la estructura curricular.	Instructor y aprendices	Durante la formación.
2. Desarrollo de la formación y creación UP.	Aprendices	Durante la formación.

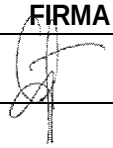
CONCLUSIÓNES:

1. Se inicia la formación en Emprendedor en programa Estructuración de un Modelos de Negocios Verdes e Inclusivos – Municipio de san Zona Bananera Corregimiento Prado Sevilla teniendo en cuenta los resultados de aprendizaje y la construcción de la UP

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	YAIR TACHE NIEBLES	**FIRMA**
		









SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE VI DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de negocios verdes según Políticas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de su implementación teniendo en cuenta el territorio

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yenny's Parra	32.937.856					luporzoba@gmail.c	3245448910	Si	
2	Anuis Cantillo	1.128.189.178					luporzoba@gmail.com	3176969933	Si	
3	Hayde Guette	57405556					luporzoba@gmail.	3216725074	Si	
4	Flor Bell Castillo	57171237					luporzoba@gmail.	3115466625	Si	
5	Tatiana Charris	1128188173					tatianamarch	3144723960	Si	
6	Ester Reyes	57.140.307					luporzoba@gmail.com	3225422632	Si	
7	Maria Pertuz	1066880098					luporzoba@gmail.com	3185804910	Si	
8	Elena Contreras	57 272587					luporzoba@gmail.com	3187530990	Si	
9	Alejandra Charris	1128184114					luporzoba@gmail.com	3006722242	Si	
10	Carmen Rosa	1085106037					luporzoba@gmail.com	3136621030	Si	
11	Cecilia Charris	39.056.277					luporzoba@gmail.com	3170848623	Si	
12	Astrid Reales	39.017.532					luporzoba@gmail.com	3145018803	Si	
13	Madeley Guzman	1077447477					luporzoba@gmail.com	3011475974	Si	
14										
15										

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE VI DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Verdes según Políticas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de su implementación teniendo en cuenta el contexto Territorial

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Hayde Guette	57405[illegible]					lupor2oba@gmail.com	3216725094	Si	
2	Ester Reyes	57740307					lupor2oba@gmail.com	3225422632	Si	
3	Vanessa Castillo	1.128.189.178					lupor2oba@gmail.com	3126969933	Si	
4	[illegible]	3404[illegible]					lupor2oba@gmail.com	3143018063	Si	
5	Carmen Niño	1085106637					lupor2oba@gmail.com	3184936469	Si	
6	Elianeth Lopez	1193562083					lupor2oba@gmail.com	3176621079	Si	
7	Planeth Castillo	57121237					lupor2oba@gmail.com	3115406625	Si	
8	Alexandra Chavez	1128184114					lupor2oba@gmail.com	3115406625	Si	
9	Yennys Parra	32.937856					lupor2oba@gmail.com	3245448910	Si	
10	Elena Contreras	57272581					lupor2oba@gmail.com	3218595201	Si	
11	Madeley GR	1007744547					lupor2oba@gmail.com	3011475974	Si	
12	Dianor P.	1081773330					lupor2oba@gmail.com	3875309190	Si	
13	Bellanid P.	1065870091					lupor2oba@gmail.com	3187530970	Si	
14	Maria C	1065708048					lupor2oba@gmail.com		Si	
15	Tatiana Chavez	1128188173					lupor2oba@gmail.com	3144223960	Si	

