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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjjrodrig | JHONATAN JAVIER RODRIGUEZ CUY |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-015-955110 | CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2024-12-07-4:32 p. m. | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 18924 | **Fecha Solicitud** | 2024-12-07 | **Estado de la Comisión** | Solicitada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-955110 CENTRO DE INNOVACIÓN AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS - BOYACA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | PUERTO BOYACA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 324 | **Dependencia Solicitante** | | 955145 CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS -BOYACA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA FERNANDA BARRETO CORREALES | CC: 1049615894 | CONTRATISTA-INSTRUCTOR | Solicitada | 2024-12-09 | 2024-12-11 | BOYACA / PUERTO BOYACA | BOYACA / OTANCHE | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.465.545,00 | 218.738,00 | 546.845,00 | 100.000,00 | 646.845,00 | Ejecutar formacion del Programa complementario de Servicio al Cliente Ficha 3131885 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **546.845,00** | **100.000,00** | **646.845,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formacion del Programa complementario de Servicio al Cliente Ficha 3131885

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 52841697 | Nombre: | KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS REGIONAL BOYACA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ | Cargo: | SUB DIRECTORA (E) |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | | Fecha Verificación: | |

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 7/12/2024 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **MARIA FERNANDA BARRETO CORREALES** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1049615894** |
| **CONTRATO** | **No.** | **6869252** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 13 | 12 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal, para apoyar la formación profesional integral, según programación establecida en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas técnicos, tecnológicos y/o complementarios, según las actividades derivadas de la formación que se le asignen, aplicando las metodologías y criterios técnicos pedagógicos dirigida a los aprendices de los diferentes modalidades (virtual o presencial) | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Boyacá | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | Centro de la Innovación Agroindustrial y de servicios | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Keyla Karina González Martínez | | | | **CARGO** | Subdirectora (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Keyla Karina González Martínez | | | | **CARGO** | Subdirectora (E) | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | Puerto Boyacá - Otanche (Vereda Santa Barbara) - Puerto Boyacá | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O** | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | COSCUEZ | | **CONTACTO** | VANNESA ESCARRAGA |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 9 | 12 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 11 | 12 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Ejecutar formacion del Programa complementario de Servicio al Cliente Ficha 3131885 | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Apoyar los procesos de promoción y publicidad de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, proyectos de cooperación Nacional e internacional, programados por el Centro de Formación dentro y fuera de las instalaciones del Centro de Formación. |
| 2 | Apoyar la elaboración de las evaluaciones técnicas dentro de los procesos de contratación pública relacionados con elementos propios de la Formación Profesional del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, haciendo parte activa del comité evaluador cuando se requiera. |
| 3 | Apoyar la preparación, desarrollo y evaluación de los procesos de diseño y desarrollo curricular en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral y presentar los reportes de notas de los aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto, siendo proactivo y recursivo frente a las diferentes experiencias y situaciones que se presenten en el proceso de formación. |

**AGENDA**

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

**Día 1 : 9/12/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Puerto Boyaca- Otanche (Vereda Santa Barbara)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Diseñar instrumento de satisfacción basada en protocolos específicos de la organización
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso:N/A (PERNOTADA)
**Día 2: 10/12/2024**
Desplazamientos ruta de ida: N/A
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Realizar simulaciones - Roleplay - Retroalimentación del cliente
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: N/A (PERNOTADA)
**Día 3: 11/12/2024**
Desplazamientos ruta de ida: N/A
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Diseño de escenarios y atención al cliente
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Otanche (Vereda Santa Barbara) - Puerto Boyaca
**Observaciones:**
Esta agenda se liquida SIN gastos de transporte, y se carga al Programa Regular
Se liquidangastos detransporte entre terminales terrestre por valor de -
Se liquidangastos detransporte intermunicipal por valor de

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | |
|---|---|---|
| **Keyla Karina González Martínez** | **Keyla Karina González Martínez** | |
| **Cargo: Subdirectora(E) del Centro de la Innovación Agroindustrial y de servicios** | **Cargo: Subdirectora(E) del Centro de la Innovación Agroindustrial y de servicios** | **Nombres y Apellidos:** **MARIA FERNANDA BARRETO CORREALES** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Puerto Boyacá, 11 de diciembre de 2024

**PRESENTADO A**: Keyla Karina González Martínez – subdirectora (E).

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** 18924 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 09/12/2024 | 11/12/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** Otanche (Boyacá) |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Ejecutar formación del Programa complementario de Servicio al Cliente Ficha 3131885

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. 1. Día 1: 09 de diciembre de 2024: Se inicio con la formación complementaria en Servicio al Cliente ficha 3131885 y actividad de Taller conocimientos Previos servicio al cliente, atención al cliente, diferencias
2. Día 2: 10 de diciembre de 2024: Se continua formación del curso complementario de Servicio al Cliente ficha 3131885 y se realizó las actividades de mapa Conceptual Ciclo del Servicio
3. Día 3: 11 de diciembre de 2024: Se inicio formación del curso complementario Servicio al Cliente ficha 3131885 se realizó Simulación en vivo de los 7 pecados capitales del servicio y el buen servicio.

**RESULTADOS:**

1. Se realizó acción de formación complementaria en Servicio al Cliente ficha 3131885 con actividades importantes como hallar diferencias e importancia del servicio al cliente y la atención al cliente.
2. Se realizó la ejecución de actividades como mapas conceptuales triangulo del Servicio
3. Se realizó las actividades de la formación complementaria, enfocadas simular un buen y un mal servicio al Cliente, teniendo en cuenta los pecados capitales del servicio.

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

1. **Evidencias Fotográficas**











| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Comenzar la ejecución de la acción de formación Servicio al Cliente | Instructor Maria Fernanda Barreto Correales y aprendices | 09 al 11 de diciembre de 2024 |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se avanza según cronograma establecido para las acciones de formación en Servicio al cliente.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Maria Fernanda Barreto Correales | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Subdirectora (E) del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios | Keyla Karina González Martínez |  |

"Para efectos legales, el contratista Maria Fernanda Barreto Correales certifica, bajo la gravedad de juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad. De igual manera, con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados, los soportes allegados para el trámite de pago de viáticos, salvo disposición en contrario, se presumen auténticos, sin perjuicio de que puedan ser objeto de tacha por falsedad"