



<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		Abril de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		36166-721051	
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 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato:		9126507/2026		Nº Compromiso SIIF		22726
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST - 930710-0028 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL A ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS O APRENDICES Y OTROS GRUPOS DE INTERÉS PARA PLANEAR, GESTIONAR Y ACOMPAÑAR LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS, FORMATIVOS E				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/04/2026		Al		30/04/2026
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 54.572.724
Valor Bruto Pago:		\$ 6.063.636,00		Valor Total del Contrato:		\$ 66.699.996
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 48.509.088
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 6.063.636		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.063.636				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.019.636		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9502591836		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.425.454		\$ 2.425.454		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 303.200		\$ 303.200		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 388.100		\$ 388.100		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 12.700		\$ 12.700		Reteica - 8299 - POPAYAN
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.340.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.680.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$6.051.509,00
SON: SEIS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se participo en las diferentes reuniones de equipo.						
Se realizo informe de la Política Publica de Equidad de Género para las Mujeres reporte 04-2026.						
Seguimiento a las acciones de formación facilitadores. Anexo 1.5 María Cristina Chaparro						
Informe de revisión de Actas de Articulación IES. Actas de articulación IE Tomas Cipriano de Mosquera INEM.						
Reunión Nacional de Dinamizadores y Orientadores Vocacionales de Tecnoacademia. Se envió encuesta de percepción para egresados para re						
Envío encuesta de percepción para egresados para revisión y sugerencias del equipo.						
planeación, programación y organización del EDTs Institución Educativa La Milagrosa.						
Se diligencio formulario masivo de eventos Tecnoacademia 2026.						
Envio oficio rectores y docentes reportando seguimiento aprendices por faltas de asistencia a la formación y contacto telefonico.						
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						
<div><div></div><div>Firmado digitalmente por Lida Deisi Vivas Leal Fecha: 2026.04.15 12:13:52 -05'00'</div></div>						
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:						
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,						
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 YENI ESPERANZA NAVIA MENESES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2026-03	2026-03	14856841		9502591836	I	2026/04/24	2026/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$704,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,425,453	\$388,100			\$2,425,453	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,453	\$12,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,425,453	\$388,100			\$2,425,453	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,453	\$12,700	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,425,453	\$388,100			\$2,425,453	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,453	\$12,700	\$0
1	CC 34566398	VIVAS LIDA	25-14	30	\$2,425,453	\$388,100	EPS037	30	\$2,425,453	\$303,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,425,453	\$12,700	0
Total Afiliados(1)					\$2,425,453	\$388,100			\$2,425,453	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,453	\$12,700	\$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
2026-03	2026-03	14856841	9502591836	I	2026/04/24	2026/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$704,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
TOTAL				1	\$704,000	\$0	\$0	\$704,000	





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

APORTANTE: VIVAS LEAL LIDA DEISI CC 34566398																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9502591836	14856841	I	2026-04-15	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502591836	14856841	I	2026-04-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502591836	14856841	I	2026-04-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501293042	94550214	I	2026-03-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501293042	94550214	I	2026-03-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501293042	94550214	I	2026-03-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9498764864	15476539	I	2026-02-05	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30									X								
9498764864	15476539	I	2026-02-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30									X								
9498764864	15476539	I	2026-02-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30									X								

APORTANTE: COLEGIO MAYOR DEL CAUCA NI 891500759																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9501296467	134271316	E	2026-03-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	22	X																
9501296467	134271316	E	2026-03-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	22	X																
9501296467	134271316	E	2026-03-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	22	X																
9501296467	134271316	E	2026-03-12	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	22	X																
9501296467	134271316	E	2026-03-12	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	22	X																
9497127208	2046417145	E	2025-12-30	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	12	X								X								
9497127208	2046417145	E	2025-12-30	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	12	X								X								
9497127208	2046417145	E	2025-12-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	12	X								X								
9497127208	2046417145	E	2025-12-30	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	12	X								X								
9497127208	2046417145	E	2025-12-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	12	X								X								

Este certificado se expide el día 2026-04-15 a las 16:04.

RECIBO DE PAGO APOORTE EN LINEA

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN	
<div></div>	<p>BANCO DE OCCIDENTE * 17 * 041 * 17326 08:00:58 2026/04/15 No Planilla: 9502591836 PRDO COTIZACION: 202603 Normal VALOR PAGADO: 704,000.00 345663983172198482 NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 9502591836</p> <p>HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL CON No. DE AUTORIZACION 14856841 TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.</p>
Valor \$	
<p>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.</p>	
BAVYCLJ-PRO-216_VI-BBOG-2122141623 (DNP_FON_008 V12/04/2025) BOCG_FTH-068-023 BPOP_1.10.1.98010	



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: 04/15/2026 09:25:47 Estación de origen: 192.168.70.220

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](#)



Comprobante de realización de toma virtual de inventarios.

Desde ChatBotISA <ChatBotISA@sena.edu.co>

Fecha Lun 06/04/2026 16:32

Para Lida Deisi Vivas Leal <lvivasl@sena.edu.co>

CC Bibiana Judith Arias Perez <barias@sena.edu.co>

Certificación Toma Virtual de Inventarios.

REGIONAL 19 - SENA - REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COSTO: 930710 - CENTRO DE COMERCIO Y SERV.

Fecha: Lunes, 06 de Abril de 2026 4:30:32 PM

El Cuentadante LIDA DEISI VIVAS LEAL, con CC/NIT: 34566398, realizó la Toma Virtual de Inventarios bajo la Planilla de inventario No. TVI-20230412-5042 y ha dejado constancia de que el inventario registrado en el Sistema de información del almacén, está a su cargo y al respecto se encuentra conforme. Caso contrario si dejó alguna novedad, debe comunicarse a la mayor brevedad con los encargados del almacén de su Despacho Regional o Centro de Formación para resolver sus inquietudes y/o solicitudes

- CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 1
- VALOR TOTAL: \$756.302,00
- CANTIDAD BIENES VERIFICADOS: 1
- VALOR DE BIENES VERIFICADOS: \$756.302,00
- CANTIDAD BIENES NO VERIFICADOS: 0
- VALOR DE BIENES NO VERIFICADOS: \$0,00
- CANTIDAD BIENES ADICIONALES: 0
- VALOR DE BIENES ADICIONALES: \$0,00

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN. Los datos introducidos por el cuentadante en todos y cada uno de los campos exigidos en el aplicativo Sistema de Inventarios ISA deben ser veraces, íntegros y actualizados. El cuentadante responde administrativa y físicamente 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 22 y 23 del Art. 38 y numeral 12 del Art. 39 de la Ley 1952 de 2019; Resolución No. 1195 de 2006, Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

La verificación de la información y generación del certificado los puede realizar en los sistemas de información Sistema de inventarios ISA y Miinventario, ingresando los datos solicitados en cada aplicativo.

Atentamente: Sistema de inventarios ISA

Grupo de Almacenes e Inventarios- SENA - Dirección General

Nota: Éste es un e-mail generado automáticamente por nuestro sistema. Por favor no lo respondas.
Si requieres más información puedes acceder nuevamente al sistema.