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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**2 Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**02292-238791**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANTONIO OCAMPO MONTOYA	**Banco a consignar:**	BANCO COOPERATIVO COOP
Cédula de Ciudadanía	10.018.687	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	antonioocampomontoya@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0039000027402
IP/Nº de contacto:	3117140299	**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 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5824608/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA CULTIVOS AGRICOLAS PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.720.000
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.320.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.320.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.400.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 879.168	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.279.168**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.569.168**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7946885287**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.760.000	$ 1.760.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 220.000	$ 220.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 281.600	$ 281.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.400	$ 18.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.190.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.559.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.569.168,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.777.568,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	9.555,00	0,200%
-	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	**$4.390.445,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas del 1 al 30 de noviembre del 2024, reuniones, trabajo en Sofia Plus, Preparación de clases.

Se da formación en el área agrícola en Programas de formación:

1. Técnico en Cultivos Agrícolas Ficha N° 2912893 Competencia Cosechar el producto siguiendo las especificaciones técnicas definidas.
2. Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos Ficha N° 2714855 Competencia Establecer cultivos según tipo de producto.
3. Técnico en Producción de Café Ficha N° 2912910 Manejar los residuos del beneficio del café para evitar la contaminación.
4. Técnico en Producción de Café Ficha N° 2721117 Manejar los residuos del beneficio del café para evitar la Contaminación y obtener

Comisión de viaje N° 146024 del mes de octubre _ Comisión de viaje N° 158324 del mes de noviembre.

Municipio Pereira

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

ANTONIO OCAMPO MONTOYA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

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
LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	9/10/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3624 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	205524	**Fecha Registro:**	2024-10-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	439.584,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	439.584,00	**Saldo x Obligar:**	439.584,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10018687	**Razón Social:**	ANTONIO OCAMPO MONTOYA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0039000027402	**Banco:**	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	24512665	**Nombre:**	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**146024**	**Número:**	COM 146024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		439.584,00	0,00		
					Total:	439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 146024 FECHA: 17-10-2024 AL 30-10-2024 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL(VEREDA LA FLORIDA)-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-09	439.584,00	439.584,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlamontoy	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	146024	**Fecha Solicitud**	2024-10-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
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**	-	

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

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: MHlamontoy LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 9 de octubre de 2024

ANTONIO OCAMPO MONTOYA	CC: 10018687	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-17	2024-10-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 17 10 2024 AL 30 10 2024 RUTA PEREIRA SANTA ROSA VDA LA FLORIDA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-10-23	2024-10-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
				2024-10-24	2024-10-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**439.584,00**	**0,00**	**439.584,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 17 10 2024 AL 30 10 2024 RUTA PEREIRA SANTA ROSA VDA LA FLORIDA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHlamontoy	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	07/10/2024 20:01:19

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.

	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					23/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANTONIO OCAMPO MONTOYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10018687**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5824608**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Álvarez				**CARGO**	subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Natalia Marulanda Mendez				**CARGO**	Coordinadora Academica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Pereira - Santa Rosa de Cabal - Corregimiento La Florida - Pereira.**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda		**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E La Florida		**CONTACTO**	3232322786
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar Formación profesional integral en Técnico en Producción de Café en las ficha: 2912910; 2721117 en la Institucion educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área AGRÍCOLA, dentro del Programa Articulación con la Media, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.
2	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
3	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.

AGENDA

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

Día 1 : 17/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2721117

Día 2: 23/10/2024
Desplazamientos ruta de ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA .
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2912910

Día 3: 24/10/2024 Desplazamientos ruta de
ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2721117

Día 4: 30/10/2024 Desplazamientos ruta de
ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2912910

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUZ ANDREA MONTOYA ALVARÉZ**	**Nombres y Apellidos:** **Natalia Marulanda Mendez**	
Cargo: **subdirectora (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos:** **ANTONIO OCAMPO MONTOYA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira 31 de octubre 2024

PRESENTADO A: *Luz Andrea Montoya Álvarez – subdirectora (e)* Centro Atención Sector Agropecuario.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
146024	17 de octubre 2024	30 de octubre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**OTRA: (ciudad)** Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar Formación profesional integral en Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de aprendizaje de los Programas de formación y también en la ejecución de los proyectos formativos del Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

RESULTADOS:

1. Acompañamiento orientando, impulsando y estimulando a los aprendices en los procesos de aprendizaje en los Programas de formación como también en la ejecución de los proyectos formativos, mediante clase presencial en el Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia.
3. Actividades académicas consignadas en sus cuadernos
4. Actividades de campo.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Antonio Ocampo Montoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**NATALIA MARULANDA**	

Registro Fotográfico y listas de asistencia.

