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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**06428-648353**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.023.935.010	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nlmartinez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24107309697
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	Servicios en general a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7387062/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS CLAVES RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**06/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 48.908.134
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.908.134
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 44.921.891

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	Servicios en general a persona NO declarante de ren	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	**$ 3.986.243**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.431.643**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9480540297**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 281.600	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 810.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.431.643,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.531.643,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.116,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.952.127,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 2995785
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 2995625
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 2826461
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 3068387
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 3068389
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 2995637
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 2995630
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 3147245
Se ejecutó la competencia Interactuar en lengua inglesa de forma escrita y oral con la ficha 3147261

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

NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO
INSTRUCTOR G10

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
MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

18/02/25 23:12:12 USUARIO: SIC - C.C. 1023935010

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA identificado(a) con CC 1023935010 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	30/11/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	BIENESTAR SEDE CENTENARIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de febrero del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.935.010**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023935010		MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 12J #32C 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3662805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1247173277	9480540297	I	2025/02/05	2025/02/06	BANCO CAJA SOCIAL	1	$519,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
1	CC	1023935010	MARTINEZ NELSON																23030 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total	**Afiliados(1)**																				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023935010		MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 12J #32C 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3662805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1247173277	9480540297	I	2025/02/05	2025/02/06	BANCO CAJA SOCIAL	1	$519,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$200	$0	$286,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$200	$0	$286,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$200	$0	$223,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$200	$0	$223,500
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$500**	**$0**	**$519,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023935010		MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 12J #32C 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3662805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1169893107	9478490680	I	2025/01/07	2025/01/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**		**$9,400**		**$0**	**$0**		**$518,500**
1	CC	1023935010 MARTINEZ NELSON																		230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023935010		MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 12J #32C 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3662805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1169893107	9478490680	I	2025/01/07	2025/01/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$0**	**$0**	**$518,500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970561494

(415)7707212489984(8020) 000001497056149 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 9 3 5 0 1 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MORA	NELSON	LEANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 J # 32 C Sur - 39

42. Correo electrónico: nelsonleandrom@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 5 7 8 7 3 3	

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 4 1	2 0 2 4 0 1 0 5	8 5 4 2	2 0 2 4 0 1 0 5	8 5 4 3	2 3 1 1	

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																										

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, **NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA** identificado con **CC** No. **1023935010**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 03/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 23/12/2025 **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): 202501012636695.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 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

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com

Código de Seguridad
P1261V33B19944



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 19944

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 9 de febrero de 2024 06:56:15 a.m.

Nombres y Apellidos: MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO **CC:** 1023935010 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 10/08/1994 **Edad:** 29 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS **Entidad:** PARTICULARES CONTADO

RESULTADOS DEL LABORATORIO

INMUNOLOGÍA

CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA TIPO IV

VER ANEXO

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

GLICEMIA-GLUCOSA EN SANGRE

Q QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Q Glicemia Pre Prandial	87.4	mg/dL	60-110	Enzimática colorimétrica

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

QUÍMICA

PERFIL LIPÍDICO

QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Colesterol Total	153.3	mg/dL	Menor de 200	Enzimática colorimétrica
Triglicéridos	157.6	mg/dL	Menor de 150	Enzimática colorimétrica
Colesterol HDL	35	mg/dL	35-55	Precipitacion
Colesterol LDL	86.7	mg/dL	Menor de 129	Cálculo
Colesterol VLDL	31.52	mg/dL	2-30	Cálculo
Índice arterial	4.38		Menor de 5	Cálcul

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

ID : 2402070001
NOMBRE: NELSON MARTINEZ
GÉNERO: Masculino
DIVISIONES:

