



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 AMAZONAS

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

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

Código Regional	91
Código Centro	951710
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	24351-234401

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.022.375.456	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ceslava@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0506337658
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:	8911174/2026	Nº Compromiso SIIF	1526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: APOYO A LA GESTIÓN EN EL NIVEL DE TECNÓLOGO, EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, TURISMO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA. RAD. 91-9-2026-000198				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.570.000
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 40.365.000
Valor Bruto Pago:	\$ 3.510.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.060.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.510.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 920.286	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.430.286		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.941.986	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	86898132	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.941.986,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	3.510.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	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	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - LETICIA	0,00	0,000%
				0,00	0%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-Univesidad de la Amazonia	35.100,00	1,000%
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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 980.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.764.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.474.900,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se relaciona PAGO de seguridad social correspondiente al mes de mayo° de planilla 86898132
Las relacionadas en el informe de ejecución contractual
Se adjuntan legalización correspondiente a las comisión 14526 - 13426

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	
	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor
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 periodo 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.	
	ANA MARIA LOPEZ HERNANDEZ PROFESIONAL G02

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
PAOLA ANDREA RESTREPO CASTAÑO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022375456	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES		CRA. 4 1-25	5925345	CESLAVA6@MISENA.EDU.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86898132	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS										
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022375456	CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES		CRA. 4 1-25	5925345	CESLAVA6@MISENA.EDU.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86898132	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE



INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Calom. exarador	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	SGE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 1022375456	ESLAVA CORTES CAMILO ANDRES		59	0			N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

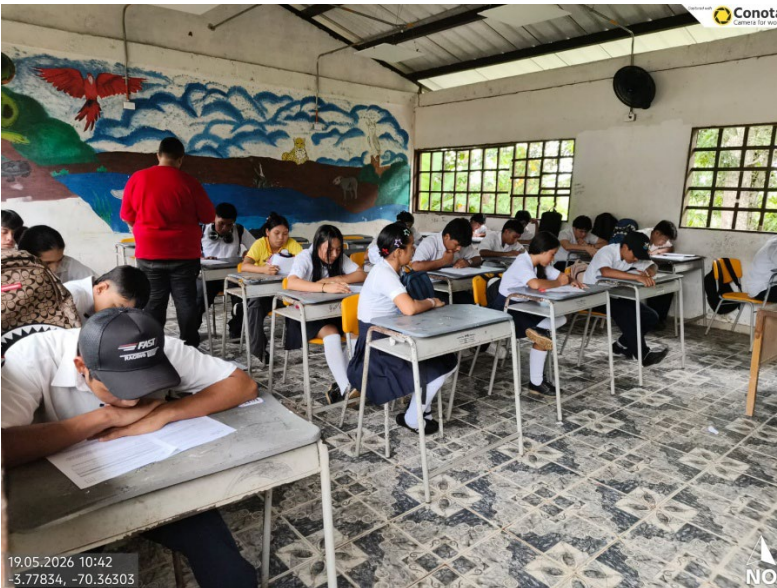
**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Leticia, mayo 28 del 2026**PRESENTADO A:** Paola Andrea Restrepo

ORDEN DE VIAJE No: 13426	FECHA DE INICIO: 19-05-26	FECHA DE FINALIZACION: 20-05-26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Leticia- Puerto Nariño- Leticia	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Amazonas/ Centro para la Biodiversidad y Turismo del Amazonas	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: AGENDA NO. 165 - REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DEL PROYECTO EN EJECUCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA NOE, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: <ul style="list-style-type: none">- Se realiza proceso de evaluación diagnostica para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación PN11-2026-91-9517-P1411 en el marco de la estrategia NOE- Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación 2026-91-9517-1154-P1717 En trabajo articulado con la alcaldía de Puerto Nariño.		
RESULTADOS: <ol style="list-style-type: none">1. Se realiza proceso de evaluación diagnostica a 20 aprendices del colegio INEAGRO para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación PN11-2026-91-9517-P1411 en el marco de la estrategia NOE.2. Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto a 32 candidatos, para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación 2026-91-9517-1154-P1717 En trabajo articulado con la alcaldía de Puerto Nariño.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Soporte fotográfico - Tiquetes viaje ida y regreso		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA



1. Realizar proceso DE EVALUACION conocimiento desempeño y producto estrategia NOE	Evaluador	01-06-26
CONCLUSIONES: 1. Se realiza proceso de evaluación diagnostica a 20 aprendices del colegio INEAGRO para la norma de evaluación 210601020 "Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa" del proyecto de evaluación PN11-2026-91-9517-P1411 en el marco de la estrategia NOE. Dando como resultado 18 candidatos registrados para proceso de evaluación. 2. Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto a 32 candidatos, para la norma de evaluación 210601020 "Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa" del proyecto de evaluación 2026-91-9517-1154-P1717 En trabajo articulado con la alcaldía de Puerto Nariño.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Camilo André Eslava Cortés		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	Ana María López Hernández	

REGISTRO FOTOGRAFICO





Conota
Camera for work



TIQUETES DE IDA Y REGRESO

TRANSPORTE FLUVIAL DEL AMAZONAS S.A.S.

Actividad Económica Principal 5021

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta

DATA - 5884

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764105723422 de 10/02/2026 - 10/02/2027 autoriza DATA - 5,075 a DATA - 10,000

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

28/05/2026 10:55

Fecha de Vencimiento

28/05/2026 10:55

Fecha de Validación

28/05/2026 10:56

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

Efectivo

Moneda

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social TRANSPORTE FLUVIAL DEL
AMAZONAS S.A.S.
Nombre Comercial TRANSFLUVIAM
NIT 901083289
Obligación NO APLICA
Email factransfluviam@gmail.com
Teléfono 3133478091
Dirección Fiscal CR 12 7 36 LC 1, LETICIA, (AMAZONAS,
CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nombre Comercial
NIT 899999034
Obligación NO APLICA
Email ocastro@sena.edu.co
Teléfono 5461500
Dirección CL 574 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	L01	LETICIA - PUERTO NARIÑO 7AM DIA 19-05-2026	1	EA	\$45,000.00		\$45,000.00	\$45,000.00

1

Subtotal \$45,000.00

Total a Pagar \$45,000.00

CAMILO ESLAVA

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 5965b43c4b2d9c1589b14c57f213218cfc82a1a39a1b799147ae43153ef92d5c8019cc478a0d80d6fd3a2a5f9925a07d

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

**Factura Electrónica De Venta No****FE No. 28003**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096510091 que habilita desde FE 20001 hasta FE 50000. Vence 2027-08-02

LINEAS AMAZONAS S.A.S.

Nit 838000252

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 302 5000.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1			TIQUETE FLUVIAL: CAMILO ESLAVA - HORA:1:30PM			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO				
KM 0.5 VIA LOS LAGOS		Leticia	5927626				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			
20/05/2026		20/05/2026		JANET PAKKY JACOB			

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	01	ruta PUERTO NARIÑO - LETICIA	1	Und.	45.000	0%	0	45.000

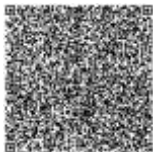
Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

OBS:EL PASAJERO PODRÁ DESISTIR DEL VIAJE CON DERECHO A LA DEVOLUCIÓN DEL 88% DEL VALOR DEL PASAJE, SI DA EL AVISO CON MENOS DE UNA HORA DE INICIO DEL MISMO. CUANDO NO SE DA AVISO CON TAL ANTICIPACIÓN. LA EMPRESA RETENDRÁ EL 100% DEL VALOR TOTAL.

SUBTOTAL	45.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	45.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	45.000

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 20/05/2026 13:10:01

Medios de Pago: Efectivo

CR 12 7 36 MALECON PLAZA LC 101 Teléfono 3227006503 Leticia

Correo Electrónico lineasamazonas.sas@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 14f2e0f0624423a0897fc7f59600eaaef279e9f51bd8a363f239a05f5dd2972d933098f6c596c2c31ef8bb3f42f20498 --Fecha y Hora de Expedición : 20/05/2026 1:25:41 p. m.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	<u>6013811700 Ext: 1147</u>
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	<u>1022375456</u>
Nombre del Obligado:	Camilo Andrés Eslava Cortes
Teléfono de Contacto:	<u>3165789153</u>
Correo Electrónico del Pagador:	<u>labtek56@gmail.com</u>
IP:	148.222.118.84

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	136053
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/06/2026
Ticket ID:	136053
Transacción/CUS:	360600654

Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 13426 transporte
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Cód. de servicio:	1007
Total:	5000
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$5.000,00

3 jun, 2026--7:29:53 AM

Producto o servicio	COM 13426 transporte MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *7658
Código de confirmación (CUS)	360600654
IP	0.0.0.0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Leticia, junio 18 del 2026