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE VI DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Inclusivos según Políticas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de Emprendimientos Rurales teniendo en cuenta el contexto territorial.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Hoyle Guerra	57403556					lupor2oba@gmail.com	3216725044	Si	
2	Ester Reyes	57140307					lupor2oba@gmail.com	3225422632	Si	
3	Vanessa Castillo	1128.189.178					lupor2oba@gmail.com	3126869933	Si	
4	Stella Peña	39.017.532					lupor2oba@gmail.com	3143018003	Si	
5	Tatiana Chaves	1128188173					lupor2oba@gmail.com	3114722960	Si	
6	Carmen niño	1085106637					lupor2oba@gmail.com	3176621630	Si	
7	Madeley Gil	1007744547					lupor2oba@gmail.com	3014775974	Si	
8	Belkis P.	1006870091					lupor2oba@gmail.com		Si	
9	Diana C.	1081703330					lupor2oba@gmail.com	3187530440	Si	
10	Maria C	1066870098					lupor2oba@gmail.com		Si	
11	Yenny Parra	32437856					lupor2oba@gmail.com Yenny P	3187530440	Si	
12	Alejandra Chavez	1128184114					lupor2oba@gmail.com	3254445440	Si	
13	Blaneth Tapias	1893569085					Blaneth.tapias@gmail.com	3184936449	Si	
14	Maleth Castillo	57121237					lupor2oba@gmail.com	3115406629	Si	
15										

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE VII DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Verdes segun Politicas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de implementacion teniendo en Cuenta el contexto territorial.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maria Cano	1004593260					lupo17cba@gmail.com	3215895807	Si	maria cano
2	Vanessa Castillo	1.128.189.178					idem	3126969933	Si	Vanessa castillo
3	Carmen niño	1085106637					idem	3176621030	Si	carmen niño
4	crucita chavis	39056277					idem	3170848623	Si	crucita chavis
5	madley GR	1007744347					idem	3011475974	Si	Madley GR
6	yennys parra	32937.856					idem	3245448910	Si	yennys parra
7	Elena patricia	57272581					idem	3218595201	Si	Elena p. C.
8	Maria pardo	1066870098					idem	3187530970	Si	maria P
9	marcela P	66687098					idem	3187530970	Si	marcela
10	Bellanith P	1066870091					idem	3167910091	Si	Bellanith
11	Deanca C	1067748330					idem	3187630970	Si	Deanca C.
12	Kayla Alvarez	1047386707					idem	3245448910	Si	Kayla Alvarez
13	Astrid Peaks	39.017.532					idem	3143018003	Si	Astrid Peaks
14	Esther Reyes	57.440.307					idem	3225722632	Si	Esther Reyes
15	Hayde Goite	57405556					idem	3216725094	Si	Hayde Goite

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE VII DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Verdes según Políticas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de implementación teniendo en cuenta el contexto territorial.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Tatiana Chaguis	1128188173					tapassobr@gmail.com	3114723960	Si	Tatiana Chaguis
2	Elyanetth Lopez	1193562085					Idem	3134935264	Si	Elyanetth Lop.
3	Alejandra Chaves	1128184114					Idem	3006722412	Si	Alejandra Chaves
4	Marlett Castillo	57171237					Idem	3115406629	Si	Marlett C
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE VI DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Verdes segun Políticas y Planes Nacionales y Analizar oportunidades de implementación teniendo en cuenta el contexto territorial.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Hayde Guette	57405556					[illegible]	3216720174	Si	Hayde Guette
2	Esther Reyes	57140307					idem	3225422632	Si	Esther Reyes
3	Astrid Realy	39.007.532					idem	3143018003	Si	Astrid Realy
4	Yanuris Cantillo	1.129.189.179					idem	3126969933	Si	Yanuris Cantillo
5	Maulleth cantillo	57171237					idem	3115406625	Si	Maulleth C
6	Elyaneth t.	1193562085					idem	3184936449	Si	Elyaneth.
7	Alejandra charris	1128184114					idem	3006778742	Si	Alejandra charris
8	Maria cano	1004503260					idem	3215849847	Si	maria cano
9	carmen niño	1085106437					idem	3176621033	Si	carmen niño
10	crucita charris	39056277					idem	3170848623	Si	crucita charris
11	madeley GR	1007744547					idem	3011475974	Si	Madeley GR.
12	yenny's parra	32.937.856					idem	3245448960	Si	yenny's P.G
13	Elena patricia C	57.272.581					idem	3218595201	Si	Elena p. C
14	Bellanith P.	1066870091					idem	3167870091	Si	Bellanith.
15	Diana C.	1081798330					idem	3187630970	Si	Diana C.

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.

Powered by CamScanner

SENA

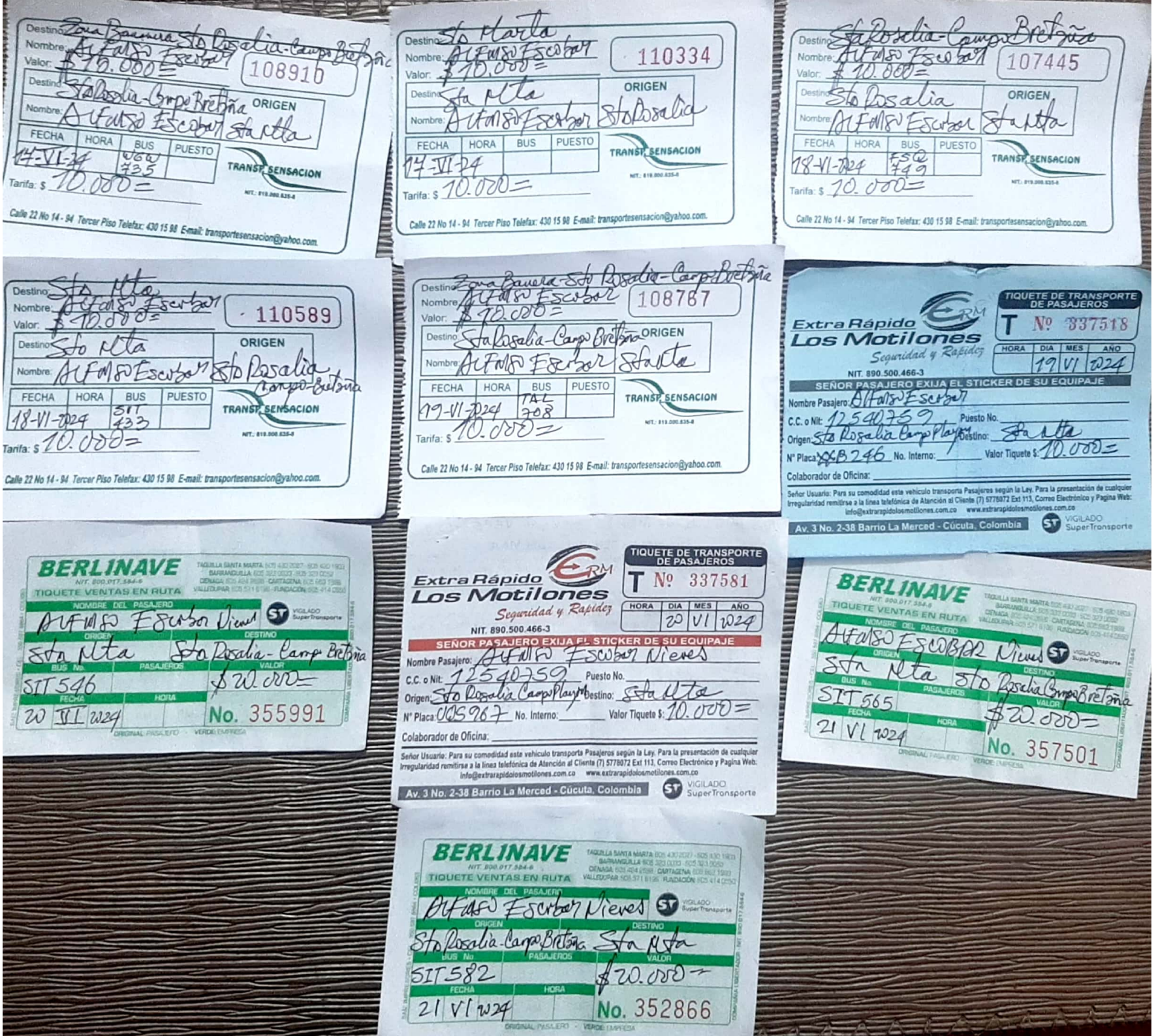
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE VI DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formular Modelos de Negocios Verdes según Políticas y Planes Nacionales y Analizar Oportunidades de implementación teniendo en cuenta el contexto territorial

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	María Portón	1066870098					[illegible]	3107530910	Si	María Portón
2	Keyla Alvarez	1042580704					ídem	3185491482	Si	Keyla Alvarez
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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.

Powered by CamScanner



Destino: Zona Bananera-Sto Rosalia-Campo Bretaña
Nombre: Alfonso Escobar
Valor: $10.000=
108916
Destino: Sto Rosalia-Campo Bretaña
Nombre: Alfonso Escobar
ORIGEN: Sta Mta
FECHA: 14-VII-24 | HORA: | BUS: 735 | PUESTO:
Tarifa: $ 10.000=
TRANSP. SENSACION
Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: Sto Marta
Nombre: Alfonso Escobar
Valor: $10.000=
110334
Destino: Sta Mta
Nombre: Alfonso Escobar
ORIGEN: Sto Rosalia
FECHA: 17-VII-24 | HORA: | BUS: | PUESTO:
Tarifa: $ 10.000=
TRANSP. SENSACION
Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: Sto Rosalia-Campo Bretaña
Nombre: Alfonso Escobar
Valor: $10.000=
107445
Destino: Sto Rosalia
Nombre: Alfonso Escobar
ORIGEN: Sta Mta
FECHA: 18-VI-2024 | HORA: | BUS: 749 | PUESTO:
Tarifa: $ 10.000=
TRANSP. SENSACION
Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: Sta Mta
Nombre: Alfonso Escobar
Valor: $10.000=
110589
Destino: Sto Mta
Nombre: Alfonso Escobar
ORIGEN: Sto Rosalia Campo Bretaña
FECHA: 18-VI-2024 | HORA: | BUS: SIT 733 | PUESTO:
Tarifa: $ 10.000=
TRANSP. SENSACION
Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Destino: Zona Bananera-Sto Rosalia-Campo Bretaña
Nombre: Alfonso Escobar
Valor: $10.000=
108767
Destino: Sta Rosalia-Campo Bretaña
Nombre: Alfonso Escobar
ORIGEN: Sta Mta
FECHA: 19-VI-2024 | HORA: | BUS: TAL 708 | PUESTO:
Tarifa: $ 10.000=
TRANSP. SENSACION
Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

Extra Rápido Los Motilones
Seguridad y Rapidez
NIT. 890.500.466-3
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
T Nº 337518
HORA | DIA | MES | AÑO: | 19 | VI | 2024
SEÑOR PASAJERO EXIJA EL STICKER DE SU EQUIPAJE
Nombre Pasajero: Alfonso Escobar
C.C. o Nit: 12540759 Puesto No.
Origen: Sto Rosalia Campo Playon Destino: Sta Mta
Nº Placa: XXB246 No. Interno: Valor Tiquete $: 10.000=
Colaborador de Oficina:
Señor Usuario: Para su comodidad este vehiculo transporta Pasajeros según la Ley. Para la presentación de cualquier Irregularidad remitirse a la línea telefónica de Atención al Cliente (7) 5778072 Ext 113, Correo Electrónico y Pagina Web: info@extrarapidolosmotilones.com.co www.extrarapidolosmotilones.com.co
Av. 3 No. 2-38 Barrio La Merced - Cúcuta, Colombia
VIGILADO SuperTransporte

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA
TAQUILLA SANTA MARTA: BARRANQUILLA: CIENAGA: VALLEDUPAR: CARTAGENA: FUNDACIÓN:
NOMBRE DEL PASAJERO: Alfonso Escobar Nieves
VIGILADO SuperTransporte
ORIGEN: Sta Mta | DESTINO: Sto Rosalia-Campo Bretaña
BUS No.: SIT 546 | PASAJEROS: | VALOR: $20.000=
FECHA: 20 VII 2024 | HORA:
No. 355991
ORIGINAL PASAJERO - VERDE: EMPRESA

Extra Rápido Los Motilones
Seguridad y Rapidez
NIT. 890.500.466-3
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
T Nº 337581
HORA | DIA | MES | AÑO: | 20 | VI | 2024
SEÑOR PASAJERO EXIJA EL STICKER DE SU EQUIPAJE
Nombre Pasajero: Alfonso Escobar Nieves
C.C. o Nit: 12540759 Puesto No.
Origen: Sto Rosalia Campo Playon Destino: Sta Mta
Nº Placa: UQS967 No. Interno: Valor Tiquete $: 10.000=
Colaborador de Oficina:
Señor Usuario: Para su comodidad este vehiculo transporta Pasajeros según la Ley. Para la presentación de cualquier Irregularidad remitirse a la línea telefónica de Atención al Cliente (7) 5778072 Ext 113, Correo Electrónico y Pagina Web: info@extrarapidolosmotilones.com.co www.extrarapidolosmotilones.com.co
Av. 3 No. 2-38 Barrio La Merced - Cúcuta, Colombia
VIGILADO SuperTransporte

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA
TAQUILLA SANTA MARTA: BARRANQUILLA: CIENAGA: VALLEDUPAR: CARTAGENA: FUNDACIÓN:
NOMBRE DEL PASAJERO: Alfonso Escobar Nieves
VIGILADO SuperTransporte
ORIGEN: Sta Mta | DESTINO: Sto Rosalia Campo Bretaña
BUS No.: SIT 565 | PASAJEROS: | VALOR: $20.000=
FECHA: 21 VI 2024 | HORA:
No. 357501
ORIGINAL PASAJERO - VERDE: EMPRESA

BERLINAVE
NIT. 800.017.584-6
TIQUETE VENTAS EN RUTA
TAQUILLA SANTA MARTA: BARRANQUILLA: CIENAGA: VALLEDUPAR: CARTAGENA: FUNDACIÓN:
NOMBRE DEL PASAJERO: Alfonso Escobar Nieves
VIGILADO SuperTransporte
ORIGEN: Sto Rosalia-Campo Bretaña | DESTINO: Sta Mta
BUS No.: SIT 582 | PASAJEROS: | VALOR: $20.000=
FECHA: 21 VI 2024 | HORA:
No. 352866
ORIGINAL PASAJERO - VERDE: EMPRESA

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**SANTA MARTA 04/06/2024**	**Código Regional :**	**47**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	**Código Centro:**	**911810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	12540759	**Fecha de elaboración:**	10/07/2024

En desarrollo de la comisión No. 67024 durante los días 17, 18, 19, 20, 21 del mes de JUNIO de 2024 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
17/06/2024	SANTA MARTA ZONA BANANERA SANTA ROSALIA CAMPO BRETAÑA	moto	45000
18/06/2024	SANTA MARTA ZONA BANANERA SANTA ROSALIA CAMPO BRETAÑA	moto	45000
19/06/2024	SANTA MARTA ZONA BANANERA SANTA ROSALIA CAMPO BRETAÑA	moto	45000
20/06/2024	SANTA MARTA ZONA BANANERA SANTA ROSALIA CAMPO BRETAÑA	moto	45000
21/06/2024	SANTA MARTA ZONA BANANERA SANTA ROSALIA CAMPO BRETAÑA	moto	40000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	220000

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:	ALFONSO RAFAEL ESCOBAR NIEVES	**Nombre completo:**		**Nombre completo:**	
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5886266	**Cargo:**		**Cargo:**	
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

PARA: BELKIS PEÑA

DE: Bichara Jose Zableh Hasbun, subdirector (E) Centro Acuícola Y Agroindustrial De Gaira.

ASUNTO: Pago No. Orden de viaje 67024

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**: de la orden de viaje No. 67024 así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: ALFONSO ESCOBAR NIEVES

CEDULA O NIT: 12540759

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X_

CONCEPTO DEL PAGO: COMISIONES 67024

Valor antes de IVA	**$ 350.000**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 350.000**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 190024 **de 2024.**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	NACION		10	CSF	$ 350.000
911838 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL						
Total						**$ 350.000**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar Gastos de alojamiento y transporte.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº** 78133513590
del banco **BANCOLOMBIA.** a nombre de ALFONSO ESCOBAR NIEVES **C.C**.: 12540759

Atentamente,

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
Subdirector (e)
Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira
Km 5 vía Gaira
Tel.: +57 (5) 5461500 IP 54109
bzableh@sena.edu.co
Santa Marta, Colombia

Elaboro: Audrys Palma

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.