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 CASANARE**

**CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **85** |
| **Código Centro** | **951910** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **03141-057778** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.118.566.356 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | samdcruz@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 409124583 |
| **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000** | NO |
| **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)** | 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:** | 7342407/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **14025** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CAFEC EN SU AREA DE INFLUENCIA, PARA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL, RAD.85-9-2025-000354 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2025 Al 30/09/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 15.645.884 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 49.782.357 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 5.333.824,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 10.312.060 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.333.824 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 862.308 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.196.132** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.174.732** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **4618305895** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 2.133.530 | $ 2.133.530 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 266.700 | $ 266.700 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 341.400 | $ 341.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 22.300 | $ 22.300 |
| 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 | | $ - | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $32.784.341 | $ 1.391.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.620.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.174.732,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 6.196.132,00 | |
| 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 - YOPAL | 61.961,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$5.271.863,00** | |

**SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS FICHAS GRADO 10°: REALIZAR Y DIRECCIONAR PROYECTO COMUNITARIO PARA EL MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA VEGETACIÓN

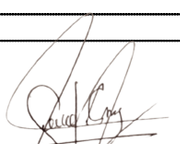
FICHAS GRADO 11°: ELABORAR PROYECTO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL SEGÚN IMPACTOS IDENTIFICADOS EN LA INSTITUCIONES EDUCATIVAS

fichas: 3101153 – 3090269 y 2860840 – 2850232 CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES

Total horas: 160.

**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



**SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**EDWIN ALONSO QUINTERO**
**INSTRUCTOR G11**

**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**
**JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA**
**DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO**

16/09/25 15:27:04 USUARIO: SIC - C.C. 1118566356

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118566356 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CRA 16A N 34 44 | TELÉFONO: | 6300000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CORPORINOQUIA |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4618305895** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/21 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1717825367 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

**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 | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 178.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | 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 | $ 14.900 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 14.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118566356 | CRUZ CURBELO SAMUEL DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 111856635 | $ 14.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 420.700**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118566356 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CRA 16A N 34 44 | TELÉFONO: | 6300000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CORPORINOQUIA |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4621649724** | TIPO DE PLANILLA: | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1780217293 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 4618305895 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 2025/08/21 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 113.600 | $ 400 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 113.600** | **$ 400** | **$ 114.000** |

**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 | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 88.700 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 88.700 | $ 300 | $ 0 | $ 89.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 88.700** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 89.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | 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 | $ 7.400 | $ 7.400 | $ 100 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.400** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118566356 | CRUZ CURBELO SAMUEL DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 111856635 | $ 14.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1118566356 | CRUZ CURBELO SAMUEL DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.133.600 | | | | NO | | | | | | | C | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.133.600 | $ 341.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 341.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.133.600 | $ 266.700 | $ 0 | $ 266.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.133.600 | 111856635 | $ 22.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1118566356 | CRUZ CURBELO SAMUEL DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.133.600 | | | | NO | | | | | | | R | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | $ 710.100 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 113.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | $ 710.100 | $ 88.700 | $ 0 | $ 88.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0 | $ 710.100 | 111856635 | $ 7.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 210.500**

Planilla Pagada

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 9 de septiembre de 2025 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 68025 | **Fecha Solicitud** | 2025-09-08 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-09-09 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 8425 | **Dependencia Solicitante** | 951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO | CC: 1118566356 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-09-10 | 2025-09-11 | CASANARE / YOPAL | BOYACA / TIBASOSA | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 5.333.824,00 | 270.058,00 | 405.087,00 | 183.096,00 | 588.183,00 | REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LA GIRA TECNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2850232 PROGRAMA CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES DE LA I.E SAN MATEO AL MUNICIPIO DE TIBASOSA BOYACA. |
| | | | | 2025-09-11 | 2025-09-11 | BOYACA / TIBASOSA | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **405.087,00** | **183.096,00** | **588.183,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2850232 - CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES DE LA I.E SAN MATEO AL MUNICIPIO DE TIBASOSA BOYACA.

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: 2025/09/09 18:03:44 -05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

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: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 9 de septiembre de 2025 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 09/09/2025 17:00:41 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
9/09/2025 6:03:55 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Yopal, 18 de septiembre 2025

**PRESENTADO A**: **JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA**
Directora Sena
Regional Casanare

| **ORDEN DE VIAJE No: 68025** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 10-09-2025 | 11-09-2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | SENA CAFEC YOPAL | YOPAL- TIBASOSA (BOYACÁ) - YOPAL |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2850232 - CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES DE LA I.E SAN MATEO AL MUNICIPIO DE TIBASOSA BOYACA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Desplazamiento ruta de ida y regreso, YOPAL- TIBASOSA (BOYACÁ) -YOPAL**

La salida de campo se desarrolló durante dos días con los aprendices de la ficha 2850232 del programa Técnico en Conservación de Recursos Naturales, quienes participaron en recorridos planificados por ecosistemas representativos y espacios de conservación:

 Cuenca del río Cusiana
Se describió el ciclo del agua y la importancia de la cuenca hidrográfica, incluyendo sus principales afluentes y su influencia en la región.

 Bosque de niebla (La Virgen)
Se realizó una explicación sobre las características del bosque de niebla, su importancia ecológica, adaptaciones de especies y su papel en la regulación del ciclo hídrico. Se sensibilizó a los aprendices sobre las amenazas y la necesidad de conservar este ecosistema.

 Páramo de los Buitres – Parque Natural Regional Siscunsí-Ocetá
Se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas para la identificación de elementos del paisaje, la morfología del páramo y su relevancia ecológica.

 Lago de Tota
El recorrido incluyó estaciones temáticas sobre sedimentación, eutrofización, ecoturismo y educación ambiental.

 Bioparque Guátika
Se empleó la técnica de observación directa para conocer la fauna doméstica, silvestre y exótica. Se abordaron temáticas sobre tráfico ilegal de especies, riesgos de tenencia inadecuada y la importancia de la conservación.

**RESULTADOS:**

La salida pedagógica permitió evidenciar avances significativos en el desarrollo de competencias técnicas, ambientales y actitudinales por parte de los aprendices de la ficha 2850232. Los aprendizajes obtenidos responden a los objetivos planteados y fortalecen el vínculo entre teoría y práctica en contextos reales.

El SENA, como institución formadora, desempeñó un papel fundamental en este proceso, ya que facilita experiencias de aprendizaje basadas en la práctica, que contribuyen al fortalecimiento de competencias para la gestión sostenible de los recursos naturales. Estas estrategias pedagógicas demuestran el compromiso institucional con la formación integral de ciudadanos ambientalmente responsables y técnicamente competentes. Entre los principales resultados se destacan:

- **Comprensión ecosistémica aplicada**: identificación de características ecológicas, funciones y problemáticas de los ecosistemas visitados, relacionando conceptos técnicos con dinámicas ambientales observadas en campo.
- **Fortalecimiento de la visión crítica frente a problemáticas ambientales**: análisis de impactos asociados a la intervención humana como fragmentación del hábitat, contaminación hídrica, tráfico ilegal de especies y efectos de actividades productivas no sostenibles.
- **Apropiación del concepto de conservación activa**: reflexión en torno al papel de los centros de rehabilitación y educación ambiental en la protección de fauna silvestre.
- **Desarrollo de habilidades técnicas y procedimentales**: aplicación de técnicas básicas de observación, reconocimiento de especies, lectura del paisaje y análisis de información ambiental.
- **Integración del componente normativo**: reconocimiento del marco legal como herramienta fundamental para la gestión ambiental.
- **Formación en ciudadanía ambiental**: disposición para participar activamente en procesos de protección ambiental desde sus entornos locales.

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

1. Tiquetes de viaje
2. Registro Fotográfico





| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Los aprendices deben tener terminar el desarrollo de la bitácora de campo explicada durante el curso de la salida. | APRENDICES DE LA FICHA | 10 y 11 de septiembre de 2025 |

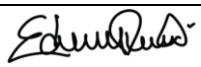
**CONCLUSIÓNES:**

La salida pedagógica a los ecosistemas estratégicos de Casanare y Boyacá representó una experiencia formativa integral para los aprendices del SENA de la ficha 2850232 del Técnico en Conservación de Recursos Naturales.

1. La articulación entre teoría y práctica facilita aprendizajes significativos, permitiendo a los estudiantes comprender de manera contextualizada los principios ecológicos y las dinámicas de los ecosistemas visitados.
2. El contacto directo con la biodiversidad y sus problemáticas fomenta una conciencia ambiental crítica, reforzando actitudes responsables frente a la conservación de los recursos naturales y la protección de especies amenazadas.
3. La experiencia en el Bioparque Guátika permitió valorar el papel de los centros de rescate y educación ambiental, generando reflexiones éticas frente al tráfico ilegal de fauna y la rehabilitación de animales silvestres.
4. El análisis en campo de problemáticas como la deforestación, la contaminación hídrica, la fragmentación del hábitat y el uso no planificado del suelo favoreció la identificación de conflictos ambientales locales y posibles acciones de mitigación.
5. Los aprendices demostraron el desarrollo de habilidades técnicas en observación, análisis ambiental, interpretación del paisaje y reconocimiento de especies, competencias esenciales en el marco de la formación técnica en conservación.
6. Se evidenció un alto nivel de participación, interés y disposición para involucrarse en procesos de gestión ambiental en sus comunidades, lo cual refleja el impacto positivo de las estrategias pedagógicas del SENA.

En conclusión, la actividad cumplió satisfactoriamente con los objetivos propuestos, consolidando aprendizajes que trascienden el aula y aportan a la formación de ciudadanos ambientalmente responsables, preparados para actuar en favor de la sostenibilidad, reafirmando así la importancia del SENA como institución clave en la formación técnica y ambiental del país.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES | EDWIN ALONSO QUINTERO |  |

**Flota Sugamuxi S.A.**
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No. 47-86 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Cartela

# TIQUETE A 71533

AGENCIA ORIGEN: Yopal CAS
DESTINO: Tibasosa Boyacá

| PASAJERO | TELEFONO |
|---|---|
| Samuel David Cruz Cubelo | 3212094353 |

| BUS No. | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 1063 | | 10 | 09 | 25 |
| No. DE PUESTOS: 1 | HORA DE SALIDA: 6:00 AM | VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 65.000 | | |

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T00106-Orig. OFICINA - 1ra. COP. conductor - 2da. COP. PASAJERO

**Flota Sugamuxi S.A.**
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No. 47-86 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Cartela

# TIQUETE A 71535

AGENCIA ORIGEN: Tibasosa Boyacá
DESTINO: Yopal CAS

| PASAJERO | TELEFONO |
|---|---|
| Samuel David Cruz Cubelo | 3212094353 |

| BUS No. | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 9022 | | 11 | 09 | 25 |
| No. DE PUESTOS: 1 | HORA DE SALIDA: 5:00 pm | VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 65.000 | | |

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T00106-Orig. OFICINA - 1ra. COP. conductor - 2da. COP. PASAJERO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 3 de septiembre de 2025 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 65825 | **Fecha Solicitud** | 2025-09-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-09-03 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 8425 | **Dependencia Solicitante** | 951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO | CC: 1118566356 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-09-12 | 2025-09-12 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / MONTERREY | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 5.333.824,00 | 270.058,00 | 135.029,00 | 139.096,00 | 274.125,00 | EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2860840 PROGRAMA CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY. |
| | | | | 2025-09-12 | 2025-09-12 | CASANARE / MONTERREY | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **135.029,00** | **139.096,00** | **274.125,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2860840 PROGRAMA CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY.

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: 2025/09/03 09:29:34 -05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

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: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 3 de septiembre de 2025 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 01/09/2025 16:05:09 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
3/09/2025 9:29:45 a. 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Yopal, 18 de septiembre 2025

**PRESENTADO A**: **JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA**
Directora Sena
Regional Casanare

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 65825 | 12-09-2025 | 12-09-2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | SENA CAFEC YOPAL | Yopal – Monterrey – Yopal |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2860840 PROGRAMA CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Desplazamiento ruta de ida y regreso, Yopal - Monterrey – Yopal.**

Se realizó formación en la ficha 2860840 basados en la competencia: *"'GENERAR PROCESOS DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN Y GESTIÓN AMBIENTAL, EN EL ÁMBITO DEL DESARROLLO SOSTENIBLE CON BASE EN LAS NECESIDADES Y POLÍTICAS DEL TERRITORIO"*

De acuerdo a lo anterior se realizaron las actividades correspondientes descritas en la guía de aprendizaje N° 14, las cuales son:

Caracterizar la problemática socio-ambiental y participativa de la comunidad mediante la aplicación de instrumentos y herramientas de acuerdo con política sectorial y normatividad ambiental.

Allí se realizó un estudio de caso denominado: la educación ambiental hacia la configuración de redes de sostenibilidad en Colombia

**RESULTADOS:**

1. Se identificó los conceptos básicos relacionados con la educación ambiental y su implementación basados en la legislación vigente.

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

1. Tiquetes de viaje
2. Registro Fotográfico



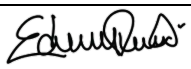
| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Los aprendices deben tener terminar el desarrollo de la guía explicada en clase | APRENDICES DE LA FICHA | 12-09-2025 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** La formación desarrollada en la ficha 2860840 permitió afianzar competencias orientadas a la generación de procesos de educación, participación y gestión ambiental, con enfoque en el desarrollo sostenible y en concordancia con las políticas y necesidades del territorio. A través de la guía de aprendizaje N° 14 se promovió la identificación y análisis de problemáticas socioambientales de la comunidad, aplicando instrumentos técnicos y normativos que fortalecen la comprensión del contexto local. El estudio de caso sobre la educación ambiental y su papel en la configuración de redes de sostenibilidad en Colombia permitió reflexionar sobre la importancia de articular la participación comunitaria con la gestión ambiental, destacando la educación como un eje fundamental para construir conciencia colectiva y promover acciones orientadas a la conservación de los recursos naturales y el bienestar social.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES | EDWIN ALONSO QUINTERO |  |

**Flota Sugamuxi S.A.**
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No. 47-86 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Carteia

# TIQUETE A 71534

| AGENCIA ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Yopal CAS | Monterrey CAS |

| PASAJERO | TELEFONO |
|---|---|
| Samuel David Cruz Curbelo cc: 1118566856 | 3212109853 |

| BUS No. | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 058 | | 12 | 09 | 25 |
| **No. DE PUESTOS** | **HORA DE SALIDA** | **VALOR INCLUIDO SEGURO** | | |
| 1 | 1:00 AM | $ 43.000 | | |

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T00106-Orig. OFICINA - 1ra. COP. conductor - 2da. COP. PASAJERO

**Flota Sugamuxi S.A.**
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No. 47-86 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Carteia

# TIQUETE A 71532

| AGENCIA ORIGEN: | DESTINO: |
|---|---|
| Monterrey CAS | Yopal CAS |

| PASAJERO | TELEFONO |
|---|---|
| Samuel David Cruz Curbelo cc: 1118566856 | 3212109853 |

| BUS No. | FECHA DE SALIDA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| 029 | | 12 | 09 | 25 |
| **No. DE PUESTOS** | **HORA DE SALIDA** | **VALOR INCLUIDO SEGURO** | | |
| 1 | 5:00 pm | $ 43.000 | | |

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T00106-Orig. OFICINA - 1ra. COP. conductor - 2da. COP. PASAJERO