Octubre 23 y 30 de 2024
Corregimiento: La Florida
Municipio: Santa Rosa de Cabal
IE. LA FLORIDA
Programa: Técnico en Producción de Café
Ficha 2912910
Grado 10

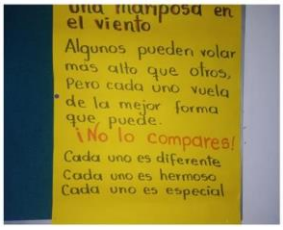












Octubre 17 y 24 de 2024
Corregimiento: La Florida
Municipio: Santa Rosa de Cabal
IE. LA FLORIDA
Programa: Técnico en Producción de Café
Ficha 2721117
Grado 11





siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/10/2024.

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Consaca / La Florida

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en Produccion de Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2912910.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1117953193	Jotton Alexis	Rincon Quiceno	el Chuzo		3175891719	
2	T.I	1053876459	Ckarla A	Ramirez A.	El Chuzo		3218535405	Ckarla R.
3	T.I	1030110932	Juan Esteban	Gómez M.	3 esquinas		3206336491	Juan Esteban
4	T.I	1036837211	Valeria	GiraldoG.	La Florida		3161958042	
5	T.I	1044151250	Fernando	Escudero	El Español		3124146338	Fernando.
6	T.I	1088088813	Esmeralda	Zapata	La laguna		3146610102	Esmeralda
7	T.I	1088285469	Brayan stiven	Londoño Orrego	Alto Bonito		3162144432	Brayan
8	T.I		Paula Vanesa	Antiliano	El Español		3218955690	Paula
9	T.I	1091274758	Vanessa	Montes	La Grecia		3167762230	
10	T.I	1091273841	Isabella	Duque Marin	Tres Esquinas		3113822010	Isabella
11	T.I	1088603334	Jhonatan	Narvaez Melo	El chuzo		3072738037	Jhonatan
12	T.I	1093218054	FERGIE	PEREZ A.	la laguna		3205405318	FERGIE
13	T.I	1091275070	Ashley	Cardona R	La laguna		3226982266	
14	C.C	1061278554	Yessica	López P.	La Mina		3148432408	
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 30/10/2024

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: La Florida / Sant. Rosa de Cabal

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Producción de Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2912910.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1030 [illegible]	Juan Esteban	Gómez Marín	Tres esquinas		3206356492	Juan Gómez
2	T.I	1053876459	Karla A	RAMÍREZ H.	El Chuzo		3218535405	Karla R.
3	T.I	1117953183	Jhan Alexis	Rincon	El Chuzo		3195817[illegible]9	[illegible]
4	T.I	1109189781	Maria alejandra	Lopez Gonzalez	El Chuzo		3137758854	[illegible]
5	T.I	1091293841	Isabella	Duque Marin	Tres Esquinas		3113822010	Isabella
6	C.C	1061278554	Yessica	López Parra	El Castillo		3149432408	[illegible]
7	T.I	1088283264	Brayan	Londoño Orozco	Alto Bonito		3162214432	Brayan
8	T.I	1091276070	Ashley	Cardona R	La laguna		3226982266	Ashley
9	T.I	1093218054	FERGIE	PEREZ A.	la laguna		3205405318	FERGIE.
10	TI	7834170	Paula	Ant. Hano C.	El mansanillo		3218556913	Paula.
11	T.I	1036839[illegible]	Valeria	Giraldo G.	La Florida		3161958042	[illegible]
12	T.I	[illegible]	Vanessa	Montes M.	El chuzo		3167760230	[illegible]
13	T.I	1093219672	Madai	Cardenas A.	La Florida		3136142549	Maya.
14	T.I	1130309114	Samantha	Londoño	Cayena		3155806647	Samantha.
15	T.I	1044151250	fernando	Escudero	Higuerón		3129146338	fernando
16	T.I	1089603334	Jhonatan	Narvaez Mdg	El Chuzo.		3012738037	Jhonatan
17	T.I	1088888883	Esmeralda	Zapata	la laguna		3146610102	Esmeralda
18	TI	1089385758	Patricia	Zuleta	el español		3209192921	[illegible]
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 17/10/2024

