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 MAGDALENA

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**36948-248064**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	12.612.768	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aalvarezo@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24506585005
IP/Nº de contacto:	54100	**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?	SI
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:	7449327/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**7825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, TITULADA VIRTUAL, COMPLEMENTARIA Y/O, COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL PROGRAMADA POR EL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**11/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 47.221.646
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.221.646
Valor Bruto Pago:	**$ 2.913.023,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 44.308.623

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.023	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	**$ 2.913.023**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.832.721**	**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		----------	**4585021486**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 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		$ -	
Dependientes hasta		$ 291.302	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 611.000	
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	1.832.721,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.735.023,00	
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 - SANTA MARTA	19.145,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	58.260,00	2,000%
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	**$2.835.618,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

COMPETENCIA:COMPETENCIX: Intervenir el sistema de refrigeración según manuales de buenas prácticas en refrigeración y tipo de refriger

CÓDIGO DE LA COMPETENCIA: 837501

RESULTADOSDE APRENDIZAJES:

RA2- RECONOCER PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS PARA USO DE REFRIGERANTES Y LUBRICANTES EN EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN - 9

RA 1- IDENTIFICAR COMPONENTES (VARIABLES Y FUNCIONAMIENTOS) EN EQUIPOS , SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN. - 48 HORAS.

FORMACION IMPARTIDA EN EL MUNICIPIO DE EL BANCO MGDLENA

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

ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS
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,

EDWIN PARRA CASTILLO
INSTRUCTOR G18

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
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

24/02/25 19:08:42 USUARIO: SIC - C.C. 12612768

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12612768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	PARQUE DE BOLIVAR LA SIERRA TORRE10	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4585021486**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991418891

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 12612768	ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL	INDEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.300.000				NO								01-30												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0							

TOTAL	**$ 162.500**

Planilla Pagada

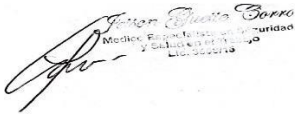
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR No. 3-2025-000017

Certifico que el señor (a**): ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS** contratista identificado con Cédula de Ciudadanía No. 12612768 cumple con los documentos del perfil.

Documentos solicitados en la circular No. 3-2025-000017: "Exámenes médicos preocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Este soporte debe ser entregado con la facturación inicial en el cumplimiento del artículo 2.2.4.2.2.18.3 del decreto 1072 de 2015.

Se firma en Santa Marta Magdalena a los 24 días del mes de Febrero del 2025.

Atentamente,



Jeison Alberto Guette Corro
Médico laboral de la Regional Magdalena

PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCION Y PREVENCION
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ◯ Retiro ◯ Post incapacidad ◯ Caso ocupacional ◯
Control ◯ Reubicación ◯ Ingreso al SVE ◯ Trabajo en alturas ◯

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **25/01/2025 11:06:00** Cargo **DOCENTE**

Empresa **PARTICULAR**

Nombre **ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS**

Doc. Identidad **CC 12612768** Edad **70 Años** Género **Masculino**

Dirección **PARQUES DE BOLIVAR LA SIERRA TO 10 AP** Teléfono **3164451642**

Escolaridad **Tecnológica**

Eps **NUEVA EPS**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR, PRUEBA PSICOLOGICA, GLICEMIA, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS
EJERCICIOS FUNCIONALES.
USO DE LENTES MEDICADOS CON NUEVA FORMULA.

-- CONTROL CON OPTOMETRIA DE LA EPS.

-- CONTROL ESTRICTO CON OTORRINO DE LA EPS.

-- CONTINUAR CONTROLES ESTRICTOS POR MEDICOS TRATANTES.

-- CONTROL ESTRICTO CON MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA DE LA EPS.

-- SEGUIMIENTO DEL CASO POR SST DE LA EMPRESA.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: ARNULFO RAFAEL ALVAREZ
CC: 12612768
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

INGRESO

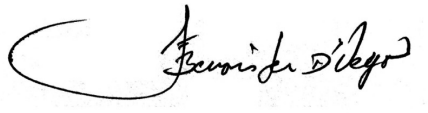
RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

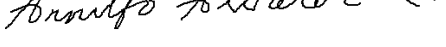
Visual (X) Auditivo (X) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumpllimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente . Ademas doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y veridica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.



Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM



Trabajador: ARNULFO RAFAEL ALVAREZ
CC: 12612768
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



This document was created with the Win2PDF “Print to PDF” printer available at

https://www.win2pdf.com

This version of Win2PDF 10 is for evaluation and non-commercial use only.
Visit https://www.win2pdf.com/trial/ for a 30 day trial license.

This page will not be added after purchasing Win2PDF.

https://www.win2pdf.com/purchase/

PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS

Fecha de interpretación de prueba: 08/02/2023

Edad: 68 AÑOS

Fecha de nacimiento: 13/04/1954

Nivel académico: TECNICO

Numero de Identificación 12612768

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa de punto en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad- insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión.

Análisis de resultados

Paciente alopsiquica y autopsiquicamente consciente, presenta buena salud general autopercibida.

Sugerencias

Ninguna

Cristian Alfonso Gómez Yanet
PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C. 1082018742 T.P. 208468

FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468

PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO
Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-32 Tel. 4237121 Cel 3126700249 - 3104423845
Santa Marta

Impreso	25 ene 2025 12:34:35 pm		RESULTADOS			Software Baxlab v20191230	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 1	
Paciente	**ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL**			Sexo M	Edad 70A 9M 12D	**Nro. De Recepción**	**121835**
Identif.	CC 12612768	Teléfono			Fecha De Recepción	25 ene 2025 11:32:20 am	
Entidad	PARTICULAR			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
1 . Glicemia en Ayunas	115,00	mg/dl	60 a 110
Colorimetria			

Reportado Por: GRASE ALEXANDRA SOCARRAS CASADO Fecha Reporte 25 ene 2025 12:34 pm



Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César

PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCION Y PREVENCION

Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **25/01/2025**

Doc. Identidad **CC 12612768** Nombre **ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS** Fecha Nacimiento. **13/04/1954**

Entidad **PARTICULAR** Edad **70 años** Ocupación **DOCENTE**

H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )

Empresa PAQUETE SENA Cargo DOCENTE Antiguedad del cargo

Fondo de Pensiòn EPS NUEVA EPS ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **HACE UN MES** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP (X) PC ( ) Bifocal ( )

Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO (X) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?

Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?

Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminucíón visual de cerca ( ) Disminucíón visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	**20/70**	**1.50**		**20/100**	**2.00**
OI	**20/70**	**1.50**		**20/100**	**2.00**
AO	**20/70**	**1.50**		**20/100**	**2.00**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			º	
OI			º	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	( )	( )
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	( )	( )
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: VP: HISHBERG:

Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	( )	( )
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	(X)	(X)
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	( )	( )
Ametropía	( )	( )
Disminución visual	(X)	(X)

Otros:

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica (X) Valoración por oftalmología ( )

Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS** Doc. Identidad **12612768**

Teléfono Edad **70** Cargo **DOCENTE**

Empresa **PARTICULAR** Fecha **25/01/2025** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

◯ SI Tiempo
⊗ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

	Cargo	Años	EPP
◯ SI	DOCENTE		
◯ NO			

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

◯ Ninguno ◯ Otitis ◯ Acúfeno ◯ Vértigo ◯ Trauma ◯ Perforación Timpánica ◯ Otalgia ◯ Otorrea ⊗ Hipoacusia
◯ Prurito ◯ Cirugía ◯ Detonación - Explosión ◯ Ototóxicos ⊗ Otros: EN OIDO DERECHO

Observaciones EL PACIENTE REFIERE NO ESCUCHAR EN OIDO DERECHO

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ◯ Polígono ◯ Servicio Militar ◯ Buceo ◯ Moto ◯ Instrumento Musical ◯ Discoteca y/o bares
◯ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

◯ Ninguno ◯ Afección Renal ◯ Parotiditis ◯ TBC ◯ Diabetes
◯ Hipotiroidismo ◯ Meningitis ◯ Paludismo ◯ Reumatismo ◯ HTA
◯ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

