

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39651869	ALBA PATRICIA LEURO DELGADO		Calle 47B sur 81 15	3167322145	ORUEL@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91530649	\$534.100
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39651869	ALBA PATRICIA LEURO DELGADO		Calle 47B sur 81 15	3167322145	ORUEL@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91530649	0
					TOTAL A PAGAR
					\$534.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39651869	LEURO DELGADO ALBA PATRICIA	59	0			N																		230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	91893370	\$413.300	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	178.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39651869	ALBA PATRICIA LEURO DELGADO		Calle 47B sur 81 15	3167322145	ORUEL@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	91893370	TOTAL A PAGAR
					\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	39651869	LEURO DELGADO ALBA PATRICIA	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALBA PATRICIA LEURO DELGADO**, identificada con **CC** número **39651869**, aportó por **ALBA PATRICIA LEURO DELGADO** identificado(a) con **CC** número **39651869** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A D	T A D	T A D	T A D	V S T	V S T	S L N	S L N	I G M	I G M	V A C	V A C	V I P	V I P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X														0	15		\$711,750	0.16000	\$113,900	\$0	\$0	Mayo - 2025	87243976	11/06/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X														0	15		\$711,750	0.00522	\$3,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	87243976	11/06/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59	X														0	15		\$711,750	0.12500	\$89,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87243976	11/06/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0	30		\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87940420	10/07/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30		\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87940420	10/07/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30		\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87940420	10/07/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0	30		\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88674592	14/08/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30		\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88674592	14/08/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30		\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88674592	14/08/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0	30		\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89477377	11/09/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30		\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89477377	11/09/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30		\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89477377	11/09/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0	30		\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90302815	14/10/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30		\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90302815	14/10/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30		\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90302815	14/10/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0	30		\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91248594	06/11/2025	NO	

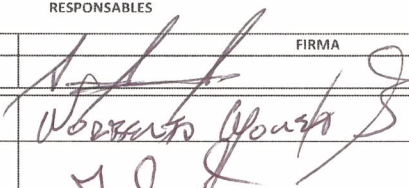
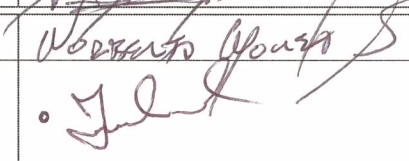
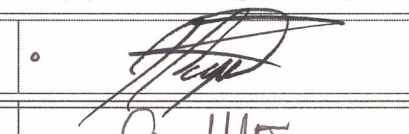
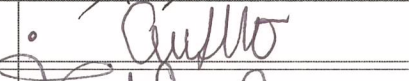
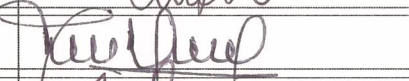
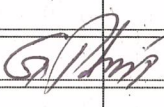
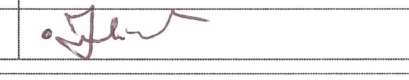
El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Diciembre** de **2025**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,840,0 00	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91248594	06/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9													0	30	\$1,840,0 00	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91248594	06/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,840,0 00	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91530649	27/11/2025	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	5 9													0	30	\$1,840,0 00	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91530649	27/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9													0	30	\$1,840,0 00	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91530649	27/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9													0	30	\$1,423,5 00	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91893370	03/12/2025	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	5 9													0	30	\$1,423,5 00	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91893370	03/12/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9													0	30	\$1,423,5 00	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91893370	03/12/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

						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: ALBA PATRICIA LEURO DELGADO						IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá		FECHA	15 de diciembre de 2025		REGIONAL	Distrito Capital
			39,651,869				
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 52 No 13-65 Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1 PCCNTR 7867051 DEL 16 DE MAYO DE 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 BOLIVAR				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			NORBERTO MORENO BERGUDO				
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ				
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)			JORGE FERNEY VILLAMIL BERNAL				
CONTABILIDAD			NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO ORTIZ				
TESORERÍA			DIANA MARCELA CARMONA PEREZ				
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ				
BIBLIOTECA			ALEXANDRA VENEGAS RODRÍGUEZ				
OTRO							
OTRO							
SUPERVISOR DE CONTRATO			ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ				
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 Sr(a) ALBA PATRICIA LEURO DELGADO identificado(a) con CC. 39651869 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 10:57:35

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.