PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144028535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIS BANI VIDAL VELASCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 4 # 250	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635024417**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1110250956

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 832.000	$ 3.200	$ 835.200
SUBTOTALES:										**$ 832.000**	**$ 3.200**	**$ 835.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 650.000	$ 2.500	$ 0	$ 652.500
SUBTOTALES:													**$ 650.000**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 652.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.200	$ 27.200	$ 200	$ 0	$ 27.400
SUBTOTALES:									**$ 27.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 27.400**

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 1144028535	VIDAL VELASCO LIS BANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 832.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.200.000	114402853	$ 27.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.515.100

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
20	5	157	281583	PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. DIMENSION N.A. MATERIAL JACQUARD	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:PROTECTOR DE PIEL CAJA POR 12 SOBRES/SACHET	UNIDAD	24,00	$ 55.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.341.600,00
												Total Grupo		$ 1.341.600,00
1	5	146	245174	CASCO PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CASCO DE SEGURIDAD TIPO U INDUSTRIAL	UNIDAD	65,00	$ 91.885,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.972.525,00
3	5	146	233544	GAFAS PROTECTORAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:LENTES DE SEGURIDAD (CLARO)	UNIDAD	100,00	$ 17.420,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.742.000,00

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
4	5	146	238751	PROTECTOR AUDITIVO Y/O TAPA OIDOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA TIPO INSERCION MATERIAL SILICONA	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCIÓN	UNIDAD	66,00	$ 3.352,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 221.232,00
5	5	146	233544	GAFAS PROTECTORAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:LENTES DE SEGURIDAD (OSCURO)	UNIDAD	100,00	$ 17.420,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.742.000,00
12	5	146	289988	BOTA DE PROTECCION >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA DE SEGURIDAD MEDIA CAÑA, DIELECTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A. NOMBRE N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:BOTAS DE SEGURIDAD MEDIA CAÑA EN CUERO, DIELÉCTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD	PAR	81,00	$ 223.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.123.750,0

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
13	5	146	289989	BOTA DE PROTECCION >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA EN CAUCHO DE SEGURIDAD CAÑA ALTA, DIELECTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A. NOMBRE N.A.			CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:BOTAS EN CAUCHO DE SEGURIDAD CAÑA ALTA, DIELÉCTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD	PAR	12,00	$ 90.936,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.091.232,00
16	5	146	247669	RESPIRADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA REUTILIZABLE MATERIAL N.A.			CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:RESPIRADOR MEDIA CARA	UNIDAD	20,00	$ 71.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.430.000,00
17	5	146	289989	BOTA DE PROTECCION >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA EN CAUCHO DE SEGURIDAD CAÑA ALTA, DIELECTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD MATERIAL N.A. NOMBRE N.A.			CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:BOTA DE SEGURIDAD CAÑA ALTA EN CUERO, DIALECTRICA CON PUNTERA DE SEGURIDAD CON CIERRE LATERAL	PAR	40,00	$ 269.230,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.769.200,0

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
25	5	146	244924	ESTRUCTURA DE ANCLAJE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CAPACIDAD N.A. TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:ANCLAJE PORTATIL	UNIDAD	22,00	$ 96.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.116.400,00
26	5	146	242813	LINEA DE VIDA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO 15 METROS UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:LINEA DE VIDA VERTICAL LINEA DE VIDA VERTICAL CUERDA POLIEST 13MM - 20M LONG SET X 1 UNIDAD	UNIDAD	11,00	$ 472.810,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.200.910,00
27	5	146	234807	MOSQUETON >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:MOSQUETON ACERO	UNIDAD	22,00	$ 67.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.487.200,00

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
28	5	146	285864	BLOQUEADOR DE PUÑO O FRENO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO DIAMETRO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PARA CUERDA CON FUNCION DE BLOQUEO MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:FRENO CUERDA DE HASTA 16 MM	UNIDAD	11,00	$ 273.180,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.004.980,00
29	5	146	234493	CARETA DE PROTECCION >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CARETA ESMERILAR	UNIDAD	30,00	$ 38.745,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.162.350,00
												Total Grupo		$ 54.063.779,00
2	5	111	280985	CHALECO PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CHALECO INSTRUCTORES	UNIDAD	153,00	$ 99.127,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.166.431,0

