www.fundacionhogarintegral.org	**ÁREA LABORAL**	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 2	Página 1 de 1

Ciudad:	Bogotá D.C.	Fecha de retiro:	23/12/2024
Colaborador	SALAS PRADA DIANA CATHERINE	Identificación:	1014191348
Cargo	TRABAJADOR SOCIAL	Fecha de legalización retiro	

Marque con **X** Sobre los documentos entregados al ex colaborador

DOCUMENTOS ENTREGADOS		
No	**Marque**	**DESCRIPCIÓN**
1	X	Original Certificación Laboral.
2	X	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales de retiro.
3	X	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	X	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	X	Copia de la liquidación.
6	N/A	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	X	Elaboración encuesta de retiro

DOCUMENTOS Y ELEMENTOS RECIBIDOS		
No	**Marque**	**DESCRIPCIÓN**
1	X	Dotación
2	X	Carnet

OTROS		
No	**Marque**	**DESCRIPCIÓN**
1	N/A	Retiro Póliza Grupo Vida
2		Retiro Póliza de exequias
3		Paz y salvo unidad

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

	DIANA CATHERINE SALAS
Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre DIANA SALAS
Nit 800.048.102-2	Identificación 1.014.191348
	Fecha 17/12/2024

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **SALAS PRADA DIANA CATHERINE**, identificada con cédula de ciudadanía número 1014191348 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número CB-24 021 desde el 1/10/2024 hasta el 23/12/2024, devengando un salario mensual fijo de $1.501.743, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de TRABAJADOR SOCIAL, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Remitir a las autoridades competentes de los casos de vulneración de derechos.
- Direccionar y planear los microplanes de formación familiar, de acuerdo a las necesidades detectadas.
- Realizar proceso de focalización de beneficiarios de acuerdo a los criterios establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).
- Efectuar gestiones interinstitucionales para fortalecimiento del programa.
- Participar como veedor en la apertura del Buzón de Sugerencias y plan de mejoramiento del mismo.
- Apoyar el proceso de evaluación institucional y desempeño, sistematización y ponderación de los resultados.
- Participar en espacios territoriales y mesas de trabajo relacionadas con la atención integral de la primera infancia.
- Representar el comité de convivencia laboral de la Fundación Hogar Integral.
- Realizar informes de gestión y dar a conocer los resultados del Componente familiar.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
CB-24 021	1 octubre 2024	23 diciembre 2024	Trabajador social
CB-021	26 febrero 2024	30 septiembre 2024	Trabajador social
FHI-046	13 febrero 2023	15 diciembre 2023	Trabajador social
SF-012	1 junio 2022	15 diciembre 2022	Trabajador social
68	01 febrero 2022	31 mayo 2022	Trabajador social

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los veintitrés (23) días de diciembre dos mil veinticuatro, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

RECIBI DIANA SALAS
CC 1.014.191.348 BOGOTA

www.fundacionvoyaprintegrating	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO- 020**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Diciembre 20 de 2024

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL.**
Tel 3155525033
CARRERA 20C 72A 14

FECHA CITA: del 23 al 27 de diciembre 2024
HORA CITA : Agendar cita

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: Salas Prada Diana Catherine Identificación: 1.014.191.348

Cargo al que aspira: Trabajador Social

Marque con X

Por favor realizar los Exámenes Médicos* de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☒ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál?:

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál?

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X

Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál?

Observaciones/Comentarios:

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa



Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **SALAS PRADA DIANA CATHERINE**, identificada con cédula de ciudadanía número 1014191348 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número CB-24 021 desde el 1/10/2024 hasta el 23/12/2024, devengando un salario mensual fijo de $1.501.743, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de TRABAJADOR SOCIAL, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Remitir a las autoridades competentes de los casos de vulneración de derechos.
- Direccionar y planear los microplanes de formación familiar, de acuerdo a las necesidades detectadas.
- Realizar proceso de focalización de beneficiarios de acuerdo a los criterios establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).
- Efectuar gestiones interinstitucionales para fortalecimiento del programa.
- Participar como veedor en la apertura del Buzón de Sugerencias y plan de mejoramiento del mismo.
- Apoyar el proceso de evaluación institucional y desempeño, sistematización y ponderación de los resultados.
- Participar en espacios territoriales y mesas de trabajo relacionadas con la atención integral de la primera infancia.
- Representar el comité de convivencia laboral de la Fundación Hogar Integral.
- Realizar informes de gestión y dar a conocer los resultados del Componente familiar.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
CB-24 021	1 octubre 2024	23 diciembre 2024	Trabajador social
CB-021	26 febrero 2024	30 septiembre 2024	Trabajador social
FHI-046	13 febrero 2023	15 diciembre 2023	Trabajador social
SF-012	1 junio 2022	15 diciembre 2022	Trabajador social
68	01 febrero 2022	31 mayo 2022	Trabajador social

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los veintitrés (23) días de diciembre dos mil veinticuatro, con destino a Caja de Compensación Familiar Compensar para solicitar el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

RECIBI DIANA SALAS
CC 1.014.191.348 BOGOTA

2024/12/12 9:00 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA
URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 18
EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001
LAPSO : 202412 DICIEMBRE DE 2024
DOCUM. : LC-000724 LIQUIDACION CTTO ESTERCITA FECHA : 20241231

Empleado : 1014191348 SALAS PRADA DIANA CAT NDC: 05 Sueldo Basico Diario : 50,058.10
Fecha Ingreso : 20241001 Fecha liquidacion: 20241223 Fecha ult. Aumento : 20241001
Contrato hasta: 20241230 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CTTO ICBF Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Total Basico : 4,154,822.00
	Hasta	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Base diaria(2) : 55,458.10
	Hasta	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 6.9166667

Vlr. Bruto: $ 383,585.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 383,585.00
Valor Anticipo o Cesantia : $ 383,585.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 383,585.00
Valor a Pagar Intereses : $ 10,613.00

Valor Cesantia/Intereses : $ 394,198.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Total Basico : 4,154,822.00
	Hasta	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Base diaria(2) : 55,458.10
	Hasta	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 6.9166666

Valor Prima : $ 383,585.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	:	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Dias Pagados : 0.0000
Fecha de Liquidacion	:	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar : 3.4583340
Periodo Cancelado:	Desde	2024/10/01	Total Dias :	83.00	Base diaria(1) : 50,058.10
	Hasta	2024/12/23	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 3.4583340

Valor Vacaciones : $ 173,118.00

TOTAL GENERAL.....: $ 950,901.00

DIANA SALAS

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,014,191,348

PAOLA ELIZALDE

Elaborado Por

Revisado Por

Son : NOVECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS MCTE.