REGIONAL: Risaralda. CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario CIUDAD/MUNICIPIO: Corregimiento La Florida

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en Producción de Café NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA) 2721117-

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1035047110	Sharith Naritza	Garcia Ortiz	Vda. la estrella		3225749077	
2	TI	1089601778	Tania	mejia toro	la florida		3220348%	
3	CC	1092772473	Gabriel	DUQUE MARIN	TRES ESQUINAS		3275628865	Gabriel
4	TI	1093277213	Kevin David	Gomez Perez	Tres esquinas		3226591904	
5	TI	1093218441	Juan Jose	cortes marin	tres esquinas		3237464405	
6	TI	1041967305	Jaimes	gallego hurtado	Alto español		3003224240	
7	TI	1030440664	Andres	Cardona M	tres esquinas		3233073689	
8	CC	1058178766	Juan Pablo	Guillen J.	La florida		3126422434	
9	TI	1093217719	Nicolas	cardenas A.	La Florida		3167083607	
10	TI	1025164257	Valentina	Mejia castaneda	La florida		3148314906	
11	TI	1041273869	Laura	Henao Muñoz	Guamaral		3157096741	
12	TI	1091273392	Mariana	Valencia	La Cuarta		3116587950	
13	CC	1054987800	Edilson Uriel	Cardona Zapata	Alto español		3256428940	
14	TI	1042441404	Jhonaicer Andres	cardona H.	La estrella		3232480556	
15	TI	1034440665	Michell Alejandra	ceballos Alarcon	tres esquinas		3212228682	
16	TI	1091273671	Valentina	Sanchez	La florida		3145072155	
17	TI	1105305113	oscar snaider	suarez	Guamaral		3222566914	
18	TI	1089100518	Angélica	londoño Vélez	La laguna		3207361476	
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24/10/2024

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Corregimiento La Florida

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico en Producción de Café | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2721117

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Ti	1093217719	Nicolas	Cardenas	La Florida		3167683607	Nicolas
2	Ti	1030140666	Andres	Cardona M	Tres esquinas		3235073639	
3	CC	7091272	Gabriel	DUQUE M	Tres esquinas		3215628865	Gabriel
4	Ti	1058735766	Juan Pablo	Garcia J.	La Florida		3186922939	
5	Ti	1030140665	Michell Alejandra	ceballos Alarcon	Tres esquinas		3212422862	
6	Ti	1091273678	Valentina	Sanchez	La florida		3145072195	Valentina
7	Ti	1055047776	Maritza	Garcia	La estrella		3225449077	
8	Ti	1105305113	oscar sneider	suarez	Guaimaral		3225669	sneider S.
9	Ti	1089100518	Angelica	londoño Velez	la laguna		3207361476	Angelica
10	Ti	1091273587	Mariano	Torres Martinez	El Chuzo		3177023879	
11	Ti	1041967350	Jaimes	Gallego L.	Alto aguacatal		3003234270	Jaimes g.
12	Ti	1093217213	Manuel David	Galvez Perez	Tres esquinas		312 654 1401	
13	Ti	1093218447	Juan José	Castaño Marin	Tres esquinas		3147293000	Juan Castaño
14	Ti	1092945401	Jhonnier	cardona M.	la estrella		3232480551	Jhonnier
15	CC	1054987800	Elkin Uriel	Cardona Zapata	Adulto especial		3172647340	
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	28/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2224 de fecha 2024-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	217824	**Fecha Registro:**	2024-10-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	439.584,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	439.584,00	**Saldo x Obligar:**	439.584,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10018687	**Razón Social:**	ANTONIO OCAMPO MONTOYA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0039000027402	**Banco:**	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	24512665	**Nombre:**	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**158324**	**Número:**	COM 158324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		439.584,00	0,00		
					Total:	439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 158324 FECHA: 06-11-2024 AL 14-11-2024 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL(VEREDA LA FLORIDA)-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-28	439.584,00	439.584,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlamontoy	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	158324	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**		912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - 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**	-	

