



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

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	82129-216810

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LIDA DEISI VIVAS LEAL	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	34.566.398	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ldvivas@sena.edu.co	Número de Cuenta:	721338739
IP/Nº de contacto:		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	NO
¿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:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7619155/2025	Nº Compromiso SIIF	61925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ORIENTADOR VOCACIONAL DEL PROYECTO TECNOACADEMIA FIJA POPAYÁN VIGENCIA 2025 DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA CAUCA.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 5.600.000
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 54.880.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.600.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.600.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.600.000</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.712.900</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495883725	Base retención en la fuente a título de ICA	3.712.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.240.000	\$ 2.240.000	Valor base IVA	5.600.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 280.000	\$ 280.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 358.400	\$ 358.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 11.700	\$ 11.700	Reteica - 8299 - POPAYAN	11.200,00	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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 1.237.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.920.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 5.588.800,00</b>	

**SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

1. 1ACTA No 29 Reunión planeación semanal proyecto PA_2025_13_14 TA Fija Pop Vigencia 2025.
1. 2ACTA No 30 Reunión planeación semanal proyecto PA_2025_13_14 TA Fija Pop Vigencia 2025.
1. 3ACTA No 31 Reunión planeación semanal proyecto PA_2025_13_14 TA Fija Pop Vigencia 2025.
2. 1 Documentar repositorio de Tecnoacademia a Proyecto 9307-PA_2025_13_14
2. 2 Documentar 9307 - PA 2025 13 14 Nacional
3. Inducción Vocaciones científicas. 25-11-25
4. 1 Encuentro de Tecnoacademias Cali - Popayan 01-12-25
4. 2 Acta de Seguimiento a la formación Vocaciones Científicas.
5. 1 Acta de articulación Institución Educativa la Viuda.

**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

LIDA DEISI VIVAS LEAL  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Menezes  
Fecha: 2025.12.16 14:12:24 -05'00'

YENI ESPERANZA NAVIA MENESES  
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34566398		VIVAS LEAL LIDA DEISI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 # 29-58	POPAYAN-CAUCA	8364905	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	82772614	9495883725	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$650,100

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
<b>Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)</b>					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
1	CC	34566398	VIVAS LIDA	25-14	30	\$2,240,000	\$358,400	EPS037	30	\$2,240,000	\$280,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,240,000	\$11,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados (1)</b>				\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34566398		VIVAS LEAL LIDA DEISI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 # 29-58	POPAYAN-CAUCA	8364905	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	82772614	9495883725	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$650,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$358,400	\$0	\$0	\$358,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$358,400	\$0	\$0	\$358,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$650,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$650,100</b>	

Se certifica que LIDA DEISI VIVAS LEAL identificado(a) con CC 34566398 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: COLEGIO MAYOR DEL CAUCA NI 891500759										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9496267424	1999334637	E	2025-12-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		
9496267424	1999334637	E	2025-12-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9496267424	1999334637	E	2025-12-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9496267424	1999334637	E	2025-12-11	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9496267424	1999334637	E	2025-12-11	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9494462095	1912232830	E	2025-11-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9494462095	1912232830	E	2025-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9494462095	1912232830	E	2025-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9494462095	1912232830	E	2025-11-07	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9494462095	1912232830	E	2025-11-07	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		



RECIBOS DE PAGO APORTES EN LÍNEA

MES DE NOVIEMBRE

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

AV Villas Banco de Bogotá Banco de Occidente banco popular

BANCO DE OCCIDENTE \* 25 \* 041 \* 34979  
08:11:29 2025/12/04 No Planilla: 9495883725  
PRDO COTIZACION: 202511 Normal  
VALOR PAGADO: 650,100.00 345663983172198482  
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 9495883725

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL  
CON No. DE AUTORIZACION 82772614  
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor  
\$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

OFIX SAS NIT. 900156426-1 10046509-804-41110

BAVCLI-PRO-216, VI BBOG: 2122141623 (DEP\_FOR\_008 V23/04/2025) BOCC FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

MES DE DICIEMBRE

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

AV Villas Banco de Bogotá Banco de Occidente banco popular

BANCO DE OCCIDENTE \* 120 \* 041 \* 34979  
09:18:32 2025/12/10 No Planilla: 9496188644  
PRDO COTIZACION: 202512 Normal  
VALOR PAGADO: 650,100.00 345663983172198482  
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 9496188644

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL  
CON No. DE AUTORIZACION 23400700  
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor  
\$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

OFIX SAS NIT. 900156426-1 10046509-804-41110

BAVCLI-PRO-216, VI BBOG: 2122141623 (DEP\_FOR\_008 V23/04/2025) BOCC FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	34566398
NOMBRES	LIDA DEISI
APELLIDOS	VIVAS LEAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/10/2025 07:34:28 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



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: <b>Lida Deisi Vivás Leal</b>				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	<b>Popayan</b>	FECHA		REGIONAL	<b>CAUCA</b>
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				<b>Centro de Comercio y Servicios.</b>	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		<b>COJ. PCCNTR. 7619155 - 10/3/2025.</b>			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		<b>Jesús H. Amador</b>	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		<b>Alvaro Patrocinio E.</b>	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		_____	_____
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		<b>Jih B</b>	<b>Jih B</b>
CONTABILIDAD		<b>Matalia Solís T</b>	<b>Matalia Solís T</b>
TESORERIA		<b>Diego Armas</b>	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Maria Pubela Fajardo</b>	<b>Maria Pubela Fajardo perdomo</b>
OTRO legalizaciones		<b>Esmilth Suleid Gomez Pizo</b>	<b>Esmilth Suleid Gomez Pizo</b>
OTRO Sigep II		<b>Victor Caceres.</b>	
SUPERVISOR DE CONTRATO		<b>Pens. E. Navia</b>	

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

OTROS:

**Exp. Lab. Doc. SENA - 2024**

Firma del Contratista



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) LIDA DEISI VIVAS LEAL identificado(a) con CC. 34566398 tiene los siguientes bienes a cargo

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor	
19	930710	INVE	930714291	\$2.501.578,00	→ Computador portátil Lencero blanco

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: ..... 1  
VALOR TOTAL: ..... \$2.501.578,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 12:17:16

Recibi a satisfacción el bien descrito.  
Diciembre 19 / 2025.

Donado - se sugiere dar de baja (Alexis).  
Se deja en las instalaciones de la bodega  
TIC al interior del ambiente de JENNOVA - Semillero  
de Investigación.

Daya Amparo Pérez  
cc 25283481 Pop

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <http://moinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante

Grupo de Almacenes e Inventarios  
SENA - Dirección General

Página 1 de 1



Sistema Inventarios

MINISTERIO DEL TRABAJO

19/12/2025, 9:43



Consulta Inventario | Realizar Toma Virtual | Acceso Almacenista | Catalogo | Test de Deterioro

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios  
Dirección General  
Estado de mis inventarios

Documento: 34566398  
Cuentadante: LIDA DEISTI VIVAS LEAL  
Fecha: 19/ 12/ 2025 14:42:39  
Tercero: 3959749

Valor Total Inventario: \$2.501.578,00  
Total de Bienes: 1

Filtros de Búsqueda: Des

Traspasar Bienes | Reintegrar Bienes | Consultar sus Solicitudes | Generar Reporte relación de Bienes

Listado de inventarios:

R. Centro	Modelo	Consac.	Desc.	Descripción Actual	Tipo	Mod.	Placa	Atributos	Fecha Adquisición	Valor Ingresar
19	830790	88NS	377613	COMPUTADOR PORTATIL TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD PROCESADOR CORE I7-4702 HQ DISCO DURO 500 GB MEMORIA RAM DE 4 GB PANTALLA 14" PULGADAS UNIDAD LECTORA N.A.	4	INVE	830794891	MARCA: LENOVO; SERIAL: HP 13GWH; MODELO: 40K0; OBSERVACIONES: PORTATIL LENOVO PROCESADOR CORE I7/I5 300V PANTALLA 14" MEMORIA 8IG INCLUYE MOUSE OPTICO CARGADOR MALETIN DE TRES COMPARTIMENTOS	14/12/2014	\$2.501.578,00

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 37 No. 4 - 80 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en los 33 Regionales y 117 Centros de formación

Consulta aquí los puntos de atención

Línea gratuita atención al ciudadano: Bogotá (57 3) 3430111 - Resto del país 016000 30 07 70

Línea gratuita atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 18000 3106 62

Línea nacional, disponible para comunicarse con los servicios públicos SENA: +571 811 5491500

Dirección SENA 90% del servicio Atención al alto de corrupción, servicios y condiciones del país al más. Política de seguridad y privacidad de la información



Última actualización: 07/11/2025 11:02 a. m. Vales No. 272.203.876



Versión: 06

Código:  
GD-F-004

## Proceso Gestión Documental

## Formato Único de Inventario Documental

SEDE		REGIONAL CAUCA				REGISTRO DE ENTRADA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA		SUBDIRECCION CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL/CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS				AÑO	MES	DIA	NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA				
OFICINA PRODUCTORA		GRUPO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL GESTION EDUCATIVA Y RELACIONES CORPORATIVAS / PA_2025_13_14 Tecnoacademia Fija Popayán Vigencia 2025 - Centro Comercio y Servicios				2025	12	09					
OBJETO:		DESCRIPCION DE INVENTARIO DOCUMENTAL DEL PROYECTO PA_2025_13_14 Tecnoacademia Fija Popayán Vigencia 2025 - Centro Comercio y Servicios							Hoja de				
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
1	19.9307-4-60.06	PA_2025_13_14 Tecnoacademia Fija Popayán Vigencia 2025 - Centro Comercio y Servicios	10/03/2025	31/12/2025		1					Electrónica	MEDIO	<a href="#">9307 - PA 2025 13 14</a> <a href="#">TECNOACADEMIA-2025</a> <a href="#">Lida Deisi Vivas</a>
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR		ENTREGADO POR				RECIBIDO POR					
		LIDA DEISI VIVAS LEAL		YENI ESPERANZA NAVIA				HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ					
CARGO		CONTRATISTA		COORDINADORA DEL GRUPO DE FORMACIÓN INTEGRAL, GESTIÓN EDUCATIVA Y PROMOCIÓN DE RELACIONES CORPORATIVAS DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS				SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS					
FIRMA				 Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Menezes Fecha: 2025.12.10 09:33:17 -05'00'				 HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ					
FECHA		09/12/2025		09/12/2025				09/12/2025					

Juan P. Menezes L.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34566398		VIVAS LEAL LIDA DEISI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 # 29-58	POPAYAN-CAUCA	8364905	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	23400700	9496188644	I	2026/01/26	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$650,100

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)					\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0
1	CC	34566398	VIVAS LIDA	25-14	30	\$2,240,000	\$358,400	EPS037	30	\$2,240,000	\$280,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,240,000	\$11,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados (1)</b>				\$2,240,000	\$358,400			\$2,240,000	\$280,000			\$0	\$0			\$2,240,000	\$11,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34566398		VIVAS LEAL LIDA DEISI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 # 29-58	POPAYAN-CAUCA	8364905	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	23400700	9496188644	I	2026/01/26	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$650,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$358,400	\$0	\$0	\$358,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$358,400	\$0	\$0	\$358,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$650,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$650,100</b>	