

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL- BTÁ D.C.			Código Regional	11		
				Código Centro	921110		
				Fecha Elaboración	15 de Febrero de 2024		
				Versión	ENERO 2024 - 1,24		
			ID de Proceso	20914-270915			
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos contratista:		HENRY VARGAS DIAZ		C.C.	19.259.343	IP/N° de contacto	73357
Correo electrónico contratista:		hvargasd@sena.edu.co					
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	SI
						Es Pensionado?	SI
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	450270120949
				Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)			NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
N° del contrato:		5779741/2024		N° Compromiso SIIF		7724	
Valor Total del Contrato		\$ 18.532.008		N ° Pago		1	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 18.532.008		Periodo objeto de pago		Del 22/01/2024 Al 31/01/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 17.862.176		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada y/o complementaria y demás actividades derivadas de formación que se le asignen , aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos establecidos por el					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 669.832		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 669.832		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 370.299		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Enero		Diciembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 0		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 0		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente	
ARL II		\$ 13.600		\$ 0		Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.805.208		\$ -				Reteica - 8299	
\$ 167.458						4.901,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916		\$ -				0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916		\$ -				0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500		\$ -				0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	
Dependientes hasta \$ 1.506.080		\$ -				0,00	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -				0,00	
Renta Exenta 25% \$ 3.098.445		\$ 123.433				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				0,00	
						VALOR A PAGAR	
						\$664.931,00	
SON: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Orientar formacion profesional presencial en Gestión de recursos en planta de producción a la ficha 2504058							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				HENRY VARGAS DIAZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				DIANA NEXI SAMACA PRIETO INSTRUCTOR G17			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:							
EL ORDENADOR DEL PAGO MONICA ANDRADE RIOS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							



Hace constar:

Que el Sr(a) HENRY VARGAS DIAZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19259343 realizó el día 03/02/2024 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 HENRY VARGAS DIAZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19259343 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.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-19, 12:22:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	HENRY VARGAS DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 19259343
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059850500
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	348390180
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 101.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 97.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 4.100	\$ 0

SubTotales: \$ 101.300 \$ 0
Total a Pagar: \$ 101.300





CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) HENRY VARGAS DIAZ identificado(a) con CC 19259343 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/11/2008
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN
Categoría:	B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 03 días del mes febrero del 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

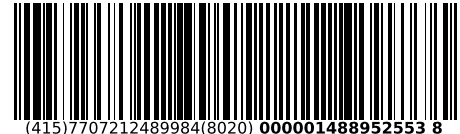
Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14889525538



(415)7707212489984(8020) 000001488952553 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 5 9 3 4 3 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 9 2 5 9 3 4 3

27. Fecha expedición

1 9 7 6, 0 1, 1 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VARGAS

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

HENRY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 105 54 75 AP 201

42. Correo electrónico

hevardiz@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 2 4 2 1 8 6 4

45. Teléfono 2

7 0 3 5 4 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 4 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 1, 1 9

Actividad secundaria

48. Código

8 5 4 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 1, 1 9

Otras actividades

1

2

0 0 2 0

Ocupación

51. Código

3 1 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Protección

Bogotá, 05 de agosto de 2019

Señor(a):
HENRY VARGAS DIAZ
CC 19259343
CL 105 No. 54-75 apto 201
Telefono 7035400
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.

Reciba un cordial saludo,

En Protección estamos con usted para guiarlo en cada paso del camino hacia la materialización de sus metas, por lo que nos complace notificarle el Reconocimiento de la **Pension de Vejez**, trámite que usted realizó ante nuestra entidad.

De acuerdo al análisis efectuado para determinar el derecho a la prestación económica se informa que la fecha de reconocimiento de su prestación es 01-jun-2019.

Considerando que usted eligió la modalidad de Retiro Programado, el detalle de la prestación reconocida es:

Valor Mesada Pensional	3.530.614,00	13 mesadas por año
- Descuento 12% salud	423.673,68	Ver anexo 1 y anexo 2
- Descuento Fondo Solidaridad Pensional - FSP	0,00	Ver anexo 2- Artículo 8 Ley 797 de 2003
Valor a percibir mensualmente	3.106.940,32	
Valor Retroactivo *	7.061.228,00	01-jun-2019 - 30-jul-2019

A continuación relacionamos los beneficiarios tenidos en cuenta para la definición de su solicitud:

Identificación	Nombres y Apellidos	Parentesco	Calidad
41680005	NOHORA CASTILLO LUGO	CONYUGE	Valido

Cualquier duda o inquietud comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

Protección

**Del pago retroactivo anteriormente mencionado se le realizará el descuento del aporte al Sistema General de Seguridad Social en Salud del 12% dando cumplimiento a la Resolución 2388 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.*

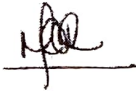
Para garantizar su ingreso a la nómina de pensionados, lo invitamos a consultar el **Anexo 1 - Reconocimiento Pensión de Vejez** en donde encontrará los pasos a seguir; Así mismo, todas las consideraciones legales para la determinación del derecho a la prestación reconocida en esta notificación en el **Anexo 2 - Consideraciones Legales**.