◯ Ninguno Parentesco
◯ Congénito ◯ Adquirido

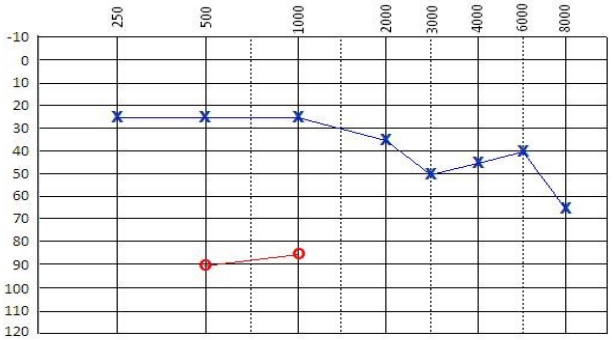
DIAGNÓSTICO CIE-10

H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

OTOSCOPIA

◯ Normal ◯ Anormal

OD	CAE	NORMAL	OI	CAE	NORMAL
	MT	NORMAL		MT	NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		25	25		25		35	50	45	40	65
OD			90		85						
VO OI											
OD											

NBN **WN** **SN**

Observaciones
HIPOACUSIA LEVE A MODERADA PARA OIDO IZQUIERDO, HIPOACUSI SEVERA PARA OIDO DERECHO

ANYULT TATIANA RAMIREZ VILLAMIZAR
FONOAUDIOLOGA

PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

Control ☐
Ingreso ☒
Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

T.P. 1094277223

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS Identificado con CC 12612768

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA MARTA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24506585005
Fecha de apertura:	8 de Noviembre de 2001
Saldo disponible:	$21,209.27
Saldo total a la fecha:	$21,209.27
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 SENA. CAAG., realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 03 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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, **ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS** identificado con **CC** No. **12612768**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 13/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 19/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

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): 202501012815854.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 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 14927937052

(415)7707212489984(8020) 000001492793705 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 6 1 2 7 6 8	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 2 6 1 2 7 6 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	OLIVEROS	ARNULFO	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 46 65 27 TO 10 AP 303 CON PARQUES DE BOLIVAR LA SIERRA CARR A MINCA

42. Correo electrónico: arnulfoalvarez@misena.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 4 5 1 6 4 2	

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 5 5 1	2 0 2 3 0 2 0 1	0 0 2 0	2 0 2 3 0 7 2 0				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 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 ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 12612768 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 23/02/2025 11:32 PM

Código Verificación: **LB4MNUJEWY**

Válida hasta: **25/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS identificado(a) con CC 12612768 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UT BIENESTAR IPS CLINICA AVIDANTI SANTA MARTA I NIVEL**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 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

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2020_3191188

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 12612768** y número de Afiliación **912612768100**, esta Administradora mediante resolución No. **19041** de **2020** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Febrero de 2020.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 06 de marzo de 2020.

DORIS PATARROYO PATARROYO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUB 19041
23 ENE 2020

JESSICA PAOLA TORRES RODRIGUEZ
ANALISTA COLPENSIONES

Diana Consuelo Mantilla Ayala

COL-VEJ-07-502,2

SUB 19041
23 ENE 2020

cuantías:

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de diciembre de 2019

Valor mesada año 2019: **$1828695**

Valor mesada año 2020: **$1,898,185**

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	VALOR
Mesadas	3,726,880.00
Descuentos en Salud	447,300.00
Valor a Pagar	3,279,580.00

ARTÍCULO TERCERO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202002 que se paga en el periodo 202003 en la central de pagos del banco POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA de SANTA MARTA CR 3 14 30 ED LOS BANCOS OF.

ARTÍCULO CUARTO: 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 NUEVA EPS S.A.

ARTÍCULO QUINTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	9177	$1.828.695.00

ARTÍCULO SEXTO: Notifíquese al (los) solicitante(s) y/o apoderado(s) haciéndole(s) saber que con la presente resolucion queda agotada la vía gubernativa.

Dada en Bogotá, D.C.

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

400-OFICINA SANTA MARTA
VISADO POR FIRMAS AHORROS

INGRID CAROLINA ARIZA CRISTANCHO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III
COLPENSIONES

YENNY AMANDA ORTIZ TORRES

SUB 19041
23 ENE 2020

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	9177	$1,828,695.00

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de diciembre de 2019

Que de conformidad con la circular Interna No. 24 del 06 de marzo de 2018, suscrita por la Oficina Asesora de Asuntos Legales de COLPENSIONES, modifico el numeral 1.6.5. De la circular Interna No. 1 de 2012, para efectos de establecer la fecha de disfrute de la pensión de vejez se tendrá en cuenta las siguientes reglas:

> ***...MODIFICAR EL NUMERAL 1.6.5. DE LA CIRCULAR INTERNA No. 1 de 2012, el cual quedara así:***
>
> ***FECHA DE DISFRUTE DE LAS PENSIONES DE VEJEZ.***
>
> *Para efectos de establecer la fecha de disfrute de la pensión de vejez se tendrán en cuenta las siguientes reglas:*
>
> ***e. Si el afiliado es un servidor público y radicó dentro de sus documentos para la pensión la certificación de retiro del servicio público o en la historia laboral se encuentra registrada la novedad de retiro, la prestación se reconocerá a partir de la fecha de retiro, Para los servidores públicos sometidos al imperio de la Ley 1821 de 2016, aplicarán las consideraciones vertidas en el concepto No. 2017_11915637 o el instrumento que lo adicione, precise o modifique, hasta tanto los mandatos que en ella se contemplan continúen vigentes."***

El afiliado, cumplió la edad para el reconocimiento de la prestación el 13 de septiembre de 2019, pero conforme a la Historia Laboral se evidencia que realizo cotizaciones como independiente hasta el 30 de noviembre del 2019 y con la empresa **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** hasta el 23 de noviembre del 2019 lo tanto se le reconoce la pensión de vejez a partir del 01 de diciembre de 2019.

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Modificar la Resolución recurrida **SUB 309344 del 13 de noviembre de 2019**, que reconoció una Pensión de VEJEZ en suspenso al (la) señor(a) ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL, ya identificado(a), de conformidad con las razones expuestas en la parte motiva de esta Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar el ingreso a nómina de una pensión de vejez a favor del (a) señor (a) **ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL**, ya identificado (a), de una pensión mensual vitalicia de vejez, en los siguientes términos y

SUB 19041
23 ENE 2020

pueda disfrutar de la misma; para su liquidación se tendrá en cuenta hasta la última semana efectivamente cotizada.

Que mediante Circular interna 24 de 2018, ésta administradora modifica el numeral 1.6.5 de la Circular interna No 1 de 2012, en el sentido de establecer el disfrute de la pensión de vejez bajo las siguientes reglas de efectividad:

Efectividad
a. Si el afilado es dependiente y se encuentra retirado del Sistema General de Pensiones habiendo cumplido el requisito de semanas cotizadas y/o tiempo de servicio exigido para adquirir el derecho, pero antes de cumplir la edad mínima para acceder a la prestación, esta se reconocerá a partir del cumplimiento de la edad. **b.** Si el afiliado es dependiente y se encuentra retirado después de cumplir los requisitos para acceder a la pensión de vejez, la prestación se reconocerá a partir del día siguiente a la fecha de retiro.
c. Para que haya lugar al pago del retroactivo pensional, el trabajador dependiente deberá acreditar que ha cumplido los requisitos para obtener el derecho a la pensión y, además, el retiro con el último empleador.
Si no aparece registrada la desafiliación con el último empleador, la prestación se reconocerá a corte de nómina. Cuando se advierta la existencia de cotización de dos o más empleadores privados simultáneamente en el último ciclo de la historia laboral, únicamente se exigirá el retiro con uno de ellos, para conceder el pago de las mesadas retroactivas a las que pudiere haber lugar.
d. Si el afiliado es independiente y se encuentra retirado o deja de cotizar después de cumplir los requisitos, la prestación se reconocerá a partir del día siguiente a la fecha de retiro o de la última cotización. **e.** Si el afiliado es un servidor público y radicó dentro de sus documentos para la pensión la certificación de retiro del servicio público o en la historia laboral se encuentra registrada la novedad de retiro, la prestación se reconocerá a partir de l la a fecha de retiro.

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: 2,867,642 x 63.77% = $1,828,695

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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	13 de septiembre de 2019	1 de diciembre de 2019	2,867,642.00	2,241,591.00	1	63.77	1,898,185.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

SUB 19041
23 ENE 2020

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 1 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 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 1 del Decreto 1158 del 3 de junio de 1994, según el caso.

Que los artículos 13 y 35 del Acuerdo 049 de 1990 aprobado por el Decreto 758 del mismo año, establecen que la pensión se reconocerá reunidos los requisitos mínimos y será necesaria su desafiliación al régimen para que se

SUB 19041
23 ENE 2020

UNI MAGD	20161101	20161126	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20170101	20170228	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20170301	20170430	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20170301	20170306	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20170401	20170408	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20170501	20171031	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20170801	20170819	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20170901	20170930	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20171001	20171031	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20171101	20171231	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20171101	20171125	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20180101	20180131	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20180201	20180228	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20180301	20181231	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20180301	20180328	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20180401	20180430	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20180501	20180527	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20180801	20180813	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20180901	20180930	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20181001	20181031	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20181101	20181124	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20190201	20190228	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20190301	20191130	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20190301	20190329	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20190401	20190430	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20190501	20190531	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20190601	20190629	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20190901	20190924	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20191001	20191031	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20191101	20191123	TIEMPO SERVICIO

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 9,177 días laborados, correspondientes a 1311 semanas.

Que conforme al Acto Administrativo **No. SUB 309344 del 13 de noviembre de 2019,** se hizo el reconocimiento de una Pensión De Vejez, la cual se dejaría en suspenso el ingreso a nómina de la prestación, hasta tanto el asegurado acreditará el retiro del servicio con el empleador **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**, ya se evidencia la novedad de retiro en la Historia Laboral; por consecuente se procederá a realizar un nuevo estudio.

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

3

SUB 19041
23 ENE 2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20070201	20070228	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20070301	20070331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20070401	20071031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20071101	20071130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20071201	20071231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080101	20080131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080201	20080229	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080301	20080331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080401	20080731	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080801	20080831	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20080901	20081031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20081101	20081130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20081201	20081231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090101	20090131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090201	20090228	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090301	20090331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090401	20090731	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090801	20090831	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20090901	20091031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20091101	20091130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20091201	20091231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20100101	20100131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20100201	20100430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20100501	20100531	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20100601	20101031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20101101	20101130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20101201	20101231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20110101	20110131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20110201	20110331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20110401	20110430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20110501	20111031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20111101	20111130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20111201	20111231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20120101	20120131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20120201	20120430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20120501	20120531	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20120601	20120630	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20120601	20121031	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20120901	20120930	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20121101	20121130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20130101	20130131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20130201	20130531	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20130401	20130430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20130601	20130630	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20130701	20130731	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20130801	20130831	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20130901	20131231	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20140101	20141130	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20141201	20141231	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20150101	20150129	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20150201	20150228	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20150301	20151231	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20150901	20150926	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20151001	20151031	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20151101	20151128	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20160101	20160229	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160201	20160211	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20160301	20160331	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160301	20160331	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20160401	20160430	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160401	20160430	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO RAFAEL ALVAREZ	20160501	20161231	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160501	20160531	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160601	20160618	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20160901	20160914	TIEMPO SERVICIO
UNI MAGD	20161001	20161031	TIEMPO SERVICIO

SUB 19041
23 ENE 2020

CONSIDERACIONES

Para abordar el caso en estudio se hace necesario traer a colación las precisiones de orden legal:

Que de conformidad con lo anterior se procede a efectuar un nuevo estudio así:

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

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD
PROMICOL	19770201	19770228	TIEMPO SERVICIO
11221 SIN NOMBRE	19800414	19800601	TIEMPO SERVICIO
ORLANDO CUELLO DUARTE	19800601	19801231	TIEMPO SERVICIO
ORLANDO CUELLO DUARTE	19810101	19811231	TIEMPO SERVICIO
ORLANDO CUELLO DUARTE	19820101	19831231	TIEMPO SERVICIO
ARNULFO ALVARES OLIVEROS	19940718	19941130	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19970201	19970210	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19970301	19970430	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19970501	19970515	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19970601	19970930	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19971001	19971231	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19980101	19980930	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19981001	19981130	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19981201	19981231	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19990101	19990119	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	19991001	19991231	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20000101	20000131	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20000301	20000630	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20000801	20001031	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20010101	20010131	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20010301	20010331	TIEMPO SERVICIO
RAFAEL MATEUS	20010701	20010930	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20011101	20011123	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20011201	20011231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20020101	20020430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20020501	20020531	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20020601	20021031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20021101	20021130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20021201	20021231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20030101	20030131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20030201	20031031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20031101	20031130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20031201	20031231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20040101	20040131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20040201	20040831	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20040901	20040930	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20041001	20041031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20041101	20041130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20041201	20041231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20050101	20050131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20050201	20050331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20050401	20050430	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20050501	20051031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20051101	20051130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20051201	20051231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060101	20060131	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060201	20060228	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060301	20060331	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060401	20060531	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060601	20060630	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20060701	20061031	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20061101	20061130	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20061201	20061231	TIEMPO SERVICIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA	20070101	20070131	TIEMPO SERVICIO