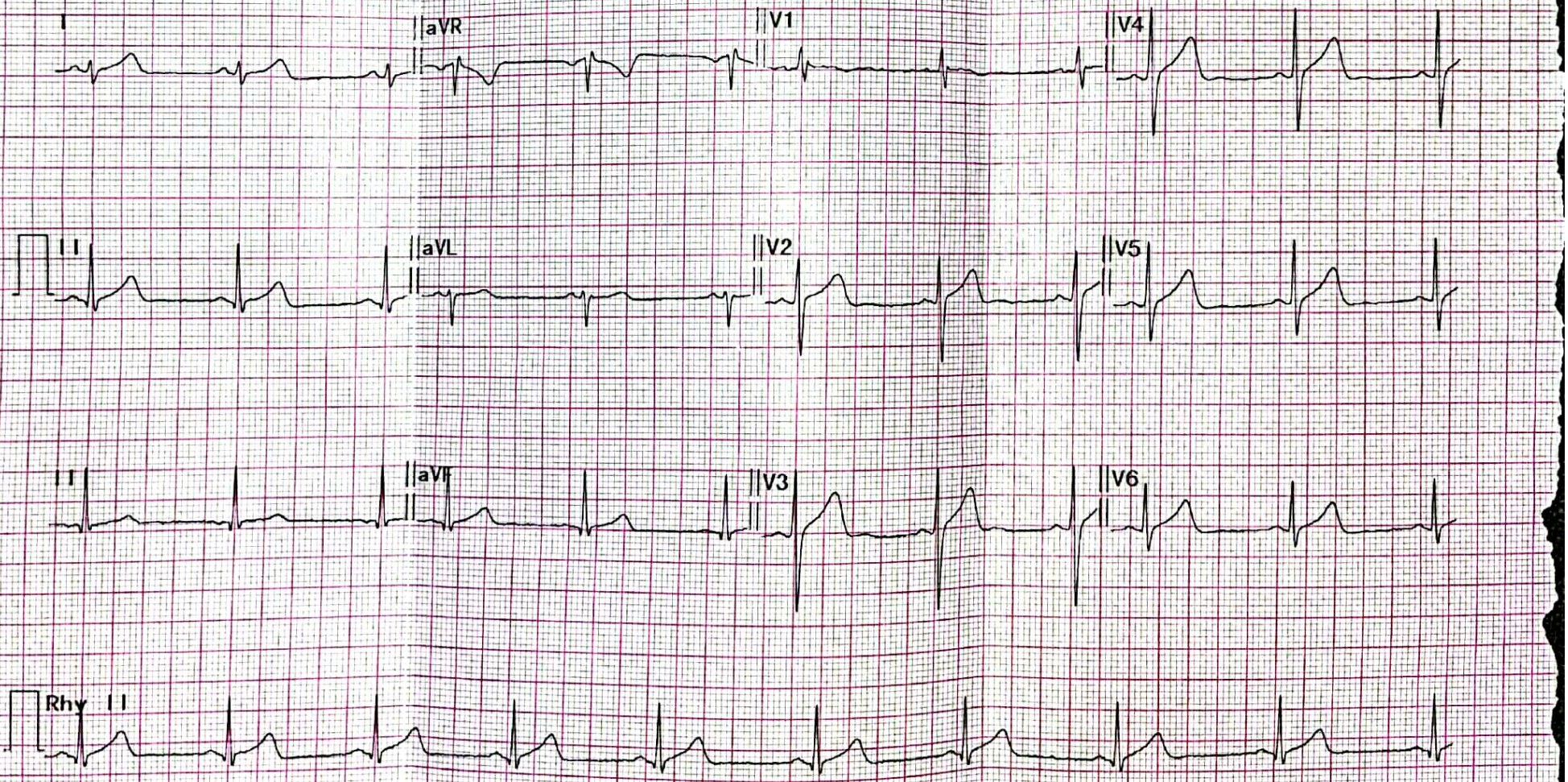
DataTime: 2024-02-07 09:32
EDAD : 29
BP : mmHg
CAMA NO.:

PatientID: 1023923010
ALTURA : cm
PESO : kg
Clinica NO.:

HOSPITAL: CENTRO MEDICO OLAYA

HR	56 bpm
P Dur/PR int	102/128ms
QRS Dur	87 ms
QT/QTC int	409/398 ms
P/QRS/T axis	31/95/49 °

RV5/SV1 amp 1.109/0.255mV
RV5+SV1 amp 1.364mV
RV6/SV2 amp 0.832/1.002mV



Diagnóstico para la referencia, consulte a su médico para confirmar
AUTO PRINT 3X4+1R 56bpm 10 mm/mV 0.10Hz-25Hz AC 50Hz 25 mm/sec

Confirmed By:

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com

Código de Seguridad
T1261Z32F51422



DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 51,422

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 9 de febrero de 2024 06:56:15 a.m.

Nombres y Apellidos: MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO **CC:** 1023935010 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 10/08/1994 **Edad:** 29 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS **Entidad:** PARTICULARES CONTADO

RESULTADOS DEL LABORATORIO

INMUNOLOGÍA

GLICEMIA-GLUCOSA EN SANGRE

	QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Q	Glicemia Pre Prandial	87.4	mg/dL	60-110	Enzimática colorimétrica

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com

Código de Seguridad
D1261J32P51423



DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 51,423

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 9 de febrero de 2024 06:56:15 a.m.

Nombres y Apellidos: MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO **CC:** 1023935010 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 10/08/1994 **Edad:** 29 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS **Entidad:** PARTICULARES CONTADO

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPÍDICO

QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Colesterol Total	153.3	mg/dL	Menor de 200	Enzimática colorimétrica
Triglicéridos	157.6	mg/dL	Menor de 150	Enzimática colorimétrica
Colesterol HDL	35	mg/dL	35-55	Precipitacion
Colesterol LDL	86.7	mg/dL	Menor de 129	Cálculo
Colesterol VLDL	31.52	mg/dL	2-30	Cálculo
Índice arterial	4.38		Menor de 5	Cálcul

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.789

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
31 DÍA	01 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	SENA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	29 AÑOS 5 MESES 21 DÍAS	CC	1023935010
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCION

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PARACLINICOS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

DIEGO ANDRÉS SIERRA
Médico UN R.M. 11129/2010
Esp. Salud Ocupacional UCM
Lic 252258/2016

Firma:

Nombre: SIERRA CASTAÑEDA DIEGO ANDRES

R. M.: 11129/2010 **L.S.O.:** 252258/2016

Código de Seguridad
S1261Y1E1789

Aspirante o Trabajador

Firma:

