



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 CAUCA
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	19
Código Centro	101019
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	19732-259835

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY VIVIANA PAVAS QUINONES	Banco a consignar:	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	34.329.797	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lvpavasq@sena.edu.co	Número de Cuenta:	041948811
IP/Nº de contacto:	22055	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7292016/2025	Nº Compromiso SIIF	5025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios personales de carácter temporal en el proceso de gestión documental del Sena Regional Cauca.			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.164.000
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 47.886.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.164.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.164.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.164.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.448.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.448.200,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495861975	Base retención en la fuente a título de ICA	4.164.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.665.600	\$ 1.665.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 208.200	\$ 208.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 266.500	\$ 266.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Reteica - 8299 - POPAYAN	8.328,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 416.400	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 816.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.797.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.155.672,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se brindó acompañamiento al equipo de la agencia pública de empleo, se explicó acerca de la organización de archivos electrónicos y di...
Se realizó acompañamiento y capacitación al cargue de documentación electrónica en el AES, de las Series correspondientes al proceso E...
Se brindó acompañamiento al equipo grupo de formación profesional del centro de teIeInformatIca, revisión final organización documento...
Se realizó una fi cación de evidencias de toda la Regional, para Reportar al II avance de organización de archivos de gestión, dando cum...
Se realizó cargue de evidencias del II avance de organización de archivos de gestión, en el Drive del Grupo Administración de Document...
Se gestionó con la dinamizadora de ambiental del Centro de Comercio y Servicios la recolección de documentación con deterioro biológico...
Se realizó junto a Santiago Vallejo, el embalaje de la documentación con deterioro biológico, la cual fue llevada por la empresa RH SA...
Se diligenció junto al contratista Santiago Vallejo, los formatos correspondientes al Plan de Conservación y aplicación de los 6 progr...
Se realizó cargue de evidencias en compromiso, de los riesgos de gestión y corrupción asignados a gestión documental, para el ID 42065

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

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

LEIDY VIVIANA PAVAS QUINONES
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,

ALMA PATRICIA CONDARCURI CAJIAO
TECNICO 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
SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ
DIRECTOR REGIONAL

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618416193 DV: 654404
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 03/12/2025 10:55:03
PAP: 916525
Nombre: LEIDI VIVIANA
Apellido 1: PAVAS
NUM PLANILLA: 9495861975
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 34329797
PERIODO: 202511
Referencia: 9495861975 Valor: \$483.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329797		PAVAS QUIÑONES LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11B N. 5E-61	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93904568	9495861975	I	2025/12/23	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$483,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
1	CC 34329797	PAVAS LEIDY	230301	30	\$1,665,600	\$266,500	EPS037	30	\$1,665,600	\$208,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,665,600	\$8,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329797		PAVAS QUIÑONES LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 118 N. 5E-61	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93904568	9495861975	I	2025/12/23	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$483,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,500	\$0	\$0	\$266,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$266,500	\$0	\$0	\$266,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
TOTAL				1	\$483,400	\$0	\$0	\$483,400	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618412835 DV: 267451
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 03/12/2025 10:47:54
PAP: 916525
Nombre: LEIDI VIVIANA
Apellido 1: PAVAS
NUM PLANILLA: 9495947205
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 34329797
PERIODO: 202512
Referencia: 9495947205 Valor: \$483.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329797		PAVAS QUIÑONES LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11B N. 5E-61	POPAYAN-CAUCA	5555555	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93071653	9495947205	I	2026/01/26	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$483,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0
1	CC 34329797	PAVAS LEIDY	230301	30	\$1,665,600	\$266,500	EPS037	30	\$1,665,600	\$208,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,665,600	\$8,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,665,600	\$266,500			\$1,665,600	\$208,200			\$0	\$0			\$1,665,600	\$8,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329797		PAVAS QUIÑONES LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 118 N. 5E-61	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93071653	9495947205	I	2026/01/26	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$483,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,500	\$0	\$0	\$266,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$266,500	\$0	\$0	\$266,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	
TOTAL				1	\$483,400	\$0	\$0	\$483,400	

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LEIDY VIVIANA PAVAS QUIÑONEZ identificado(a) con CC. 34329797 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2025 a las 09:21:51

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.





Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE		REGIONAL CAUCA				REGISTRO DE ENTRADA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA				AÑO	MES	DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA			
OFICINA PRODUCTORA		GRUPO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO - ÁREA FUNCIONAL UNIDAD DE CORRESPONDENCIA											
OBJETO:		Realizar inventario documental para las Series Instrumentos Archivísticos, planes de transferencias documentales, actas eliminación de documentos, Registros y controles de consulta y préstamos.							Hoja de				
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
	19.1010.1020-43	INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS											
6	19.1010.1020-43.03	Inventarios Documentales de Archivo Central	29/04/1985	2018-12-28									
7	19.1010.1020-43.04	Inventarios Documentales de Archivo Historico											
	19.1010.1020-53	PLANES											
16	19.1010.1020-53.29	Plan de Transferencias Documentales Primarias	2025-12-05	2025-12-05									
	19.1010.1020-90	REGISTROS Y CONTROLES DE CONSULTAS Y PRÉSTAMOS DE DOCUMENTOS	23/01/2025	29/07/2025									
8	19.1010.1020-02	ACTAS											
	19.1010.1020-02.44	Actas de Eliminación de Documentos	2025-03-25	2025-03-25									
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR		ENTREGADO POR				RECIBIDO POR					
		LEIDY VIVIANA PAVAS QUIÑONES		DIANA MILENA HERRERA GAITAN				SERGIO FABRICIO LÓPEZ					
CARGO		PROFESIONAL GESTIÓN DOCUMENTAL		COORDINADORA GRUPO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				DIRECTOR REGIONAL (E)					
FIRMA				DIANA MILENA HERRERA				 Firmado digitalmente por SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ					
FECHA		5/12/2025		5/12/2025				5/12/2025					



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LEIDY VIVIANA PAVAS QUIÑONES IDENTIFICACIÓN

CIUDAD POPAYÁN FECHA 11 de Diciembre 2025 REGIONAL CAUCA 34.329.797

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: DIRECCIÓN REGIONAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7292016 - 24 de enero 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO CESIÓN LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Omar Albeiro Trejos Narvaez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Alma Patricia Condarcuri	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Alma Patricia Condarcuri	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Milton Fabian Diaz	
CONTABILIDAD		Natalia Solis	
TESORERIA		Diego Arias	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Diana Milena Herrera	
BIBLIOTECA		N/A	
OTRO / SIGEP II		Victor Hugo Caceres Hernandez	
OTRO / COMISIONES		Esmith Suled Gomez Pizo	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Alma Patricia Condarcuri	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista