SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**54173-083836**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	46.361.092	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcmarva2022@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24104121540
IP/Nº de contacto:	3213705318	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7448423/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**21925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, en el área de ARTESANIAS, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**11/02/2025**	**Al**	**28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.558.720
Número de pago	**1**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.558.720
Valor Bruto Pago:			**$ 2.133.523,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.425.197

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.133.523	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.133.523**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.096.223**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Febrero	Enero			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.096.223,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**Decreto Ley 2106**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.133.523,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 7.500	$ 0	Reteica - 8299 - TUNJA	21.335,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ 259.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 365.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$2.112.188,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asisti a capacitacionesextrategia CampeSena

Total horas 40

Oriente formación complementaria en Numero de ficha por asignar Nombre del programa: Emprendedor en elaboración de artesanías en telar

Municipio Tasco

Total horas 64

Total horas mes 104

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

MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ANA ESTELA VALDERRAMA ALVAREZ
INSTRUCTOR G14

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
MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

22/02/25 16:12:10 USUARIO: SIC - C.C. 46361092

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Maria Cristina Martinez Vargas, identificado(a) con CC número 46361092, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 46361092
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Cristina Martinez Vargas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/06/1966
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 46361092 MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS Desde 01/04/2024 - Vigente N.I.T. 900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES Desde 01/01/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 46361092 MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS Desde 01/03/2024 Hasta 31/03/2024CEDULA DE CIUDADANIA 46361092 MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS Desde 01/02/2023 Hasta 29/02/2024

Generado por interfaces 23/01/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2024_22871879 SUB 417773
28 NOV 2024

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA,** identificado(a) con CC No. 46,361,092, solicita el 25 de octubre de 2024 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2024_22871879.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
EMP NAL DE RECURSOS HUMANOS	19910114	19910522	TIEMPO SERVICIO	129
EMP NAL DE REC HUMANOS LTDA	19911009	19920302	TIEMPO SERVICIO	146
2 SOMOS SOLUCIONES LABORALES	19920818	19930701	TIEMPO SERVICIO	318
1 DISTRIBUCIONES AXA S A	19940114	19940331	TIEMPO SERVICIO	77
1 DISTRIBUCIONES AXA S A	19940401	19940801	TIEMPO SERVICIO	123
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	19950801	19950831	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	19950901	19951231	TIEMPO SERVICIO	120
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	19960101	19960229	TIEMPO SERVICIO	60
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	19960301	19960310	TIEMPO SERVICIO	10
1 EDITORIAL ESCUELAS DEL FUTUR	19960801	19961231	TIEMPO SERVICIO	150
1 EDITORIAL ESCUELAS DEL FUTUR	19970101	19970331	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19970801	19971231	TIEMPO SERVICIO	150
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19980101	19980331	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19980401	19980430	TIEMPO SERVICIO	30
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19980501	19980731	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19980801	19981231	TIEMPO SERVICIO	150
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19990101	19990331	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19990401	19990430	TIEMPO SERVICIO	30
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19990501	19990731	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	19990801	19990826	TIEMPO SERVICIO	26
1 EL SELLO EDITORIAL	19991001	19991231	TIEMPO SERVICIO	90

SUB 417773
28 NOV 2024

LTDA				
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	20000101	20000331	TIEMPO SERVICIO	90
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	20000401	20000430	TIEMPO SERVICIO	30
CORNALPRO S A	20000601	20000630	TIEMPO SERVICIO	30
1 EL SELLO EDITORIAL LTDA	20000701	20000714	TIEMPO SERVICIO	14
EDITORIAL LIBROS Y LIBROS S.A.	20000801	20000815	TIEMPO SERVICIO	15
EDITORIAL LIBROS Y LIBROS S.A.	20000901	20001031	TIEMPO SERVICIO	60
1 PROVEEDORES PARA SISTEMAS Y	20001101	20001130	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL LIBROS Y LIBROS S.A.	20001201	20001231	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL LIBROS Y LIBROS S.A.	20010101	20010228	TIEMPO SERVICIO	60
EDITORIAL LIBROS Y LIBROS S.A.	20010301	20010331	TIEMPO SERVICIO	30
GESTION TOTAL S.A.	20010601	20010630	TIEMPO SERVICIO	30
GESTION TOTAL S.A.	20010801	20010831	TIEMPO SERVICIO	30
BICO INTERNACIONAL S A	20010901	20010930	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	20010901	20010927	TIEMPO SERVICIO	27
BICO INTERNACIONAL S A	20011001	20011031	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	20011001	20011031	TIEMPO SERVICIO	30
BICO INTERNACIONAL S A	20011101	20011130	TIEMPO SERVICIO	30
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	20011101	20011130	TIEMPO SERVICIO	30
BICO INTERNACIONAL S A	20011201	20011229	TIEMPO SERVICIO	29
EDITORIAL VOLUNTAD S.A	20011201	20011229	TIEMPO SERVICIO	29
BICO INTERNACIONAL S A	20020101	20020107	TIEMPO SERVICIO	7
SUPERSONAL LTDA	20021001	20021016	TIEMPO SERVICIO	16
SUPERSONAL LTDA	20021101	20021130	TIEMPO SERVICIO	30
SUPERSONAL LTDA	20021201	20021210	TIEMPO SERVICIO	10
SUPERSONAL LTDA	20030101	20030121	TIEMPO SERVICIO	21
SUPERSONAL LTDA	20030201	20030228	TIEMPO SERVICIO	30
SUPERSONAL LTDA	20030301	20030310	TIEMPO SERVICIO	10
2 MARTINEZ VARGAS	20040601	20040731	TIEMPO SERVICIO	60
2 MARTINEZ VARGAS	20050701	20050731	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20050801	20050831	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20050901	20050930	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20051001	20051130	TIEMPO SERVICIO	60
2 MARTINEZ VARGAS	20051201	20051231	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20060101	20060129	TIEMPO SERVICIO	29
2 MARTINEZ VARGAS	20060201	20060228	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20060301	20060430	TIEMPO SERVICIO	60
2 MARTINEZ VARGAS	20060501	20060630	TIEMPO SERVICIO	60
2 MARTINEZ VARGAS	20060701	20060930	TIEMPO SERVICIO	90
2 MARTINEZ VARGAS	20061001	20061031	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20061101	20061231	TIEMPO SERVICIO	60
2 MARTINEZ VARGAS	20070401	20070430	TIEMPO SERVICIO	30
2 MARTINEZ VARGAS	20070501	20070831	TIEMPO SERVICIO	120
2 MARTINEZ	20070901	20071231	TIEMPO SERVICIO	120

SUB 417773
28 NOV 2024

VARGAS					
2 VARGAS	MARTINEZ	20080201	20080630	TIEMPO SERVICIO	150
2 VARGAS	MARTINEZ	20080701	20080831	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20080901	20081130	TIEMPO SERVICIO	90
2 VARGAS	MARTINEZ	20090101	20090131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20090201	20091130	TIEMPO SERVICIO	300
2 VARGAS	MARTINEZ	20091201	20091231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20100101	20100228	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20100301	20100831	TIEMPO SERVICIO	180
2 VARGAS	MARTINEZ	20100901	20101231	TIEMPO SERVICIO	120
2 VARGAS	MARTINEZ	20110201	20110228	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20110301	20110630	TIEMPO SERVICIO	120
2 VARGAS	MARTINEZ	20110701	20110731	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20110801	20111130	TIEMPO SERVICIO	120
2 VARGAS	MARTINEZ	20120201	20120229	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120301	20120331	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120401	20120430	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120501	20120531	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120601	20120630	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120701	20120731	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20120801	20121130	TIEMPO SERVICIO	120
2 VARGAS	MARTINEZ	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20130201	20130228	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20130301	20131130	TIEMPO SERVICIO	270
2 VARGAS	MARTINEZ	20131201	20131231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20140201	20140228	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20140301	20141130	TIEMPO SERVICIO	270
2 VARGAS	MARTINEZ	20141201	20141231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20150401	20150430	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20150501	20150630	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20160101	20160119	TIEMPO SERVICIO	19
2 VARGAS	MARTINEZ	20160201	20161130	TIEMPO SERVICIO	300
2 VARGAS	MARTINEZ	20161201	20161231	TIEMPO SERVICIO	30
2	MARTINEZ	20170101	20170128	TIEMPO SERVICIO	28