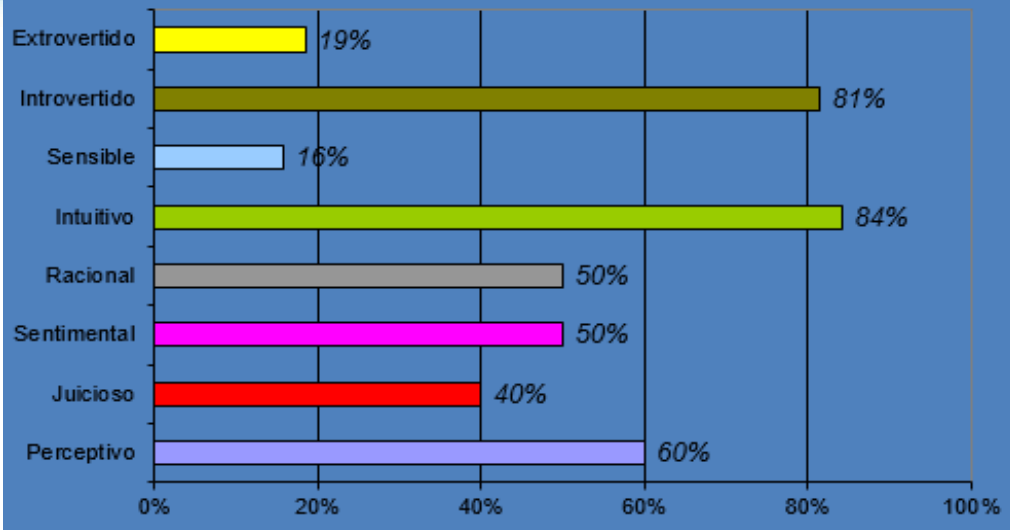
Nombre: MARTINEZ MORA NELSON LEANDRO

CC: 1023935010

Nombre: NELSON LEANDRO MARTINEZ
Fecha: 31/01/2024

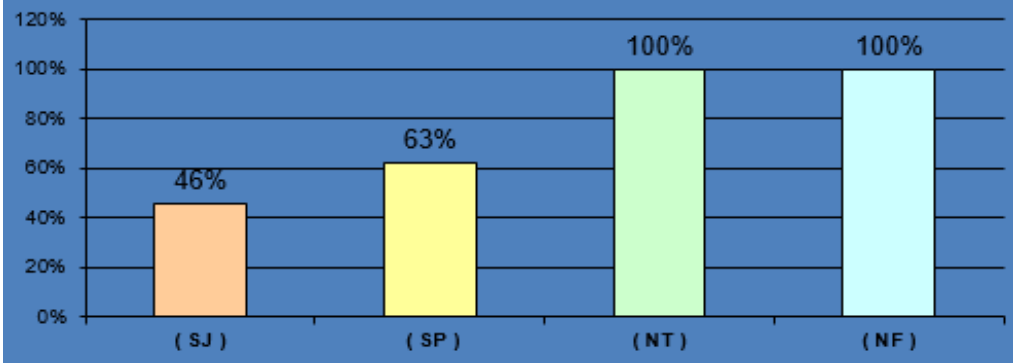
MBTI-PLUS

PERFIL DE FACTORES DE LA PERSONALIDAD



PERFIL DOMINANTE DE PERSONALIDAD **INFP**

PERFIL DE TEMPERAMENTO



TEMPERAMENTO DOMINANTE **(NT)**

Doctor Gustavo Bejarano Sánc
Psicólogo | 312 3210889 | gus
www.gustavobejaranopsicolog

Dr. G. Bejarano S.
PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA
NIT. 79638502 - 2

Dr. G. Bejarano S.

INTREPRETACIÒN MBTI

NOMBRE: NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA

CC. 1023935010

EDAD: 29 AÑOS

TIPOLOGIA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Son ante todo unas personas con ideales. No quieren hacer ostentación de sus valores ni de sus sentimientos. No se dejan conocer con facilidad. Los valores en que creen son estrictamente personales suyos. Son fruto de su propia búsqueda y no de dogmas o de normas impuestas, puesto que esto le produce rechazo si nos son explicadas. En cuyo caso tenderían a contradecirlas.

La originalidad de su modo de proceder es a veces ignorada y su contribución no debidamente apreciada. El reconocimiento social les importa en general bastante poco. Sin embargo el hecho de observar una cierta reserva sobre sus propios sentimientos no significa que no les guste compartir sus valores. Son de espíritu abierto, imaginativo y flexible. Aprender más y seguir cambiando es parte de su naturaleza. Su intuición extrovertida les proporciona una actitud muy abierta hacia el mundo. Por lo que siempre están dispuestos a cuestionar la idea anterior cuando la nueva les parece más atractiva. Esta curiosidad unida a su elevada exigencia de un ideal les hace con frecuencia perfeccionistas

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

buscan la colaboración; la competición no le interesa. Sus esfuerzos tienden a encontrar ideales y fines comunes, a los que todos puedan adherirse.

Conciben su función como la de un facilitador que pone en relación a las personas y favorece la comunicación entre ellas, con este fin no dudarán en afrontar una situación difícil y a poner las cosas en claro.

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

Tienen como función terciaria la sensación introvertida. Es importante para ellos ponerse a la escucha de sus propias necesidades y de sus sensaciones interiores. Ahí tendrán un contacto concreto que les señalará cuando han sobrepasado sus propios límites y les indicará claramente cuándo resulta obligado decir no. Por tanto, les conviene estar atentos a las necesidades de su cuerpo, vigilar su alimentación y su higiene de vida. También deberían encontrar los medios materiales para expresar su creatividad artística, que es grande: música, pintura, danza, etc. Por otra parte, estas actividades, cuando su función terciaria este bien integrada, constituirán para ellos una fuente importante de descanso y ánimo.

Además les permitirá abordar a continuación su función interior: el pensamiento lógico, particularmente en sus relaciones con el entorno. Entonces les será útil el sentido concreto y la precisión que habrán podido desarrollar. La informática es, de este modo, un buen instrumento de lógica formal que puede conducir a los INFP a ejercitar sus facultades de razonamiento abstracto y teórico.

Tipología de Temperamento

Rasgos generales

La búsqueda es la característica primordial: búsqueda de la identidad, del sentido de la vida, de realización de sí, de integridad, de desarrollo personal.

La lucidez y el conocimiento de si son particularmente importantes para los NF, que persiguen permanentemente su diálogo interior.

Son idealistas al servicio de la humanidad que buscan la armonía, tanto interior como con los demás.

Tienen una gran capacidad para comprender a los demás, para ponerse en su lugar, para captar sus sentimientos y ayudarles a desarrollarse. Prefieren estar en una atmósfera cálida y de cooperación.

Experimentan todo lo que puede dar sentido a la vida. Piensan en términos de posibilidades respecto a las personas. Transmiten las ideas e influyen de forma importante en los cambios culturales.

Tienen un estilo personal porque buscan ante todo la coherencia de sus pensamientos con sus comportamientos.

Situaciones particulares

Familia.

Son cariñosos y muestran con facilidad sus sentimientos. Son ardientes defensores de las personas que aman.

Educación.

Les gusta aprender por una toma de conciencia personal, son tambien sensibles a la calidad del enseñante, con el que desean identificarse. Y cuando son enseñantes saben valorar a cada persona.

Vida profesional.

Se caracterizan en la vida profesional por su creatividad y sus dotes para la comunicación. Necesitan encontrarse en actividades que tienen un sentido y que les permiten buscar valores de realización personal.

Ejercicio de la autoridad.

Son persuasivos y carismáticos en su manera de dirigir. Con frecuencia resulta difícil estar en desacuerdo con ellos. Son catalizadores que animan a los que trabajan con ellos y les dan espontáneamente apreciaciones positivas.

Sectores de actividad.

Son de buen grado enseñantes, escritores, terapeutas, consejeros, médicos y religiosos.

Relación con el tiempo.

Son sobre todo sensibles a las necesidades de los demás y dan a gusto su tiempo, incluso llegando a descuidar sus propias necesidades.

Relación con el dinero.

Conceden poca importancia al dinero, que consideran como un medio para un fin. Por lo general, están poco dotados para comprar y vender.

Conclusión:

Teniendo en cuenta lo anterior, no se evidencian alteraciones en su personalidad, o que interfieran con su desarrollo social, por tanto, se considera APTO para el cargo.



LEIDY NATHALIA MUÑOZ RENDON
PSICOLOGA
T.P. 214520
CEL. 3232848739

en SALUD
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA ESPECIALIZADA Y ULTRASONIDO

Cra 21 # 23-26 Sur
Bogotá, Colombia
300 523 1062 - 324 339 2138
NI 901467404

Impreso con MedSystem

Historia clínica

901467404-5 - Pacientes Particulares - EN SALUD

Paciente	**NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA**
CC	1023935010
Edad	30 años y 6 meses
Género	Hombre
Nacimiento	10 de ago. 1994
Estado civil	Soltero(a)
Ciudad	**Apulo (Rafael Reyes)**
Teléfono	+573202578733
Ocupación	**INSTRUCTOR**
EPS	Nueva EPS S.A.
Usuario	Particular (FEV-RIPS)



Examen **Otro**
Mar., 18 de feb. 2025 a las 11:14 AM

Audiología

Síntomas actuales

Sonoamortiguación

Actividades Extra-laborales

Uso de audífonos
OCASIONAL

Otoscopia

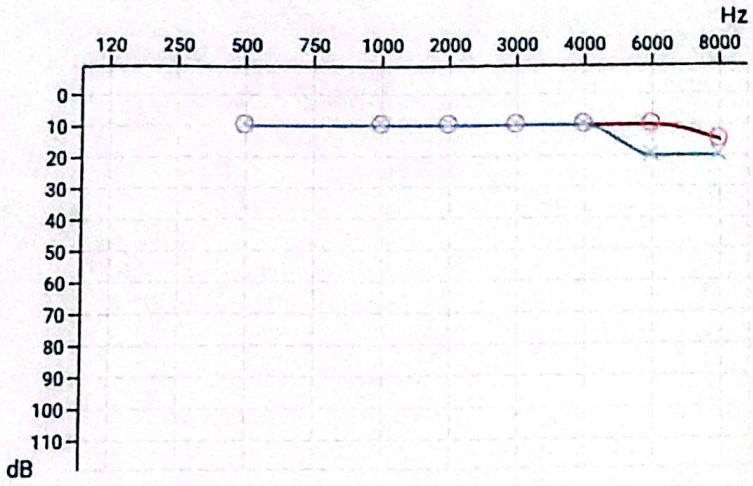
OÍDO DERECHO	OÍDO IZQUIERDO
Estado	**Estado**
Normal	Tapón Total
Membrana Timpánica Derecha	**Membrana Timpánica Izquierda**
Normal	No visible

Powered by CamScanner

Audiometría

AÉREO | ÒSEO

Hz\dB	O		×		<	>
500	10	O	10	×	<	>
1000	10	O	10	×	<	>
2000	10	O	10	×	<	>
3000	10	O	10	×	<	>
4000	10	O	10	×	<	>
6000	10	O	20	×	<	>
8000	15	O	20	×	<	>



Resultados

Procedimiento Realizado

954107 - Audiometría de tonos puros aéreos y óseos con enmascaramiento (audiometría tonal)

Diagnósticos

H612 Cerumen impactado **R**

Z011 **Examen de oidos y de la audicion** **P**

Tipo de diagnóstico
Impresión diagnóstica

Finalidad de Consulta
No aplica

Causa Externa
Otra

Vía Ingreso
Demanda espontánea

Observaciones y/o Recomendaciones

AUDICION NORMAL BILATERAL

CONTROL AUDITIVO ANUAL. EVITAR USO DE AUDÍFONOS PARA ESCUCHAR MÚSICA. REPOSO AUDITIVO POSTERIOR A JORNADA LABORAL. LAVADO OTICO OI.

Tga Laura V. Hernández Mancilla
Fonoaudiología UMB
Esp. En pavimentos
y Salud en el Trabajo
Res. 8031 28/11/2022

LAURA VALENTINA HERNANDEZ MANCILLA
CC: 1033817392
FONOAUDIOLOGA UMB - ESPECIALISTA SST
RES 8031 28/11/2022

Powered by CamScanner

Dr. G. Bejarano S.

Reporte Psicomotriz

Nombres **NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA**
Doc CC1023935010
Sexo M
F Nacim 1994-08-10
Fecha **2025-02-18**

DR.G.BEJARANO S. PSICOLOGIA DIAGNOSTICA
Centro de Psicología Diagnóstica
79638502-2
test bogota
Tel.

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.513
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.513
Num. Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.955
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.955
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.544
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.179
Num. Errores	<= 15 Errores	1
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	1.02
Num. Errores	<= 85 Errores	6
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.26

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1023935010	2025-02-18 10:50:18	AGX-PT3	3285	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

Observaciones:
APROBADO

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

GUSTAVO BEJARANO SANCHEZ
DIRECTOR , TP. 79638502

NELSON LEANDRO MARTINEZ MORA
Evaluado

Powered by CamScanner