



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 PUTUMAYO

CENTRO AGROFORESTAL Y A-PUTUMAYO

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

Código Regional	86
Código Centro	951810
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	30963-275236

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LISET DANIELA LEITON LOPEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.123.318.950	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ldleiton@sena.edu.co	Número de Cuenta:	45185145224
IP/Nº de contacto:	3209918063	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 2024	NO

¿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:	Servicios en general a persona declarante de renta 0,00%

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	384/2025	Nº Compromiso SIIF	141625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA ARAPAIMA DEL SENA REGIONAL PUTUMAYO, EN LA ZONA ASIGNADA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAM				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.423.089
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 40.537.062
Valor Bruto Pago:	\$ 5.333.824,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.089.265

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.333.824	Servicios en general a persona declarante de renta	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.260.270	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.594.094</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.480.794</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	<b>7992419851</b>	Base retención en la fuente a título de ICA	4.480.794,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.133.530	\$ 2.133.530	Base retención en la fuente a título de IVA	5.985.994,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 266.700	\$ 266.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 341.400	\$ 341.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 11.200	\$ 11.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - MOCOA	59.860,00	1,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 26.227.473	\$ 1.494.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.489.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.273.964,00</b>	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Municipio de Puerto Asís -Instructor de Formación complementaria para el programa víctimas, Especialidad: Administración
Actividades desarrolladas del 1 al 30 de noviembre de 2025
1.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 210601020; Competencia: 210601020; RAP 5; horas 48
2.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3381294; Competencia: 210601020; RAP 5; horas 48
3.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3394156; Competencia: 210303026; RAP 3; horas 48
4.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3394149; Competencia: 210303026; RAP 3; horas 48
Total horas en el mes:192

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

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

LISET DANIELA LEITON LOPEZ  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

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

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor

JHONNY GERMAN GARCIA MORA  
INSTRUCTOR G12

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  
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1123318950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LISET DANIELA LEITON LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO CORRALITO DE PIEDRA	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7992419851</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	13	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1959787999

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 344.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 344.200</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 268.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 268.900</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 11.300
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 11.300</b>

1123318950  
Colombi4123456\*

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 619.300</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 5.100</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 624.400</b>



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

Usuario que Genera Reporte: MHRnarvaez FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO  
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

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

Solicitud de Comisión No.	119825	Fecha Solicitud	2025-11-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CONTRATISTA INSTRUCTORA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
<b>CDP de viáticos</b>									
Consecutivo CDP	4625	Dependencia Solicitante				951810 CENTRO AGROFORESTAL Y A-PUTUMAYO			
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	-			

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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LISET DANIELA LEITON LOPEZ	CC: 1123318950	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-11-18	2025-11-21	PUTUMAYO / PUERTO ASIS	PUTUMAYO / MOCOA	3,5	No	50	3,5	5.333.824,00	360.077,00	1.260.270,00	0,00	1.260.270,00	COM 119825 Brindar formación a población victima en servicio al cliente, dentro de la competencia 210601020 ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA en el municipio de Mocoa
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>1.260.270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.260.270,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

COM 119825 Brindar formación a población victima en servicio al cliente, dentro de la competencia 210601020 ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA en el municipio de Mocoa

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	12749651	Nombre:	FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO
-----------------	----------	---------	-----------------------------------	--------	--

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

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



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

Usuario que Genera Reporte: MHRnarvaez FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO  
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de noviembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	AMANDA BELEN LENIS BENAVIDES	Fecha Verificación:	13/11/2025 17:01:36
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA		14/11/2025						
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
LISET DANIELA LEITON LOPEZ				Tipo:	C.C.	No.	1123318950	
CONTRATO	No.	384	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	23	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar formación profesional integral presencial en el Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima del SENA Regional Putumayo, en la zona asignada en los diferentes municipios del Departamento, en la especialidad relacionada con el perfil del instructor y de acuerdo a programación del Centro específicamente en el programa de atención a población en situación de desplazamiento.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Putumayo			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA			CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JHONNY GERMAN GARCIA			CARGO	COORDINADOR ACADEMICCO DE PROGRAMAS ESPECIALES			
<b>INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO</b>								
<b>PUERTO ASIS - MOCOA - PUERTO ASIS</b>								
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Putumayo			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Putumayo		ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	11	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	21	11	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar formación a población víctima en servicio al cliente, dentro de la competencia (210601020) - ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA en el municipio de Mocoa							

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar el contrato de acuerdo al procedimiento de ejecución de la formación profesional integral, con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar a los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional
---	---

## AGENDA

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

Día Inicio	18	11	2025	
Desplazamiento ruta de ida:	PUERTO ASIS - MOCOA			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	TERRESTRE			
Actividades a ejecutar:				
18	7:00AM - 10:00PM	Desplazamientos ruta de ida: De Puerto Asis a Mocoa		
	2:00PM - 4:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en Identifica los factores internos y externos que influyen en las estrategias de atención al cliente, de acuerdo con las políticas y estándares de calidad establecidos por la organización.		
	4:00PM - 6:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de atención al cliente, a través de los canales presenciales y virtuales disponibles, considerando sus características, condiciones físicas, humanas y sociales, necesidades específicas y protocolos institucionales.		
Día 2	19	11	2025	
Actividades a ejecutar:				
19	7:00AM - 12:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.		
	2:00PM - 4:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.		
	4:00PM - 6:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.		
Día 3	20	11	2025	
Actividades a ejecutar:				
20	7:00AM - 12:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.		
	2:00PM - 4:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.		
	4:00PM - 6:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.		
Día 4	21	11	2025	
Actividades a ejecutar:				
21	7:00AM - 12:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.		
	2:00PM - 4:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.		
	4:00PM - 6:00PM	Brindar formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.		
	6:15PM - 9:00PM	Desplazamientos Ruta de regreso: Mocoa - Puerto Asis		

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de **No se liquidan gastos de transporte**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA	Nombres y Apellidos: JHONNY GERMAN GARCIA	Nombres y Apellidos: Liset Daniela Leiton Lopez
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL	Cargo: COORDINADOR ACADEMICCO DE PROGRAMAS ESPECIALES	



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHalenis AMANDA BELEN LENIS BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO
Fecha y Hora Sistema: 14/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4625 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: Cédula de Ciudadanía, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 10 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, Si, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, OTROS, Fecha.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: COM 119825 GASTOS DE MOCOA DEL 18 AL 21 DE NOVIEMBRE 2025. Brindar formación a población victima en servicio al cliente, dentro de la competencia 210601020 ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA en el municipio de Mocoa

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Handwritten signature

Handwritten signature



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** 24/11/2025

**PRESENTADO A:** JHONNY GERMAN GARCIA MORA

**ORDEN DE VIAJE No:**  
119825

**FECHA DE INICIO:**  
18 de noviembre de 2025

**FECHA DE FINALIZACION:**  
21 de noviembre de 2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**  
Mocoa

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**  
Centro Agroforestal y Acuícola  
Arapaima

**OTRA : ( ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Se Brindo formación a población victima en servicio al cliente, dentro de la competencia 210601020 ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA en el municipio de Mocoa

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 1 : 18/11/25**

**7:00am hasta 10:00am:** Desplazamientos ruta de ida: De Puerto Asís a Mocoa

**Medio de transporte:** terrestre

**Actividades ejecutadas:**

**2:00pm hasta 4:00pm:** Se Brindo formación integral a población víctima del conflicto armado en Identifica los factores internos y externos que influyen en las estrategias de atención al cliente, de acuerdo con las políticas y estándares de calidad establecidos por la organización.

**4:00pm hasta 6:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.

**Día 2: 19/11/25**

**7:am hasta 12:00m:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.

**2:00pm hasta 4:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.

**4:00pm hasta 6:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.



**Día 3: 20/11/25**

**7:am hasta 12:00m:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.

**2:00pm hasta 4:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.

**4:00pm hasta 6:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.

**Día 4: 21/11/25**

**7:am hasta 12:00m:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en direccionar de manera oportuna y efectiva los requerimientos del cliente según los procedimientos de servicio definidos por la organización.

**2:00pm hasta 4:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado, para Propiciar soluciones a las necesidades del cliente, aplicando los procedimientos de servicio organizacionales y asegurando el cumplimiento de las expectativas de calidad.

**4:00pm hasta 6:00pm:** Se brindó formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de Valora la atención brindada mediante la identificación y análisis del nivel de satisfacción evidenciado por el cliente, proponiendo acciones de mejora cuando sea necesario.

**6:15pm hasta 9:00pm:** Desplazamientos Ruta de regreso: Mocoa - Puerto Asís  
Medio de transporte: terrestre

**RESULTADOS:**

Se terminó con éxito la formación integral a población víctima del conflicto armado en técnicas y procedimientos de atención al cliente, desarrollando habilidades comunicativas, manejo de quejas y reclamos, así como la aplicación de protocolos de servicio y normativas vigentes, con el fin de mejorar su empleabilidad y fortalecer sus capacidades para desempeñarse en contextos laborales del sector comercio y servicios.

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






**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
<p>Se brindó formación integral a personas en situación de vulnerabilidad, específicamente a población víctima del conflicto armado, en técnicas y procedimientos relacionados con la atención al cliente. La capacitación incluyó el desarrollo de habilidades comunicativas, manejo adecuado de quejas y reclamos, y la correcta aplicación de protocolos de servicio y normativas vigentes. Esta acción tuvo como objetivo mejorar la empleabilidad de los participantes y fortalecer sus competencias para desempeñarse eficazmente en entornos laborales del sector comercio y servicios.</p>	<p>Liset Daniela Leiton Lopez</p>	<p>Vigencia 2025</p>

**CONCLUSIONES:**

La formación integral ofrecida a la población víctima del conflicto armado permitió no solo el fortalecimiento de habilidades técnicas en atención al cliente, sino también el empoderamiento de los participantes a través del desarrollo de competencias comunicativas y conocimiento de normativas del sector. Esta intervención contribuyó significativamente a mejorar sus oportunidades de inserción laboral en el ámbito del comercio y los servicios, promoviendo así procesos de inclusión social y desarrollo personal sostenible

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
<p>Liset Daniela Leiton Lopez</p>	



VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICCO DE PROGRAMAS ESPECIALES	JHONNY GERMAN GARCIA	



LISTADO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 18 DEL MES DE... TABLA with columns: OBJETIVO, NOMBRE Y APELLIDOS, No DOCUMENTO, PAUSA, OTRAS, etc.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 19 DEL MES DE... TABLA with columns: OBJETIVO, NOMBRE Y APELLIDOS, No DOCUMENTO, PAUSA, OTRAS, etc.

GOR-F-085 V02

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 20 DEL MES DE... TABLA with columns: OBJETIVO, NOMBRE Y APELLIDOS, No DOCUMENTO, PAUSA, OTRAS, etc.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 21 DEL MES DE... TABLA with columns: OBJETIVO, NOMBRE Y APELLIDOS, No DOCUMENTO, PAUSA, OTRAS, etc.

GOR-F-085 V02

GOR-F-085 V02

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 22 DEL MES DE... TABLA with columns: OBJETIVO, NOMBRE Y APELLIDOS, No DOCUMENTO, PAUSA, OTRAS, etc.

GOR-F-085 V02