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 FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**19383-118570**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.024.533.204	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	claurodriguez141@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24100330328
IP/Nº de contacto:		**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**	SI

¿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	SI
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:	7402186/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD EN LA RED DE CONOCIMIENTO SALUD EN LAS ÁREAS TEMÁTICAS DE SALUD PÚBLICA, APOYO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**06/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.598.120
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.598.120
Valor Bruto Pago:	**$ 2.859.120,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.739.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.859.120	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	**$ 2.859.120**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.451.172**	**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		----------	**0**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 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		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ 1.489.402	
Dependientes hasta		$ 285.912	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 161.000	
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	1.451.172,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.453.320,00	
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	23.699,00	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	**$2.835.421,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inicio de prácticas

Inducción en institución asignada

Asistencia en actividades de la vida diaria

Registro y control de signos vitales

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

CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
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,

EDINSON ELJADUE CASTILLA
INSTRUCTOR

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
CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

21/02/25 12:28:53 USUARIO: SIC - C.C. 1024533204

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1024533204 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 19/11/2011

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **GOLEMAN SEDE SOACHA**

Categoría: **B**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes 2 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,



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.533.204**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039846615

(415)7707212489984(8020) 000014103984661 5

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

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
RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CLAUDIA	PATRICIA

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: CL 57 H SUR 68 D 75

42. Correo electrónico: claurodriguez141@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 5 5 8 1 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 8 0 9 0 1	8 5 4 1	2 0 2 3 0 2 0 1		8 5 4 2	8 5 4 3	2 2 2 4	

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 RODRIGUEZ RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-24, 10:51:50 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1069220761

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-31 10:26:46.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA RODRIGUEZ				
Documento	CC 1024533204	**Dirección**	CL 57H SUR #68 D - 75		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005558106		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024533204		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X														0	14	14	14	0			$ 801.902	230301		16 %	$ 606.667	$ 97.100	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 606.667	$ 75.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 606.667	$ 14.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 75.900	$ 14.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
HB	Refuerzo	FEB 2018	A11BCG36CE	Hatha
Triple Viral	Unica	05 ABR 2022	A69FF364A	Jaramillo

OBSERVACIONES:

504341

LOT/MFD/EXP: A69FF364A 10-2021 09-2023

Priorix

1 dose for reconstitution
1 dose pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj./Inyec. : S.C./I.M.

Measles, mumps and rubella vaccine
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole/ Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola
Storage/Cons. : 2°C - 8°C. Do not freeze
Ne pas congeler/ No congelar
GSK Biologicals s.a. Rixensart – Belgium

Triple Viral

LOT: A69DF364A
MFD: 05-2020
EXP: 04-2025

1 dose/dosis (0.5 ml)
Solvent for reconstitution
Solvant pour reconstitution
Solvente para reconstitución
Water for injections
Eau pour préparations injectables
Agua para inyecciones
GSK Biologicals s.a.
Rixensart - Belgium

502880

CAFAM

Caja de Compensación Familiar

APROBADO: Jefe Sección Prevención y Salud Laboral VERSIÓN: 2 26-10-2012 F: 5822

CAFAM

Salud



Nos apasiona verte vital y saludable

Carné de Vacunación

Nombre: Claudia Patricia Rodriguez R.

Identificación: 1024532304 Teléfono:

Dirección:

Centro de Atención

CAFAM IPS SALUD VACUNACIÓN

VIGILADO Superintendencia del Subsidio Familiar Comunicaciones Corporativas

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
HEPATITIS B	1ª	22-02-2010	043 1025	
	2ª	28-03-2010	0431028	
	3ª	20-05-2010	0731029	Twinrix™ LOT: AHABB304BT EXP: 06-2016
		Ref. 24-02-11	044042	Ref. 17 JUL 2015

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
HEPATITIS A	1ª	17-05-2014	10719	H. chapinero
	2ª	17 JUL 2015	LOT: AHABB304BT EXP: 06-2016 Twinrix™ 449042	

