



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
DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	59910-617788

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILLIN ARTURO PIMIENTA MORENO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	85.468.411	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	wilpimienta@misena.edu.co	Número de Cuenta:	91650567001
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
NINGUNO			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8071832/2025	Nº Compromiso SIIF	69925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO TÉCNICO EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA DE LA ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN DE ACCIÓN PARTICIPATIVA - IAP ZONA CARIBE I, RADICADO ... PZO 9/12/2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.060.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 21.000.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.200.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.860.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.200.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 117.589	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.317.589	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.548.230	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7982440291	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.548.230,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.680.000	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	3.838.789,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 210.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 268.800	\$ 227.800	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	\$ 8.800	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - SANTA MARTA	26.872,00	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	\$ -	-	Pro-Hospital	86.352,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 431.759	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 19.670.605	\$ 850.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 558.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$4.086.776,00	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el periodo objeto de cobro entre otras se realizaron las siguientes actividades.
Apoyo en el diagnóstico comunitario, necesidades agroindustria de los actores comunitarios en la población de Taganga y Tasajera.
Reuniones con integrador y expertos para realización de plan de actividades y definición de estrategias de trabajo.
Apoyo en desarrollo de talleres participativos con las comunidades de Tasajera y Taganga
Elaboración de bitácoras de actividades realizadas con comunidades de Taganga y tasajera
Presentación de informe mensual mes de julio 2025

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

1. Cumpli 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

WILLIN ARTURO PIMIENTA MORENO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

STEPHANY VALLE CORDOBA
PROFESIONAL G04

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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHedonado EVELYN DONADO LOPEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-07-11-4:37 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20525 de fecha 2025-05-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	69925	Fecha Registro:	2025-07-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	21.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	21.000.000,00	Saldo x Obligar:	21.000.000,00	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	85468411	Razón Social:	WILLIN ARTURO PIMIENTA MORENO				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	-------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	91650567001	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	22588620	Nombre:	JACQUELINE ROJAS SOLANO		Cargo:	DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO			
-----------------	----------	---------	-------------------------	--	--------	-------------------------------	--	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.8071832-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-07-10
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101023 ACTUALIZACION Y MODERNIZACION TECNOLÓGICA DE CENTROS DE FORMACION	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD	Propios	27	CSF					
						21.000.000,00	0,00		
					Total:	21.000.000,00	0,00	21.000.000,00	21.000.000,00

Objeto: SERVICIOS PERSONALES: profesionales de carácter temporal como apoyo técnico en el área de agroindustria de la estrategia de Investigación de Acción Participativa - IAP zona caribe I, RADICADO ... PZO 9/12/2025

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-30	2.940.000,00	2.940.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	4.200.000,00	4.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-008-000000	SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-30	1.260.000,00	1.260.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85468411	NÚMERO PLANILLA:	7982440291	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	WILLIN ARTURO PIMIENTA MORENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	KRA 21 D # 9 B- 29	TELÉFONO:	MAGDALENA	DÍAS DE MORA:	2025	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1692858507
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 227.800	\$ 900	\$ 0	\$ 228.700
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 900	\$ 0	\$ 228.700

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.700
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 85468411	PIMIENTA MORENO WILLIN ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.786.218				NO						01-30										25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 415.000



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, agosto 6 del 2025

PRESENTADO A: JAQUELINE ROJAS SOLANO - DIRECTORA REGIONAL ATLANTICO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	31 de julio 2025	31 de julio 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Atlántico	Tasajera, Pueblo viejo Magdalena

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Acercamiento y construcción de espacios de dialogo con las comunidades. Aplicación de la ficha de caracterización.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DIALOGO CON LAS COMUNIDADES
2. APLICACIÓN FICHAS DE CARACTERIZACIÓN
3. IDENTIFICACIÓN PESCADORES, ARTESANOS, LIDERES, EMPRENDEDORES

RESULTADOS:

1. Describir de forma precisa y clara características socio-demográficas de una población
2. Identificar necesidades, fortalezas y factores de riesgos de la población
3. Identificación de sectores económicos

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

Registro fotográfico actividad:





Registro de asistencia:



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 31 DEL MES DE: 07 DEL AÑO 20 25

OBJETIVO (S) Aplicar mapa comunitario y línea de tiempo, fichas caracterización comunidad Taxajera.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carmelita	39003218				Cultipeces	Carmelita Gonzalez			Carmelita Gonzalez
	Melania Carboni	36541359				Cultipeces				Melania Carboni
	CRISTOBAL UVALLO M.	5074483				GROUPES	crisuballo@gmail.com	30024524		Cristobal Uvallo
	BEATRIZ ACOSTA	108240357				Cultipeces				Beatriz Acosta
	MANUEL ALONSO BOJA	5024456				CRIA-PEZ	manuelalonsoboja@gmail.com	3002532230		Manuel Alonso Boja
	José Castro	5077338				Artesano		316284826		José Castro
	Humberto	12718841				GRUPES	osape@gmail.com	30025153		Humberto
	Edgardo	19533019						3156246306		Edgardo
	Daniela M. Rojas	5024391				ASOCIAPEN	Ramirita Lora 66 @ Email.com	2842449		Daniela M. Rojas
	Luis Ortiz	7477192				Asociacion	luchobiotas@gmail.com	3135083396		Luis Ortiz
	Manuel Miquel	5073699				Asociacion	manuelmiquel@gmail.com	3028040324		Manuel Miquel
	Diana Noriega	1004324814				Tabivos de la CGSM	andragonzabato@gmail.com	3007437317	X	Diana Noriega
	Mancey Fernand	57417902				ACUAGRO	acuagro@gmail.com	314880572	X	Mancey Fernand
	Humberto AMADO Ana Vides A	77007456				Cultipeces	dasantos190754@gmail.com	3008306261	Si	Humberto Amado Ana Vides A

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 31 DEL MES DE: 07 DEL AÑO 20 25

OBJETIVO (S) Aplicar fichas caracterización, construcción mapas comunitario y línea del tiempo comunidad Taxajera.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Miguel Gamaz	12.626997				ACUAGRO	acuagro@gmail.com	301600173	Si	Miguel Gamaz
	Melania Carboni	36541359				Cultipeces		3009706031	Si	Melania Carboni
	Blanca Pérez A	57415008				Cultipeces		3008069115	Si	Blanca Pérez
	Damaris Putinay	57340206				Artesana	damagtz@gmail.com	3012132961	Si	Damaris Putinay
	Beatriz	18289314				Artesano	beatrizputinay0102@gmail.com	307702101	Si	Beatriz
	Liliana T. Led	1.083005160					lilianatled0102@gmail.com	301502201	Si	Liliana T. Led
	Eileen Valdebe	57460305			X	SENA	evilalobos@sena.edu.co	310240505	Si	Eileen Valdebe
	William Pineda	85469441			X	SENA	wilpineda010@gmail.com	315736441	Si	William Pineda
	Jason Pineda	7604262			X	SENA	jpineda@sena.edu.co	3046111442	Si	Jason Pineda
	Manuel				X	SENA	manuel@gmail.com	3002532230	Si	Manuel
	Ana Vides	108292246			X	SENA	avidesa@sena.edu.co	321531645	Si	Ana Vides
	Van P. Escorrega	84451643			A	SENA	levanp@sena.edu.co	3012244363	Si	Van P. Escorrega

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.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Implementar plan de acción para intervención de beneficiarios	Willin Pimienta Moreno	Agosto 12 del 2025
2. Visita a comunidades	Willin Pimienta Moreno	Agosto 12 del 2025
CONCLUSIONES: 1. Se realiza apoyo para el desarrollo de actividades que permiten la identificación de beneficiarios y caracterización de comunidades de acuerdo a las actividades productivas por ellos desarrolladas. 2. Mediante el desarrollo del taller participativo se identifican necesidades y oportunidades que servirán de base para la elaboración e implementación de un plan de intervención en las distintas áreas de acción del proyecto.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
WILLIN ARTURO PIMIENTA MORENO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G09 - Dinamizadora SENNOVA	Stephany Valle Córdoba	

Formato basado en la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). Debe ser diligenciado en conjunto con la comunidad, promoviendo la reflexión, el diálogo de saberes y la acción colectiva.



**PROYECTO: INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA (IAP)
ZONA I. AGROINDUSTRIA Y AGROTURISMO
Formato 4. BITACORA**

NOMBRE DEL PROYECTO: Empoderamiento de comunidades pesqueras artesanales del caribe colombiano a través de redes de valor y estrategias de diversificación sostenible.					
FECHA	31 Julio	HORA INICIO	8:30 AM.	HORA FIN	2:00pm
LUGAR:	Asociación Tasaquera	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:		Regional Atlántico Regional Magdalena	
FACILITADOR RESPONSABLE: Andrea Cabana.					
COMUNIDAD:		Tasaquera.			

OBJETIVO DE LA VISITA/ JORNADA	Aplicar fichas de diagnóstico Realizar mapas comunitario Identificar comunidad línea de tiempo
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Descripción detallada de la jornada / actividad desarrollada:
Se realizó presentación de la actividad a la comunidad, nos presentamos con una reflexión a través de una dinámica rompe hielo la cual se les mostró la importancia de trabajar en equipo y como son actores claves en los procesos. Realizamos un mapa comunitario identificando las zonas de pesca, agua, contaminación, recursos naturales, áreas culturales, infraestructura pesquera, línea de tiempo con acontecimientos que marcaron hitos en su región.

2 Actores involucrados / Quiénes participaron:
<ul style="list-style-type: none"> - Pescadores - Artesanos - Acuicultores - Agricultores - Emprendimientos turismo

3. Qué hicimos hoy (acciones realizadas):
<ul style="list-style-type: none"> - Acercamiento a la comunidad. - Identificar zonas donde desarrollan actividades y conocer cuál es la perspectiva de ellos sobre las mismas. - socialización por parte de la comunidad de la actividad.

Formato basado en la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). Debe ser diligenciado en conjunto con la comunidad, promoviendo la reflexión, el diálogo de saberes y la acción colectiva.

Qué sentimos (emociones individuales o colectivas):	Qué aprendimos o descubrimos (individual y colectivo):
Que hay muchas necesidades pero también muchas ganas de emprender	Aprendimos que cada día buscan su sustento diario y se esfuerzan por mejorar sus condiciones económicas.
La disposición y amabilidad de la comunidad	Tienen gran expectativa por el proyecto
La contaminación está acabando con el sustento.	Están abiertos al diálogo y a construir el proceso, buscan capacitación, orientación.

Hallazgos o situaciones relevantes (técnicas o sociales):	Reflexión del investigador / técnico:
Contaminación de la cuenca.	El cambio climático, sequías y sedimentación están acabando con la cuenca.
Recursos naturales para desarrollar ecoturismo.	Hay un gran potencial en la zona por la fauna y flora.
Practican pesca ilegal en sectores de desove y esto extingue las especies	La falta de rigurosidad en zonas que prohíben la pesca
Falta de instituciones que regulen el tema de pesca y la contaminación	Abandono de instituciones que regulen y brinden alternativas para la comunidad pesquera.

Qué proponemos o qué falta (sugerencias de la comunidad):
<ul style="list-style-type: none"> • Entidades que regulen la pesca ilegal por extinción de especies. • Capacitarlos en artes alternativas a la pesca.

Confidencialidad: Los datos se usarán solo con fines estadísticos y de gestión comunitaria, bajo la normativa colombiana de protección de datos, Ley 1581 de 2012.