Tenga en cuenta que si en la actualidad usted tiene una relación laboral activa, informaremos del reconocimiento de ésta prestación a su empleador.

En caso de encontrarse en desacuerdo con la presente Notificación, usted cuenta con la posibilidad de presentar solicitud escrita de reconsideración a través de nuestros canales de servicio.

Agradecemos la confianza depositada en nosotros durante estos años y le reiteramos nuestro deseo de seguir acompañándolo y guiándolo en su camino.

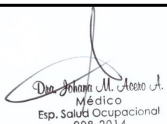
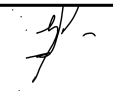
Cordialmente,



MARIA CLAUDIA ORDOÑEZ CEBALLOS

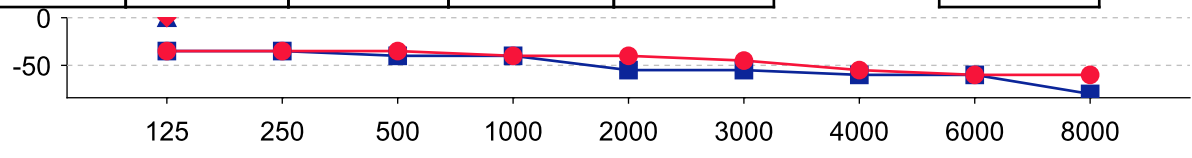
Director de Entrega de Servicio
Análisis: DTABARES

Cualquier duda o inquietud comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

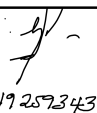
		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS				 Zada SALUD OCUPACIONAL
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712				
		Nit No. 900.858.795-4				
	CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL					
Fecha:	09/03/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:23 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015
I - IDENTIFICACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
HENRY VARGAS DIAZ					EDAD:	65
Nº DE DOCUMENTO:	19259343	FECHA NACIMIENTO:	01/04/1957	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)	
GÉNERO:	Masculino	DIRECCIÓN:	CLL 155 54 75 AP 201	TELÉFONO:	3152421864	
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR	
EXÁMENES PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS						
OPTOMETRÍA	AUDIOMETRÍA	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	GLICEMIA	PERFIL LIPÍDICO	CUADRO HEMÁTICO	
MUSCOESQUELETICO	CARDIOVASCULAR	TES PSICOSOCIAL				
II - CONCEPTO						
TIPO DE EXAMEN:	INGRESO		SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO			
Enfermedad general:	si	Otros:	NO	Cuáles:		
III- RECOMENDACIONES						
. PRACTICAR BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, REALIZAR EJERCICIO, CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA, CONTROL SEMESTRAL POR AUDIOLOGIA, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ALTERACION PSICOLOGICA, NI NEUROLOGICA, SIN RIESGO CARDIOVASCULARES, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL.						
IV – RESTRICCIONES						
NINGUNA.						
La presente certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado en la resolución 1995 del 99, Res. 2346 del 2007, Res. 1918 del 2009 y las demás normas complementarias.						
 Dr. Jhonny A. Arango A. Médico Esp. Salud Ocupacional 008-2014				 19259343		
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR		

Examen AUDIOMETRÍA

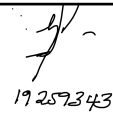
		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS					
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712					
		Nit No. 900.858.795-4					
		AUDIOMETRÍA					
Fecha:	09/03/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:23 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015	
I - IDENTIFICACIÓN							
NOMBRES Y APELLIDOS:							
HENRY VARGAS DIAZ						EDAD: 65	
Nº DE DOCUMENTO:	19259343*	FECHA NACIMIENTO:	01/04/1957	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)		
GÉNERO:	Masculino	DIRECCIÓN:	CLL 155 54 75 AP 201	TELÉFONO:	3152421864		
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR		
I - AUDIOGRAMA							
AÉREA				ÓSEA			
O.D		O.I		O.D		O.I	
Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)
125	35	125	35	125		125	
250	35	250	35	250		250	
500	35	500	40	500		500	
1000	40	1000	40	1000		1000	
2000	40	2000	55	2000		2000	
3000	45	3000	55	3000		3000	
4000	55	4000	60	4000		4000	
6000	60	6000	60	6000		6000	
8000	60	8000	80	8000		8000	



■ AÉREA O.I
● AÉREA O.D
▲ ÓSEA O.I
◆ ÓSEA O.D

II - DIAGNÓSTICO	
DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES DIAGNÓSTICO
OD DISMINUCION LEVE MODERADO OI DISMINUCION LEVE SEVERO CON COMPRISO	VALOARCIONORL
III- RECOMENDACIONES	
 FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL	 19259343 FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR

Examen OPTOMETRÍA

		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS				
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712				
		Nit No. 900.858.795-4				
		OPTOMETRÍA				
Fecha:	09/03/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:23 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015
I - IDENTIFICACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
HENRY VARGAS DIAZ					EDAD:	65
Nº DE DOCUMENTO:	19259343*	FECHA NACIMIENTO:	01/04/1957	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)	
GÉNERO:	Masculino	DIRECCIÓN:	CLL 155 54 75 AP 201	TELÉFONO:	3152421864	
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR	
I - AGUDEZA VISUAL						
	AV CC	AV SC	PH	PD		
AGUDEZA VISUAL LEJANA - OD	N/A	20/20	N/A			
AGUDEZA VISUAL LEJANA - OI	N/A	20/20	N/A			
AGUDEZA VISUAL PRÓXIMA - OD	N/A	0,5		N/A		
AGUDEZA VISUAL PRÓXIMA - OI	N/A	0,5		N/A		
OBSERVACIONES AGUDEZA VISUAL						
II - DIAGNÓSTICO						
DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES DIAGNÓSTICO			APLAZADO		
PRESBICIA						
III- RECOMENDACIONES						
USO DE CORRECCIÓN VISUAL VISIÓN PROXIMAL						
EVALUACION ANUAL POR OPTOMETRIA						
						
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR		

DEPARTAMENTO LABORATORIO CLINICO	ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS.				
	Especialistas en Salud Ocupacional				
	Nit No. 900.392.930-0				
Resolución No 12482 de 30/09/2015				FECHA	9/03/2023
CUADRO HEMÁTICO					
NOMBRE	HENRY VARGAS				
GÉNERO	MASCULINO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19259343	EDAD	65 AÑOS
ENTIDAD	SENA		EXÁMEN	CUADRO HEMÁTICO	
CUADRO HEMÁTICO					
ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	FROTIS DE SANGRE PERIFERICO	
PARÁMETRO ERITROCITARIO					
ERITROCITOS	5.0	x10 ⁶ /uL	3.50-5.20		
HEMOGLOBINA	14.0	g/dl	12.0-16.0		
HEMATOCRITO	47.0	%	35.0-49.0		
VCM	87.0	fL	80.0-100.0		
HCM	29.0	pg	27.0-34.0		
CHCM	33.0	g/dl	31.0-37.0		
PARÁMETRO LEUCOCITARIO					
LEUCOCITOS	8.0	x10 ³ /UI	4.0-12.0		
% NEUTRÓFILOS	66.0	%	50.0-70.0		
% LINFOCITOS	30.0	%	20.0-60.0		
% MONOCITOS	3.0	%	3.0-12.0		
% EOSINÓFILOS	2.0	%	0.5-5.0		
% BASÓFILOS	1.0	%	0.0-1.0		
% CAYADOS	0.0	%	0		
# NEUTRÓFILOS	7.0	x10 ³ /uL	2.0-8.0		
# LINFOCITOS	5.0	x10 ³ /uL	0.80-7.0		
# MONOCITOS	0.8	x10 ³ /uL	0.12-1.20		
# EOSINÓFILOS	0.2	x10 ³ /uL	0.02-0.80		
# BASÓFILOS	0.1	x10 ³ /uL	0.0-0.10		
PARÁMETRO PLAQUETARIO					
PLAQUETAS	334.	x10 ³ /uL	150-450		
OBSERVACIONES	LINEAS CELULARES NORMALES EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA				

Juanita Santos Diaz

Analizado por:
Bacterióloga UCMC



DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO

ZADA SALUD OCUPACIONAL S.A.S
Especialistas en Salud Ocupacional
Nit: 900858795-4
Resolución No.12482 de 30/09/2015

FECHA:	09/03/2023	ENTIDAD:	SENA
PACIENTE:	HENRY VARGAS	GENERO:	MASCULINO
IDENTIFICACIÓN:	C.C 19259343	EDAD:	65 AÑOS

BIOQUÍMICA

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Glicemia en Ayunas <i>Método: Hexoquinasa</i>	87.4 mg/dL	70 – 100 mg/dL
Triglicéridos <i>Método: Colorimétrico</i>	42.3 mg/dL	Normal: Menor de 150 mg/dL Límite alto: 150 – 199 mg/dL Alto: 200 – 499 mg/dL
Colesterol Total <i>Método: Colorimétrico</i>	140.7 mg/dL	Aconsejable: Menor de 200 mg/dL Riesgo Moderado: 200 -239 mg/dL Alto: Mayor o igual a 240 mg/dL Muy alto: Mayor o igual a 500 mg/dL

Analizado por:

Juanita Santos Díaz
Bacterióloga UCMC