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
VARICELA	1ª			
	2ª			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
INFLUENZA	1ª	17 JUL 2015		AGRIPPAL S1 Season - Temporada 2015 Lot/ Lote: 140602 Exp./ Venc.: 01/2016
	2ª	26-05-17	P3953IV	FV 26/17

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA	1ª			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
T.D.	1ª	11-03-2011	0242900GA	NEPS
	2ª	11-04-2011	EOA0718	EPS
	3ª	19-10-2011	0242900320	EPS
	4ª	17 JUL 2015	0244202243	EPS
	5ª	04/03/2020	2338XCCHAE	Vigilancia

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
VPH	1ª			
	2ª			
	3ª			

SOACHA VACUNACIÓN

Este carné debe traerlo en cada consulta y conservarlo en buen estado.

FASHION Lens

Carrera 21 No. 24 - 04 Sur Esquina
Tels.: 373 37 20 - 373 37 18 • 310 211 1646
Barrio Olaya • Bogotá, D.C.

CERTIFICADO DE AGUDEZA VISUAL

Nº 0477

FECHA: Feb 02 / 2024.

NOMBRE: Claudia Rodriguez EDAD: 31 años

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. [1] T.I. [ ] 1024533204

AGUDEZA VISUAL SIN RX VISION LEJANA	O.D.:	20/100	A. O.:	20/100	AGUDEZA VISUAL SIN RX VISION PROXIMA	O.D.:	O.I.:	A. O.:
	O.I.:	20/100				O.I.:	0.5M	0.5M

EXAMEN EXTERNO: Normal Ambos Ojos

OFTALMOSCOPIA: Medios transparentes Ambos Ojos

DIAGNOSTICO: Miopia Ambos Ojos

CONDUCTA: Requiere correccion permanente

OBSERVACIONES:

Nubia Mariela Buitrago C.
Optometra
Universidad de La Salle
T.P. 52270 217

Doctor:

Dr. Regulo Ramírez

Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M.: 3668 Universidad Nacional
Resolución No. 25-0772

Tipo Certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha FEBRERO 02 /2024 Empresa **SENA**

Nombre CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ EDAD: 31 AÑOS

Cargo ENFERMERA Doc. Identidad 1.024.533.204

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 GLICEMIA : 110 mg / dl	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )
Manipulación de Alimentos	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas.	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

SATISFACTORIOS

PERIÓDICO SI ( ) NO ( ) **EGRESOS (Retiros)** SI ( ) NO ( ) **POST** SI ( ) NO ( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visula (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonomico (X) Otros ( )

REMISIÓN SI ( ) NO (X) **ARL** SURA SI (X) NO ( ) **EPS** NUEVA EPS SI (X) NO ( )

RECOMENDACIONES: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS PARA LA PREVENCION DEL COVID -19. PAUTAS DE AUTOCUIDADO. HIGIENE POSTURAL . CONTROL ANUAL DE OPTEMETRIA POR SU EPS .HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Dr. Regulo Ramírez
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM: 3668 U. NACIONAL
Resolución No. 25-0772

Dr. Regulo Ramírez
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M.: 3668 Universidad Nacional

Trabajador. Claudia Rodriguez
c.c: 1024533204
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



HISTORIA PSICOLOGICA

Nombre completo del paciente		Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez	
Documento	1024533204 Bogotá	Edad	31 años
Dirección Domicilio	Cll 57H sur No 68D 75	Número de contacto	3005558106
Estudios Realizados	Profesional especializada	Lugar de procedencia	Bogotá
Ocupación	Enfermera	Estado civil	Casada
Religión	Católico	Genero	Femenio

MOTIVO DE CONSULTA

Siendo el día miércoles 7 de Febrero 2024, a las 11:00, se recibe en la oficina de Asesorías profesionales en Psicología, a la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, edad 31 años, caminando por sus propios medios, alerta, orientada, con adecuado porte y actitud, informa su interés en recibir acompañamiento y orientación psicodiagnóstico, con el fin de dar respuesta a solicitud de la empresa SENA, en su proceso de contratación, actualmente la paciente aspira al cargo Docente.