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO SUB 19041

RADICADO No. 2019_16356327 23 ENE 2020

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA (PENSIÓN DE VEJEZ – RECURSO DE REPOSICIÓN)

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 mediante resolución No. **SUB 309344 del 13 de noviembre de 2019**, esta Entidad reconoció una Pensión de Vejez a el señor **ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL,** identificado(a) con CC No. 12,612,768, en cuantía de **$ $1,842,090** dejada en suspenso el ingreso a nómina de la prestación, hasta tanto el asegurado acreditara el retiro del servicio con el empleador **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**, basada en 1306 semanas, con un IBL de $2,889,099.00; con una tasa de remplazo del 63.76%, teniendo en cuenta los parámetros de la Ley 797 de 2003.

Que la anterior Resolución se notificó el 28 de noviembre de 2019, y el Señor (a) **ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL** encontrándose en el término otorgado, en escrito presentado radicado bajo el número 2019_16356327 interpuso Recurso de Reposición el día 05 de diciembre de 2019, previas las formalidades legales señaladas en el Código Contencioso Administrativo Y De Procedimiento Administrativo.

Las manifestaciones de su inconformidad son las siguientes:

> *"...Fui a la oficina de Colpensiones de mi ciudad aquí de Santa Marta, el asesor me entrega un documento donde él me dice y así dice el documento, que hasta que no me desvincule como trabajador oficial de la Universidad Del Magdalena del Magdalena, no puedo recibir mesadas.*
>
> *En conocimiento de lo anterior le anexo documentos impresos como constancia laboral donde se demuestra que yo soy un prestador de servicios catedráticos en dicha universidad, por lo tanto, eso no debe afectar mi goce.*
>
> *Le pido al alto favor de estudiar mi situación del caso así iniciar a percibir mi recurso económico..."*

Manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Que para poder ingresar al curso virtual sobre Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción dispuesto por el Departamento Administrativo de la Función Pública, dejé como canal digital de contacto el correo electrónico institucional asignado al suscrito por EL SENA, al cual tengo acceso una vez haya firmado contrato con esta entidad, mientras no tenga vínculo con el SENA, no puedo acceder al correo electrónico institucional.

Que olvidé mi usuario y contraseña para poder ingresar a realizar el curso virtual sobre Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción.

Que una vez solicito a la plataforma de la función pública el restablecimiento de la contraseña, ésta es enviada al correo electrónico institucional del SENA, al cual actualmente no tengo acceso por cuanto no he sido contratado (a) para la vigencia 2025.

Que he realizado múltiples llamadas y he formulado peticiones a la función pública para actualizar mi correo electrónico y poder así realizar el curso virtual, no obstante, estas solicitudes no han sido resueltas.

Que profundicé mis conocimientos sobre las normas e instituciones que tiene el país para prevenir la corrupción, interioricé la cultura de la legalidad a partir del Código de Integridad del Servicio Público, así mismo identifiqué y declaré mis conflictos de intereses como un mecanismo preventivo en la lucha contra la corrupción y, finalmente, para que la transparencia en gestión se convierta en una virtud en el servicio para acercar al ciudadano a los asuntos públicos.

Arnulfo Alvarez O

CC Nº 12 612.768

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE SANTA MARTA
RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
Santa Marta., 2025-02-04 15:08:44 Cod. 15265-e910c2ed
Ante IRINA MARGARITA CARTAGENA VILLAR NOTARIA (E) 2 DEL CIRCULO DE SANTA MARTA compareció:
ALVAREZ OLIVEROS ARNULFO RAFAEL
Identificado con C.C. 12612768
Quien declaró que las firmas de este documento son suyas y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas dactilar y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento
SVIUr
Firma compareciente
IRINA MARGARITA CARTAGENA VILLAR
NOTARIA (E) 2 DEL CIRCULO DE SANTA MARTA

NOTARIA SEGUNDA SANTA MARTA
IRINA MARGARITA CARTAGENA VILLAR
NOTARIA
ENCARGADA

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12612768 realizó el día 23/02/2025 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 ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12612768 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.

Arnulfo Alvarez O.

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) ARNULFO RAFAEL ALVAREZ OLIVEROS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12612768 el día 23/02/2025 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