

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1971515090	9495761783	I	2025/12/11	2025/12/01	BANCOLOMBIA	\$575,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022423746	ROJAS BERNAL ANA JULIETH									X									230201	30	\$1,824,058	\$291,900	EP5008	30	\$1,824,058	\$228,100	CCF22	30	\$1,824,058	\$36,500	14-23	30	\$1,824,058	\$19,100	30	\$0	\$0	No	\$575,600
Total Afiliados(1)																							\$1,824,058	\$291,900			\$1,824,058	\$228,100			\$1,824,058	\$36,500			\$1,824,058	\$19,100		\$0	\$0		\$575,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	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	1971515090	9495761783	I	2025/12/11	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$575,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
TOTAL				1	\$575,600	\$0	\$0	\$575,600

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1971515090	9495761783	I	2025/12/11	2025/12/01	BANCOLOMBIA	\$575,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp			
1	CC	1022423746	ROJAS BERNAL ANA JULIETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X																
Total		Afiliados(1)																																		

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.423.500	No		PROTECCION	30	\$ 1.824.058	16%	SIN RIESGO	\$ 291.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.900		COMPENSAR	30	\$ 1.824.058	12,5%	\$ 228.100	\$
																				\$ 291.900							\$ 228.100

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 228.100	COLSUBSIDIO	30	\$ 1.824.058	2%	\$ 36.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.824.058	1,044%	2	\$ 19.100	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 228.100					\$ 36.500						\$ 19.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	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	1971515090	9495761783	I	2025/12/11	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$575,600	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900	
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500	
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100	
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100	
TOTAL					1	\$575,600	\$0	\$0	\$575,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,824,058	\$291,900			\$1,824,058	\$228,100			\$1,824,058	\$36,500			\$1,824,058	\$19,100		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,824,058	\$291,900			\$1,824,058	\$228,100			\$1,824,058	\$36,500			\$1,824,058	\$19,100		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,824,058	\$291,900			\$1,824,058	\$228,100			\$1,824,058	\$36,500			\$1,824,058	\$19,100		\$0	\$0		
1	CC	1022423746	ROJAS ANA	230201	30	\$1,824,058	\$291,900	EPS008	30	\$1,824,058	\$228,100	CCF22	30	\$1,824,058	\$36,500	14-23	30	\$1,824,058	\$19,100	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,824,058	\$291,900			\$1,824,058	\$228,100			\$1,824,058	\$36,500			\$1,824,058	\$19,100		\$0	\$0		

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	1971515090	9495761783	I	2025/12/11	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$575,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100
TOTAL					1	\$575,600	\$0	\$0	\$575,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1986678245	9495763531	I	2026/01/14	2025/12/09	NEQUI	\$449,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022423746	ROJAS BERNAL ANA JULIETH																			230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0	No	\$449,200
Total		Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0		\$449,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	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	1986678245	9495763531	I	2026/01/14	2025/12/09	NEQUI	0	\$449,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$449,200	\$0	\$0	\$449,200

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1986678245	9495763531	I	2026/01/14	2025/12/09	NEQUI	\$449,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp		
1	CC	1022423746	ROJAS BERNAL ANA JULIETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																	

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.423.500	No		PROTECCION	30	\$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$
																				\$ 227.800						\$ 178.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 178.000	COLSUBSIDIO	30	\$ 1.423.500	2%	\$ 28.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	1,044%	2	\$ 14.900	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 178.000						\$ 28.500						\$ 14.900				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	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	1986678245	9495763531	I	2026/01/14	2025/12/09	NEQUI	0	\$449,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$449,200	\$0	\$0	\$449,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423746		ROJAS BERNAL ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 a sur # 41-33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3017415998	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
1	CC	1022423746	ROJAS BERNAL ANA JULIETH	Z30201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	

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	1986678245	9495763531	I	2026/01/14	2025/12/09	NEQUI	0	\$449,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$449,200	\$0	\$0	\$449,200



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: ANA JULIETH ROJAS BERNAL

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BOGOTÁ D.C. FECHA 19 DE DICIEMBRE DE 2025 REGIONAL DISTRITO CAPITAL 1.022.423.746

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR. 8424070 - 08/10/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		DARWIN RAUL BOLIVAR	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		NOLBERTO MORENO BERDUGO	<i>NOLBERTO MORENO BERDUGO 11-12-2025</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO	<i>Viviana Aranda G.</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		LUIS CARLOS HUERTAS	<i>[Firma]</i>
CONTABILIDAD		NATALIA STEFANNIA MONTENEGRO ORTIZ	<i>Natalia</i>
TESORERÍA		DIANA MARCELA CARMONA	<i>[Firma]</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO	<i>Viviana Aranda G.</i>
BIBLIOTECA <i>OK Cf. f. 11-12-2025</i>		ALEXANDRA VANEGAS RODRIGUEZ	<i>[Firma] 11-12-2025</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO	<i>Viviana Aranda G.</i>

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

OTROS :

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 documento 1022423746 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 19:29:32

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.