SUB 417773
28 NOV 2024

VARGAS					
2 VARGAS	MARTINEZ	20170201	20170228	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20170301	20171130	TIEMPO SERVICIO	270
2 VARGAS	MARTINEZ	20171201	20171231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20180101	20180131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20180201	20181031	TIEMPO SERVICIO	270
2 VARGAS	MARTINEZ	20181101	20181130	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20181201	20181231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20190201	20191130	TIEMPO SERVICIO	300
2 VARGAS	MARTINEZ	20191201	20191231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20200101	20200131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20200201	20200406	TIEMPO SERVICIO	66
2 VARGAS	MARTINEZ	20200501	20200506	TIEMPO SERVICIO	6
2 VARGAS	MARTINEZ	20200601	20201130	TIEMPO SERVICIO	180
2 VARGAS	MARTINEZ	20201201	20201231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20210101	20210331	TIEMPO SERVICIO	90
2 VARGAS	MARTINEZ	20210401	20211130	TIEMPO SERVICIO	240
2 VARGAS	MARTINEZ	20211201	20211231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20220101	20220131	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20220201	20220831	TIEMPO SERVICIO	210
2 VARGAS	MARTINEZ	20220901	20221031	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20221101	20221130	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20221201	20221231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20230101	20230228	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20230301	20230430	TIEMPO SERVICIO	60
2 VARGAS	MARTINEZ	20230501	20231130	TIEMPO SERVICIO	210
2 VARGAS	MARTINEZ	20231201	20231231	TIEMPO SERVICIO	30
2 VARGAS	MARTINEZ	20240101	20240430	TIEMPO SERVICIO	120
2 VARGAS	MARTINEZ	20240501	20240930	TIEMPO SERVICIO	150

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 9,170 días laborados, correspondientes a 1,310 semanas.

Que nació el 4 de junio de 1966 y actualmente cuenta con 58 años de edad.

SUB 417773
28 NOV 2024

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9 de la Ley 797 de 2003, los requisitos para obtener la pensión de vejez, son los siguientes: haber cumplido cincuenta y cinco (55) años de edad si es mujer o sesenta (60) años si es hombre. A partir del 1 de enero del año 2014 la edad se incrementará a cincuenta y siete (57) años de edad para la mujer, y sesenta y dos (62) años para el hombre.

A partir del 1 de enero del año 2005 el número de semanas se incrementará, así:

AÑO	SEMANAS	EDAD HOMBRE	EDAD MUJER
2005	1050	60	55
2006	1075	60	55
2007	1100	60	55
2008	1125	60	55
2009	1150	60	55
2010	1175	60	55
2011	1200	60	55
2012	1225	60	55
2013	1250	60	55
2014	1275	62	57
2015	1300	62	57

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual establece: "*Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que igualmente el monto de la presente prestación, se define de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 de la Ley 797 de 2003, por el cual se modifica el artículo 34 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: *"… A partir del 1o. de enero del año 2004 se aplicarán las siguientes reglas:*

El monto mensual de la pensión correspondiente al número de semanas mínimas de cotización requeridas, será del equivalente al 65%, del ingreso base de liquidación de los afiliados. Dicho porcentaje se calculará de acuerdo con la fórmula siguiente:

r = 65.50 - 0.50 s, donde:

r =porcentaje del ingreso de liquidación.
s = número de salarios mínimos legales mensuales vigentes.

A partir del 2004, el monto mensual de la pensión de vejez será un porcentaje que oscilará entre el 65 y el 55% del ingreso base de liquidación de los afiliados, en forma decreciente en función de su nivel de ingresos calculado con base en la fórmula señalada". El 1o. de enero del año 2005 el número de semanas se incrementará en 50 semanas. Adicionalmente, el 1o. de enero de 2006 se incrementarán en 25 semanas cada año hasta llegar a 1.300 semanas en el año 2015.

A partir del 2005, por cada cincuenta (50) semanas adicionales a las mínimas requeridas, el porcentaje se incrementará en un 1.5% del ingreso base de liquidación, llegando a un monto máximo de pensión entre el 80 y el 70.5% de dicho ingreso, en forma decreciente en función del nivel de ingresos de cotización, calculado con base en la fórmula establecida en el presente artículo. El valor total de la pensión no podrá ser superior al ochenta (80%) del ingreso base de liquidación, ni inferior a la pensión mínima."

Que para obtener el ingreso base de cotización de la presente prestación, se toman los factores salariales establecidos en los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993 y artículo 1º del Decreto 1158 del 3 de junio de 1994, según el caso.

Que de conformidad con la Circular OAL 02 de 2021, que modificó las reglas de pensión de vejez de la Circular 01 de 2012, suscrita por la Oficina Asesora de Asunto Legales de esta administradora, las reglas de efectividad de la pensión son las siguientes:

Vinculación al sistema	Efectividad
Dependiente y/o Independiente	Se encuentra retirado o ha dejado de cotizar antes de cumplir requisitos para acceder a la pensión de vejez, ésta se reconocerá a partir del cumplimiento del requisito de edad.
Dependiente	Previo al cumplimiento de la edad se reconocerá desde el día siguiente de la última cotización o de la novedad de retiro.
Independiente/ Régimen Subsidiado	Al día siguiente de la última semana efectivamente cotizada, previo cumplimiento de la edad.
Dependiente / Independiente novedad P	Al día siguiente de la novedad P, previo el cumplimiento de la edad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: 1,434,868 x 64.95 = $931,947

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

SUB 417773
28 NOV 2024

La pension aqui reconocida se ajustara de conformidad con las reglas aplicables al valor minimo o maximo de la pension, segun corresponda, vigente para la fecha de efectividad, por la cual la suma a reconocer sera de 1,300,000 (UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE).

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	VALOR IBL 2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
1050 semanas progresivas, 55 o 60 a?os de edad Ley 797 del 2003- Legal	20 de julio de 2024	1 de octubre de 2024	1,434,868.00	1,422,972.00	1	64.95	1,300,000.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	9169	$1,300,000.00

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de octubre de 2024

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93 y CCA.

En mérito de lo expuesto,

Que es importante señalar que en caso de que usted desee obtener el detalle de la liquidación de la prestación económica reconocida a través de este acto administrativo, lo podrá solicitar a través de la Sede Electrónica de la Página WEB (www.colpensiones.gov.co) o en cualquiera de los Puntos de Atención de Colpensiones a nivel nacional. Este documento será recibido vía correo electrónico o a través de correspondencia Física según su preferencia.

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de octubre de 2024 = $1,300,000

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	**VALOR**

SUB 417773
28 NOV 2024

Mesadas	2,600,000.00
Mesadas Adicionales	1,300,000.00
F. Solidaridad Mesadas	0.00
F. Solidaridad Mesadas Adic	0.00
Descuentos en Salud	104,000.00
Ajustes en Salud	0.00
Pagos ya efectuados	0.00
Valor a Pagar	3,796,000.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202412 que se paga el último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BANCOLOMBIA de SOGAMOSO CL 12 9 74 SOGAMOSO.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

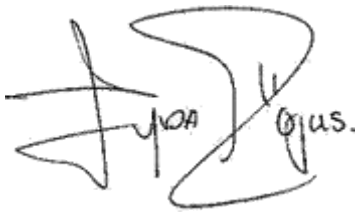
ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	9169	$1,300,000.00

ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

SUB 417773
28 NOV 2024

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



LIDA CONSTANZA ROJAS CACERES
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION VI (A)
COLPENSIONES

JAVIER GIOVANNY VELASCO VELASQUEZ

LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS** identificado con **CC** No. **46361092**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 09/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 11/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012735855.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159094337

(415)7707212489984(8020) 000014115909433 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 6 3 6 1 0 9 2	3	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 6 1 0 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	VARGAS	MARIA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CL 11 A 24 25 P 2

42. Correo electrónico: mcmarva2022@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 8 5 1 4 8 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 2 5 0 1 3 1						7 6 3 2	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES CIENDUA JENNY DANIELA

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 02:57:38PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159094337

(415)7707212489984(8020) 000014115909433 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 6 3 6 1 0 9 2	3	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 6 1 0 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	VARGAS	MARIA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CL 11 A 24 25 P 2

42. Correo electrónico: mcmarva2022@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 8 5 1 4 8 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 2 5 0 1 3 1						7 6 3 2	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES CIENDUA JENNY DANIELA

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 02:57:38PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS Identificado con CC 46361092

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO, con las siguientes caracteristicas:

Cuentamiga

Número:	24104121540
Fecha de apertura:	8 de Febrero de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

*Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE**, realizada en la Oficina 0628 PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO de la ciudad de SOGAMOSO, el día Miércoles, 22 de Enero de 2025.*

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

WINLAB LABORATORIO CLÍNICO

R&R Centro de Medicina y Optometría

10009746

Paciente:	MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS	**Orden No:**	10009746
Identificación:	46361092	**Edad/Sexo:**	56 / F
Médico:	MEDICOS VARIOS	**Fecha Recepción:**	2023-01-26 07:48:24
Convenio:	CENTRO DE MEDICINA Y OPTOMETRIA R&R	**Fecha Impresión:**	2023-01-26 08:51:16.

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	**8.14**	x10e3/uL	4.50 - 10.0 x10e3/uL
% Granulocitos	**48.7**	%	50.0 - 67.0 %
% Linfocitos	**45.3**	%	18.0 - 48.3 %
% MID	**6.0**	%	3.00 - 26.0 %
# Granulocitos	**3.97**	x10e3/uL	2.00 - 7.8 x10e3/uL
# Linfocitos	**3.68**	x10e3/uL	1.00 - 4.10 x10e3/uL
# MID	**0.49**	x10e3/uL	0.10 - 2.90 x10e3/uL
Recuento de Eritrocitos	**5.79**	x10e3/uL	4.06 - 6.93 x10e3/uL
Hemoglobina	**16.0**	g/dL	12.9 - 19.2 g/dL
Hematocrito	**48.4**	%	41.7 - 54.7 %
Volumen Corpuscular Medio	**83.5**	fL	75.0 - 98.0 fL
HB Corspuscular Media	**27.7**	pg	27.0 - 31.2 pg
Concentración HB Corpucular Media	**33.1**	g/dL	31.8 - 35.4 g/dL
Ancho Distribución Eritrocitaria	**11.1**	%	11.0 - 14.5 %
Recuento de Plaquetas	**305**	x10e3/uL	150 - 450 x10e3/uL
Volumen Plaquetario Medio	**7.9**	fL	7.50 - 10.6 fL
Ancho de Distribución Plaquetas	**15.2**	10(GSD)	
Plaquetocrito	**0.240**	%	

IBONE DENISSE PLAZAS
BACTERIOLOGA
562

WINLAB LABORATORIO CLÍNICO

R&R Centro de Medicina y Optometría

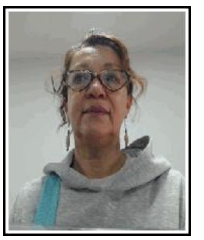
10009746

Paciente:	MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS	**Orden No:**	10009746
Identificación:	46361092	**Edad/Sexo:**	56 / F
Médico:	MEDICOS VARIOS	**Fecha Recepción:**	2023-01-26 07:48:24
Convenio:	CENTRO DE MEDICINA Y OPTOMETRIA R&R	**Fecha Impresión:**	2023-01-26 08:51:16.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Glucosa	**87**	mg/dl	
			Primer Dia : 40 - 60 mg/dl
			Mayor de 1 Dia: 50 - 80 mg/dl
			Adultos : 70 - 110 mg/dl
Colesterol Total	**256**	mg/dl	
			Optimo : Hasta 200 mg/dl
			Moderado: 200 - 239 mg/dl
			Elevado : > 240 mg/dl
Observaciones	**DATO CONFIRMADO**		
Triglicéridos	**121**	mg/dl	
			Hombres :40 - 160 mg/dl
			Mujeres :35 - 135 mg/dl
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**47.3**	mg/dl	
			Hombres Mujeres
			Riesgo Menor : > 50 mg/dl
			Riesgo Normal : 40-60 mg/dl
			Riesgo Elevado: < 40 mg/dl
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**184.5**	mg/dl	79 Hasta 189

IBONE DENISSE PLAZAS
BACTERIOLOGA
562

Nit. 901305578-3
Cel. 311 274 5974 Tel. (038) 7752377
Carrera 9 No 14-47 Barrio San Martín Centro
centrodemedicinayoptometría@gmail.com
Sogamoso - Boyaca - Colombia



ANEXO DE EXAMEN FÍSICO DE VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: SOGAMOSO (BOYACÁ, COLOMBIA) 26/01/2023 - 08:52 A. M.
Tipo Evaluacion Medica: EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ADMINISTRATIVOS
Empresa: PARTICULAR **Cargo:** INSTRUCTORA
Nombres y Apellidos: MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA **:CC** 46361092 **Fecha de Nacimiento:** 04/06/1966 12:00
Edad: 56 AÑOS 7 M **Lugar de Nacimiento:** SOGAMOSO (BOYACÁ, COLOMBIA) **Dir. Residencia:** CLL 11 A # 24- 25
Estudios: TÉCNICO **Estado Civil:** SEPARADO(A) **E.P.S:** SANITAS **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE

ANTECEDENTES RIESGOS ERGONOMICOS

Empresa	Cargo	Manipulación	Postura Habitual	Movimiento	Tiempo
TECNICO PROFESIONAL EN ARTESANIAS.	INTRUCTOR	25-50 KG	ALTERNADO	SI	18 AÑOS

POSTURA ESTÁTICA

ABDOMEN	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
CABEZA	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
HOMBROS	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
OTRA ¿CUÁL?	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
PELVIS	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
TRONCO	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL

ARCOS DE MOVILIDAD

CODO EXTENSIÓN 180°	NORMAL
CODO FLEXIÓN 145°	NORMAL
CODO PRONACIÓN 90°	NORMAL
CODO SUPINA 90°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL EXTENSIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL FLEXIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL INCLINACIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL ROTACIÓN 30°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO ABDUCCIÓN 20°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO ADUCCIÓN 20°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO EXTENSIÓN 40°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO FLEXIÓN 90°	NORMAL
HOMBRO ABDUCCIÓN 180°	NORMAL
HOMBRO ADUCCIÓN 30-45°	NORMAL
HOMBRO CIRCUNDUCCIÓN 360°	NORMAL
HOMBRO EXTENSIÓN 30°	NORMAL
HOMBRO FLEXIÓN 180°	NORMAL
HOMBRO ROTACIÓN EXTERNA 90°	NORMAL
HOMBRO ROTACIÓN INTERNA 90°	NORMAL
MUÑECA DESVIACIÓN EXTERNA 45°	NORMAL

MUÑECA DESVIACIÓN INTERNA 15°	NORMAL
MUÑECA FLEXIÓN DORSAL 80°	NORMAL
MUÑECA FLEXIÓN PALMAR 85°	NORMAL
OTRA ¿CUÁL?	

EXTREMIDADES SUPERIORES	
FINKELSTEIN DERECHO	NEGATIVO
FINKELSTEIN IZQUIERDO	NEGATIVO
OTRA ¿CUÁL?	
PHALEN DERECHO	NEGATIVO
PHALEN IZQUIERDO	NEGATIVO
TINEL DERECHO	NEGATIVO
TINEL IZQUIERDO	NEGATIVO

EXTREMIDADES INFERIORES	
LASSEGUE DERECHO	NEGATIVO
LASSEGUE IZQUIERDO	NEGATIVO

COLUMNA VERTEBRAL	
CIFOSIS DORSAL	NO
ESCOLIOSIS	NO
ESPALDA PLANA	NO
LORDOSIS CERVICAL	NO
LORDOSIS LUMBAR	NO
OTRA ¿CUÁL?	
PRUEBA DE SCHOBER	SIN ALTERACIONES.
RECTIFICACIÓN (SEGMENTO?)	NO
ROTOESCOLIOSIS	NO
TEST DE WELLS	NORMAL

OBSERVACIONES

PACIENTE SIN SIGNOS CLINICOS DE LESION OSTEOMUSCULAR.

MÉDICO

Firma: 

Nombre: RAMIREZ DUARTE CARLOS IVAN

R. M.: 74380090 **L.S.O.:** RSL 0744 16/06/2020

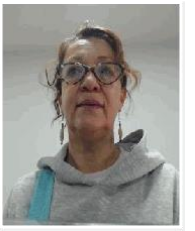
TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA

CC 46361092

Nit. 901305578-3
Cel. 311 274 5974 Tel. (038) 7752377
Carrera 9 No 14-47 Barrio San Martín Centro
centrodemedicinayoptometría@gmail.com
Sogamoso - Boyaca - Colombia



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 8554**

Fecha: 26/01/2023 **Ciudad:** SOGAMOSO (BOYACÁ, COLOMBIA)

Tipo Exámen: EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ADMINISTRATIVOS **Eps:** SANITAS

CC: 46361092 **Nombre:** MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA **Edad:** 56 AÑOS 7 M **Genero:** FEMENINO

Fecha Nacimiento: 04/06/1966 **Empresa:** PARTICULAR **Ocupacion:** INSTRUCTORA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	SINDROME DE MENIERE
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

