

EVIDENCIA OBLIGACION No. 18.

Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato

Acción realizada: Se elabora el informe de gestión contractual respectivo y se allegan las evidencias respectivas a cada obligación, se efectúa el pago al sistema de seguridad social y se cumple con los lineamientos y requerimientos de la coordinación

Evidencia:

ANEXO 18.

- 1. Drive de la coordinación, donde se encuentra toda la información contractual respectiva

[ALBA PATRICIA LEURO DELGADO](#)

... > AÑO 2026 > SUPERVISION CUENTAS DE COBRO ARTICULACION 2026 > ALBA PATRICIA LEURO DELGADO

	Nombre ↑ ↓	Modificado ↓	Modificado por ↓	Tamaño... ↓	Compartir ↓	Actividad
	01. PAGO FEBRERO	18 de abril	Natalia Marilyn Pinilla Roj	4 elementos	Comparti...	
	02. PAGO MARZO	18 de abril	Natalia Marilyn Pinilla Roj	4 elementos	Comparti...	
	03. PAGO ABRIL	18 de abril	Andrea Yulieth Puentes H	3 elementos	Comparti...	
	04. PAGO MAYO	hace 8 horas	Alba Patricia Leuro Delga	0 elementos	Comparti...	

2. Informe de Gestión

				
PROCESO				
GESTIÓN CONTRACTUAL				
NOMBRE DEL FORMATO				
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública	X	Pública Clasificada	Pública Reservada	

Abril de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

GCCON-F-087 V2

1

				
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública	X	Pública Clasificada	Pública Reservada	

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, D.C mayo 30 de 2026

Señor(a)

Andrea Yulieth Puentes Hernández
Supervisor(a) contrato nro. CO1.PCCNTR.8881182 del 2026
Instructora Grado 20
Coordinación de Articulación con la Educación Media
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mayo 2026

Referencia: CO1.PCCNTR.8881182 del 2026

ALBA PATRICIA LEURO DELGADO, identificado con la cédula de ciudadanía nro. 39651869 de Bogotá, en mi calidad de contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. (\$ 47.374.970). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Diez (10) pagos iguales de febrero a noviembre por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$ 4.737.497).

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2026

Objeto: Prestar los servicios personales de carácter temporal, para atender la formación en las competencias transversales relacionadas con la red de conocimiento aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente, en la modalidad presencial, del programa de Articulación con la educación media, dando cumplimiento a los lineamientos, procesos y metodologías de la Formación Profesional Integral, de

GCCON-F-087 V2

2

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

PAG 1 de 2

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	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I=Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79999183	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$551.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC
EP5005	Sanitas EP5	800251440-6	237.500	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0
										237.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora PSP	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	304.000	0	0	0	0	0	0	0	304.000
										1	

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	860011103-0	10.000	No. Autorización	Valor	Sistemas	10.000	0	0	10.000	100
										10.000	1

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

TOTALES PARA/FISCALES				
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	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.500	551.500

4. Planilla de SIcontratistas



Sistema de Información Contratistas



MINISTERIO DEL TRABAJO

Inicio Información General ▾ Información Contractual Generar Planilla Capacitación SST ▾ Manual de discapacidad

—Generar Planilla:

Datos del Contratista

Datos Personales	
CÓDIGO DE REGIONAL	11
CÓDIGO DE CENTRO	930310
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	16 de Mayo de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS	ALBA PATRICIA LEURO DELGADO
Nº IDENTIFICACIÓN	39651869
IP DE CONTACTO	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA REGIONAL	senainstructor.articulacion@gmail.com
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.
GRUPO/DEPENDENCIA	

Otros Datos

CLASIFICACIÓN DE LAS PERSONAS NATURALES	EMPLEADO
SUS INGRESOS SUPERARON EN EL 2022 \$53.206.000	NO
RÉGIMEN DE IVA	NO RESPONSABLE
PRESTA SERVICIOS EXCLUIDO DE IVA?	SI
ES DECLARANTE DE RENTA?	NO
ES PENSIONADO O TIENE ALGUNA OTRA SITUACIÓN SUSTENTADA NORMATIVAMENTE POR LA CUAL	NO
NO ESTÁ OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN?	
DEPENDIENTES	NO
ES OBJETO ACTUAL DE EMBARGO?	NO
VALOR DEL EMBARGO (SI ES OBJETO A ELLO)	0

Datos del Supervisor

NOMBRES Y APELLIDOS	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ
CARGO	INSTRUCTOR G20

Datos del Ordenador del Pago

NOMBRES Y APELLIDOS
CARGO