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
6	5	111	230287	TAPABOCA >>TIPO ELEMENTO ELEMENTO DE CONSUMO PRESENTACION CAJA X 50 UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DESECHABLE	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:TAPABOCAS DESECHABLE - CAJA POR 50 UNIDADES	UNIDAD	100,00	$ 11.450,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.145.000,00
7	5	111	287763	VESTIDO PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:IMPERMEABLE 2 PIEZAS CALIBRE 18	UNIDAD	40,00	$ 81.720,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.268.800,00
8	5	111	236898	GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:GUANTES ANTICORTE NIVEL D CUBIERTA EN POLIURETANO	PAR	120,00	$ 24.752,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.970.240,00

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre / Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
9	5	111	236898	GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:GUANTES NITRILO AZUL NO ESTÉRILES CAJA POR 100 UNIDADES	PAR	120,00	$ 33.117,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.974.040,00
10	5	111	236898	GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:GUANTES NYLON CON CUBIERTA EN NITRILO ESPUMADO	PAR	120,00	$ 12.675,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.521.000,00
11	5	111	236898	GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:GUANTES VAQUETA INGENIERO REFORZADO	PAR	92,00	$ 16.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.481.200,00

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
18	5	111	234411	CAMISETA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CAMIBUSO CON LOGO BORDADO	UNIDAD	89,00	$ 40.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.586.700,00
19	5	111	249046	TAPABOCA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA INDUSTRIAL	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:TAPABOCAS N95 CON VÁLVULA DE EXHALACIÓN	UNIDAD	162,00	$ 7.990,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.294.380,00
												Total Grupo		$ 34.407.791,00
21	5	149	285117	ARNES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DE 6 ARGOLLAS MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO		MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO	UNIDAD	22,00	$ 566.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.469.600,0
												Total Grupo		$ 12.469.600,00

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
14	5	140	290031	CARTUCHO PARA VAPOR Y GAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA PARA MULTI-GASES	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CARTUCHOS MULTIGASES 6006	PAR	40,00	$ 101.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.056.000,00
											Total Grupo		$ 4.056.000,00
22	5	124	240256	ESLINGA O SOGA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	UNIDAD	22,00	$ 911.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.048.600,0
23	5	124	240256	ESLINGA O SOGA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:ESLINGA EN Y SIN ABSORBEDOR DE IMPACTO	UNIDAD	22,00	$ 897.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.740.600,0

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
24	5	124	240256	ESLINGA O SOGA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:ESLINGA DE RESTRICCION O POSICIONAMIENTO UN GANCHO GRANDE Y UNO PEQUEÑO	UNIDAD	22,00	$ 711.620,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.655.640,0
											Total Grupo		$ 55.444.840,00
15	5	123	257806	REPUESTOS Y HERRAMIENTAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO DIAMETRO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE N.A.	CTO 8573830 11/11/2025 LIS BANI VIDAL VELASCO	MARCA:N/A SERIAL:SST MODELO:N/A OBSERVACIONES:CARTUCHOS P100	UNIDAD	40,00	$ 52.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.080.000,00
											Total Grupo		$ 2.080.000,00

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 163.863.610,00

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.

76. SENA - REGIONAL VALLE C. de Costo: 101076 DIRECCIÓN REGIONAL VALLE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 95366 Fecha Movimiento 19/12/2025 08:40
Fecha Ratificación 19/12/2025 08:40
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
1144028535		LIS BANI VIDAL VELASCO

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
18510721		CARLOS MOLINA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 11/11/25; NUMERO INGRESO: 8573830;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total

CARLOS MOLINA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : CARLOS ALBERTO MOLINA DIAZ
USUARIO RATIFICA : CAALMODI

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102895275

(415)7707212489984(8020) 001876410289527 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1144028535	4	VIDAL	VELASCO	LIS	BANI

11. Razón social

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali — Cód. 5

24. Dirección: CL 4 2 50 BRR CANGREJO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Vijes

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2025-12-11 / 07:54:10 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres VIDAL VELASCO LIS BANI

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 1144028535 1004. DV 4

1005. Cod. Representación

1006. Organización VIDAL VELASCO LIS BANI

997. Fecha formalización 2025-12-11/07:54:10

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102895275

(415)7707212489984(8020) 001876410289527 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1144028535	4	VIDAL	VELASCO	LIS	BANI

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SOLUCIONES LOGISTICAS TV TV 19 C 18 E 133	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEL	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

EL SUSCRITO, DARIO PEREZ VIVEROS, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DESIGNADO DELCONTRATO # CO1.PCCNTR. 8573830

CERTIFICA E INFORMA:

Que la empresa LIS BANI VIDAL VELASCO con el Nit. No: 1144028535 presentó factura No. FEL3, *del 17 de diciembre* de 2025 correspondiente al pago de compraventa, durante la vigencia 2025., como parte de la ejecución del contrato No: *CO1.PCCNTR.* 8573830 *de 2025***,** siendo procedente por cuanto evidencié, hice seguimiento y vigilé el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo con el desarrollo y ejecución del contrato en mención, CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025

Que, en consecuencia, de lo aquí expuesto, doy concepto favorable para la cancelación del único pago del contrato modalidad mínima cuantía No: CO1.PCCNTR.8573830 de 2025, por un valor total de CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE M IL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE ($194.997.696.00) incluido IVA y adición

N° Pago	Fecha Factura		FacturaN°	Vigencia contrato	Vr. total, Factura	Vr. Antes De IVA	Vr. IVA
1	17/12/2025		**FEL3**	2025	$194.997.696	$163.863.610	$31.134.086

El valor para pagar incluye impuestos y los costos directos e indirectos derivados de la ejecución del contrato. Para el trámite del presente pago se adjuntan los siguientes documentos en la plataforma Secop II: Archivo GF (compromiso, factura No: FEL3, certificación firmada por el representante legal del pago de aporte a seguridad social, planilla deseguridad social, autorización de facturación) FV (factura N°FEL3) y GC (informe de supervisión, certificación de recibido a satisfacción, factura, compromiso, anexo del contrato). Así mismo se enviará al área financiera los documentos que conforma la carpeta gestión financiera para la autorización del pago.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Cali Valle, al 17 día del mes diciembre de 2025

DARIO PEREZ VIVEROS
C.C. No: 16.665.496
Supervisor de contrato

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN POR PERSONA NATURAL
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

La suscrita LIS BANI VIDAL VELASCO, identificada con cédula de ciudadanía nro. 1.144.028.535 expedida en Cali, de conformidad con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, bajo la gravedad de juramento certifico que he efectuado el pago por concepto mis aportes y no tengo personal a cargo a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

En ese sentido, certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Cali a los tres (15) días del mes de diciembre de 2025

Atentamente;



LIS BANI VIDAL VELASCO
C.C: 1.144.028.535 de CALI
NIT: 1.144.028.535-4
Correo: vidalvelascolisbani@gmail.com

Certificación Bancaria

Jueves, 11 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIS BANI VIDAL VELASCO identificado(a) con CC 1144028535, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	62187719181	2025-07-15	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

LISBANI VIDAL

LIS BANI VIDAL VELASCO - NIT 1144028535-4
Responsable de IVA
CL 4 2 50, Vijes, Valle del Cauca,

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEL3

Fecha de creación: 17/12/2025
Fecha de vencimiento: 17/12/2025

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034-1
Dirección: Bogotá, D.C. Bogotá D.C. CL 57 8 69
Teléfono: 6015461500
Email: notificacionesDIAN@sena.edu.co

Moneda: COP

ID	Ítem	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	**Casco de Seguridad Tipo II Industrial**	Unidad	65	$91.885		$1.134.780 (19%)	$5.972.525
2	**Guantes Anticorte nivel D cubierta en poliuretano**	Par	120	$24.752		$564.346 (19%)	$2.970.240
3	**Guantes nitrilo azul no estériles** Caja por 100 unidades	Unidad	120	$33.117		$755.068 (19%)	$3.974.040
4	**Guantes nylon con cubierta en nitril espumado**	Par	120	$12.675		$288.990 (19%)	$1.521.000
5	**Guantes vaqueta ingeniero reforzado**	Par	92	$16.100		$281.428 (19%)	$1.481.200
6	**Botas de seguridad media caña en cuero, dieléctrica con puntera de seguridad**	Par	81	$223.750		$3.443.513 (19%)	$18.123.750
7	**Botas en caucho de seguridad caña alta, dieléctrica con puntera de seguridad**	Par	12	$90.936		$207.334 (19%)	$1.091.232
8	**Cartuchos Multigases 6006**	Par	40	$101.400		$770.640 (19%)	$4.056.000
9	**Cartuchos P100**	Par	40	$52.000		$395.200 (19%)	$2.080.000
10	**Arnés 6 argollas dieléctrico**	Unidad	22	$566.800		$2.369.224 (19%)	$12.469.600
11	**Eslinga en Y con absorbedor de impacto**	Unidad	22	$911.300		$3.809.234 (19%)	$20.048.600
12	**Eslinga en Y sin absorbedor de impacto**	Unidad	22	$897.300		$3.750.714 (19%)	$19.740.600
13	**Eslinga de restriccion o posicionamiento un gancho grande y uno pequeño**	Unidad	22	$711.620		$2.974.572 (19%)	$15.655.640
14	**Anclaje portatil**	Unidad	22	$96.200		$402.116 (19%)	$2.116.400
15	**Freno Cuerda de hasta 16 mm**	Unidad	11	$273.180		$570.946 (19%)	$3.004.980
16	**Careta Esmerilar**	Unidad	30	$38.745		$220.847 (19%)	$1.162.350
17	**Lentes de Seguridad (claro)**	Unidad	100	$17.420		$330.980 (19%)	$1.742.000
18	**Lentes de Seguridad (oscuro)**	Unidad	100	$17.420		$330.980 (19%)	$1.742.000
19	**Respirador media cara**	Unidad	20	$71.500		$271.700 (19%)	$1.430.000
20	**Mosqueton Acero**	Unidad	22	$67.600		$282.568 (19%)	$1.487.200
21	**Linea de vida Vertical** Linea de vida Vertical Cuerda Poliest 13mm - 20m Long SET x 1 unidad	Unidad	11	$472.810		$988.173 (19%)	$5.200.910
22	**Protector Auditivo tipo Inserción**	Unidad	66	$3.352		$42.034 (19%)	$221.232
23	**Tapabocas desechable** Caja por 50 unidades	Unidad	100	$11.450		$217.550 (19%)	$1.145.000

Moneda: COP
Generado: 2025-12-17 16:22:30-05:00
Validación DIAN: 2025-12-17 16:23:39-05:00
Medio de pago: Consignación bancaria
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 007c37dae3cb7bf3d1da2039f95c1fa1ca5fd618cf2f53a91562806abbf14388b77785deb0fadfc5e59f04f630a2a1e0

Autorización de numeración de facturación N°18764102895275 de 2025-12-11 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEL1 hasta FEL100 con vigencia hasta 2027-12-11

Representación gráfica de factura de venta electrónica

LIS BANI VIDAL VELASCO - NIT 1144028535-4
Responsable de IVA
CL 4 2 50, Vijes, Valle del Cauca,

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEL3

Fecha de creación: 17/12/2025
Fecha de vencimiento: 17/12/2025

ID	Ítem	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
24	**Tapabocas N95 Con Válvula de Exhalación**	Unidad	162	$7.990		$245.932 (19%)	$1.294.380
25	**Protector de piel** Caja por 12 sobres/sachet	Unidad	24	$55.900		$254.904 (19%)	$1.341.600
26	**Bota de seguridad caña alta en cuero, dialectrica con puntera de seguridad con cierre lateral**	Par	40	$269.230		$2.046.148 (19%)	$10.769.200
27	**Chaleco Instructores**	Unidad	153	$99.127		$2.881.622 (19%)	$15.166.431
28	**Camibuso con logo bordado**	Unidad	89	$40.300		$681.473 (19%)	$3.586.700
29	**Impermeable 2 piezas calibre 18**	Unidad	40	$81.720		$621.072 (19%)	$3.268.800

Ciento noventa y cuatro millones novecientos noventa y siete mil seiscientos noventa y seis pesos

Total de lineas: 29

Términos y condiciones:
Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Notas:
#$36-02-00-076-000000;8573830;daperez@sena.edu.co#$

Subtotal	$163.863.610
Iva (19.00%)	$31.134.086
Total a pagar	**$194.997.696**

Moneda: COP
Generado: 2025-12-17 16:22:30-05:00
Validación DIAN: 2025-12-17 16:23:39-05:00
Medio de pago: Consignación bancaria
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 007c37dae3cb7bf3d1da2039f95c1fa1ca5fd618cf2f53a91562806abbf14388b77785deb0fadfc5e59f04f630a2a1e0

Autorización de numeración de facturación N°18764102895275 de 2025-12-11 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEL1 hasta FEL100 con vigencia hasta 2027-12-11

Representación gráfica de factura de venta electrónica

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	**SENA Dirección Regional Valle**
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8573830
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11 de noviembre de 2025
OBJETO	CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.
CONTRATISTA	LIS BANI VIDAL VELASCO
CC o NIT	1144028535
LUGAR DE EJECUCIÓN	Santiago de Cali
FECHA DE INICIO	*01/12/2025*
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	15 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$129.999.169
PRÓRROGA NRO.	n/a
FECHA DE TERMINACIÓN	Diciembre 15 de 2025
ADICIÓN NRO. 1	$64.998.527 del 9 de diciembre de 2025
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE M IL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE. $194.997.696
FORMA DE PAGO	**Consignación en cuenta**
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	2
PERIODO DEL INFORME	Desde el 16 de diciembre de 2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación	Hacer constante seguimiento al plazo establecido en el contrato para la entrega de los elementos	Recepción de los elementos en el almacén, informe de supervisión
2.Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Entrega de los elementos de protección en el almacén	el supervisor revisará una vez el proveedor entregue los elementos de protección los cuales deben cumplir con las fichas y las muestras presentadas por el proveedor en el proceso de contratación
3. Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscrición del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos	Hacer seguimiento en secop que el proveedor suba la garantía solicitada con la oportunidad solicitada	Pólizas aprobadas en Secop II
4. Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta	Comparar los precios presentados por el proveedor en la propuesta económica con la factura	Se revisará en la factura presentada por el proveedor para el pago que los valores facturados sean los mismos de la oferta inicial
5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones	En caso de presentarse alguna novedad en la ejecución del contrato el proveedor debe enviar a la entidad documento o correo informando la situación; en caso del Supervisor tenga algún conocimiento de situaciones que se puedan presentar debe informar al director regional	En la actualidad no se ha presentado novedad alguna

6. Cuando se encuentre obligado, EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones legales vigentes. Las facturas o cuentas de cobro correspondientes deberán ser presentadas según la periodicidad establecida	Entrega de la factura por el proveedor y se verificará que cumpla con lo requerido por la Dian	Factura publicada en Secop II
7. Responder en los plazos establezca la entidad, los requerimientos de aclaración o de información que le sean formulado	Si hay requerimientos por la entidad se realizaran mediante correos enviados por supervisión del contrato	Documento en la carpeta contractual
8. **.** Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago	Planillas de pago al sistema de seguridad social en salud revisadas por el supervisor de contrato	Planillas de pago de seguridad social en las carpetas gestión financiera en Secop II
9. Controlar la ejecución del contrato, a fin de evitar la sobre ejecución de este	Revisión continua por parte del supervisor para que el contrato se ejecute de acuerdo con lo contratado	No aplica

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
17/12/2025	**FEL3**	**$194.997.696**	**$194.997.696**	**-00-**	

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Noviembre 2025	**Planilla nro.** 4635024417 **del** 15 **de** Diciembre de 2025

Se adjunta certificación de pago seguridad social firmada por representante legal de fecha 15 de diciembre de 2025

JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

La modificación se realizó en su tiempo y fue publicada en SECOP II

4.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	**45-46-101033970**		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	14/11/2025		
FECHA APROBACIÓN	18/11/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento del Contrato	14-11-2025	31-05-2026	$25,999,833.80
Calidad Y Correcto Funcionamiento De Los Bienes	14-11-2025	31-05-2026	$ 64,999,584.50

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N/A			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**AMPARO**
	DESDE	**HASTA**	**DESDE**

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	**45-46-101033970**		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	12-12-2025		
FECHA APROBACIÓN	16-12-2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	14/11-2025	**15-06-2025**	$38.999.539.20
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del bien	14/11-2025	**15-06-2025**	$97.498.848.00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N/A			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

El proveedor adicionó la garantía de cumplimiento y calidad

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO N/A			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento			
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL n/a			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

4.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

4.3 Solicitud de modificación

El SENA, a través del Despacho de la Dirección Regional Valle y los centros de formación de la Regional, cuenta con trabajadores oficiales encargados del mantenimiento general, quienes dentro de su plan de trabajo ejecutan actividades clasificadas como críticas, entre ellas el trabajo en alturas.

Para el Despacho Regional, la compra de estos elementos de protección es prioritaria, ya que serán utilizados por los trabajadores oficiales adscritos a los centros de formación de la Regional Valle que realizan labores por encima de los dos metros de altura, tales como mantenimiento de cubiertas, fachadas, cambio de luminarias, mantenimiento eléctrico, entre otras. Adición realizada el pasado 9 de Diciembre de 2025.

5. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

6. OBSERVACIONES

Durante la ejecución del contrato no se presentaron inconvenientes que afectara la entrega de los elementos del objeto contractual, estos fueron entregados oportunamente y con las características de las fichas técnicas publicadas en SECOP II





Para constancia se firma en Cali, el 17 de diciembre de 2025.

Dario Perez Viveros
Supervisor de contrato

Vo.Bo. Raul Orlando Tamayo Apolindar; Profesional Higiene y seguridad Industrial, área Seguridad y Salud en el Trabajo

INSTRUCCIONES
(Borrar esta hoja una vez se diligencie el formato)

Generalidades:

1) Este formato tiene como objetivo dar cuenta del seguimiento a la ejecución del contrato para efectos de pago o actuar soporte y justificación de una modificación contractual.
2) Este formato está asociado al Manual GCCON-M-002 Manual Supervisión e Interventoría y el GCCON-M-001 Manual de Contratación Administrativa.
3) Este formato es diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato, con el apoyo a la supervisión, cuando exista. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
4) **Este formato requiere ser impreso** y debe ser cargado en las plataformas administradas Colombia Compra Eficiente.
5) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "/" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
6) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
7) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública:	X	Pública Clasificada:		Pública Reservada:	

Acta N° _____

FECHA:	Diciembre 12 de 2025	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Santiago de Cali
COD REGIONAL:	76	**REGIONAL**	1010
CENTRO DE COSTO:	DIRECCION REGIONAL		
COD CENTRO DE COSTO:	101076		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.8573830	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	Noviembre 11 de 2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	LIS BANI VIDAL VELASCO		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	1.144.028.535		
VALOR TOTAL:	$ 194.997.696		
FECHA DE VENCIMIENTO:	Diciembre 15 de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 2036

