



RAZÓN SOCIAL :	LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-75097179
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35706117
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35706117
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.572.116	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 321.600	\$ 321.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.572.116	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.600	\$ 411.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.572.116	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 26.900	\$ 26.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 760.100	\$ 760.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-75097179 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	411.600	0	411.600
Período salud:	2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	321.600	0	321.600
Planilla Nro.:	35706117 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	26.900	0	26.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-12	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	2002944150	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 760.100	

PAGADO



Comprobante en línea

Pago PSE

12 Dic 2025 15:15:33



Pago exitoso

CUS 2002944150

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
12 Dic 2025 15:15:33

Referencia 2
CC

Número de factura
35706117

Referencia 3
75097179

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$760.100

Número de comprobante
TR1513344150

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2284**



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 DE DICIEMBRE 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	24.324.456	MARIA CELMIRA OROZCO DE MARTINEZ	MADRE
------	------------	----------------------------------	-------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO

C.C. 75.097.179

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.324.456

OROZCO De MARTINEZ

APELLIDOS

MARIA CELMIRA

NOMBRES

Maria Celmira Orozco de H

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1958**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-JUN-1977 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0900100-00138565-F-0024324456-20081217

0008255187A 2

4500000717



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75097179 el día 09/12/2025 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA



Hace constar:

Que el Sr(a) LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75097179 realizó el día 09/12/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75097179 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO identificado con CC. 75097179 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 8999999034

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/02/13	Fecha inicio contrato	2025/12/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/31
Riesgo	2	Código actividad económica	2015001 - EXPLOTACION MIXTA (AGRICOLA Y PECUARIA), INCLUYE LA EXPLOTACION MIXTA DE CULTIVOS Y ANIMALES SIN
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05122025L75097179M778009**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Se certifica que la empresa , identificada con CC-75097179 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	418.300	0	418.300
Período salud:	2025-11	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	326.800	0	326.800
Planilla Nro.:	35496751 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	27.300	0	27.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1961014580	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 772.400	

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-75097179
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35496751
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35496751
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.614.205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 326.800	\$ 326.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.614.205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 418.300	\$ 418.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.614.205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.300	\$ 27.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 772.400	\$ 772.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2026
----------------------------------	------------



Comprobante en línea
Pago PSE

27 Nov 2025 19:28:58



Pago exitoso
CUS 1961014580

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
27 Nov 2025 19:28:58

Referencia 2
CC

Número de factura
35496751

Referencia 3
75097179

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$772.400

Número de comprobante
TR1926474580

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2284**



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: LEONARDO ANDRES MARTINEZ OROZCO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD MANIZALES FECHA 20/12/2025 REGIONAL CALDAS 75.097.179

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR. 8649872 DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

✓

JOSE ALBEIRO DE LA PAVA GARCIA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

✓

WILLIAM GARCIA PINEDA / LEIDI TATIANA HENAO
ZAPATAENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

SUPERVISOR DEL CONTRATO

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)

✓

APOYO A LA SUPERVISION
VALENTINA SEPULVEDA VALENCIA o
ESTEBAN ALEJANDRO PUERTA MEJÍA

CONTABILIDAD

✓

EDUARDO EFRAIN ROSERO CESALLOS

TESORERIA

✓

ANA ISABEL PINZON RIOS

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

GESTION EDUCATIVA / COORDINACION ACADEMICA

NO APLICA

BIBLIOTECA

✓

LUZ MARELY GIRALDO DUQUE

OTRO

✓

COMISIONES Y VIATICOS

OTRO

✓

LEGALIZACIONES

SUPERVISOR DE CONTRATO

Nombre supervisor:

Juan Manuel villa llinares

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

OTROS:

El contratista tiene posesión de bienes ni cuentas de responsabilidad y los

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) MARTINEZ OROZCO LEONARDO ANDRES identificado(a) con CC. 75097179 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 18:39:49

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios,
SENA - Dirección General

Página 1 de 1