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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**58874-538371**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SARA ELENA PEREZ FONTALVO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	36.667.614	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sarelper@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	51612848720
IP/Nº de contacto:	54123	**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 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
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:	7024262/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**400624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	2

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIONES VULNERABLES DEL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA DEL SENA REGIONAL MAGDALENA ESPECIALIDAD PISCICOLA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.063
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 3.870.126
Valor Bruto Pago:	**$ 1.935.063,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.063	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.596.849	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.531.912**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.776.421**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9478925403**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 6.800
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 453.191	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 6.196.891	$ 925.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 341.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.776.421,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.161.412,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - SANTA MARTA	29.130,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	90.638,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.815.295,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion profesional en el sigueibte programa de formacion:
Cultivo de peces en estanque en el corregiemiento de Sevillano
Informe contractual mes de Diciembre de 2024
Pago seguridad social correspondiente Noviembre de 2024
Rut actualizado
Comision de legalizacion
Informe final de actividades

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

SARA ELENA PEREZ FONTALVO
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,

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)

17/12/24 14:14:33 USUARIO: SIC - C.C. 36667614

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 36667614		PEREZ FONTALVO SARA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 7 CASA 6 TIERRA LINDA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4394540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1126944524	9478925403	I	2024/12/04	2024/12/16	NEQUI	12	$373,500

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
1	CC	36667614	PEREZ SARA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$3,000**	**$0**	**$373,500**

2024/12/14 07:18 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14724366083

(415)7707212489984(8020) 000001472436608 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 6 6 7 6 1 4	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 6 6 7 6 1 4	1 9 9 5 0 1 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	FONTALVO	SARA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
29 B 7 24 BRR TAMINACA 2

42. Correo electrónico sarelper@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 3 9 4 5 4 0	3 1 1 4 3 7 1 0 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 1 0	2 0 0 5 0 4 2 2	8 5 2 3	2 0 1 3 0 1 2 1				2 1 4 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 21 / 15 : 10: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ FONTALVO SARA ELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF:15-12-2024 12:31:18 PM

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: SARA ELENA PEREZ FONTALVO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	13/12/2024	REGIONAL	MAGDALENA	36.667.614
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			KM 5 VIA GAIRA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			No CO1.PCCNTR.7024262 de 19 de Nov de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Wilson Fernandez G.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Javier Montero V	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Jose de la Ao	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		YURIS MORA C	
CONTABILIDAD		Hugo Brito Mendez	
TESORERIA		Fredy [illegible]	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA		[illegible]	DIC.2024
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO			

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Sara Perez

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) PEREZ FONTALVO SARA ELENA identificado(a) con CC. 36667614 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2024 a las 19:21:18

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

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:	2024-11-25-9:38 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5124 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	401924	**Fecha Registro:**	2024-11-25	**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:	1.155.755,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.155.755,00	**Saldo x Obligar:**	1.155.755,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	36667614	**Razón Social:**	SARA ELENA PEREZ FONTALVO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51612848720	**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:**	**166924**	**Número:**	COM-166924	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		1.155.755,00	0,00		
					Total:	1.155.755,00	0,00	1.155.755,00	1.155.755,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-166924 RUTA SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 25-11-2024 al 29-11-2024 PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A LOS APRENDICES DENTRO DEL PROGRAMA DE FORMACION CULTIVO DE PECES EN ESTAQUE CON CODIGO DE 73410014 EN EL CORREGIM

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	2024-11-30	1.155.755,00	1.155.755,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	viernes, 22 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	166924	**Fecha Solicitud**	2024-11-22	**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.**	2024-11-22	**Genera Viáticos**	SI	**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	5124	**Dependencia Solicitante**	911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
SARA ELENA PEREZ FONTALVO	CC: 36667614	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-11-25	2024-11-29	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	4.465.545,00	252.390,00	1.135.755,00	20.000,00	1.155.755,00	RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 25-11-2024 al 29-11-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano
											Totales Solicitud de Comisión			**1.135.755,00**	**20.000,00**	**1.155.755,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 25-11-2024 al 29-11-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/22 14:18:15 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	viernes, 22 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	GUSTAVO ANDRES TERAN BALLEN	Fecha Verificación:	22/11/2024 13:10:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Cédula de ciudadanía: 12550817
Usuario SIIF: MHbzableh
22/11/2024 2:18:12 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA: 20 de Noviembre de 2024								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SARA ELENA PEREZ FONTALVO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36667614**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7024262**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación en los programas de Atención a Poblaciones Vulnerables del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira del SENA Regional Magdalena en la especialidad de PISCICOLA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Santa Marta - Sevillano**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	ACUIAGRO		**CONTACTO**	MIGUELGAMEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de Formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	Desplazarse a otras ciudades, municipios, veredas y/o corregimientos del departamento diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

ACTIVIDADES

Día 1 :25/11/2024: - Iniciamos con los aprendices, desarrollando acta de inicio socializacion de estructura curricular, actividad de iniciacion, socializacion de la actividad de inicio, posterior actividad de saberes previos.