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

A través del presente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las caracteristicas tecnicas y fisicas establecidas por el SENA en el proceso contractual

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	DARIO PEREZ VIVEROS		
N° DE IDENTIFICACIÓN	16665496		
CORREO INSTITUCIONAL	daperez@sena.edu.co		
CARGO	Coordinador de Gestion Humana	**N° DE CONTACTO**	3166172393

	Versión: 03
	Código: GRF-F-087

PROCESO

GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA

		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	17/12/2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR.8573830	**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**	11/11/2025
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	VALLE DEL CAUCA Sena Regional Valle-Direccion Regional	**POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02
CONTRATISTA	LIS BANI VIDAL VELASCO	**NIT o CÉDULA**	1.144.028.535
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FEL3	**FECHA DE LA FACTURA**	17/12/2025
ORDENADOR DEL GASTO	Fernando Jose Muriel Andrade	**CARGO**	Direccion Regional

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	VALLE DEL CAUCA Sena Regional Valle-Direccion Regional	36-02-00-076-000000	102	Nota de entrada elementos de consumo			$ 163.863.610
2							
3							

OBSERVACIONES:

el formato aproxima

SUBTOTAL	**$ 163.863.610**
IVA	**$ 31.134.086**
TOTAL	**$ 194.997.696**

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la informacion que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervision que se anexa para el Trámite del pago

DATOS SUPERVISOR			
NOMBRE	Dario Pérez Viveros	**CARGO**	**Coordinador de Gestión Humana**
No. CÉDULA			16665496
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	daperez@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-12-10:35 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	322025	**Fecha Registro:**	2025-11-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	129.999.169,00	**Valor Total Operaciones:**	64.998.527,00			**Valor Actual:**	194.997.696,00	**Saldo x Obligar:**	194.997.696,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1144028535	**Razón Social:**	LIS BANI VIDAL VELASCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	62187719181	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8573830 DE 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-11-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2025-12-12	119.703.322,00	64.998.527,00		
Total:	119.703.322,00	64.998.527,00	184.701.849,00	184.701.849,00

101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	10.295.847,00	0,00		
Total:	10.295.847,00	0,00	10.295.847,00	10.295.847,00

Objeto:	DOTACION: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS Y DOTACIÓN BRIGADA DE EMERGENCIAS DEL SENA DESPACHO REGIONAL VALLE VIGENCIA 2025.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-30	194.997.696,00	194.997.696,00	NINGUNO

PINILLA GARZON
CESAR AUGUSTO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)
CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141225415758

(415)7707212489984(8020) **000014122541575 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 2 8 5 3 5	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 4 0 2 8 5 3 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VIDAL	VELASCO	LIS	BANI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Vijes 8 6 9

41. Dirección principal
CL 4 2 50 BRR CANGREJO

42. Correo electrónico banyvidal@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 3 4 4 0 8 2	3 1 2 7 9 5 2 4 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 1 4 0 8 1 9	8 2 3 0	2 0 2 4 0 8 2 1		4 6 9 0	4 9 2 2

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	8																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VIDAL VELASCO LIS BANI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225415758

(415)7707212489984(8020) **000014122541575 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 2 8 5 3 5	4	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 8 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 2 2 9 6 3 2 - 1	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 9 2 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225415758

(415)7707212489984(8020) **000014122541575 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 2 8 5 3 5	4	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0

162. Nombre del establecimiento: SOLUCIONES LOGISTICAS TV

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

165. Dirección: TV 19 C 18 E 133

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 2 9 6 3 3 2	2 0 2 4 0 8 2 1
168. Teléfono: 3 1 3 7 3 4 4 0 8 2	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144028535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIS BANI VIDAL VELASCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 4 # 250	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4632686494**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994859306

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 227.800	$ 2.500	$ 230.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.500**	**$ 230.300**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 180.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												APORTES VOLUNTARIOS																								
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	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1144028535	VIDAL VELASCO LIS BANI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	114402853	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.900

Planilla Pagada