Se orienta sobre el proceso que se adelantara, en su proceso de evaluación Psicosocial. Se responden dudas, la paciente afirma comprender.

ESTADO MENTAL

Se evidencia la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, tranquila, alerta orientada en espacio y tiempo, con adecuado proceso de comunicación acorde con la realidad, sus relatos son coherentes, fluidos, secuenciales y coherentes sin aparente alteración, sin alucinaciones ni delirio.

En el desarrollo de la entrevista no se identifican posibles alteraciones cognitivas que sugieran proceso patológico, ni que alteren su capacidad de respuesta y análisis frente a las decisiones que toma.

ANTECEDENTES PERSONALES

De acuerdo a lo informado por la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, no presenta antecedentes médicos, sin tratamientos medico farmacológico, su higiene del sueño es adecuado, hábitos alimenticios son adecuados.

Actualmente se desarrolla en su hogar funcional nuclear sistémico, conformado por ella y su esposo, de acuerdo al proceso de entrevista, se identifican adecuadas herramientas de comunicación asertiva, resolución de conflictos y proyecto de vida estable

DESARROLLO DEL PROCESO DE EVALUACION

Se informa la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez sobre la finalidad del proceso, en el cual se desea identificar rasgos propios de su personalidad e identificación de posibles estados de ansiedad, resolución de conflictos, procesos de comunicación, entre otros.

TEST DE WARTEGG

RECURSOS INTELECTUALES

De acuerdo a los resultados analizados en el instrumento desarrollado con la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, se identifica adecuada elaboración de síntesis de pensamiento, correspondiente al análisis previo que realiza en el momento de participación activa en cada rol que desarrolla en su estilo de vida, reconoce adecuadamente los valores en cada una de sus acciones, su capacidad de afrontamiento se desarrolla de forma objetiva.

CONDICIONES EMOCIONALES

Se observa que la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, cuenta con habilidades sociales adecuadamente establecidas, se interesa en acompañar y servir a las personas que le rodean, principalmente en los momentos de crisis de sus seres queridos, su proceso de Autoestima adecuadamente elaborado, se muestra como una persona segura, con objetivos claros, evidencia adecuada estabilidad emocional e identificación propia y elevada con su profesión.

DISTURBIOS AFECTIVOS - EMOCIONALES Y/U ORGANICOS

De acuerdo al proceso de valoración psicológica realizada con la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, no se reconoce la presencia de dificultades orgánicas que afecten el adecuado proceso cognitivo y sensorial, no se identifican signos de alarma que alteren sus funciones nerviosas, ni procesos psicóticos que alteren su adecuado proceso mental, en la realización de sus actividades.

HERRAMIENTA ESCALA AMAS C

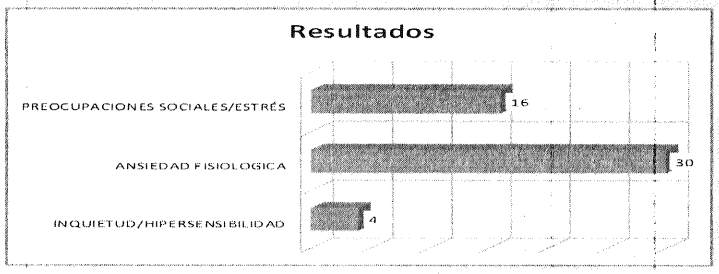
Por medio de la herramienta amas C, se busca identificar en la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, posibles elementos generadores de miedos e inseguridades, que posiblemente dificulten su toma de decisiones y resolución de conflictos. se resuelven dudas, se evidencia adecuada disposición en el proceso, de esta forma se analizan los siguientes resultados.

