SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - EMPRENDE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	8
Código Centro	910310
Fecha Elaboración	Julio de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	73713-470747
No. de documento	141250

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLORIA REYES AVILEZ	**C.C.**	32.715.575	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	greyesa@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52017135772	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2589396/2021		**Nº Compromiso SIIF**	37821	
Valor Total del Contrato	$ 16.775.011	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.775.011	**1**	**Del** 15/06/2021	**Al** 30/06/2021	**$ 1.466.667,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.308.344		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.466.667		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.466.667**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 890.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9421066606**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 484.547	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 60.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 77.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 2.600	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ 140.800	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 296.917	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	890.750,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	1.328.467,00	
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	0,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.466.667,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Llamadas a las entidades y aliadas de los municipios (Galapa, Tubará, Piojó y Puerto Colombia)
Visita y Reunión Municipio de Piojó
Visita y Reunión Municipio de Galapa
Visita y Reunión Municipio de Tubará
Visita y Reunión Municipio de Puerto Colombia
Capacitacion e induccion por parte de la Señora Rosa Vargas Instructora comercial
Induccion y bienvenida por el Señor Carlos Guette
Capacitación SG- SST

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 diligenciados.

GLORIA REYES AVILEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ
INSTRUCTOR G11

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

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 32715575		REYES AVILEZ GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 B No 18 - 142	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7280080	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1028190470	9421066606	I	2021/07/19	2021/06/18	BANCOLOMBIA	0	$140,800

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)					$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0
1	CC 32715575	REYES GLORIA	231001	16	$484,548	$77,600	CCFC55	16	$484,548	$60,600		0	$0	$0	14-23	16	$484,548	$2,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$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 32715575		REYES AVILEZ GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 B No 18 - 142	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7280080	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1028190470	9421066606	I	2021/07/19	2021/06/18	BANCOLOMBIA	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,600	$0	$0	$77,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$77,600	$0	$0	$77,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$60,600	$0	$0	$60,600
TOTAL				**1**	**$140,800**	**$0**	**$0**	**$140,800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14477830201

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3271555 7 - 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha — 25

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de ciudadanía — 13	3271555751	19851129

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Atlántico — 08	Barranquilla — 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	AVILEZ	GLORIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 169	La Guajira — 44	Riohacha — 001

41. Dirección principal: CL 14 D 16 39 AP 2 BRR PARAISO

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
baq613@hotmail.com		3005089638	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7020	20180815	8551	20180815			2419	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2	2	2																						

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 20180815

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: AMAYA GAMEZ ANIBAL VICENTE
985. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 15-08-2018 11:46:06AM

t

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cód. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101025230	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			H.Sec.	Vigencia Hasta:			H.Sec.	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
15	06	2021	15	06	2021	00:00	17	04	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	REYES AVILEZ GLORIA			Identificación:	32715575
Dirección:	CALLE 140 NO. 16 - 19 APTO 2 BARRIO PARAISO	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	Teléfono:	3194197546

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL ATLANTICO CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL			Identificación:	899999034-1
Dirección:	CALLE 9 NO. 19-120	Ciudad:	SABANALARGA - ATLANTICO	Teléfono:	3851285

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2589396 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DE TURISMO QUE PROGRAMA EL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/06/2021	17/04/2022	$ 1,677,499.50

OBSERVACIONES:

	Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
	$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 1,677,499.50	15/06/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARLIDE DEL CARMEN ROVIERO DE LA CRUZ	132907	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 58 NO. 70-136 - Teléfono: 3681078 - BARRANQUILLA

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal Cra. 11 No. 96-30 Bogotá D.C. Teléfono: 2186877

Verifique su póliza ingresando al código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora GLORIA REYES AVILEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32715575, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/06/2021 y fecha fin de contrato 17/12/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101017169720.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de Julio de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) GLORIA REYES AVILEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 32715575 realizó el día 08/07/2021 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 GLORIA REYES AVILEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 32715575 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.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____

Firma

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

Certificado
Bancario

Viernes, 4 de Junio de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLORIA REYES AVILEZ identificado(a) con CC 32715575, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52017135772	2000/10/27	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 46 -56 3957980

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

No CUENTA:462391

TIPO CERTIFICACION				
1. INGRESO [X]	2. PERIODICO [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACION [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 09/06/2021 | EMPRESA: SENA INSTRUCTORES - BARRANQUILLA

NOMBRE: GLORIA REYES AVILEZ | DOC. IDENTIDAD: CC 32715575

CARGO: INSTRUCTOR | EDAD: 53 AÑOS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) LIPEMIA 2) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO 3) OPTOMETRIA 4) ELECTROCARDIOGRAMA 5) AUDIOMETRIA 6) CONSULTA POR VALORACION PSICOLOGICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. APTO CON RECOMENDACIONES	[X]	[ ]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [X] NO [ ]	ARL SI [ ] NO [X]	EPS SI [X] NO [ ]

PERSONA SANA

VALORACION OFTALMOLOGIA E.P.S.

PROTECCION OCULAR.

ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS ERGONOMICAS

USO E.P.P. SEGÚN SUS FUNCIONES

IMPLEMENTACUION DE LINEAMIENTO PARA PREVENCION DEL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL COVID 19 , COMO EL USO DE MASCARILLAS NASO.BUCALES, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIA MINIMA DE 2 METROS ENTRE PERSONAS, REPORTE DE SINTOMAS A SU JEFE INMEDIATO.

SIN PRE-EXISTENCIA QUE PUEDAN AGRAVAR UNA INFECCION POR COVID-19 A LA FECHA SEGÚN CIRCULAR EXTERNA 30 DEL 06 DE MAYO DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRABAJO

TRIGLICERIDOS ALTERADOS, CITA EN SU EPS

AUDIOMETRIA ALTERADA, CITA EN SU EPS CON OTORRINO

EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA
CC 7473338
MEDICINA LABORAL
TP. 1591
RS. 2024

GLORIA REYES AVILEZ
CC 32715575
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

32 Años

SALUD LABORAL OLIMPUS

www.olimpuslab.com
www.facebook.com/olimpuslab
servicioalcliente@olimpuslab.com

Nombre Pac: Gloria Reyes
Nº Pac: 32715575

08.06.2021 20:02:17

Fecha Nac.: 06.09.1967
Edad: 53 Y
Sexo: femenino
Altura: -.- cm
Peso: -.- kg
PA: -/- mmHg

Med:
Notas:

FC 60 /Min
Ejes
P -5 °
QRS 18 °
T

Intervalos	
RR	994 ms
P	102 ms
PQ	144 ms
QRS	76 ms
QT	434 ms
QTc	435 ms

Interpretación
EMPRESA

Validado por Default user / 09.06.2021 08:02:49

25 mm/s 10.0 mm/mV

SEMA-200 2.50 K11.05731 (A1-161 132)

Dr. Ivan Ruiz Peralta
Cardiología – Medicina Interna RM 1839/95

Página 1

Empresa: SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS
Telefono: 3857980
Fax: 0
Direccion: CL 70 #48-56

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

Resultado de Prueba

Id Examen: 2618 **Nombre:** GLORIA REYES **Nombre de Prueba:** VS-V Colombia

Fecha del Examen: 09/06/2021 **Ced:** 32715575 **Estandar de Vision:** Default

Administro por: ADMIN

En el Pasado, Examina por:
Anteojos- Lentes de Contacto:
Problemas con los Ojos:

Nombre Prueba	Distancia	Luminocidad	Estado	Resultado
Agudeza Ojo Derecho	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/20
Agudeza Ojo Izquierdo	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/25
Agudeza Binocular	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/30
Agudeza Binocular	Intermedio 1	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/30
Phoria	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Superior:6, Inferior:4
Estereopsis	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: L-5. 85% Cruz
Vision de Color (Rojo / Verde)	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Tres Correctos
Vision de Color (Azul / Violeta)	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Tres Correctos
Vision Periferica	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Izquierdo:70* Derecho:70*
Periferica Vertical	Lejos	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Ve todas las luces
Agudeza Ojo Derecho	Cerca	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/20
Agudeza Ojo Izquierdo	Cerca	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/25
Agudeza Binocular	Cerca	Dia	Pasa	Pasa la prueba: 20/30
Phoria	Cerca	Dia	Pasa	Pasa la prueba: Superior:5, Inferior:4
Estereopsis	Cerca	Dia	Pasa	Pasa la prueba: L-5. 85% Cruz
Sensitividad Contraste	Lejos	Noche	Pasa	Pasa la prueba: 10%
Recuperacion visual al encandilamiento	Lejos	Noche	Pasa	Pasa la prueba: Seis o más correctos

Notas:
EXAMEN REALIZADO CON LENTES.

PASA

Mast Concepts
2200 Dickerson Road - Reno, NV 89503
Tel: 775-324-2799 - Fax: 775-324-5375
E-mail: sales@keystoneview.com
www.keystoneview.com

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS. S.A.S.
NIT. 800.033.723-0

BARRANQUILLA
Calle 70 No. 48 - 56 Callcenter: 368 8864
Tels .Directos: 360 8340 -385 7980 Ex. 100-101
Cel.: 317 4274226 - 317 4422432
E-mail: servicioalcliente@olimpuslab.com

CARTAGENA
Bocagrande calle 5ta .cra 6 -19
Centro medico bocagrande
local 404 - 607 Cel 3174274223

MAGANGUE
Calle 16 A No 10 A - 143
Sector Pueblo Nuevo
Cel: 3004102050 - 3187117423

SANTA MARTA
Carrera 5 N 26B - 23
Barrio los Angeles
Cel 3174274220

Nombre	REYES AVILEZ GLORIA		Fecha de recepcion:	09-jun.-2021 6:51 am	6091060
Identificacion	CC 32715575	Sexo F	Fecha de impresion:		
Edad	53 Años 9 Meses 3 Dias	Tel. 3194197546	Empresa	PARTICULAR SERVICIO NACIONAL DI	Preliminar
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	BOLSA DE EMPLEO	
Servicio	CONSULTA EXTERNA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
LIPEMIA			
TRIGLICERIDOS	464	mg/dL	
Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO			
DATO CONFIRMADO, CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE			
VALOR REFERENCIA: HASTA 150 mg/dl			

Paola Arregoces Baleta
45.529.786
Universidad San Buenaventura

LIPEMIA			
COLESTEROL TOTAL	180	mg/dL	
Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO			
ACEPTABLE: HASTA 200 mg/dL, MODERADO : 200 - 239 mg/dL, ELEVADO. MAYOR O IGUAL A 240mg/dL			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	30.30	mg/dL	
Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO			
HOMBRES: SIN RIESGO MAYOR DE 55mg/dL			
RIESGO MODERADO: 35 - 55 mg/dL			
ALTO RIESGO: MENOR DE 35 mg/dL			
MUJERES: SIN RIESGO MAYOR DE 65mg/dL			
RIESGO MODERADO: 45 - 65 mg/dL			
ALTO RIESGO: MENOR DE 45 mg/dL			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	56.82	mg/dL	0 a 130
SEMIAUTOMATIZADO			
VLDL COLESTEROL	92.98	mg/dL	0 a 30

Paola Arregoces Baleta
45.529.786
Universidad San Buenaventura

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS

Fecha, Barranquilla 9 de junio del 2021

INFORME NTERPRETATIVO

- ***DATOS PERSONALES DEL EVALUADO.***

Nombres y apellidos :	***GLORIA REYES AVILES***
Cedula :	***32715575***
Edad :	***53***
Empresa donde trabaja :	***SENA***
Cargo que ocupa en la empresa :	***Instructor***
Celular :	***3194197546***

- ***TEST DE WARTEGG***

Teniendo en cuenta las pruebas aplicadas se infiere que la aspirante se encuentra orientado en y ubicado en tiempo y espacio. Es persona segura de sí misma y lo trasmite hacia los demás. Pese a esto es una persona introvertida, prefiere relacionarse muy poco con los demás y busca evitar el contacto personal. Es una persona ambiciosa competitiva y realizada en la vida con firmeza en las decisiones de gran vitalidad y actitud asertiva y activa. Con facilidad en procesos asociativos y mayor inteligencia. Actitud de servicio calidad en las relaciones interpersonales y madurez sexual. Demuestra incapacidad o dificultad para resolver problemas, así como también demuestra inmadurez y depresión. Capacidad de comprometerse con la norma y los valores éticos y morales que la persona pueda tener.

- ***TEST DE HABILIDADES SOCIALES***

*El nivel de habilidades sociales está en la **media** de la población. Normalmente es una persona capaz de adaptar su conducta al contexto social en que se encuentra, aunque en algunas circunstancias te hace falta un poco más de empatía y control emocional.*

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS

Buen manejo de las comunicaciones, aunque a veces le cuesta ser asertivo y decir que no por miedo a molestar a los demás. Tiene varios amigos y conocidos, aunque le gustaría que existiera más confianza con algunos de ellos para abrirse emocionalmente y pedir ayuda en los momentos difíciles. Aunque no suele tener demasiados problemas en expresar sus deseos y necesidades, en general se siente más a gusto dentro de su círculo social que entre desconocidos. Ciertos miedos sociales pueden bloquearle y hacerle desaprovechar oportunidades, y podría mejorar en aspectos como su habilidad en las comunicaciones y las relaciones interpersonales.

Firma Evaluador.

DIANA BARRERO CALLEJAS
TP. 1037 PSICOLOGA