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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**38084-943715**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	31.657.684	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	apencizo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	113422778
IP/Nº de contacto:	3162127375	**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 2024**	SI

¿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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7473935/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**12625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR SENA EN ACCIONES REGULARES DE FORMACIÓN DEL CAB

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025 Al 31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.109.601
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.510.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.041.811**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1072737762**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.014.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.459.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.041.811,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	13.799,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	22.998,00	0,500%
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	**$4.562.714,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa Informe Contractual con anexo de Evidencias del mes de Mayo del 2025.

Se anexa pago de seguridad social (EPS, PENSIÓN, ARL) del mes de abril del 2025.

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

ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO
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,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/05/25 09:50:32 USUARIO: SIC - C.C. 31657684

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-16, 09:44:01 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1071979688

Periodo Cotización: abril de 2025 Periodo Servicio: abril de 2025

PAGADA 02/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO		
Documento	CC31657684	Dirección	CLL 12 A 28 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162127375
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31657684	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,786,218	$285,800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$1,786,218	$223,300	1.044	$1,786,218	$18,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$527,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,786,218	$1,786,218	$1,786,218	$0	$285,800	$223,300	$18,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$527,800	$0	$527,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte:	2025-05-16, 09:44:02 AM	Tipo Planilla:	N: PLANILLA CORRECCIONES			Número Planilla:	1072737762
Nro Planilla	1071979688	Periodo Cotización:	abril de 2025	Periodo Servicio:	abril de 2025	Referencia pago	8823148047

PAGADA 16/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO		
Documento	CC31657684	Dirección	CLL 12 A 28 106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162127375
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31657684	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO	59	0									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,786,218	$285,800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$1,786,218	$223,300	1.044	$1,786,218	$18,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$527,800
CC 31657684	ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO	59	0									C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,839,804	$294,400	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$1,839,804	$230,000	1.044	$1,839,804	$19,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$543,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$53,586	$53,586	$53,586	$0	$8,600	$6,700	$600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,900	$0	$15,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de BUGA, 13 DE MAYO 2025

PRESENTADO A: HEBERTH HERNANDO GARCIA TAMAYO, Subdirector de Centro Agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
31625	11 DE ABRIL 2025	11 DE ABRIL 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
YUMBO	VALLE DEL CAUCA	NO APLICA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR SEGUIMIENTO Y REVISION DE EVIDENCIA DEL APRENDIZ ESAU MUÑOZ PEREZ, FICHA 2714139 DEL PROGRAMA TECNOLOGO EN MECANIZACION AGRICOLA EN LA EMPRESA INVERSIONES ALVALENA S.A.S (HACIENDA SALENTO CALLE 34N # 3CN-38) YUMBO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 11/04/20025

Desplazamientos ruta de ida: GUADALAJARA DE BUGA – YUMBO
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: REALIZAR SEGUIMIENTO Y REVISION DE EVIDENCIA DE LA APRENDIZ ESAU MUÑOZ PEREZ, FICHA 2714139 DEL PROGRAMA TECNOLOGO EN MECANIZACION AGRICOLA EN LA EMPRESA INVERSIONES ALVALENA S.A.S (HACIENDA SALENTO CALLE 34N # 3CN-38) YUMBO.
HORA: 10:00
HORA: 16:00
Desplazamientos Ruta de regreso: YUMBO - GUADALAJARA DE BUGA
Medio de transporte: Terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $20.000

RESULTADOS:

REALIZÓ SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE EVIDENCIA DE LA APRENDIZ ESAU MUÑOZ PEREZ, FICHA 2714139 DEL PROGRAMA TECNOLOGO EN MECANIZACION AGRICOLA EN LA EMPRESA INVERSIONES ALVALENA S.A.S (HACIENDA SALENTO CALLE 34N # 3CN-38) YUMBO.

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

1. GFPI-F-023 Formato de planeación, seguimiento y evaluación de etapa productiva
2. Registro fotográfico

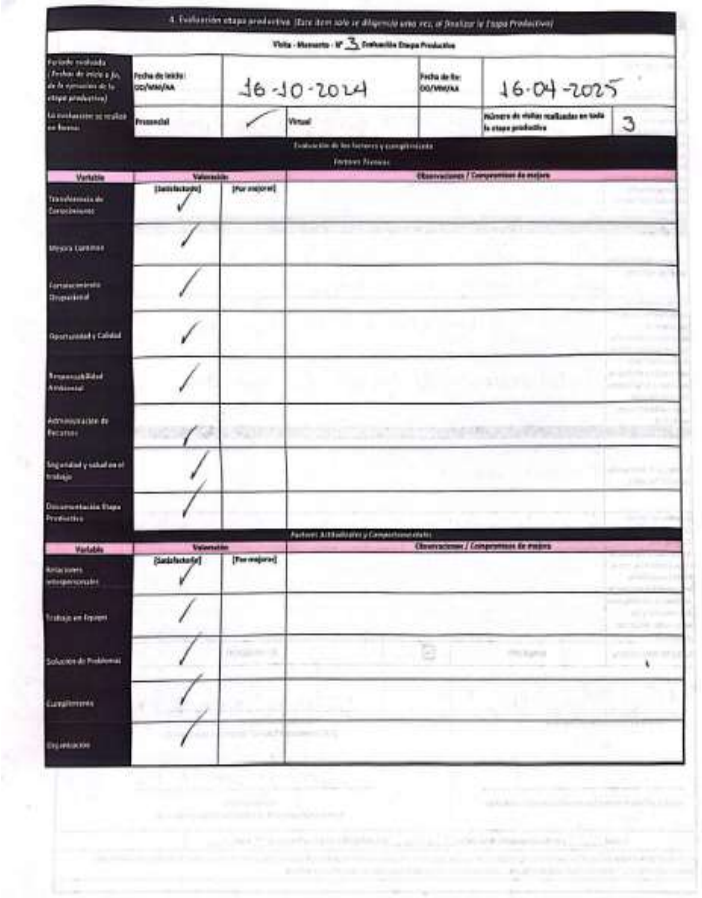
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: **1.** REALIZÓ SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE EVIDENCIA DE LA APRENDIZ ESAU MUÑOZ PEREZ, FICHA 2714139 DEL PROGRAMA TECNOLOGO EN MECANIZACION AGRICOLA EN LA EMPRESA INVERSIONES ALVALENA S.A.S (HACIENDA SALENTO CALLE 34N # 3CN-38) YUMBO.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANGELA PATRICIA ENCIZO TORO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	OLGA BEATRIZ LADINO SOTO	