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

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: MHlamontoy LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 28 de octubre de 2024

ANTONIO OCAMPO MONTOYA	CC: 10018687	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-06	2024-11-06	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 06 11 2024 AL 14 11 2024 RUTA PEREIRA SANTA RODA VEREDA LA FLORIDA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-07	2024-11-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2024-11-13	2024-11-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2024-11-14	2024-11-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**439.584,00**	**0,00**	**439.584,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 06 11 2024 AL 14 11 2024 RUTA PEREIRA SANTA RODA VEREDA LA FLORIDA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHlamontoy	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	28/10/2024 15:19:51

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.

	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					22/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANTONIO OCAMPO MONTOYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10018687**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5824608**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Álvarez				**CARGO**	subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Natalia Marulanda Mendez				**CARGO**	Coordinadora Academica		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Santa Rosa de Cabal Corregimiento La Florida - Pereira.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E La Florida		**CONTACTO**	3232322786
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar Formación profesional integral en Técnico en Producción de Café en las ficha: 2912910; 2721117 en la Institucion educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área AGRÍCOLA, dentro del Programa Articulación con la Media, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.
2	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
3	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.

AGENDA

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

Día 1 : 06/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2912910
Día 2: 07/11/2024 Desplazamientos ruta de ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA .
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2721117
Día 3: 13/11/2024 Desplazamientos ruta de ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2912910
Día 4: 14/11/2024 Desplazamientos ruta de ida:PEREIRA - SANTA ROSA DE CABAL - CORREGIMIENTO LA FLORIDA - IE LA FLORIDA.
Actividades a ejecutar: Impartir formación en Técnico en Producción de Café Ficha # 2721117

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUZ ANDREA MONTOYA ALVARÉZ**	**Nombres y Apellidos:** **Natalia Marulanda Mendez**	**Nombres y Apellidos:** **ANTONIO OCAMPO MONTOYA**
Cargo: **subdirectora (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Academica**	

CIUDAD Y FECHA Pereira 28 de noviembre 2024

PRESENTADO A: *Luz Andrea Montoya Álvarez – subdirectora (e)* Centro Atención Sector Agropecuario.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
158324	6 noviembre de 2024	14 noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar Formación profesional integral en Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de aprendizaje de losProgramas de formación y también en la ejecución de los proyectos formativos del Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida, Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

RESULTADOS:

1. Acompañamiento orientando, impulsando y estimulando a los aprendices en los procesos de aprendizaje en los Programas de formación como también en la ejecución de los proyectos formativos,mediante clase presencial en el Técnico en producción de Café en las fichas: 2912910; 2721117 en la Institución educativa La Florida Corregimiento La Florida Santa Rosa de Cabal.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listado de asistencia.
3. Actividades académicas consignadas en sus cuadernos
4. Actividades de campo.

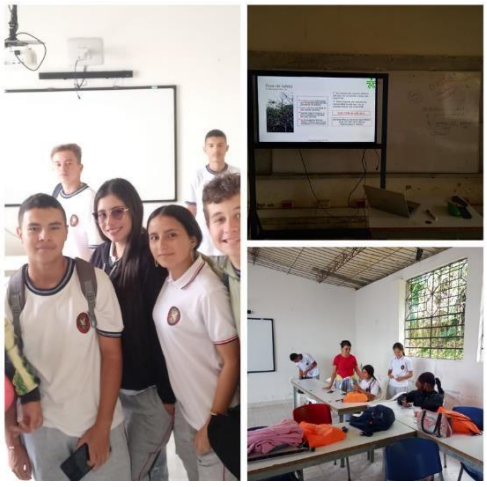
COMPROMISOS

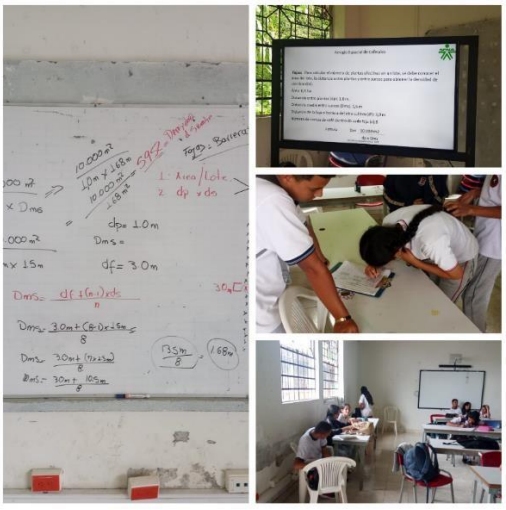
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Antonio Ocampo Montoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	NATALIA MARULANDA MENDEZ	

Registro Fotográfico y listas de asistencia.

Noviembre 06 y 13 de 2024
Corregimiento: La Florida
Municipio: Santa Rosa de Cabal
IE. LA FLORIDA
Programa: Técnico en Producción de Café
Ficha 2912910
Grado 10





Noviembre 07 y 14 de 2024
Corregimiento: La Florida
Municipio: Santa Rosa de Cabal
IE. LA FLORIDA
Programa: Técnico en Producción de Café
Ficha 2721117
Grado 11





SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 06/11/2024.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: La Florida/Santa Rosa de Cabal

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Producción de Café. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2912910

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1091275070	Ashley	Cardona R	La laguna		3226982266	Ashley
2	C.C	1061278554	Yessica	López P.	La Mina		3148432408	
3	T.I	1093218054	FERGIE	PEREZ A.	La laguna		3205905318	FERGIE
4	T.I		Paula	Antillan C	El Español		3218556915	Paula
5	T. I	1088283409	Brayon Sdiven	Londoño Orozco	Alto Bonito		3162214432	Brayon
6	T. I	1088830813	Esmeralda	Zapata A	La laguna		3146616162	Esmeralda
7	T. I	1044151250	fernando	ESCUDERO	El español		3128146338	fernando
8	T. I	[illegible]	Vanessa	NUÑEZ M	La Brecha		3167762230	
9	T.I	1091273841	Isabella	Duque Marin	Tres Esquinas		3113822010	Isabella
10	T.I	1088605334	Jhonatan	Narvaez Melo	El Chuzo.		3012738037	
11	T. I	1036892 H	valeria	Giraldo G.	La Florida		3161958042	
12	T. I	1030140939	Juan Esteban	Gómez Marín	3 Esquinas		3206356452	Juan Gómez
13	T.I	1053826459	Karla A	Ramirez H	El Chuzo		3218535405	Karla R.
14	TI	1147953193	John Alex	Rincon Quiceno	El Chuzo		3125874119	
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 13 / 11 / 2024

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: La Florida / Santa Rosa de Cabal

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Producción de Café. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2912910.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	[illegible]	Vanessa	Montes M.	La Breca		3167760230	[illegible]
2	T.I	1036839214	Valeria	Giraldo G.	La Florida		3161958042	[illegible]
3	T.I	1091891181	Maria alejandra	Lopez Gonzalez	Alto chuzo		3113775854	[illegible]
4	T.I	1091273841	Isabella	Duque Marin	Tres Esquinas		3113822010	Isabella
5	TI	1117953193	Johan Aleja	Rinco quiceno	el chuzo		3195871719	[illegible]
6	T.I	1053876459	Ckarla a.	Ramirez H.	El Chuzo		3218535405	Ckarla R.
7	T. I	1001140939	Juan Esteban	Gómez María	Tres esquinas		3206356492	Juan Gómez
8	T I	1088833813	Esmeralda	Zapata A	La laguna		3146610202	Esmeralda
9	T.I	1089603334	Jhonatan	Narvaez Melo.	El Chuto.		3072738037.	Jhonatan.
10	T.I	1113038914	Samantha	Loaiza O	Cayones		3155800642	Samantha
11	T.I	1093219612	Mayali	Cardenas a	La florida		3136142594	Mayali
12	C.C	1061278554	Jessica	López Parra	El Castillo		3143432408	[illegible]
13	T.I	1088283409	Brayan	Londoño O.	Alto Bonito		3148432408	[illegible]
14	TI	1089350250	Patricia Pineda	correa	Alto español		3207192921	[illegible]
15	T.I	1093218054	FERGIE	PEREZ A.	La laguna		3205905318	FERGIE
16	T.I	1091275070	Ashley	Cardona R.	La laguna		3226982266	Ashley
17	T.I	7934170	Paula	Antillano C.	El manzanillo		3218330945	Paula
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 07/11/2024

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	La Florida Sant Rosalia.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Técnico en Producción de Café.	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2721117.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS		PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1030140665	Michell Alejandra	Ceballos Alarcon	Tres esquinas		3212422862	
2	TI	1091273675	Valentina	Sanchez	La florida		3145072155	
3	CC	1091498780	edilson uriel	Cardona Zapata	Alto español		3153083266	
4	TI	1091273987	Mariana	Torres U	El Churo		3177023879	
5	TI	1091273804	Laura	Henao M.	Guaimaral		3157096791	
6	TI	1091273592	Mariana	Valencia	La Guaira		3116582795	
7	TI	1092443464	Thomas	Cardona	La estrella		3234805582	
8	TI	1041967305	Jaimer	gallego	El Español		3003224290	
9	TI	1093218447	Juan José	Acevedo Morales	Tres esquinas		3147293005	
10	TI	1089100518	Angélica	Londoño Vélez	La laguna		3207361476	
11	TI	1108303113	oscar andrés	suarez	Guaimaral		3222566919	
12	TI	1093217719	Nicolas	cardenas	Santarosa		3167081607	
13	TI	1030140664	Andres	Cardona M	Tres esquinas		3235073689	
14	CC	1058743876	Juan Pablo	Garcia Jaramillo	La florida		3126922934	
15	CC	1094272473	Gabriel	DUQUE MARIN	TRES ESQUINAS		3215628865	
16	TI	1093217213	Kevin David	Gomez P	Tres esquinas		3226591901	
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 4/10/2024.

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Dropewest | CIUDAD/MUNICIPIO: La Florida / Santa Rosa

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico produccion de Café. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2721117.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Ti	1093217213	Kevin David	Gomez Perez	Tres esquinas		3226597401	
2	Ti	1093218447	Juan Jose	Castaño morales	Tres esquinas		3147243005	Juan Castaño
3	Ti	1047967305	Jaimer	Gallego h.	Alto español		3003224276	Jaimerg.
4	Ti	1091273804	Laura	Henao Muñoz	Guamaral		3157096791	
5	TI	1091273598	Mariana	Valencia H	La Quebrada		3116584950	
6	ti	1093 [illegible]	Jhonnier	Cardona H	La castilla		3136480556	
7	ti	1030140665	Michell Alejandra	ceballos Alarcon	tres esquinas		3212427862	
8	CC	1089601358	melissa	Toro mejia	la florida		3226348590	
9	Ti	1091273675	Valentina	Sanchez	La florida		3145072155	
10	CC	1054987800	Edwin uriel	Cardona Zapata	Alto español		3215642840	
11	Ti	1091273587	Mariana	Torres Martinez	El chuzo		3197023879	
12	TI	1003005113	oscar sneider	suarez	guamaral		3227566941	sneider s.s.
13	Ti	1089100518	Angélica	londoño Vélez	La laguna		3207361476	
14	CC	1091272473	Gabriel	DUQUE	tres esquinas		3205628865	Gabriel
15	Ti	1093214719	Nicolas	cardenas	La Florida		3167621607	Nicolas
16	CC	1058733766	Juan Pablo	Garcia Jaramillo	La florida		3126922434	
17	Ti	1030140664	Andres	cardona Mejia	Tres esquinas		3235073589	
18	TI	1025764257	Valentina	mejia Castañeda	La Laguna		3148314906	
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10018687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANTONIO OCAMPO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	T1 B2 APTO 403 URB. SANTA CLARA	TELÉFONO:	6063414
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:		**7946885287**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1077362132

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 281.600	$ 800	$ 282.400
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 800**	**$ 282.400**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 220.000	$ 700	$ 0	$ 220.700
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 220.700**

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	$ 18.400	$ 18.400	$ 100	$ 0	$ 18.500
SUBTOTALES:									**$ 18.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10018687	OCAMPO MONTOYA ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.760.000	10018687	$ 18.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 521.600**