



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                          |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1067862704                     |         | OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | MZ 9 LT 14 Bonanza vista | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555         | 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 | 94838061                   | 9494838061      | I                  | 2025/12/02               | 2025/11/19          | BANCO AV VILLAS | 0                     | \$665,200 |

| 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)            |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)   |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                             | CC             | 1067862704 | OCAMPO FABIO | 231001 | 30          | \$2,150,000 | \$344,000 | EPS005 | 30          | \$2,150,000 | \$268,800 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$2,150,000 | \$52,400     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                           |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1067862704                 |    | OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | MZ 9 LT 14 Bonanza vista | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555  | 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 | 94838061 | 9494838061 | I        | 2025/12/02 | 2025/11/19 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$665,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$344,000        | \$0            | \$0                    | \$344,000        |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$344,000        | \$0            | \$0                    | \$344,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$52,400         | \$0            | \$0                    | \$52,400         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$52,400         | \$0            | \$0                    | \$52,400         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$268,800        | \$0            | \$0                    | \$268,800        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$268,800        | \$0            | \$0                    | \$268,800        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$665,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$665,200</b> |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                          |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1067862704                     |         | OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | MZ 9 LT 14 Bonanza vista | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555         | 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 | 95730177                   | 9495730177      | I                  | 2026/01/05               | 2025/12/10          | BANCO AV VILLAS | 0                     | \$665,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES              |                |            |              |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|-----------------------------------------------|----------------|------------|--------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                      |                |            | PENSION      |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                           | Identificación | Nombres    | Codigo       | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)            |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)   |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                             | CC             | 1067862704 | OCAMPO FABIO | 231001 | 30          | \$2,150,000 | \$344,000 | EPS005 | 30          | \$2,150,000 | \$268,800 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$2,150,000 | \$52,400     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                           |                |            |              |        | \$2,150,000 | \$344,000   |           |        | \$2,150,000 | \$268,800   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,150,000 | \$52,400    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1067862704                 |    | OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | MZ 9 LT 14 Bonanza vista | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 95730177 |  | 9495730177 | I        | 2026/01/05 | 2025/12/10 | BANCO AV VILLAS | \$665,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$344,000        | \$0            | \$0                    | \$344,000        |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$344,000        | \$0            | \$0                    | \$344,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$52,400         | \$0            | \$0                    | \$52,400         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$52,400         | \$0            | \$0                    | \$52,400         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$268,800        | \$0            | \$0                    | \$268,800        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$268,800        | \$0            | \$0                    | \$268,800        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$665,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$665,200</b> |  |

Se certifica que FABIO ANDRES OCAMPO LOZANO identificado(a) con CC 1067862704 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES CC 1067862704 |            |               |            |        |        |                              |                        |         |      |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|-----------------------------------------------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| Clave Planilla                                      | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto               | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|                                                     |            |               |            |        |        |                              |                        |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |  |
| 9495730177                                          | 95730177   | I             | 2025-12-10 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9495730177                                          | 95730177   | I             | 2025-12-10 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9495730177                                          | 95730177   | I             | 2025-12-10 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9494838061                                          | 94838061   | I             | 2025-11-19 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9494838061                                          | 94838061   | I             | 2025-11-19 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9494838061                                          | 94838061   | I             | 2025-11-19 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9493363662                                          | 93363662   | I             | 2025-10-30 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9493363662                                          | 93363662   | I             | 2025-10-30 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9493363662                                          | 93363662   | I             | 2025-10-30 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9491906472                                          | 91906472   | I             | 2025-10-06 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9491906472                                          | 91906472   | I             | 2025-10-06 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9491906472                                          | 91906472   | I             | 2025-10-06 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9490411817                                          | 90411817   | I             | 2025-09-02 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9490411817                                          | 90411817   | I             | 2025-09-02 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9490411817                                          | 90411817   | I             | 2025-09-02 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9489028644                                          | 89028644   | I             | 2025-08-12 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9489028644                                          | 89028644   | I             | 2025-08-12 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| 9489028644                                          | 89028644   | I             | 2025-08-12 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |

APORTANTE: OCAMPO LOZANO FABIO ANDRES CC 1067862704

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto               | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                |            |               |            |        |        |                              |                        |         |      | ing       | ret | tdc | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9487801797     | 87801797   | I             | 2025-07-03 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9487801797     | 87801797   | I             | 2025-07-03 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9487801797     | 87801797   | I             | 2025-07-03 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9486690710     | 09754015   | I             | 2025-05-27 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9486690710     | 09754015   | I             | 2025-05-27 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9486690710     | 09754015   | I             | 2025-05-27 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9484742243     | 27555648   | I             | 2025-05-02 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9484742243     | 27555648   | I             | 2025-05-02 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9484742243     | 27555648   | I             | 2025-05-02 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9483519463     | 83519463   | I             | 2025-03-27 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9483519463     | 83519463   | I             | 2025-03-27 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9483519463     | 83519463   | I             | 2025-03-27 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9481783645     | 39709725   | I             | 2025-02-19 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9481783645     | 39709725   | I             | 2025-02-19 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9481783645     | 39709725   | I             | 2025-02-19 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9480323782     | 80323782   | I             | 2025-02-05 | EPS    | EPS005 | SANITAS                      | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9480323782     | 80323782   | I             | 2025-02-05 | AFP    | 231001 | COLFONDOS                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 9480323782     | 80323782   | I             | 2025-02-05 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Este certificado se expide el día 2025-12-11 a las 15:12.

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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) FABIO ANDRES OCAMPO LOZANO identificado(a) con CC. 1067862704 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 13:27:45

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.



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: FABIO ANDRES OCAMPO LOZANO |             |                                                                             |            |          |           | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD                                                          | Piedecuesta | FECHA                                                                       | 11/12/2025 | REGIONAL | SANTANDER | 1.067.862.704  |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:               |             | Centro de Atención al Sector Agropecuario C.A.S.A – Piedecuesta, Santander. |            |          |           |                |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                     |             | CO1.PCCNTR.7441763 del 2025 -10 de febrero                                  |            |          |           |                |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x                        | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                          |                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | EDWIN RENÉ CORZO VALDES                                                                                                                                                                         |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | DUBBY SOLANGE ANGARITA RUIZ                                                                                                                                                                     |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input checked="" type="checkbox"/> | EDWIN GERSON MONTAÑEZ GONZÁLEZ                                                                                                                                                                  |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | <input checked="" type="checkbox"/> | DUBBY SOLANGE ANGARITA RUIZ                                                                                                                                                                     |       |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |       |
| TESORERIA                                                                                                | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | <input type="checkbox"/>            | EDWIN GERSON MONTAÑEZ GONZALEZ                                                                                                                                                                  |       |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | ELIZABETH BALLESTEROS AMADO                                                                                                                                                                     |       |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |       |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | EDWIN GERSON MONTAÑEZ GONZÁLEZ                                                                                                                                                                  |       |

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

OTROS : \_\_\_\_\_

Firma del Contratista