Día 2: 26/11/2024 : Se socializa el tema de Pisicicultura, conceptos claves, habilidades y competencias basicas. - Se desarrollara con los aspirantes taller de habilidades y destrezas en el tema.

Día 3: 27/11/2024 : Se socializa con los aspirantes lo desarrollado la clase anterior, se investiga sobre tipos de piscicultura y los diferentes sistemas acuicolas en la region.

Día 4: 28/11/2024: Socializacion de talleres desarrollados durante la formacion, practica de campo para determinar permeabilidad del suelo.

Día 5: 29/11/2024 : Reconocimeinto del sitio de cultivo, definir especies acuicolas utilizadas en el proyecto productivo.
Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre
Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Bichara José Zableh Hasbun**	**Nombres y Apellidos: Yair Tache Nieble**	
Cargo: Subdirector De Centro G02	**Cargo:Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos:** **SARA ELENA PEREZ FONTALVO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 13 DE DICIEMBRE 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
166924	**25/11/2024**	**29/11//2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SEVILLANO		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :25/11/2024: - Iniciamos con los aprendices, desarrollando acta de inicio socialización de estructura curricular, actividad de iniciación, socialización de la actividad de inicio, posterior actividad de saberes previos.

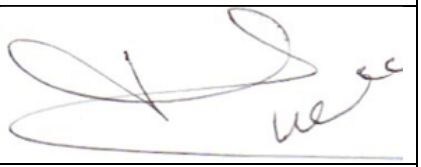
Día 2: 26/11/2024 : Se socializa el tema de Piscicultura, conceptos claves, habilidades y competencias básicas. - Se desarrollara con los aspirantes taller de habilidades y destrezas en el tema.

Día 3: 27/11/2024 : Se socializa con los aspirantes lo desarrollado la clase anterior, se investiga sobre tipos de piscicultura y los diferentes sistemas acuícolas en la región.

Día 4: 28/11/2024: socialización de talleres desarrollados durante la formación, practica de campo para determinar permeabilidad del suelo.

Día 5: 29/11/2024 : Reconocimiento del sitio de cultivo, definir especies acuícolas utilizadas en el proyecto productivo. Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique

RESULTADOS:

1. **FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. **Tiquetes transporte intermunicipal** 2. **Fotos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: 1. **Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SARA PEREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	





Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $ 10.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
25	11	24			

Nombre: Sara Perez

3155

Expidió:

Escaneado con CamScanner

Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $ 10.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
29	11	24			

Nombre: Sara Peraz

3199

Expidió:

Escaneado con CamScanner

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmsalja	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Sistema:	28/11/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5124 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	406324	**Fecha Registro:**	2024-11-28	**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:	720.547,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	720.547,00	**Saldo x Obligar:**	720.547,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	36667614	**Razón Social:**	SARA ELENA PEREZ FONTALVO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51612848720	**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:**	**169724**	**Número:**	COM-169724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		720.547,00	0,00		
					Total:	720.547,00	0,00	720.547,00	720.547,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-169724 RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 2-12-2024 AL 6-12-2024. OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A LOS APRENDICES DENTRO DEL PROGRAMA DE FORMACION CULTIVO DE PECES EN ESTAQUE CON CODIGO DE 73410014 EN EL CORREGI

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	2024-12-31	720.547,00	720.547,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	2024-11-28-10:01 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	169724	**Fecha Solicitud**	2024-11-27	**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.**	2024-11-28	**Genera Viáticos**	SI	**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	5124	**Dependencia Solicitante**	911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
SARA ELENA PEREZ FONTALVO	CC: 36667614	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-12-02	2024-12-06	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	1.935.063,00	155.677,00	700.547,00	20.000,00	720.547,00	RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 2-12-2024 al 6-12-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano
											Totales Solicitud de Comisión			**700.547,00**	**20.000,00**	**720.547,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 2-12-2024 al 6-12-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano

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:	27/11/2024 16:36:26

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA: 20 de Noviembre de 2024								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SARA ELENA PEREZ FONTALVO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36667614**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7024262**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación en los programas de Atención a Poblaciones Vulnerables del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira del SENA Regional Magdalena en la especialidad de PISCICOLA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Santa Marta - Sevillano**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	ACUIAGRO		**CONTACTO**	MIGUELGAMEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	12	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	6	12	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de Formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	Desplazarse a otras ciudades, municipios, veredas y/o corregimientos del departamento diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

ACTIVIDADES

Día 1 :2/12/2024: - Iniciamos con los aprendices en la retroalimentacion de saberes adquiridos, taller practico-teorico en la identificacion de partes de un estanque y su importancia en psicicultura.

Día 2: 3/12/2024 : Exposiciones grupales referente al tema de calidad de agua, fuentes primarias y secundarias, conceptos claves, habilidades y competencias basicas.

Día 3: 4/12/2024 : Exposiciones grupales referente al tema de calidad de agua, fuentes primarias y secundarias, conceptos claves, habilidades y competencias basicas.

Día 4: 5/12/2024: Presentacion de video fortaleciendo los temas visto, entrega de ensayo escrito individualmente por parte de los aprendices.

Día 5: 6/12/2024 : Practica de campo en la adecuacion del sitio de cultivo, evaluando los conocimiento adquiridos por medio de lista de chequeo.
Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre
Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Bichara José Zableh Hasbun**	**Nombres y Apellidos: Yair Tache Nieble**	
Cargo: Subdirector De Centro G02	**Cargo:Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos:** **SARA ELENA PEREZ FONTALVO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 13 DE DICIEMBRE 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
169724	**02/12/2024**	**06/12//2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SEVILLANO		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :2/12/2024: - Iniciamos con los aprendices en la retroalimentación de saberes adquiridos, taller practico-teórico en la identificación de partes de un estanque y su importancia en piscicultura.

Día 2: 3/12/2024 : Exposiciones grupales referente al tema de calidad de agua, fuentes primarias y secundarias, conceptos claves, habilidades y competencias básicas.

Día 3: 4/12/2024 : Exposiciones grupales referente al tema de calidad de agua, fuentes primarias y secundarias, conceptos claves, habilidades y competencias básicas.

Día 4: 5/12/2024: presentación de video fortaleciendo los temas visto, entrega de ensayo escrito individualmente por parte de los aprendices.

Día 5: 6/12/2024 : Practica de campo en la adecuación del sitio de cultivo, evaluando los conocimiento adquiridos por medio de lista de chequeo. Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique)

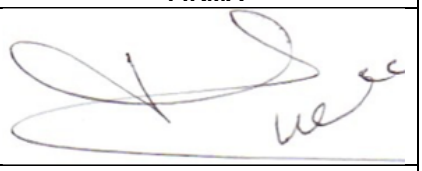
RESULTADOS:

1. **FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.**

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

1. **Tiquetes transporte intermunicipal**
2. **Fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
CONCLUSIÓNES: 1. Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SARA PEREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	YAIR TACHE	



Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $70.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
02	12	24			

Nombre: Sara Perez

3149

Expidió:

Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $ 10.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
06	12	24			

Nombre: Sara Perez

3194

Expidió:

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:	2024-12-06-9:45 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5124 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	411424	**Fecha Registro:**	2024-12-06	**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:	720.547,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	720.547,00	**Saldo x Obligar:**	720.547,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	36667614	**Razón Social:**	SARA ELENA PEREZ FONTALVO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	51612848720	**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:**	**172124**	**Número:**	COM-172124	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-12-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		720.547,00	0,00		
					Total:	720.547,00	0,00	720.547,00	720.547,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM-172124 RUTA SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 9-12-2024 al 13-12-2024 PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A LOS APRENDICES DENTRO DEL PROGRAMA DE FORMACION CULTIVO DE PECES EN ESTAQUE CON CODIGO DE 73410014 EN EL CORREGIMI

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	2024-12-31	720.547,00	720.547,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	jueves, 5 de diciembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	172124	**Fecha Solicitud**	2024-12-05	**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.**	2024-12-05	**Genera Viáticos**	SI	**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	5124	**Dependencia Solicitante**	911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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
SARA ELENA PEREZ FONTALVO	CC: 36667614	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-12-09	2024-12-13	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	4,5	No	50	4,5	1.935.063,00	155.677,00	700.547,00	20.000,00	720.547,00	RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 9-12-2024 al 13-12-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano
											Totales Solicitud de Comisión			**700.547,00**	**20.000,00**	**720.547,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RUTA-SANTA MARTA-SEVILLANO-SANTA MARTA DEL 9-12-2024 al 13-12-2024 OBJETO Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/12/05 14:19:05 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	jueves, 5 de diciembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO	Fecha Verificación:	05/12/2024 13:34:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: BICHARA JOSE ZABLEH JASBUN
Cédula de ciudadanía: 12550817
Usuario SIIF: MHbzableh
5/12/2024 2:19:19 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA: 20 de Noviembre de 2024								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SARA ELENA PEREZ FONTALVO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36667614**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7024262**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación en los programas de Atención a Poblaciones Vulnerables del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira del SENA Regional Magdalena en la especialidad de PISCICOLA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	BICHARA ZABLEH				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YAIR TACHE				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Santa Marta - Sevillano**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	ACUIAGRO		**CONTACTO**	MIGUELGAMEZ
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	12	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	13	12	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion profesional a los aprendices dentro del programa de formacion Cultivo de Peces en estaque con codigo de 73410014 en el corregimiento de Sevillano							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de Formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	Desplazarse a otras ciudades, municipios, veredas y/o corregimientos del departamento diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

ACTIVIDADES

Día 1 :9/12/2024: - Iniciamos con los aprendices en la retroalimentacion de saberes adquiridos, Taller teorico Siembra de Peces. palabras claves.

Día 2: 10/12/2024 : Simulacion dramatica grupal explicando la importancia de una buena aclimatacion y autoliberacion de las especies acuicolas, evaluacion de habilidades y competencias basicas.

Día 3: 11/12/2024 : debate sobre los diferentes tipos y formas utilizadas en la alimentacion de los peces, conceptos claves, habilidades y competencias basicas.

Día 4: 12/12/2024: Presentacion de video fortaleciendo los temas visto, calculo de la cantidad de alimento a suministar, realizar biometria, entrega de taller por parte de los aprendices.

Día 5: 13/12/2024 : Presentacion de la idea de negocio, transferencia de los conocimiento adquiridos, cierre de la formacion.
Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre
Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Bichara José Zableh Hasbun**	**Nombres y Apellidos: Yair Tache Nieble**	
Cargo: Subdirector De Centro G02	**Cargo:Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos:** **SARA ELENA PEREZ FONTALVO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 13 DE DICIEMBRE 2024

PRESENTADO A: BICHARA JOSE ZABLEH

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
172124	**09/12/2024**	**13/12/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TASAJERA		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

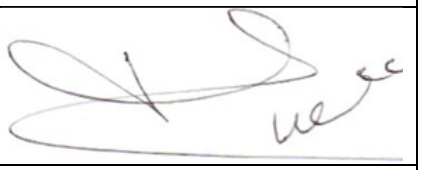
Día 1 :9/12/2024: - Iniciamos con los aprendices en la retroalimentación de saberes adquiridos, Taller teórico Siembra de Peces. palabras claves.

Día 2: 10/12/2024 : Simulación dramática grupal explicando la importancia de una buena aclimatación y autoliberación de las especies acuícolas, evaluación de habilidades y competencias básicas.

Día 3: 11/12/2024 : debate sobre los diferentes tipos y formas utilizadas en la alimentación de los peces, conceptos claves, habilidades y competencias básicas.

Día 4: 12/12/2024: Presentación de video fortaleciendo los temas visto, calculo de la cantidad de alimento a suministrar, realizar biometría, entrega de taller por parte de los aprendices.

Día 5: 13/12/2024 : Presentación de la idea de negocio, transferencia de los conocimiento adquiridos, cierre de la formación. Desplazamientos Ruta de regreso: Terrestre Medio de transporte: 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 $XXXXXX (cuando aplique)

RESULTADOS:		
1. FORTALECIMIENTO EN EL AREA DE VALORACION DE RIESGOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Tiquetes transporte intermunicipal **2. Fotos**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: **1. Los aspirantes del programa de formación se encuentran muy motivados y atentos a la formación a recibir**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SARA PEREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**YAIR TACHE**	


4 dic. 2024 11:33:58 a. m.

Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $ 10.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
09	12	24			

Nombre: Sara Perez

3152

Expidió:

Escaneado con CamScanner

Transportes
La Costeña Veloz S.A.S.

NIT. 890.102.999-1

BUSES CON AIRE ACONDICIONADO - TV. - ATENCIÓN A BORDO

TERMINAL DE TRANSPORTES - Tel.: 3231360 - SOLEDAD

Valor $ 10.000

DÍA	MES	AÑO	HORA	No. Puesto	Bus No.
13	12	24			

Nombre: Sara Perez

3198

Expidió:

Escaneado con CamScanner