SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**13 de Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**39410-033822**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	51.963.784	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sandrassandoval@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	22967054562
IP/Nº de contacto:		**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**	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	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:	7431142/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**20825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, orientando la Formación Profesional Integral, así como otras actividades que se deriven de los procesos formativos de acuerdo con la programación establecida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana en su sede principal, subsedes y organizaciones, ejecutando acciones

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025 Al 30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.578.875
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 27.597.066
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.979.364

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	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	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**86887077**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 22.949.039	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.750.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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	39.366,00	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	**$4.560.145,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

*Orientar la formación fichas: 2901792,3142527,2995783 competencia: organizar eventos, producir documentos, organizar documentos y planes de mejoramiento. Acompañar a los aprendices de cada ficha en la elaboración del entregable de proyecto.

*Hacer el alistamiento para cada ficha y competencia en la que imparto formación 2901792,3142527,2995783.

*Organizar la formación virtual, cuando se requiera para cada ficha y competencia en la que imparto formación 2901792,3142527,2995783

*Elaborar el plan de trabajo para los planes de mejoramiento asignados, el acta de cierre y avaluar resultados de aprendizaje de cada aprendiz . Participar en las reuniones organizadas por la coordinación, como las de plan de mejoramiento.

*Diseñar el material de trabajo, crear y establecer actividades en la plataforma de classroom para las fichas 2901792,3142527,2995783

*Hacer el acompañamiento en la organización del evento empresarial de la ficha de propiedad horizontal 2901792, tramitando los diferentes permisos que se requieren para llevarlo a cabo.

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

Sandra Sandoval

SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON
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,

Firmado digitalmente por Diego Albeiro Garay Forero
Fecha: 2025.06.16 08:33:02 -05'00'

DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
INSTRUCTOR G20

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
SAMIR ARTURO BRAVO CHADID
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/06/25 19:58:25 USUARIO: SIC - C.C. 51963784

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON
No. Identificación: CC51963784
Dirección: CLLE 42F SUR #78F -30
Telefono: 8056710
Correo: SANDRASSANDOVAL@HOTMAIL.ES
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 86887077

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON
Tipo y número de identificación	CC51963784
Número de planilla	86887077
Fecha pago	2025-05-27
Número de autorización pago	1971404
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	534100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	294400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	230000	1

86887077

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51963784
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON

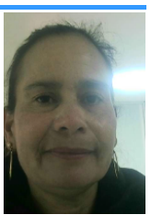
Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1839805	1839805	1839805	0	230000	0	294400	0	9700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
No. Identificación 830072208-4
Dirección: CARRERA 11 # 66 53 PISO 4
Telefono: 7653378-3045395508
Email: gerenciasiso@outlook.es

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2023/01/28	Nro Ingreso:	2023012802011
Paciente:	SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON	CC:	51963784
Edad:	54 años	Nombre Cliente:	SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	INSTRUCTORA		
Orígen:	INDEPENDIENTE	Destino:	INDEPEDIENTE
Fecha Salida:	2023-01-28 09:56:52	Fecha Atención:	2023-01-28 07:09:48

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
OPTOMETRIA PSICOLOGIA	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA HEMOGRAMA V [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA, DISPERSOGRAMA] METODO AUTOMATICO VSG PERFIL LIPIDICO COL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIG		

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	INGRESO CON RECOMENDACIONES MEDICAS
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	PREVENTIVAS
ENFASIS - SISTEMA OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTAN ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, RESPIRATORIAS NI OSTEOMUSCULAR QUE INTERVENGAN EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones

SEGUIR LAS INDICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPARTIDAS POR LA EMPRESA. USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA Y CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL EN EPS. PRACTICAR EL AUTOCUIDADO, HIGIENE Y LAVADO DE MANOS EXHAUSTIVO DURANTE LA LABOR, USO DEL TAPABOCAS Y DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL.





Profesional Ocupacional: JULIETH ALEXANDRA RODELO MOLINA
Registro M.D: 53077792
Licencia S.O: 708011062014

Firma del Paciente: SANDRA SANTOS SANDOVAL CHACON
Identificacion: CC. - 51963784

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
Código Prestador: 110010849901
No. Identificación: 830072208-4
Dirección: CARRERA 11 # 66 53 PISO 4
Teléfono: 7653378-3045395508
Email: gerenciasiso@outlook.es

Fecha de Impresión: **2023/01/28 10:58:22**
Resultados Paraclinicos

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 51963784**	Nro Historia:	**51963784**
Paciente:	**SANDOVAL CHACON SANDRA SANTOS**	Nro Ingreso:	**202301280201l**
Fecha Nac:	**1968/09/13**	Fecha Atención:	**2023-01-28 07:09:48.000**
Dirección:	**CALLE 42 F SUR N 78 F 30**	Tipo Evaluación:	**Ingreso**
Edad:	**54 años**	Enfasis:	**Sistema Osteomuscular**
Sexo:	**Femenino**		
Teléfono:			
Nombre del Cargo:	**INSTRUCTORA**		

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
PERFIL LIPIDICO COL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIG			
QUÍMICA SANGUÍNEA			
COLESTEROL TOTAL	194	MG/DL	OPTIMO: MENOR DE 200 - LIMITE ALTO: 200-239 - ALTO: MAYOR A 240
TRIGLICERIDOS	137		" NORMAL MENOR DE 150 - LEVEMENTE ELEVADO150-199 - ELEVADO 200-499
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	57	MG/DL	BAJO: MENOR DE 40 - NORMAL: 40 A 59 - ALTO: MAYOR O IGUAL 60
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	101	MG/DL	OPTIMO: MENOR DE 100 - CERCANO AL OPTIMO: 100-129 - LIMITE ALTO: 130-159 - ALTO: 160-189 - MUY ALTO: MAYOR O IGUAL A 190
HEMOGRAMA V [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA, DISPERSOGRAMA] METODO AUTOMATICO VSG			
HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN			
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	5.81	X10^6/MM^3	4,00-5,00
HEMOGLOBINA	15.7	G/DL	12-17,4
HEMATOCRITO	44.1	%	36-52
V.C.M	90	FL	76-96
H.C.M.	31.8	PG	27-32
C.H.M.C.	32.1	G/DL	30-35
R.D.W.	12.7	%	12-14.5
RECUENTO DE LEUCOCITOS	7600	/MM^3	5000-10000
NEUTROFILOS	58.3	%	50-75
LINFOCITOS	41.2	%	25-40
MONOCITOS	0.4	%	3-7
EOSINOFILOS	0.1	%	1-4
BASOFILOS	0	%	0.5-1
LINFOCITOS REACTIVOS	0	%	0.0-2.5
RECUENTO DE PLAQUETAS	243000	/MM^3	150000-450000
M.P.V.	9.10	UM^3	7.5-8.5
P.C.T.	0.284	%	
I.D.P.	12.7	%	
V.S.G.	6	MM/HORA	1-15
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
QUÍMICA SANGUÍNEA			
GLUCOSA EN SUERO	74	MG/DL	65 - 110

SANDRA YURLEY RANGEL PASTO
Cédula: 27634086
Registro Médico: 54821
Bacteriologo (a)

Copyright 2006 - 2023 Innovasoft Colombia S.A.S. Todos los Derechos Reservados.

Sistemas Integrales en Salud Ocupacional IPS.

INFORME PRUEBA PSICOMETRICA			
NOMBRE	SANDOVAL CHACON SANDRA SANTOS	**EDAD**	54 AÑOS
EMPRESA	**SENA**		
FECHA	28 DE ENERO DE 2023		

RESULTADOS DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS

PRUEBA PSICOTECNICA WARTEGG	De acuerdo a los resultados de la prueba se observa una persona que se muestra algo inseguro de sus habilidades y cualidades, haciendo que maneje sus relaciones interpersonales de manera reservada y distante. Su capacidad para alcanzar objetivos es adecuada, aunque es una persona que le gusta que lo motiven al momento de lograr una meta. En la resolución de conflictos tiende a ser persistente en sus decisiones, dificultando en ocasiones que fluyan las situaciones a resolver. Su capacidad intelectual le permite asociar y sintetizar cualquier tipo de información y contexto de manera abstracta. Demuestra adecuada capacidad racional, de síntesis y de construcción de ideas. El nivel de compromiso con respecto a la norma es adecuado, hace un análisis crítico y observa contantemente el entorno.

Leidy Lasso

Leidi Johana Lasso.
PSICOLOGA