PRESENTADO A: Paola Andrea Restrepo

ORDEN DE VIAJE No: 14526	FECHA DE INICIO: 01-06-26	FECHA DE FINALIZACION: 02-06-26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Leticia- Puerto Nariño- Leticia	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Amazonas/ Centro para la Biodiversidad y Turismo del Amazonas	OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: AGENDA NO. 165 - REALIZAR RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS DEL PROYECTO EN EJECUCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA NOE, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realiza proceso de evaluación para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación [PN11-2026-91-9517-P1411](#) en el marco de la estrategia NOE
- Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación [PN11-2026-91-9517-P1411](#) en el marco de la estrategia NOE

RESULTADOS:

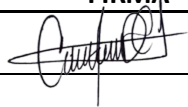

1. Se realiza proceso de evaluación a 14 aprendices del colegio INEAGRO para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación [PN11-2026-91-9517-P1411](#) en el marco de la estrategia NOE.
2. Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto a 14 candidatos, para la norma de evaluación 210601020 “Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa” del proyecto de evaluación [PN11-2026-91-9517-P1411](#) en el marco de la estrategia NOE.

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

1. Soporte fotográfico - Tiquetes viaje ida y regreso

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA



1. Adelantar proceso de evaluación y cargue a plataforma del proceso atendido.	Evaluador	30-06-26
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none">1. Se realiza proceso de evaluación diagnóstica a 20 aprendices del colegio INEAGRO para la norma de evaluación 210601020 "Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa" del proyecto de evaluación PN11-2026-91-9517-P1411 en el marco de la estrategia NOE. Dando como resultado 18 candidatos registrados para proceso de evaluación.2. Se realiza proceso de recolección de evidencias de conocimiento, desempeño y producto a 32 candidatos, para la norma de evaluación 210601020 "Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa" del proyecto de evaluación 2026-91-9517-1154-P1717 En trabajo articulado con la alcaldía de Puerto Nariño.3. Se ajustaron los tiempos de la agenda, la cual se realizó únicamente el día 2 de junio de 2026, por tal motivo se procede a realizar el reintegro y se adjunta el soporte de 1 día.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Camilo André Eslava Cortés		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	Ana María López Hernández	

REGISTRO FOTOGRAFICO



TIQUETES DE IDA Y REGRESO

EXPRESSOS UNIDOS TRES FRONTERAS

Actividad Económica Principal 5021

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta

FEXP - 45138

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764109910962 de 19/05/2026 - 19/05/2027 autoriza FEXP - 44,614 a FEXP - 100,000

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

03/06/2026 07:54

02/06/2026 07:27

03/06/2026 07:54

Contado

Efectivo

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social EXPRESSOS UNIDOS TRES
FRONTERAS S.A.S.
NIT 838000450
Obligación NO APLICA
Email expresosunidos3fronteras@gmail.com
Teléfono 5924687
Dirección Fiscal CR 12 7 63 LC 5, LETICIA, (AMAZONAS,
CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación IVA
Email
Teléfono 5461500
Dirección CL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	25	LETICIA - PUERTO NARIÑO	1	IE	\$45,000.00		\$45,000.00	\$45,000.00
Subtotal								\$45,000.00
Total a Pagar								\$45,000.00

TIQUETE FLUVIAL: CAMILO ESLAVA - FECHA: 02/06/2026 - HORA: 07:00 AM

Unidades de medida: IE = persona

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

EXPRESSOS UNIDOS TRES FRONTERAS

Actividad Económica Principal 5021

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta

FEXP - 45167

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764109910962 de 19/05/2026 - 19/05/2027 autoriza FEXP - 44,614 a FEXP - 100,000

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

03/06/2026 07:54

02/06/2026 09:52

03/06/2026 07:54

Contado

Efectivo

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social EXPRESSOS UNIDOS TRES
FRONTERAS S.A.S.
NIT 838000450
Obligación NO APLICA
Email expresosunidos3fronteras@gmail.com
Teléfono 5924687
Dirección Fiscal CR 12 7 63 LC 5, LETICIA, (AMAZONAS,
CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación IVA
Email
Teléfono 5461500
Dirección CL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	32	PUERTO NARIÑO - LETICIA	1	IE	\$45,000.00		\$45,000.00	\$45,000.00
Subtotal								\$45,000.00
Total a Pagar								\$45,000.00

TIQUETE FLUVIAL: CAMILO ESLAVA - FECHA: 02/06/2026 - HORA: 01:30 PM

Unidades de medida: IE = persona

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$245.095,00

18 jun, 2026--8:34:10 AM

Producto o servicio REINTEGRO DE COMISION

MINISTERIO DE
HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

*7658

Código de confirmación

401212090

(CUS)

IP

148.222.118.84

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)