Evidencia fotográfica







4. Evaluación etapa productiva (Este item solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)

Visita - Momento - Nº 3 Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado (Fechas de inicio y fin, de la ejecución de la etapa productiva)	Fecha de inicio: DD/MM/AA	16-10-2024	Fecha de fin: DD/MM/AA	16-04-2025
La evaluación se realiza en forma:	Presencial	✓	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

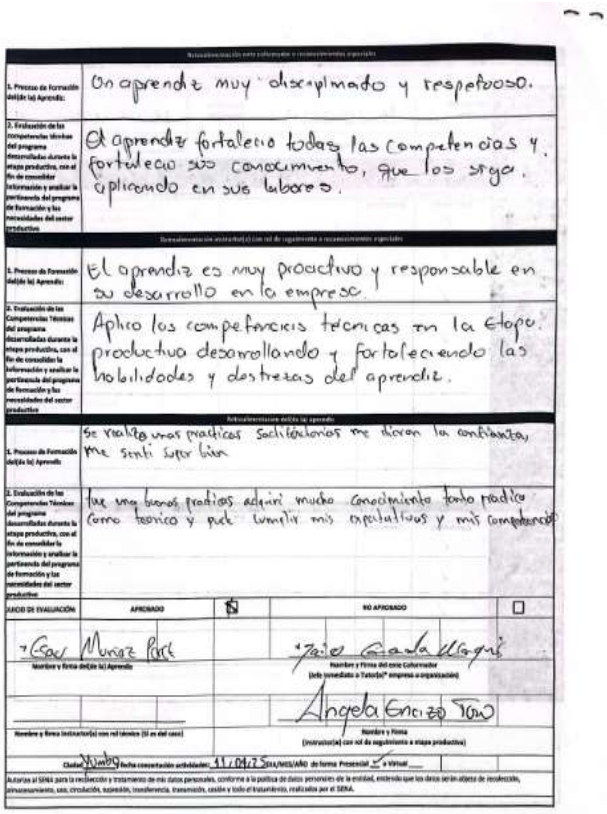
Evaluación de los factores y competencias

Factores Técnicos

Variable	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	✓		
Mejora Continua	✓		
Fortalecimiento Empresarial	✓		
Oportunidad y Calidad	✓		
Responsabilidad Ambiental	✓		
Administración de Recursos	✓		
Seguridad y salud en el trabajo	✓		
Documentación Etapa Productiva	✓		

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones interpersonales	✓		
Trabajo en Equipo	✓		
Solución de Problemas	✓		
Cumplimiento	✓		
Organización	✓		



Retroalimentación sobre Evaluación y reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Un aprendiz muy disciplinado y respetuoso.
2. Evaluación de las Competencias técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	El aprendiz fortaleció todas las competencias y fortaleció su conocimiento, que los siga aplicando en sus labores.

Retroalimentación instructor(a) con rol de seguimiento a reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	El aprendiz es muy productivo y responsable en su desarrollo en la empresa.
2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	Aplico las competencias técnicas en la etapa productiva desarrollando y fortaleciendo las habilidades y destrezas del aprendiz.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Se realizo unas practicas satisfactorias me dieron la confianza, me sentí super bien
2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	fue una buenas practicas adquirí mucho conocimiento tanto practico como teorico y pude cumplir mis expectativas y mis competencias

JUICIO DE EVALUACIÓN: APROBADO ☒ NO APROBADO ☐

Cesar Muñoz Pardo
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Yaiver Gaviria Magri
Nombre y Firma del Jefe Inmediato o Tutor(a) empresa o organización

Angela Enciso Toro
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Nombre y firma instructor(a) con rol técnico (si es del caso)

Ciudad: Yumbo Fecha conversación actividades: 11/04/25 DÍA/MES/AÑO de forma Presencial ✓ o Virtual ___

Autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad, entendido que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Yumbo - Buga

NOMBRE: Angela Erazo
C.C/NIT

Nº 140496

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 20.000

PLACA No.
FECHA: 11-04-25
HORA
EXPRESO / CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans Tuluá
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD