PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO CONTRACTUAL
MONICA JANETH CALLE ALVAREZ INSTRUCTORA DE TURISMO
JUNIO

Palmira junio del año 2025

Señor (a)
CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G(10) AGROSENA CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL SENA
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7550557
CAMPESENA
PALMIRA

Asunto: Informe mensual de actividades junio del año 2025

EVIDENCIAS OBLIGACION 1

Registro fotográfico

- Registro fotográfico de formación integral profesional, del curso **EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES** en las fichas matriculas (3171528, 3171529, 3171526 en los corregimientos (El saladito, Pichinde, La Cumbre), **EMPRENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO** en la ficha matriculada 3171532 en el corregimiento Felidia, actividad características emprendedoras.





LA CUMBRE
3171528
JUNIO 4 2025

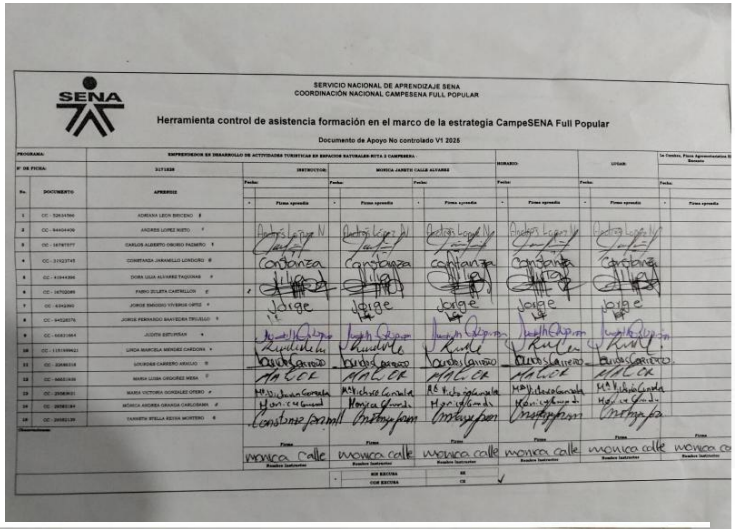




EL SALADITO
3171526
JUNIO 7 2025

- **LISTADOS DE ASISTENCIA A LAS FROMACIONES EN LAS FICHAS MATRICULADAS DE EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES Y EMORENDEDOR EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO.**

m

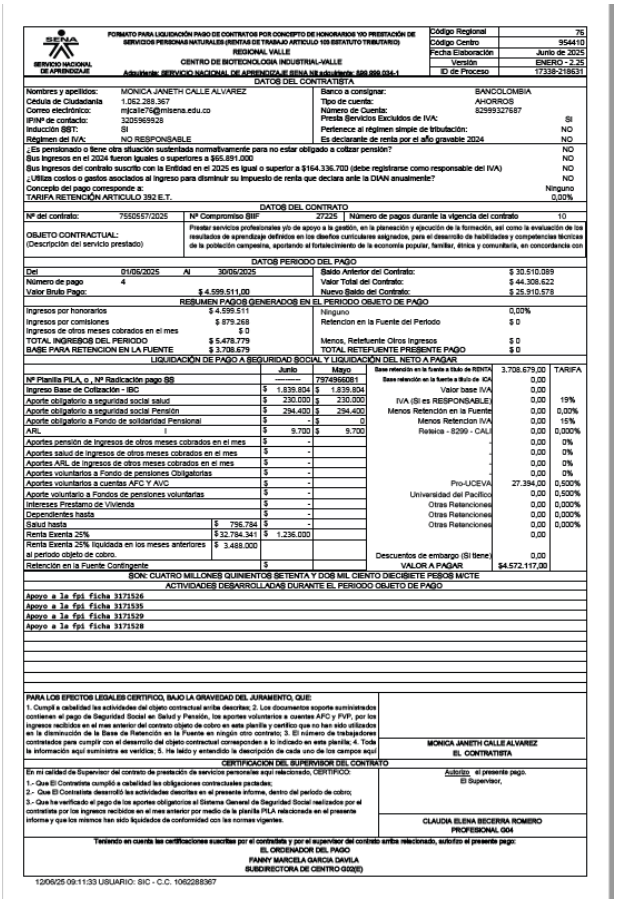

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2026

EVIDENCIAS OBLIGACION 4

- Planilla si contratista



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 DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Adquirente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquirente: 899.999.034-1

Código Regional	76
Código Centro	954410
Fecha Elaboración	Junio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	17338-218631

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA JANETH CALLE ALVAREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.062.288.367	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mjcalle76@misena.edu.co	Número de Cuenta:	82999327687
IPIN° de contacto:	3205969928	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción BIT:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7550557/2025	Nº Compromiso SIIF	27225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2025	Al	30/05/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 30.510.089
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	$ 44.306.622
Valor Bruto Pago:		$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 25.910.578

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 879.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.478.779	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.708.679	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		----------	7974956081	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.708.679,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	27.394,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 32.794.341	$ 1.236.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.488.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (SI tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$4.572.117,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo a la fpi ficha 3171526
Apoyo a la fpi ficha 3171535
Apoyo a la fpi ficha 3171529
Apoyo a la fpi ficha 3171528

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 PVP, 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

MONICA JANETH CALLE ALVAREZ
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL GO4

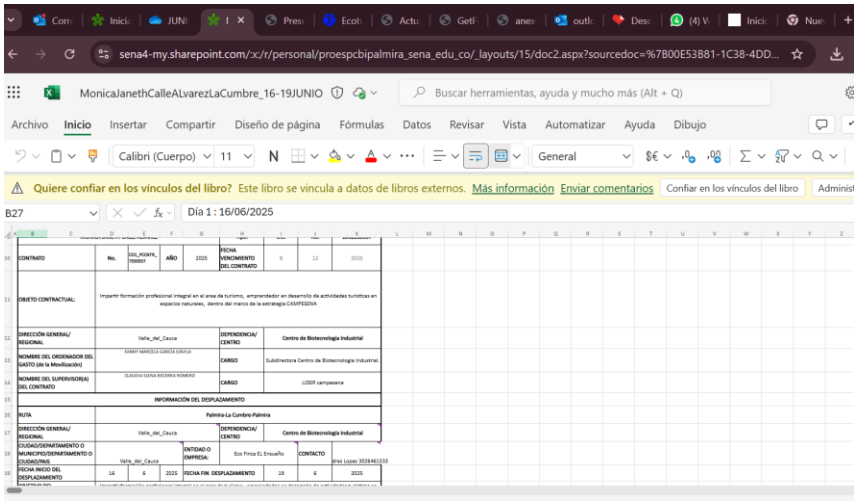
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO 0(00)

12/06/25 09:11:33 USUARIO: SIC - C.C. 1062288367

EVIDENCIA OBLIGACION 5

CAPTURA DE PANTALLA

- Se reporta al supervisor de contrato las movilizaciones, de acuerdo con lineamientos establecidos previamente para el diligenciamiento de agendas.



EVIDENCIA OBLIGACION 11

- Se participo en Evento de la CVC

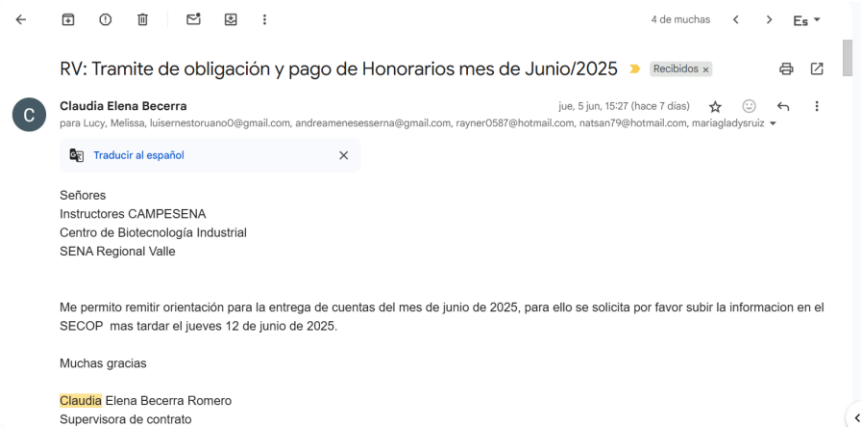




EVIDENCIAS OBLIGACION 12

- **CAPTURA DE PANTALLA DE CORREO HUELLA, PETICION CUENTA DE COBRO JUNIO 2025**

Se presenta informe mensual en las fechas establecidas, con la finalidad de evidenciar el avance de la ejecución del contrato.



