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	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**24077-069963**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	79.949.974	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sagalvis@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	042891973
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8457735/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**183625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	3

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población de trabajadores de la economía popular, aportando al fortalecimiento de la economía popular en concordancia con

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**16/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.812.290
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 9.812.290
Valor Bruto Pago:	**$ 2.299.755,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.512.535

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.299.755	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	**$ 2.299.755**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.414.455**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9492549094**
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	I	$ 7.500	$ 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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 9.835.302	$ 472.000	
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	1.414.455,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.893.955,00	
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	18.296,00	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	**$2.281.459,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la implementación de los principios del Proyecto Educativo Institucional (PEI) en el desarrollo de actividades formativas, alin
Cumplir con los lineamientos establecidos en el Reglamento del aprendiz SENA, aplicando las disposiciones relacionadas con los proceso
Entregar productos específicos según lo estipulado en el contrato, tales como informes, reportes, registros, guías, manuales, formatos
Desarrollar actividades de apoyo en la formación profesional integral, garantizando la alineación con los estándares de calidad, efici
Colaborar en la planeación, ejecución y evaluación de procesos de aprendizaje, aplicando estrategias específicas definidas para grupos
Registrar las novedades en el sistema Sofía Plus, asegurando la trazabilidad de los procesos mediante tareas como creación de rutas de
Gestionar el registro de inasistencias y reportar casos para la activación de rutas de deserción o rutas preventivas asociadas a habil

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

SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO
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 Miguel Angel Ruiz
Fecha: 2025.10.28 13:12:20 -05'00'

MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
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
VIVIANA GOMEZ VARGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79949974		GALVIS MOLANO SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 173A # 63-34 BR VILLA DEL PRADO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6697979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	92549094	9492549094	I	2025/10/17	2025/10/02	BANCO AV VILLAS	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
1	CC	79949974 GALVIS SERGIO	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79949974		GALVIS MOLANO SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 173A # 63-34 BR VILLA DEL PRADO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6697979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	92549094	9492549094	I	2025/10/17	2025/10/02	BANCO AV VILLAS	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$0**	**$0**	**$534,100**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Sergio Andres Galvis Molano, identificado(a) con CC número 79949974, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79949974
NOMBRES Y APELLIDOS	Sergio Andres Galvis Molano
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	21/01/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	136 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	37 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	06/07/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 860007336 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO Desde 23/08/2025 - Vigente N.I.T. 860517302 FUNDACIONUNIVERSITARA DEL AREA ANDINA Desde 07/04/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 79949974 SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO Desde 01/02/2025 - Vigente N.I.T. 900401526 CORPORACION DE EDUCACION TECNOLOGICA COLSUBSIDIO AIRBUS Desde 02/03/2024 Hasta 30/11/2024CEDULA DE CIUDADANIA 79949974 SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO Desde 01/02/2024 Hasta 20/12/2024

Generado por interfaces 17/09/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Sergio Andres Galvis Molano, identificado(a) con CC número 79949974, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

Generado por interfaces 17/09/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141215097749

(415)7707212489984(8020) 000014121509774 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 9 4 9 9 7 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	79949974	

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
GALVIS	MOLANO	SERGIO	ANDRES

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 173 A 63 34 BRR VILLA DEL PRADO

42. Correo electrónico: sergio_galvis@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 0 1 2 4 0 4 8 9 5	3 0 0 6 5 3 6 2 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 5 0 1 0 3	8 5 4 1	2 0 2 3 0 2 1 5	8 5 4 2		2 4 1 9	

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 GALVIS MOLANO SERGIO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MEDYSCOL

25355-SWVER-

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APTITUD

IDENTIFICACIÓN	FECHA
CC 79949974	3/10/2025

Masculino, Separado, Postgrado, Temp: 36,3°C, IMC: 27,16, hora: 8:43:15 a. m., Vacuna COVID:

NOMBRE	SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO				
EMPRESA	PARTICULAR			NIT	0
CARGO	DOCENTE			ÁREA	Operativa
TIPO DE EXAMEN	Ingreso	EDAD	46 años	CIUDAD	BOGOTA



CONCEPTO: SATISFACTORIO CON PATOLOGIA, que no interfieren con su capacidad laboral.

A nivel OSTEOMUSCULAR presenta patologías menores que no afectan su desempeño laboral y no generan incapacidad. RESTRICCIONES (meses): Sin restricciones ni limitaciones para la ejecución del cargo actual.

EXÁMENES REALIZADOS

■ Examen Médico	☐ Cuadro Hemático	☐ Colesterol total	☐ Coprológico	☐ Transaminasas	OTROS:	
☐ Audiometría	■ Glicemia	☐ Triglicéridos	☐ KOH uñas	☐ Parcial Orina		
☐ Psicosensométricas	☐ Visiometría	☐ Perfil lipídico	☐ Creatinina	☐ Frotis Garganta	☐ BUN	
■ Prueba psico.	■ Optometría	☐ Espirometría	☐ Hemoclasificación	☐ Gravindex		

RECOMENDACIONES GENERALES

■ Dieta balanceada:	☐ Pausas activas	■ Hábitos saludables	☐ Usar corrección visual
■ Fortalecimiento muscular	☐ Higiene postural	☐ Uso elementos de protección	■ Actividad física regular

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS: . CONTINUAR CONTROL MEDICO POR ALTERACION METABOLICA CRONICA, CUIDADOS DE LA VOZ. USO DE GAFAS PERMANENTES. Opt: PACIENTE CON DEFECTO REFRACTIVO ADECUADAMENTE CORREGIDO, CONTINUAR CON AYUDA VSUAL, HACER PAUSAS ACTIVAS VISUALES, MANTENER UNA DISTANCIA DE LECTURA ENTRE 35 Y 40 CM, CONTROL EN UN AÑO. Aud: . RIESGO BIOLÓGICO Paciente manifiesta no presentar signos o síntomas presuntivos para C O V I D - 1 9 . C o n t i n u a r c o n p r o t o c o l o s d e B i o s e g u r i d a d .

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

- ☐ VISUAL
- ☐ AUDITIVO
- ☐ RESPIRATORIO
- ■ NUTRICION
- ☐ OSTEOMUSCULAR
- ☐ CARDIOVASCULAR
- ☐ PSICOSOCIAL

GALVIS, SERGIO ANDRES

CC 79949974

Wed Aug 28 07:16:02 2024

Cesar Alirio Diaz Bojaca

Licencia SST: 9977/2019

Reg. médico: 79479515

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo al doctor mencionado(a), profesional adscrito a MEDYSCOL a realizame el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará MEDYSCOL para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Manifiesto que he leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de e x p r e s a r m i c o n s e n t i m i e n t o .

LABORATORIO CLÍNICO E.D.C
Calidad de servicio a su alcance
LABORATORIO CLINICO ELSY DURAN CARO
Contacto: 3196816364 - 3053632286 **/ e-mail:** laboratorioedc@gmail.com
Av Cra 9 No. 127 B-16 Medical Center Siglo XXI CONS 505 / Clle 134 No. 7-83 Altos del Bosque CONS 425

Código de Seguridad
D1393J33P23510

DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 23510

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 3 de octubre de 2025 10:17:04 a.m.

Nombres y Apellidos: GALVIS MOLANO SERGIO ANDRES **CC:** 79949974 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 21/01/1979 **Edad:** 46 AÑOS 8 MESES 12 DÍAS **Entidad:** MEDICINA, SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE COLOMBIA SAS

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

GLICEMIA

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
GLICEMIA BASAL	74 mg/dl	65-100 mg/dl

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930

ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

Prueba psicotécnica MCMI-II

Nombre: Sergio Andrés Galvis Molano

Documento: 79949974

Cargo: Docente

Empresa: Particular

Fecha de aplicación: 03/10/2025

Instrumentos Utilizados: Test de Millon MCMI-II

Motivo de evaluación: Evaluación médica ocupacional

Observación Conductual: Persona atenta, colaboradora, siguiendo adecuadamente instrucciones, orientada en las tres esferas, tiempo, espacio y persona.

Interpretación

Competencias de Personalidad

Rasgos dependientes: Se observa una necesidad excesiva de apoyo y acompañamiento, tendencia a la sumisión y dificultad para tomar decisiones autónomas. Esto puede llevar a mostrar adhesión marcada hacia figuras de autoridad y temor a la separación o desaprobación de otros. En el contexto educativo, puede implicar búsqueda constante de validación y respaldo de sus superiores, así como dificultad para ejercer autonomía plena frente a conflictos.

Rasgos compulsivos: Existe una fuerte preocupación por el orden, la perfección y el control, lo que puede traducirse en un estilo de enseñanza meticuloso, estructurado y planificado. Sin embargo, esta rigidez puede limitar la flexibilidad y espontaneidad en la interacción con estudiantes y colegas, afectando la capacidad de adaptación ante cambios o situaciones imprevistas en el aula.

Síndromes Clínicos

Ninguno de los síndromes clínicos evaluados (ansiedad, distimia, somatización, abuso de alcohol/drogas, hipomanía, entre otros) alcanzó niveles significativos. Esto indica ausencia de sintomatología clínica actual que interfiera de manera directa en el desempeño laboral.

Conclusión para el Cargo

El perfil sugiere a un profesional organizado, perfeccionista y cumplidor, con fuerte orientación hacia la obediencia de normas y respeto a la autoridad. Su estilo dependiente lo lleva a buscar constantemente respaldo y aprobación, lo que favorece la disciplina y la subordinación a lineamientos institucionales, pero limita su independencia y flexibilidad en la toma de decisiones.

Para el rol, estas características pueden traducirse en un manejo estructurado y meticuloso , con énfasis en la claridad de reglas y orden, lo que puede ser positivo en contextos que demanden control y disciplina. No obstante, su tendencia al perfeccionismo y la rigidez puede dificultar la adaptación a metodologías más dinámicas y flexibles, así como la espontaneidad en la relación con los estudiantes.

En conclusión, se trata de un perfil responsable y comprometido, con fortalezas para ambientes normativos y de disciplina estricta, pero que requiere trabajar en el desarrollo de autonomía, flexibilidad y seguridad personal para potenciar su desempeño docente y evitar que la búsqueda de aprobación externa limite su capacidad de liderazgo.



Jose Leonardo Ramos Ballesteros

Psicologo Especialista en seguridad y salud en el trabajo

Medyscol

Hace constar:

Que el Sr(a) SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79949974 realizó el día 21/10/2025 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 SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79949974 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.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SERGIO ANDRES GALVIS MOLANO CC 79949974 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999034
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-10-16	**Estado de afiliación**	**Activo**
Clase de riesgo	1	**Código Actividad Económica**	1855101
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-16	**Fecha Fin del Contrato**	2025-12-19
Tipo de vinculación	Independiente	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 042891973

El Banco AV Villas certifica que: **Sergio Andres Galvis Molano**
identificado con el documento No. 79949974, tiene en la oficina GALERIAS (009) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 042891973 desde el 10 de octubre de 2016.

Fecha de expedición: 17/09/2025