Complementando la identificación de factores que desarrollan estados de ansiedad, se solicita a la paciente, comprender cada uno de los ITEMS de la herramienta psicodiagnostica AMAS C, forma Autocalificable, la cual consta de 36 ITEMS. De esta forma, la herramienta es desarr ollada sin complicaciones, Se analizan los resultados descritos a continuación:

AREAS	PD	PT	Percentil	Categoria
INQUIETUD/HIPERSENSIBILIDAD	1	33	4	BAJO
ANSIEDAD FISIOLOGICA	1	43	30	BAJO
PREOCUPACIONES SOCIALES/ESTRÉS	1	40	16	BAJO
ANSIEDAD TOTAL	3	36	6	BAJO

	PD	PT	Percentil	Categoria
MENTIRA	1	40	22	BAJO

Validez
CUESTIONABLE



En la escala de Inquietud Hipersensibilidad, con un valor de 1 de escala total de 4, una elevación baja, se evidencia que la paciente mantiene mínimas situaciones que en ella generan preocupación, analiza y espera los resultados de las situaciones que se presentan a su alrededor, es receptiva e intenta cuidar sus sentimientos y los de las personas que estam cerca de ella

En la categoría de valoración de ansiedad fisiológica, con una elevación esperada, se analiza una puntuación natural de 1, de escala total de 30, determina que la paciente presenta la cantidad promedio de afectaciones comunes, de esta forma experimenta sensaciones aisladas de angustia, irritabilidad o cansancio.

En la escala de preocupación y estrés social, se analiza una puntuación de 1, con una escala total de 6, elevación baja, se resalta la estabilidad emocional con la que se identifica.

Se determina en la escala de ansiedad total de 3, en categoría descriptiva como esperada, con escala de 6, en el cual se identifica como tranquila, analítica, con adecuado proceso de síntesis y análisis, adecuadas herramientas de protección y auto valoración.

CONCLUSIÓN

De acuerdo al proceso desarrollado con la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, no se identifican situaciones permanentes de angustia que afecten su capacidad de resolución de conflictos, como fortaleza en este proceso analizado, se identifican adecuadas herramientas de elaboración de pensamiento que han permitido manejar adecuadamente sus prioridades, con adecuado manejo de sus emociones y habilidades propias en su resolución de conflictos, mantiene estable y adecuadamente identificado su proyecto de vida.

Bajo estas condiciones, certifico que la paciente Claudia Patricia Rodríguez Rodríguez, se encuentra Apta en su valoración psicológica, se descartan estados de ansiedad que pongan en riesgo su salud mental, no se identifica algún proceso patológico ni desequilibrio emocional que le impida desarrollar actividades asignadas a su cargo.

DOCUMENTOS ANEXOS

1. Formato Herramienta AMAS C (1 Folio)
2. Formato Herramienta TEST de Wartegg (1 folio)

PS. Angela Chaves
TP 165206
CC 52956720
Psicóloga, Especialista en Seguridad y Salud en Trabajo
Gerente Asesorías Profesionales en Psicología
Carrera 21 sur No 24-80, oficina 23
Contacto 3505839441

Angela Patricia Chaves
T.P. 165206
Psicóloga

Estado de Cuenta
Credito de Vivienda

Banco Caja Social
Su banco amigo.
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

RODRIGUEZ RODRIGUEZ CLAUDIA
KR 3 C 45 25 CA 38
MIRADOR DE SAN IGNAC
SOACHA CUNDINAMARCA
OF: TUNAL 0271

Número de Crédito
0134200061311



FELICIDADES SU CREDITO CONTINUA AL DIA. RECUERDE QUE REALIZAR SUS PAGOS OPORTUNAMENTE LO CALIFICAN COMO UN EXCELENTE CLIENTE.

Detalle de Pago

Fecha Límite de Pago	Valor a Pagar: PESOS
2025/01/15	1,694,280.00

Saldo Capital Antes de Este Pago

UVR	Pesos
	134,050,259.92

Detalle Cuota a Pagar

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	0.0000	143,299.05
Intereses Corrientes	0.0000	1,471,717.95
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		30,237.00
Seguro de Incendio		25,816.00
Seguro de Terremoto		23,210.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses <<DESCUENTOINTERESES>>		
Seguro de Desempleo e ITT		0.00

Información General del Crédito

Sistema de Amotización		10 CUOTA FIJA EN PESOS
Plazo Total	240 Meses	
Cuotas Pendientes	221	
Cuotas Facturadas	001	
Cuotas en Mora	000	
Tasa de Interés Pactada		14.00 %EA
Tasa de Interés Cobrada		14.00 %EA
Tasa de Interés con Beneficio		0.00 %EA
Tasa de Mora Vigente		21.00 %EA

