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	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**20152-067913**

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:	sdcruz@sena.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 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	SI
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:	8966719/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA - DOBLE TITULACIÓN, RAD. 85-9-2026-000346

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026 Al 30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.047.394
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.993.935
Valor Bruto Pago:	**$ 5.493.839,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.553.555

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.493.839	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	3,51%
Ingresos por comisiones	$ 3.295.066	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 214.505
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.788.905**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.104.505**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 214.505**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6020240504**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.197.536	$ 2.197.536
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 274.700	$ 274.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 351.700	$ 351.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 23.000	$ 23.000
		$	
		$	
		$	
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%	$34.479.550	$ 2.035.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.654.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.104.505,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	8.788.905,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	214.505,00	3,51%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - YOPAL	87.889,00	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	**$5.191.445,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó formación a través de las siguientes actividades:

1. Realizar fundamentación de parámetros a evaluar al momento de hacer muestreos de agua, aire

2. Identificar los agentes causantes de la degradación del suelo

3. Realizar salida de campo para procesos erosivos

4. Optimizar los recursos requeridos en el desarrollo de sus actividades formativas y productivas.

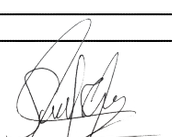
Se Realizó trabajo administrativo a través de la siguiente actividad:

1. Proceso gestión Ejecucion de Formacion, registro de juicios en la plataforma II PERIODO, cierre de actividades en LMS, registro de novedades, gestión de soporte documental FPI:Portafolio Instructor link drive:plan receso escolar.

TOTAL HORAS: 160 EN LAS FICHAS: 3101158, 3101153, 3090269, 3455992 y 3473563.

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

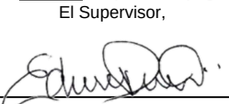
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



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

13/06/26 16:50:19 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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6020240504**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	387723674

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	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 352.000	$ 1.100	$ 353.100
SUBTOTALES:										**$ 352.000**	**$ 1.100**	**$ 353.100**

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	$ 275.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 275.000	$ 900	$ 0	$ 275.900
SUBTOTALES:													**$ 275.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 275.900**

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	$ 23.000	$ 23.000	$ 100	$ 0	$ 23.100
SUBTOTALES:									**$ 23.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 23.100**

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		$ 2.200.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.200.000	111856635	$ 23.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 652.100

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:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39426	**Fecha Solicitud**	2026-05-19	**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.**	2026-05-20	**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	7626	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/20 16:39:20 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 20 de mayo de 2026	

SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO	CC: 1118566356	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-24	2026-05-24	CASANARE / YOPAL	ARAUCA / ARAUCA	1	Si	0	6,5	5.493.839,00	288.962,00	1.878.253,00	1.416.813,00	3.295.066,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, PROGRAMA PROMOTORÍA SOCIO AMBIENTAL EN COMUNIDADES ETNICAS, FICHA 3473563 EN LA IE MOREWOM WAYURY - RESGUARDO DE CAÑO MOCHUELO
				2026-05-25	2026-05-25	ARAUCA / ARAUCA	ARAUCA / CRAVO NORTE	0,5	No	50						
				2026-05-25	2026-05-29	ARAUCA / CRAVO NORTE	CASANARE / HATO COROZAL	5	Si	0						
				2026-05-30	2026-05-30	CASANARE / HATO COROZAL	ARAUCA / CRAVO NORTE	0	No	0						
				2026-05-30	2026-05-30	ARAUCA / CRAVO NORTE	ARAUCA / ARAUCA	0	No	0						
				2026-05-30	2026-05-30	ARAUCA / ARAUCA	CASANARE / YOPAL	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**1.878.253,00**	**1.416.813,00**	**3.295.066,00**	

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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, 20 de mayo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, PROGRAMA PROMOTORÍA SOCIO AMBIENTAL EN COMUNIDADES ETNICAS, FICHA 3473563 EN LA IE MOREWOM WAYURY - RESGUARDO DE CAÑO MOCHUELO

ORDENADOR DEL GASTO

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:	20/05/2026 9:07:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
20/05/2026 4:39:31 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, viernes 05 de junio de 2026

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña. Directora Regional Sena Casanare

ORDEN DE VIAJE No: 39426	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de mayo de 2026	30 de mayo de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CASANARE - CAFEC	IE MUREWON WAYURI – RESGUARDO INDIGENA CAÑO MOCHUELO – HATO COROZAL CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, PROGRAMA PROMOTORÍA SOCIO AMBIENTAL EN COMUNIDADES ETNICAS, FICHA 3473563 EN LA IE MOREWOM WAYURY - RESGUARDO DE CAÑO MOCHUELO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizó desplazamiento desde la ciudad de Yopal el día 24 de mayo de 2026 con destino al municipio de Arauca, continuando posteriormente hacia el municipio de Cravo Norte y el Resguardo Indígena Caño Mochuelo, específicamente en la Institución Educativa Murewon Wayuri, territorio de la etnia Cuiva, con el propósito de desarrollar actividades de formación correspondientes al programa Promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos, en articulación con la media técnica. El retorno a la ciudad de Yopal se efectuó el día 30 de mayo de 2026, una vez culminadas las actividades programadas.
2. Durante la semana de trabajo se continuó con el desarrollo de la competencia: “Incluir la interculturalidad en los procesos formativos según etnias y contexto territorial”, abordando los resultados de aprendizaje orientados a identificar saberes de la tradición oral, prácticas organizativas, productivas y recursos biológicos locales según el contexto del grupo étnico, así como a sistematizar información asociada a saberes, prácticas y recursos locales de acuerdo con herramientas metodológicas establecidas para el programa de formación.
3. En el marco de estos resultados de aprendizaje se desarrollaron espacios de diálogo de saberes con los aprendices y miembros de la comunidad, permitiendo reconocer elementos fundamentales de la tradición oral Wamonae, relatos ancestrales, formas de organización comunitaria, prácticas culturales, conocimientos asociados al manejo del territorio y uso tradicional de los recursos naturales. Estas actividades permitieron fortalecer el reconocimiento de la identidad cultural y el valor de los conocimientos propios como base para los procesos de conservación ambiental y desarrollo comunitario.
4. Asimismo, se realizaron ejercicios de caracterización participativa del territorio, mediante la identificación de recursos biológicos locales, especies de importancia cultural y ambiental, prácticas productivas tradicionales, sistemas de aprovechamiento sostenible y problemáticas ambientales presentes en el resguardo. Los aprendices participaron activamente en la recolección, organización y análisis de información relacionada con su contexto territorial,

fortaleciendo competencias para la observación, descripción y documentación de saberes locales.

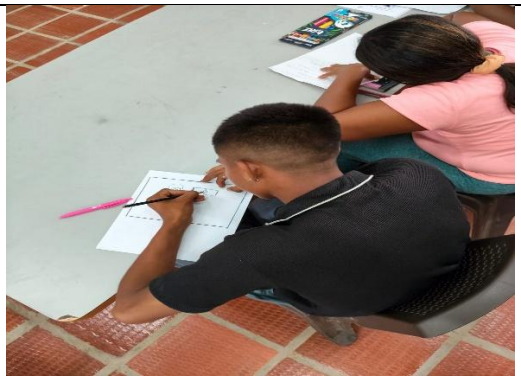
5. Como estrategia pedagógica para fortalecer la apropiación conceptual y el reconocimiento de la lengua propia, se dio continuidad al trabajo grupal para la construcción de un glosario de términos técnicos del programa Promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos traducidos al idioma Wamonae. Esta actividad permitió identificar equivalencias lingüísticas y conceptuales relacionadas con términos asociados a ambiente, biodiversidad, conservación, territorio, recursos naturales, participación comunitaria, sostenibilidad, educación ambiental y cultura, promoviendo la preservación de la lengua ancestral y la contextualización intercultural de los procesos formativos.
6. De igual manera, se desarrollaron talleres orientados a la sistematización de información obtenida en campo, aplicando herramientas metodológicas para el registro, clasificación y organización de saberes tradicionales, prácticas culturales y recursos biológicos locales. Los aprendices elaboraron registros escritos, mapas conceptuales, cuadros comparativos y matrices de análisis que permitieron consolidar la información recopilada durante las actividades de reconocimiento territorial y cultural.
7. Adicionalmente, se realizaron actividades de fortalecimiento relacionadas con la identificación de prácticas organizativas comunitarias, reconociendo las formas de liderazgo, toma de decisiones, distribución de responsabilidades y mecanismos de participación presentes en la comunidad indígena. Estas acciones permitieron comprender la importancia de la organización social como elemento fundamental para la gestión ambiental y la conservación de los recursos naturales en el territorio.
8. Finalmente, durante las jornadas de trabajo se promovieron espacios de reflexión colectiva sobre la importancia de la interculturalidad en los procesos educativos, el respeto por la diversidad cultural y la articulación entre conocimientos ancestrales y saberes técnicos. Estas actividades contribuyeron al fortalecimiento de las competencias del programa, fomentando la participación activa de los aprendices, la valoración de la identidad étnica y la conservación de los conocimientos tradicionales como patrimonio cultural de la comunidad Wamonae.

RESULTADOS:

1. Los aprendices identificaron y documentaron saberes tradicionales, recursos biológicos locales y prácticas culturales propias del territorio, fortaleciendo el reconocimiento de su identidad étnica y la valoración de los conocimientos ancestrales.
2. Se avanzó en la sistematización de información asociada a saberes, prácticas comunitarias y recursos naturales locales, mediante la aplicación de herramientas metodológicas que permitieron organizar y consolidar la información recopilada durante el proceso formativo.
3. Se logró la construcción colectiva de un glosario de términos técnicos del programa Promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos traducidos al idioma Wamonae, contribuyendo al fortalecimiento de la lengua propia y a la contextualización intercultural de los procesos de formación.

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





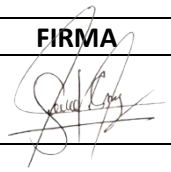


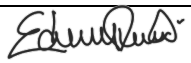
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con el desarrollo de las actividades de formación	Instructor SENA y aprendices de la ficha 3473563	Julio del 13 al 17 de 2026

correspondientes a la primera competencia del programa Promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos.		
2. Fortalecer las competencias transversales y el reconocimiento de saberes ancestrales mediante actividades pedagógicas contextualizadas al territorio.	Instructor SENA e Institución Educativa Murewon Wayuri	Del 1 de Junio al 10 de Julio de 2026

CONCLUSIÓNES:

1. El desarrollo de las actividades formativas permitió fortalecer la participación activa de los aprendices en procesos de investigación, análisis y documentación de información relevante para la comprensión de su contexto territorial y comunitario.
2. La articulación entre los contenidos técnicos del programa y los conocimientos propios de la comunidad favoreció procesos de aprendizaje contextualizados, pertinentes y acordes con las dinámicas culturales del territorio.
3. La elaboración colectiva de productos académicos, como el glosario de términos técnicos en idioma Wamonae y los ejercicios de sistematización de información, contribuyó al fortalecimiento de habilidades de trabajo colaborativo, comunicación y apropiación del proceso formativo.

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 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE A 599256

AGENCIA ORIGEN: Yopal - CAS
DESTINO: Arauca, Arauca
PASAJERO: Samuel David Cruz
TELEFONO: 3212649853
BUS No. 1092
No. DE PUESTOS 1
FECHA DE SALIDA: DIA 29 MES 05 AÑO 2026
HORA DE SALIDA: 1:00pm
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 100.000

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL 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

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi s.a.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE A 599296

AGENCIA ORIGEN: Cravo Norte
DESTINO: Arauca
PASAJERO: Samuel David Cruz Carbelo
TELEFONO: 3212649853
BUS No. 747
No. DE PUESTOS 1
FECHA DE SALIDA: DIA 30 MES 05 AÑO 2026
HORA DE SALIDA: 6:00am
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 130.000