4 de muchas

RV: Tramite de obligación y pago de Honorarios mes de Junio/2025 Recibidos

Claudia Elena Becerra jue, 5 jun, 15:27 (hace 7 días)

para Lucy, Melissa, luisernestoruano0@gmail.com, andreamenesesserna@gmail.com, rayner0587@hotmail.com, natsan79@hotmail.com, mariagladysruiz

Traducir al español

Señores
Instructores CAMPESENA
Centro de Biotecnología Industrial
SENA Regional Valle

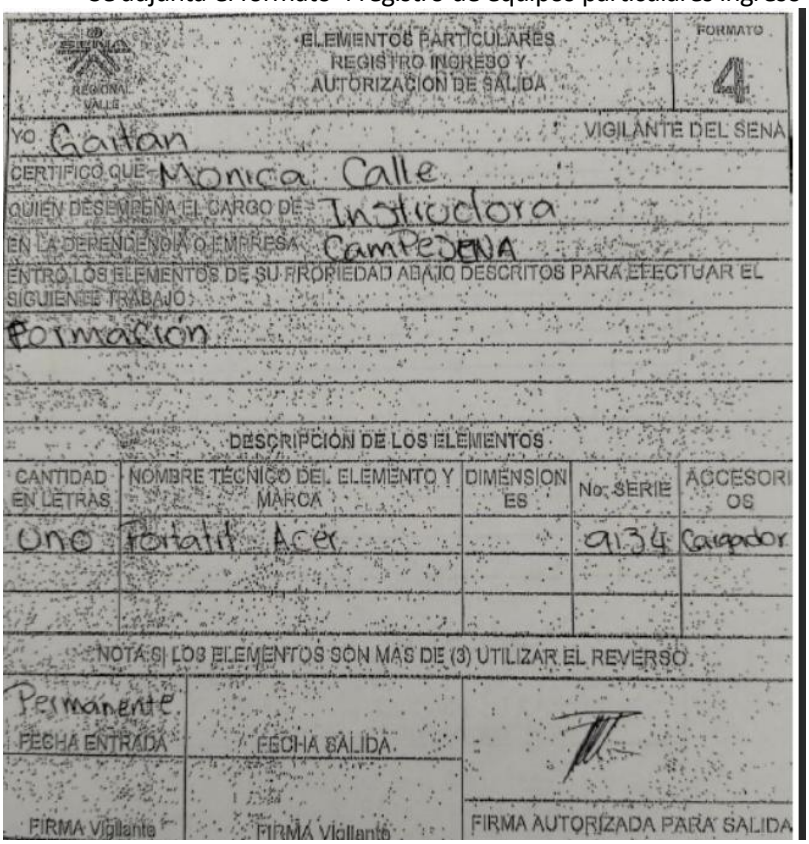
Me permito remitir orientación para la entrega de cuentas del mes de junio de 2025, para ello se solicita por favor subir la informacion en el SECOP mas tardar el jueves 12 de junio de 2025.

Muchas gracias

Claudia Elena Becerra Romero
Supervisora de contrato

EVIDENCIAS OBLIGACION 18

- Se adjunta el formato 4 registro de equipos particulares ingreso y autorización de salida.



ELEMENTOS PARTICULARES
REGISTRO INGRESO Y
AUTORIZACION DE SALIDA

REGIONAL VALLE

FORMATO 4

Yo Gaitan VIGILANTE DEL SENA

CERTIFICO QUE Monica Calle

QUIEN DESEMPEÑA EL CARGO DE Instructora

EN LA DEPENDENCIA O EMPRESA CamPeSENA

ENTRO LOS ELEMENTOS DE SU PROPIEDAD ABAJO DESCRITOS PARA EFECTUAR EL SIGUIENTE TRABAJO:

Formación

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS

CANTIDAD EN LETRAS	NOMBRE TÉCNICO DEL ELEMENTO Y MARCA	DIMENSIONES	No. SERIE	ACCESORIOS
Uno	Portatil Acer		9134	Cargador

NOTA: SI LOS ELEMENTOS SON MAS DE (3) UTILIZAR EL REVERSO

Permanente FECHA ENTRADA	FECHA SALIDA	
FIRMA Vigilante	FIRMA Vigilante	FIRMA AUTORIZADA PARA SALIDA

EVIDENCIA OBLIGACION 19

- Afiliación a Arl positiva con fecha de inicio 26 de febrero del 2025



Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MONICA JANETH CALLE ALVAREZ** identificado con **CC** No. **1062288367,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 26/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 24/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 08/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501013204300.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensorcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 (1954 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o al Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

Cordialmente,

Monica Calle

Firma

MONICA JANETH CALLE ALVAREZ

Contratista
C.C. No. 1062288367

Recibí a satisfacción:

Firma
CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL AGROSENA CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL SENA
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7550557 de 2025
CAMPESENA
PALMIRA