	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	30/09/2025
Colaborador	CUPITRA ROMERO KAREN VANNESSA	Identificación	1072705897
Cargo	AGENTE EDUCATIVO	Fecha de legalización retiro	

Marque con X Sobre los documentos entregados al excolaborador

DOCUMENTOS ENTREGADOS

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1		Original Certificación Laboral.
2		Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales de retiro.
3		Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4		Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5		Copia de la liquidación.
6		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		Carta aceptación renuncia
9		Elaboración encuesta de retiro

DOCUMENTOS Y ELEMENTOS RECIBIDOS

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1		Dotación
2		Carnet

OTROS

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1		Retiro Póliza Grupo Vida
2		Retiro Póliza de exequias
3		Paz y salvo unidad

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

	
Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Karen Vanneza Cupitra Romero
Nit 800.048.102-2	Identificación 1072705897
	Fecha 04/10/2025

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogotá D.C.

N° Orden: ER-12
Fecha: Septiembre 30 2025

Señor Proveedor IPS: IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS S.A.S.
Tel: 6014824440
CALLE 62 SUR 44A-15

FECHA CITA: Del 1 al 10 de sep 2025
HORA CITA: 7:00am a 04:00pm

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CUPITRA ROMERO KAREN VANNESSA Identificación: 1.072.705.897

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

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
- [x] 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 específico, 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

Powered by CamScanner

2025/10/01 19:13	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3105	** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES **	PAG. 3
EMPRESA : FH	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: 001
LAPSO : 202509	SEPTIEMBRE DE 2025	
DOCUM. : LC-000742 LC CUBILLOS PAULA, CUPITRA KAR		FECHA : 20250930

Empleado : 1072705897 CUPITRA ROMERO KAREN NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 53,000.00
Fecha Ingreso : 20250319 Fecha liquidacion: 20250930 Fecha ult. Aumento : 20250319
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 1001 001 CT CANADA 2500 BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA VOLUNTARIA Cargo : AGENTE EDUCATIVA

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE) : Desde	: 2025/03/19	Total Dias :	192.00	Total Basico :	9,752,000.00
Hasta	: 2025/09/30	No Laborados:	1.00	Total Variable :	18,068.00
Periodo Cancelado: Desde	: 2025/03/19	Total Dias :	192.00	Base diaria(2) :	59,761.26
Hasta	: 2025/09/30	No Laborados:	7.00	Dias a liquidar:	15.4166667

Vlr. Bruto: $ 921,319.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 921,319.00
Valor Anticipo o Cesantia : $ 921,319.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 921,319.00
Valor a Pagar Intereses : $ 58,964.00
Valor Cesantia/Intereses : $ 980,283.00

[P R I M A]

Acumulados (PR) : Desde	: 2025/07/01	Total Dias :	90.00	Total Basico :	4,346,000.00
Hasta	: 2025/09/30	No Laborados:	0.00	Total Variable :	18,068.00
Periodo Cancelado: Desde	: 2025/07/01	Total Dias :	90.00	Base diaria(2) :	59,867.42
Hasta	: 2025/09/30	No Laborados:	7.00	Dias a liquidar:	6.9166666

Valor Prima : $ 414,083.00

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

Fecha de Ingreso	: 2025/03/19	Total Dias :	192.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	: 2025/09/30	No Laborados:	7.00	Dias por Pagar :	7.7083340
Periodo Cancelado: Desde	: 2025/03/19	Total Dias :	192.00	Base diaria(1) :	53,000.00
Hasta	: 2025/09/30	No Laborados:	7.00	Dias a liquidar:	7.7083340

Valor Vacaciones : $ 408,542.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,802,908.00

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,072,705,897

CONTADOR GH GROUP SAS

Elaborado Por

Revisado Por

Powered by CamScanner

2025/10/01 19:13	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNN3105	** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES **	PAG. 4
EMPRESA : FH	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: 001
LAPSO : 202509	SEPTIEMBRE DE 2025	
DOCUM. : LC-000742 LC CUBILLOS PAULA, CUPITRA KAR		FECHA : 20250930

Empleado : 1072705897 CUPITRA ROMERO KAREN NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 53,000.00
Fecha Ingreso : 20250319 Fecha liquidacion: 20250930 Fecha ult. Aumento : 20250319
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 1001 001 CT CANADA 2500 BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA VOLUNTARIA Cargo : AGENTE EDUCATIVA

[COMPROBANTE DE PAGO]

FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT. 0000800048102-2
LC-000742 LC CUBILLOS PAULA, CUPITRA KAR Periodo liquidado desde 20250901 hasta 20250930
1072705897 CUPITRA ROMERO KAREN VANNESSA

DEVENGOS			DEDUCCIONES	
CONCEPTO	HORAS	VALOR	CONCEPTO	VALOR
030 CESANTIAS		921,319.00		
031 INTERESES SOBRE CESANTIAS		58,964.00		
032 PRIMA DE SERVICIOS		414,083.00		
033 VACACIONES		408,542.00		

TOTAL DEVENGOS : 1,802,908.00 TOTAL DEDUCCIONES : 0.00

TOTAL A PAGAR : 1,802,908.00

Son : UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS MCTE.

EL SUSCRITO EMPLEADO HACE CONSTAR QUE EN ESTA FECHA HA RECIBIDO DE LA EMPRESA EL VALOR CORRESPONDIENTE A LA LIQUIDACION DE LA(S) PRESTACION(ES) AQUI DETALLADA(S) DE ACUERDO A LOS DATOS DE ESTE COMPROBANTE.

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,072,705,897

CONTADOR GH GROUP SAS

Elaborado Por

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL LABORAL		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

ENCUESTA DE RETIRO

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
04/10/2025	Karen Vanneza Cupita Rondon	19/03/2025	30/09/25

Cargo	Unidad de Servicio
Agente Educativo	CDI CANADA

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Me encuentro en una calamidad familiar ya que mi mamá tuvo un accidente donde se quemo gran parte del cuerpo.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Ausencias por el tema de salud

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la **Fundación**
Nombre: Karen Vanneza Cupita R.	Nombre:
Firma:	Firma:

Powered by CamScanner