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL 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

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi s.a.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE A 599270

AGENCIA ORIGEN: Arauca - Arauca
DESTINO: Cravo Norte.
PASAJERO: Samuel David Cruz
TELEFONO: 3212649853
BUS No. 9022
No. DE PUESTOS 1
FECHA DE SALIDA: DIA 25 MES 05 AÑO 2026
HORA DE SALIDA: 4:00am
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 130.000

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL 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

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi s.a.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE A 599294

AGENCIA ORIGEN: Arauca
DESTINO: Yopal - CAS
PASAJERO: Samuel David Cruz Carbelo
TELEFONO: 3212649853
BUS No. 733
No. DE PUESTOS 1
FECHA DE SALIDA: DIA 30 MES 05 AÑO 2026
HORA DE SALIDA: 3:00 pm
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 100.000

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL 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

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJE

Yopal, 08 de junio de 2025

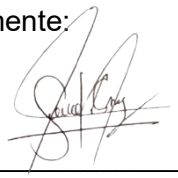
Señor (a):
EDWIN ALONSO QUINTERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO **No. CO1.PCCNTR.8966719 del 19 de enero 2026**
Coordinador académico de programas especiales
Programas especiales media técnica
Yopal, Casanare.

REF: COMISION DE DESPLAZAMIENTO NO. 39426 – FICHA: 3473563 PROMOTORIA SOCIOAMBIENTAL EN GRUPOS ETNICOS DE HATO COROZAL (RESGUARDO CAÑO MOCHUELO – IE MOREWON WAYURI).

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito CERTIFICAR bajo la gravedad de juramento, que las actividades objeto del desplazamiento realizado el pasado 24 de mayo al 30 de abril del año 2026, al municipio de Hato Corozal, RESGUARDO CAÑO MOCHUELO – IE MOREWON WAYURI, se cumplieron a cabalidad y que el valor cobrado corresponde efectivamente al valor pagado al prestador del servicio de transporte informal, en el monto que realizo la ruta mencionada desde el casco urbano municipio de Cravo – norte hasta el RESGUARDO CAÑO MOCHUELO – IE MOREWON WAYURI, efectuando el mismo retorno terrestre.

Cordialmente:



SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO
C.C. 1.118.566.356
Cel: 3212109853
sdcruz@sena.edu.co
samcruz1532@gmail.com

	Versión: 02
	Código: GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	YOPAL/CASANARE -08-06-2026	**Código Regional :**	85
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO	**Código Centro:**	951910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1118566356	**Fecha de elaboración:**	8/06/2026

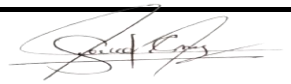
En desarrollo de la comisión No. _____39426_____durante los días__24 __del mes de ____05____de__2026__ AL_ 30_DEL_MES_DE_05 DE_2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/05/2026	Desplazamiento Expreso del casco urbano del municipio de Cravo norte al paradero de la Etnia mochuelo.	VEHICULO LANCHA	150.000
25/05/2026	Desplazamiento Expreso del paradero de la Etnia mochuelo a la IE Morewom Wayuri.	VEHICULO CAMIONETA	300.000
30/05/2026	Desplazamiento Expreso del casco urbano del municipio de Cravo norte al paradero de la Etnia mochuelo.	VEHICULO LANCHA	150.000
30/05/2026	Desplazamiento Expreso del paradero de la Etnia mochuelo a la IE Morewom Wayuri.	VEHICULO CAMIONETA	300000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	900.000

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO FUNCIONARIO		SUPERVISOR DE CONTRATO Y/O RESPONSABLE		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	SAMUEL DAVID CRUZ CURBELO	**Nombre completo:**	EDWIN ALONSO QUINTERO	**Nombre completo:**	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8966719 del 19 de enero 2026	**Cargo:**	CORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES/RESPONSABLE	**Cargo:**	DIRECTORA REGIONAL
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Firmado digitalmente por MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Fecha: 2026.06.09 11:36:52 -05'00'