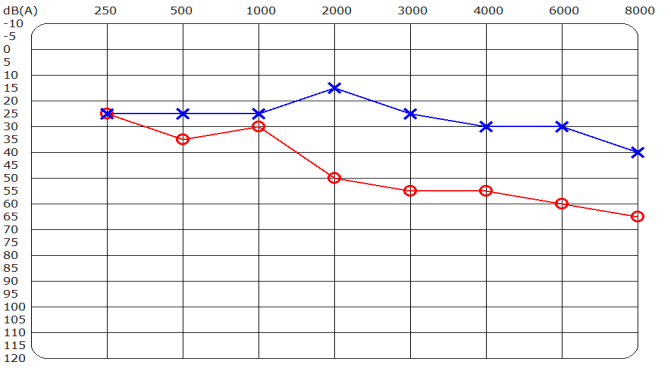
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** NO

Marca y Referencia audiometró utilizado: **F. Ultima Calibración:**

O : Vía aérea del OD — X : Vía aérea del OI

< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) — > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	35	30	50	55	55	60	65
VAOI	25	25	25	15	25	30	30	40

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Moderada - Severa(56 - 70 dB) **Oído izquierdo:** Leve(25 - 40 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION

Observaciones

CAE BILATERAL DESPEJADO, MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS Y EN CONDICIONES NORMALES, UMBRAL AUDITIVO OI DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES Y DESCENSO EN FRECUENCIAS AGUDAS DE GRADO LEVE. HIPOACUSIA EN OD DE GRADO MODERADA - SEVERA.

FONOAUDIÓLOGO

Firma: Xiomara Merchán A. Fonoaudióloga Universidad Nacional

Nombre: MERCHAN AVILA ERIKA XIOMARA

R. M.: 1053347283 **L.S.O.:**

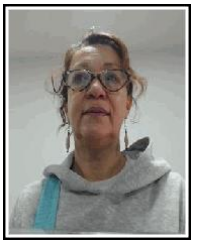
TRABAJADOR

Firma:

Nombre: MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA

CC 46361092

Nit. 901305578-3
Cel. 311 274 5974 Tel. (038) 7752377
Carrera 9 No 14-47 Barrio San Martín Centro
centrodemedicinayoptometría@gmail.com
Sogamoso - Boyaca - Colombia



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 9,121

Fecha: 26/01/2023 **Municipio:** SOGAMOSO (BOYACÁ, COLOMBIA) **CC:** 46361092 **Nombre:** MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA **Edad:** 56 AÑOS 7
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA **Empresa:** PARTICULAR
Eps: SANITAS **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ADMINISTRATIVOS **F. Último Examen:** .
Lugar del Último Examen: JHACE 8 MESES
Motivo Consulta: PACIENTE ASISTE A VALORACION OCUPACIONAL.

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	VISION INTERMEDIA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	ASTIGMATISMO PRESBICIA
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

	AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	-0.50 ESF ADD +2.75	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	-0.25 -0.75 *0 ADD +2.75	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NO REVISADO**

OJO IZQUIERDO: **NO REVISADO**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**

VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**

OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H250	CATARATA SENIL INCIPIENTE	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H521	MIOPIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

INCLUIR EN EL PVE VISUAL

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN LEJANA

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PACIENTE SIN RESTRICCION HASTA ESTE MOMENTO QUE CON SU CORRECCION LOGRA ADECUADA FUNCION VISUAL. SE EXPLICA BENEFICIO DE USO Y MEDIDAS DE PROTECCION. REFIERE ENTENDER. SE SUGIERE ACTUALIZAR PRESCRIPCION OPTICA O REVISAR FORMULA. REFIERE ENTENDER.

OPTOMETRA

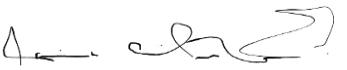


Firma:

Nombre: REYES FORERO VICTOR ALFONSO

R. M.: 74381570 **L.S.O.:** RSL 0551 06/04/2021

PACIENTE



Firma:

Nombre: MARTINEZ VARGAS MARIA CRISTINA

CC: 46361092

Hace constar:

Que el Sr(a) Identificado(a) con cédula de ciudadanía realizó el día / / 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo Identificado(a) con cédula de ciudadanía 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

_____

Firma

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46361092 el día 20/02/2025 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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

FECHA INICIAL: 11/02/2025 00:00:00

FECHA FINAL: 28/02/2025 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
11/02/2025	18/02/2025	OTROS	40,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 40,00

INSTRUCTOR: MARIA CRISTINA MARTINEZ VARGAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL