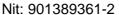
### **OPTUM GLOBAL SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.**





### LIQUIDACIÓN FINAL DE CONTRATO DE TRABAJO

Identificación:	1193097980	Banco:	BBVA COLOMBIA
Nombre:	HELEN BRIGITH CASTIBLANCO	No. Cuenta:	0074190372
	CASTRILLON		
Descripción Cargo:	ASSOCIATE SERVICE DELIVERY II	Salario:	\$ 1.975.600
Fecha de Ingreso:	14.03.2022	Fecha de retiro:	03.04.2024
Tipo de contrato:	Indefinido	Motivo de retiro:	Terminación por mutuo acuerdo
Ciudad:	Bogotá	Total días trabajados:	740,00

Concepto Descripción del concepto (		Cantidad	Medida	Devengo	Deducciones	Saldo
1268	Bonif. Mera Liberalidad			\$ 45.000		
1549	Aux Internet Oficina Virt			\$ 80.000		
M010	Sueldo Básico	2,00	DÍAS	\$ 131.707		
M200	Auxilio de Trans Legal	2,00	DÍAS	\$ 10.800		
M398	Vacaciones Comp. en Term.	11,83	DÍAS	\$ 779.264		
M400	Vacaciones Disfrutadas	1,00	DÍAS	\$ 65.853		
M423	Cesantías Definitivas	93,00	DÍAS	\$ 501.130		
M424	Int.Cesantías Definitivas	93,00	DÍAS	\$ 15.535		
M460	Prima Legal de Servicio	7,75	DÍAS	\$ 501.130		
M485	Bono de Retiro	51,11		\$ 19.170.637		
T000	Descuento Salud	4	%		\$ 468.989	
T010	Descuento Pensión	4	%		\$ 468.989	
T020	Descuento Solidaridad	-	%		\$ 117.247	
Totales				Total Devengos	Total Deducciones	Neto a Pagar
				\$ 21.301.056	\$ 1.055.225	\$ 20.245.831

Neto a pagar: Veinte Millones Doscientos Cuarenta y Cinco Mil Ochocientos Treinta y Un Pesos m/cte

### Bases prestacionales para la liquidación

 Base de cesantías
 1.939.858
 Fecha base:
 01 de Enero de 2024 - 03 de Abril de 2024

 Base de vacaciones
 1.975.600
 Fecha base:
 01 de Abril de 2023 - 03 de Abril de 2024

EL TRABAJADOR hace constar que EL EMPLEADOR ha cancelado la totalidad de los valores correspondientes a salarios, primas, cesantías, auxilio de cesantías, vacaciones, y en general todo concepto relacionado con salario, prestaciones y/o indemnizaciones que tengan por causa el contrato de trabajo que ha quedado extinguido, razón por la cual EL TRABAJADOR manifiesta expresamente que el empleador se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto

Elaboró: Nombre:	Laura Becerra	<del>_</del>	orobó: ombre:	Brigith Calero  Brigith Calero
El empleador:	Optum Global Solutions	Firma del trabajador:	HelenCast HelenCast (Apr 12, 2024 19:00 CDT) Helen Brigith Castiblanco Castrill	
Firma:	<u> </u>	Nombre del trabajador:	neien brigith Castiblanco Castrili	—
CC No.:	NIT 901.389.361	CC No.:	1193097980	HUELLA



Bogotá D.C., 04 de abril de 2024

Señor(a):

CASTIBLANCO CASTRILLON,HELEN BRIGITH
ASSOCIATE SERVICE DELIVERY II
Ciudad

Ref.: Examen Médico de Retiro

Apreciado(a) Señor(a):

Por la presente nos permitimos informarle que, para proceder con la práctica del examen médico de retiro, usted cuenta con cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de emisión de esta comunicación para manifestar su intención de realizárselos.

Si está dentro de su voluntad adelantar dicho examen médico, favor comunicarse vía email con el área de Salud y Seguridad del Trabajo al correo <a href="mailto:hs\_colombia\_oga@optum.com">hs\_colombia\_oga@optum.com</a> quien procederá al respectivo agendamiento.

Si no se presenta ninguna respuesta dentro del tiempo establecido, se dará por entendido que voluntariamente renuncia a la práctica del mismo.

Cordialmente,

Signature: HelenCast (Apr 12, 2024 19:00 CDT)

Email: hellen.castrillon65@gmail.com

DIRECTOR HR OPS - PAYROLL

**JUAN DAVID INFANTE** 

Nota: Facturar a OPTUM GLOBAL SOLUTIONS COLOMBIA SAS NIT 901.389.361-2



#### **HACE CONSTAR QUE:**

CASTIBLANCO CASTRILLON,HELEN BRIGITH, identificado(a) con CC No. 1.193.097.980, laboró en nuestra compañía desde el 14 de marzo de 2022 hasta el 03 de abril de 2024.

Su último cargo desempeñado fue ASSOCIATE SERVICE DELIVERY II.

Esta constancia se expide a solicitud del(la) interesado(a), en la ciudad de **Bogotá**, el **04 de abril de 2024**. Para validación del certificado puede comunicarse al 601 755 1660 o al correo electrónico col\_oga\_payroll@optum.com

CARLOS ANDRES SALAZAR ROJAS DIRECTOR FINANCE



Bogotá D.C., 04 de abril de 2024

Señores PORVENIR Fondo de Cesantías Ciudad

Asunto: AUTORIZACIÓN RETIRO CESANTÍAS

### Respetados señores:

Informamos a ustedes que el(la) señor(a) CASTIBLANCO CASTRILLON,HELEN BRIGITH identificado(a) con CC No. 1.193.097.980, laboró con OPTUM GLOBAL SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S con NIT. 901.389.361-2, hasta el 03 de abril de 2024.

Esta carta se expide para efectos de que el (la) señor(a) pueda retirar los valores que fueron depositados por la compañía en **PORVENIR**, por concepto de Cesantías.

Agradecemos su colaboración, cualquier inquietud con gusto será atendida en la Calle 26 # 92 – 32 Centro Empresarial Connecta, Edificio G9. Para validación del documento por favor comunicarse al +57 601 755 1547 o al correo electrónico col\_oga\_payroll@optum.com.

Atentamente,

JUAN DAVID INFANTE

**DIRECTOR HR OPS - PAYROLL** 



# **Certificado de Aportes**

Se certifica que HELEN BRIGITH CASTIBLANCO CASTRILLON identificado(a) con CC 1193097980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Peri	odo	Cla	ave	Planilla			Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-01	2024-02	421758634	9462217362	AEU	2024-01-29	//	. 1	n		Δ	9	11		Ŋ.	V	1	Χ		, ·		oi	y
Rie	sgo	Admini	stradora	Días	Tarifa	IBC Cotización																
AF	P	POR	VENIR	13	16%	N.	\$771,247 \$123									,400						
AF	P	POR	VENIR	17	16%	\$736,667				,667	\$117,900											
AF	RL	COLPAT	TRIA ARP	13	0.522%	1	ĭ	\$7	771,	,247	D	\$4,100										
AF	RL	COLPAT	TRIA ARP	17	0%	_/	Al.	\$7	736,	,667		CALADA S						\$0				
CC	F, D	CAI	FAM	13	4%	Λ	n	\$7	771,	,247	ANILLE					\$30,900						
C	CF	CAFAM 17			0%	% \$736,667						\$0										
EF	EPS FAMISANAR			FAMISANAR 13			A	\$7	771,	,247		n	Λ/	2/	91	3/	1	ΡĮ	P	W	\$30	,900
EF	PS	FAMIS	SANAR	17	4%	4% \$736,667 \$2							\$29	\$29,500								

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 04:02.



# **Certificado de Aportes**

Se certifica que HELEN BRIGITH CASTIBLANCO CASTRILLON identificado(a) con CC 1193097980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Per	iodo	CI	ave	Planilla			Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	482934461	9463580664	A E	2024-02-29	/A	. 1	n		1	9	4(	3/	3	11	1	_	Х			DΙ	1
Riesgo Administradora				Días	Tarifa	IBC Cotización																
Al	FP	POR	VENIR	17	16%	V.	\$1,008,554 \$161,40									<mark>,400</mark>						
Al	-P	POR	PORVENIR 13 16% \$6				653,	429	\$104,600													
Al	RL	COLPAT	TRIA ARP	17	0.522%	1	\$1,008,554						4	\$5,300								
Al	RL	COLPAT	TRIA ARP	13	0%	_/	All	\$0	653,	429		A PAGADAP								\$0		
C	CF D	CA	FAM	17	4%	\$1,008,553						\$40,400										
C	CF	CAFAM 1			4%	4% \$771,247 \$30,900																
E	PS	FAMI	SANAR	17	4%	4% \$1,008,554					W	\$40	,400									
EPS FAMISANAR				13	4%	\$653,429 \$2								\$26	,200							

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 03:41.



# **Certificado de Aportes**

Se certifica que HELEN BRIGITH CASTIBLANCO CASTRILLON identificado(a) con CC 1193097980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Per	iodo	Cla	ave	F	lanilla	Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde ta	e	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2024-03	2024-04	546086249	9464703232	E	2024-04-01	//	N I	n I		1	0,	X	3/	Χ	1/	1		Х	5/		21	1	
Rie	sgo	Admini	stradora	Días	Tarifa	m		IBC		7		11	¥	Д		Coti	zació	n	)	11	1	Ť,	
Al	P	POR	VENIR	20	16%	\$1,495,359 \$23										239,	300						
Al	P	POR	VENIR	1	16%	\$55,399							Λ.	\$8,900									
Al	Р	POR	VENIR	9	16%	1		\$49	8,5	595		Δ	G	A	U	A	T	-		9	579,	800	
ARL COLPATRIA ARP				20	0.522%	_/	All	\$1,49	5,3	359				Δ		0/	10	3/	D	A	\$7,	900	
Al	RL D	COLPAT	TRIA ARP	1	0%	\$55,399						\$0											
Al	RL	COLPAT	TRIA ARP	9	0%	\$498,595						SELANIES S										\$0	
C	CF	CAI	FAM	20	4% \$1,317,067							PĮ	\$52,700										
C	CF /	CAI	FAM	1	4%	\$55,399							ΔΪ	\$2,300									
CCF CAFAM				9	4%	% \$592,680 <b></b>						7	\$23,800										
G/E	PS	FAMIS	SANAR	20	4%	4% \$1,495,359						4	\$59,900										
E	PS	FAMIS	SANAR	1	4%		9/	\$5	55,3	399						Б	M	F	1	\$2,300			
EI	EPS FAMISANAR				4%			\$49	.89	595										- 9	520,	000	

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 03:20.