Fecha de Facturación
2024/12/17

Detalle Cuota Periodo Anterior

Fecha de Pago	Cotización UVR
2024/12/16	

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	0.0000	141,741.64
Intereses Corrientes	0.0000	1,473,274.12
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		29,902.00
Seguro de Incendio		25,816.00
Seguro de Terremoto		23,210.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses <<DESCUENTOINTERESES>>		
Seguro de Desempleo e ITT		0.00
Total		1,693,943.76

Valores Asegurados

Vida (7)	Incendio Terremoto
135,695,177.68	161,559,270.00

Marque la clase de pago	
Normal	☐
Abono Extra con reducción de Cuota	☐
Abono Extra con reducción de Plazo	☐
Pago Cuotas por Anticipado	☐
Cancelación Total	☐

Línea Amiga
En Bogotá: (601) 542 6446
Desde otras ciudades: 01 8000 9100 38
Desde celular: #233

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT.860.007.335-4 informa que la Defensoría del Consumidor Financiero es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente). Dirección: Av. 19. 114-09 oficina 502, Bogotá D.C. Teléfonos (601) 2131322 - (601) 2131370. E-mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.
2.Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongruposocial.co.
3.En caso de que desee efectuar la cancelación total de su obligación, lo invitamos a consultar en la oficina el saldo total de su crédito hipotecario actualizado, antes de efectuar el pago.
4.Para los créditos con beneficio FRECH, en caso de presentar mora en el pago de las tres (3) cuotas o cánones consecutivos, se pierde la cobertura de tasa.
5.Para los créditos con beneficio FRECH NO VIS, la cobertura equivaldrá a un monto máximo mensual en pesos, como resultado de dividir cuarenta y dos (42) SMMLV al momento del desembolso del crédito, o del inicio del contrato. Esta será un monto fijo y la cobertura asignada, no tendrá actualización con el incremento anual del SMMLV.
6. El saldo insoluto de la deuda que será pagado por la aseguradora es el resultado de sumar el saldo de capital, intereses, comisiones y otros cargos al momento del fallecimiento o de la estructuración de la incapacidad total y permanente.
7.Para más información sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra página www.bancocajasocial.com.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

, 6 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

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

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

C.C.	5363301	Wilfrido Rodriguez Llanos	Padre

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.

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

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

Cordialmente,



_____

CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 1024533204

CERTIFICADO DE DEPENDENCIA

SANDRA MILENA ZABALA VALDERRAMA, identificado con cedula de ciudadanía N°1.030.559.615 expedida en Bogotá, contador público de profesión, portador de la tarjeta profesional N°219484-T.

HAGO CONTAR QUE:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 de artículo 387 del Estatuto tributario, el señor WILFRIDO RODRÍGUEZ LLANOS, identificado con cedula de ciudadanía número 5.363.301 residente de la ciudad de Soacha, es padre de la señora CLAUDIA PATRICIA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía número 1.024.533.204.

Que en la actualidad el señor WILFRIDO RODRÍGUEZ LLANOS no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple con los criterios para figurar como dependiente de la señora CLAUDIA PATRICIA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ.

La información plasmada, fue debidamente auditada con el registro único de afiliados RUAF.

Manifiesto que estoy facultada de conformidad con la ley 43 de 1990 para emitir dicha certificación declaro no tener amenazas que afecte mi independencia y objetividad.

El presente certificado se expide a solicitud de interesado para cumplir con requisitos exigidos por su entidad.

Para constancia se firma en Soacha-Cundinamarca a los 21 días del mes de febrero de 2025.



SANDRA MILENA ZABALA VALDERRAMA
CC: 1.030.559.615 de Bogotá
TP. 219484-T
Teléfono: 3142102029

ARL

Medellin, 24 de febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ** con documento de identidad **C1024533204**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SENA** con NIT **N899999034**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-02-06	2025-12-23	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA