SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGIOCO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**911410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**00213-459281**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	49.789.319	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aixabaletap@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	628446189
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9273558/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS Y EL APRENDIZAJE DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, VULNERABLE, ÉTNICA Y COMUNITARIA - FORMACIÓN REGULAR, EN CBC SENA Y SUS MUNICIPIOS DE INFLUENCIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026 Al 30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.004.148
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.266.651

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 581.844	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.319.341**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.569.441**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9504943052**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.190.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.209.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.569.441,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Universidad Popular del Cesar	23.687,00	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	**$4.713.810,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Para el cumplimiento de esta obligación. Se trabajó con las fichas 3466116 - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS, 3235090 - PRO - PRODUCCIÓN GANADERA, 3317154 - PROMOTORIA EN MANEJO AMBIENTAL3386181 – PISCICULTURA, 3402583 - CULTIVO Y COSECHA DE LA PALMA DE ACEI DE LA PALMA DE ACEITE, 3335935 - GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE, 3336384 - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS, 3118634 - GESTION DE REDES DE DATOS, 3360373 - PRODUCCIÓN GANADERA .

2.Se prestar los servicios con seriedad.

3.Se desarrollan estrategias de enseñanza, aprendizaje evaluación según el programa.

4.SePrestarlosservicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad.

5.Participar en los comités de evaluación .

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

Aixa Enic Baleta P.

AIXA ENIC BALETA PALOMINO
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,

Firmado digitalmente por PABLO EMILIO CORREA PARRA
Fecha: 2026.06.19 14:41:25 -05'00'

PABLO EMILIO CORREA PARRA
INSTRUCTOR G17

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

18/06/26 14:44:16 USUARIO: SIC - C.C. 49789319

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 49789319		BALETA PALOMINO AIXA ENIC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 b n 20 - 04 barrio dangong	VALLEDUPAR-CESAR	5713368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000905	9504943052	I	2026/06/04	2026/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$586,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0
1	CC	49789319 BALETA AIXA	25-14	30	$1,895,000	$303,200	EPS005	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$46,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$46,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49789319		BALETA PALOMINO AIXA ENIC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 b n 20 - 04 barrio dangong	VALLEDUPAR-CESAR	5713368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000905	9504943052	I	2026/06/04	2026/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$586,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,200	$0	$0	$46,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				**1**	**$586,300**	**$0**	**$0**	**$586,300**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-13-4:50 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	151926	**Fecha Registro:**	2026-05-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	290.922,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	290.922,00	**Saldo x Obligar:**	290.922,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	49789319	**Razón Social:**	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	628446189	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**75526**	**Número:**	75526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		290.922,00	0,00		
					Total:	290.922,00	0,00	290.922,00	290.922,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 75526 EL 20 MAYO 2026 A CHIRIGUANA PARA IMPARTIR FORMACION CPE NO. 20-9-2026-004853

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2026-05-15	290.922,00	290.922,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHagquinte	ALVARO GUSTAVO QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-05-13-10:12 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	75526	**Fecha Solicitud**	2026-05-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA DE FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2726	**Dependencia Solicitante**		911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. 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
AIXA ENIC BALETA PALOMINO	CC: 49789319	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-20	2026-05-20	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	285.192,00	142.596,00	148.326,00	290.922,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**148.326,00**	**290.922,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO	Cargo:	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Firma Responsable

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	2026-05-13

FIRMA_SIIF

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**	x	**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN**			
AIXA ENIC BALETA PALOMINO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49.789.319**
CONTRATO	**No.**	**9273558**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS Y EL APRENDIZAJE DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, VULNERABLE, ÉTNICA Y COMUNITARIA -							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	PABLO EMILIO CORREA PARRA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**VALLEDUPAR - CHIRIGUANA - VALLEDUPAR**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA - CHIRIGUANA		**CONTACTO**	9273558
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**5**	**26**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**20**	**5**	**26**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el Municipio de Chiriguana con las ficha y 3317154 Tecnico Promotoría en Manejo Ambiental							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato
3	onal cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos d

AGENDA

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

Dia Inicio	**20**	**5**	**26**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Valledupar - Chiriguana**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Competencia de Ética				
20	**HORA: 1:00am - 2:00pm**	**Desplazamiento Valledupar - Chiriguana**		
	HORA: 2:00pm - 6::00pm	**Impartir formacion competencia PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental**		
	HORA: 07:00pm	**Desplazamiento Valledupar - Chiriguana**		
Dia 2	**DD**	**MM**	**AA**	
Actividades a ejecutar:				
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Dia 3	DD	MM	AA	
Actividades a ejecutar:				
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	DD	MM	AA	
Actividades a ejecutar:				
DD	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $120.000				
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos : ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO	Nombres y Apellidos: PABLO EMILIO CORREA PARRA	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: AIXA ENIC BALETA PALOMINO

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Valledupar – 10 de junio de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
75526	2026-05-20	2026-05-20
LUGAR A DONDEREALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO / CHIRIGUANA	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR – CENTRO BIOTECNOLOGICO DELCARIBE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día: 2026-05-20
Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoría en Manejo Ambiental

RESULTADOS:

1. **Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental**

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

1. Registro fotográfico
2. Tiquetes de transporte
3. Listado de Asistencia de la formación

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoría en Manejo Ambiental	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	2026-05-20
CHIRIGUANA -Valledupar	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	2026-05-20

CONCLUSIÓNES: Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoría en Manejo Ambiental.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
AIXA ENIC BALETA PALOMINO		Aixa Enic Baleta P.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de programas especiales	**PABLO EMILIO CORREA PARRA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA - 20/05/2026 –
CHIRIGUANA







COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
COOTRACESAR
Nit: 800.099.337-4
Calle 44No. 18D-16 - Tel. PBX 5712727 - Fax 5716522 - Valledupar - Cesar
www.cootracesar.com.co - cootracesar@hotmail.com - servicios@cootracesar.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE — TIQUETE DE VIAJE: 19391

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO
	20	05	26

Nombre: Aixa Baleta
Destino: chiriguana
Hora: 5.10 am
No. vehiculo: DVE 665
Valor $: 60.000
FIRMA

LED&SYS Y/O JHON JAIRO LLANES Nit.: 77185652-6 cel.: 3002698882



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
COOTRACESAR
Nit: 800.099.337-4
Calle 44No. 18D-16 - Tel. PBX 5712727 - Fax 5716522 - Valledupar - Cesar
www.cootracesar.com.co - cootracesar@hotmail.com - servicios@cootracesar.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE — TIQUETE DE VIAJE: 21224

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO
	20	05	26

Nombre: aixa Baleta
Destino: Valledupar
Hora: 5:50 pm
No. vehiculo: BV 125.
Valor $: 60.000
FIRMA

LED&SYS Y/O JHON JAIRO LLANES Nit.: 77185652-6 cel.: 3002698882

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-22-5:44 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	166826	**Fecha Registro:**	2026-05-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	290.922,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	290.922,00	**Saldo x Obligar:**	290.922,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	49789319	**Razón Social:**	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	628446189	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**84426**	**Número:**	84426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		290.922,00	0,00		
					Total:	290.922,00	0,00	290.922,00	290.922,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 84426 EL 27 MAYO 2026 A CHIRIGUANA PARA IMPARTIR FORMACION CPE No. 20-9-2026-005231

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2026-05-26	290.922,00	290.922,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHagquinte	ALVARO GUSTAVO QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-05-22-10:24 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	84426	**Fecha Solicitud**	2026-05-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA DE FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2726	**Dependencia Solicitante**	911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. 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
AIXA ENIC BALETA PALOMINO	CC: 49789319	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-27	2026-05-27	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	285.192,00	142.596,00	148.326,00	290.922,00	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**148.326,00**	**290.922,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO	Cargo:	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Firma Responsable

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	2026-05-22

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**	x	**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/04/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN**			
AIXA ENIC BALETA PALOMINO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49.789.319**
CONTRATO	**No.**	**9273558**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS Y EL APRENDIZAJE DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, VULNERABLE, ÉTNICA Y COMUNITARIA -							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	PABLO EMILIO CORREA PARRA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**VALLEDUPAR - CHIRIGUANA - VALLEDUPAR**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA - CHIRIGUANA		**CONTACTO**	9273558
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**5**	**26**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**27**	**5**	**26**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el Municipio de Chiriguana con las ficha y 3317154 Tecnico Promotoría en Manejo Ambiental							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato
3	onal cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos d

AGENDA

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

Dia Inicio	**27**	**5**	**26**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Valledupar - Chiriguana**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar: Competencia de Ética				
27	**HORA: 1:00am - 2:00pm**	**Desplazamiento Valledupar - Chiriguana**		
	HORA: 2:00pm - 6::00pm	**Impartir formacion competencia PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental**		
	HORA: 07:00pm	**Desplazamiento Valledupar - Chiriguana**		
Dia 2	**DD**	**MM**	**AA**	
Actividades a ejecutar:				
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

Dia 3	**DD**	**MM**	**AA**	
Actividades a ejecutar:				
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	**DD**	**MM**	**AA**	
Actividades a ejecutar:				
DD	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			**$XXXXXX**	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			**$120.000**	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			**$XXXXXX (cuando aplique)**	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos : **ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO**	**Nombres y Apellidos: PABLO EMILIO CORREA PARRA**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO**	**Nombres y Apellidos:** **AIXA ENIC BALETA PALOMINO**

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Valledupar – 10 de junio de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
84426	2026-05-27	2026-05-27
LUGAR A DONDEREALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO / CHIRIGUANA	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR – CENTRO BIOTECNOLOGICO DELCARIBE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CON LAS FICHA 3317154 TECNICO PROMOTORÍA EN MANEJO AMBIENTAL PROGRAMACIÓN REGULAR REGULAR SE RECONOCE TRANS 28326

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día: 27/05/2026

Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental

RESULTADOS:

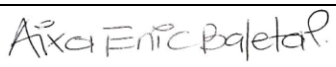
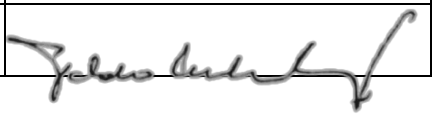
1. **Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental**

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

1. Registro fotográfico
2. Tiquetes de transporte
3. Listado de Asistencia de la formación

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoria en Manejo Ambiental.	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	2026-05-27
CHIRIGUANA -Valledupar	AIXA ENIC BALETA PALOMINO	2026-05-27

CONCLUSIÓNES: Impartir formación competencia PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL ficha 3317154 Tenico Promotoría en Manejo Ambiental.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
AIXA ENIC BALETA PALOMINO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de programas especiales	**PABLO EMILIO CORREA PARRA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA - 27/05/2026 –
CHIRIGUANA







COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
COOTRACESAR
Nit: 800.099.337-4
Calle 44No. 18D-16 - Tel. PBX 5712727 - Fax 5716522 - Valledupar - Cesar
www.cootracesar.com.co - cootracesar@hotmail.com - servicios@cootracesar.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO	TIQUETE DE VIAJE
	27	05	26	21636

Nombre: AIXA BALETA
Destino: CHIRIGUANA
Valor $ 60.000
Hora: 6:00 am
No. vehiculo KEG285
FIRMA

LED&SYS Y/O JHON JAIRO LLANES Nit.: 77185652-6 cel.: 3002698882

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
COOTRACESAR
Nit: 800.099.337-4
Calle 44No. 18D-16 - Tel. PBX 5712727 - Fax 5716522 - Valledupar - Cesar
www.cootracesar.com.co - cootracesar@hotmail.com - servicios@cootracesar.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO	TIQUETE DE VIAJE
	27	05	26	21639

Nombre: aixa Baleta
Destino: Valledupar
Valor $ 60.000
Hora: 5:40 Pm
No. vehiculo VAT 768
FIRMA

LED&SYS Y/O JHON JAIRO LLANES Nit.: 77185652-6 cel.: 3002698882