I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

1. No. Contrato o convenio y año:	N°909 año 2021
2. Nombre del contratista o conveniente:	Adrian Eliecer Villanueva Cardozo
3. C.C o Nit	93.412.499

4. Plazo de Ejecución Contractual

Fecha de Suscripción:	15/01/2021
Fecha de inicio:	19/01/2021
Fecha de terminación:	30/06/2021

5. Modificaciones Contractuales (Prórroga, Adición, Suspensión o Modificación)

Tipo Modificación	Número	Tiempo (mes y días)	Fecha de Suscripció	Fecha de Finalización

II BALANCE FINANCIERO

Concepto	Cuarenta y cuatro millones quinientos noventa y cinco mil ochocientos veinte y cuatro pesos MCT/E.
6. Valor Inicial del Contrato o convenio	$22.761.000
7. Valor Adición (es)	$0
8. Valor Total del Contrato o convenio	$22.761.000

9. Balance de pagos (cifras en miles de pesos)

Pago No 1.	$ 1.686.000	Pago No 7.	$0
Pago No 2.	$4.215.000	Pago No 8.	$0

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

Pago No 3.	$4.215.000	Pago No 9.	$0
Pago No 4.	$4.215.000	Pago No 10.	$0
Pago No 5.	$4.215.000	Pago No 11.	$0
Pago No 6.	$0	Pago No 12.	$0

10. Sumatoria de No. de Pagos	$ 18.546.000
11. Saldo a Pagar	$4.215.000
12. Valor Total Pagado	$
13. Saldo a Liberar	$ 22.761.000

III VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En mi calidad de supervisor certifico que verifiqué las obligaciones del CONTRATISTA O CONVINIENTE frente al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, encontrando que el mismo se encuentra a paz y salvo.

IV DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DURANTE TODO EL PLAZO CONTRACTUAL

14. Actividad establecida en el contrato o convenio	Desarrollo de la Actividad
Actividad No 1. Impulsar acciones que fortalezcan la participación activa e ininterrumpida de las personas objeto de atención, ubicadas en los distintos espacios y contextos asignados, de acuerdo con los lineamientos institucionales establecidos, las necesidades de la población, el contexto territorial y los Enfoques diferenciales y de género.	Realice la convocatoria telefónica y atención Virtual y Presencial en los meses de Enero a Junio, en los municipios de Ibagué, Roncesvalles, Chaparral, San Antonio, Rio Blanco, Ortega con el fin de adelantar las actividades establecidas en el plan de trabajo de cada una de las personas en proceso de reintegración, previa revisión en el sistema de las actividades programadas, en pro del avance del PDT. Se logro comunicación con el total de las PPR (24) activas y avanzar en el los PDT. En los encuentros virtuales/telefónicos una de las dificultades fue la conectividad en las zonas rurales.
Implementar los instrumentos de caracterización establecidos para la operatividad de los planes y programas que lidera la Entidad, la concertación de los Planes de Trabajo de la población objeto	Se realizo el seguimiento a unidades de negoción ISUN mediante el instrumento seguimiento unidades de negocio ISUN se realizaron (10) , se evaluaron PDT (11), se

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

de atención, el seguimiento a las Unidades de Negocio y la estrategia de acompañamiento post, de acuerdo con la normatividad y lineamientos dispuestos por la Entidad, teniendo en cuenta los Enfoques diferenciales y de género.	cargó la caracterización el en aplicativo ARPA de (14) PPR
Actividad No 3. Concertar el Plan de Trabajo de la ruta del proceso con las personas objeto de atención que le sean asignadas, con fundamento en sus características, su grupo familiar, el entorno comunitario y las dinámicas socioeconómicas y culturales del territorio y sus características diferenciales y de género, de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	Con el objetivo de concertar el plan de trabajo para las personas del proceso de Reintegración, realice la caracterización de aquellas PPR que lo requerían y la priorización de necesidades y expectativas. Se evaluaron los PDT de (11) PPR. Para este periodo 2021, se cumplió con la actualización de instrumento: empleabilidad (24), y hábitat (15) respectivamente, de las PPR requirieron.
Actividad No 4. Promover el cumplimiento de los acuerdos concertados en los planes de trabajo de las personas objeto de atención que le sean asignadas y sus grupos familiares a través de acciones y/o actividades de atención, gestión, acompañamiento e intervención.	Las actividades se realizaron teniendo en cuenta la programación de los acuerdos de los planes de trabajo de cada persona asignada por este mes. Se realizo la atención telefónica a (23) PPR CONTINGENCIA COVID-19 GT TOLIMA Se realizo el seguimiento a los acuerdos de los PDT que se encuentran en ejecución. CONTINGENCIA COVID-19 GT TOLIMA
Actividad No 5. Gestionar acciones con los actores estratégicos del contexto territorial identificados en el marco de la estrategia de corresponsabilidad, para la visibilización de las Políticas de Reintegración y Reincorporación, la obtención de beneficios dirigidos a la población asignada, así como para la implementación de las acciones y escenarios locales relacionados con la convivencia, la construcción del tejido social y la reconciliación.	Durante este periodo se realizó reuniones con el PAR de reincorporación de Rio Blanco y el Sr. Jair Mora información avances incidencia política del municipio. Se realizo presentación Formal ante las secretarias de Gobierno de Chaparral y Rio Blanco.
Actividad No 6. Promover la permanencia de la población objeto de atención asignada y su grupo familiar en actividades conducentes a la generación de alternativas productivas sostenibles, mediante al acceso a los Beneficios de Inserción Económica, proyectos productivos y servicios de inclusión laboral e inclusión financiera, de acuerdo con sus capacidades, el contexto económico y la normatividad vigente.	En el periodo mes de Enero a Junio se realizaron actividades proyección que con lleven a la presentación y/o postulación Beneficio Inserción Económica o Proyectos Productivos (5) PPR mesa de generación de ingresos en el semestre A de 2021. Se postulo a (1) PPR para la ruta de inclusión Laboral.
Actividad No 7. Desarrollar con diligencia y oportunidad las acciones para la culminación del proceso de reintegración de la población	Durante el presente periodo se postuló a (4) en el módulo de culminaciones del SIR. Unas de las dificultades que se generaron para la realización de esta actividad, esta

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

asignada de acuerdo con los procedimientos, instructivos y lineamientos de la Entidad.	relacionada con la TICS, la falta de conectividad de las PPR recibir la información y retornarla diligenciada.
Actividad No 8. Participar en la implementación de acciones y escenarios locales relacionados con la convivencia, la construcción del Tejido Social y la reconciliación según los lineamientos dispuestos por la Entidad y con fundamento en las necesidades identificadas de la población asignada, su grupo familiar y la comunidad receptora.	Se verifico en el sistema SIR que participantes tienen pendiente la realización del servicio social, son los (4) PPR; se inician actividades con el fin de iniciar el cumplimiento de esta actividad.
Actividad No 9. Aportar los insumos requeridos para el seguimiento al cumplimiento del Plan de Acción establecido.	Para este periodo se realizó la postulación de (4) culminaciones, se realizó carpeta de (5) BIE los cuales su estado es en radicación; se vinculo una PPR en FA (1), se inscribió a un operario y un técnico una PPR-E a FPT la cual no paso la fase 1.
Actividad No 10. Incluir de manera transversal en la planeación, desarrollo y evaluación de las actividades concertadas con las personas en proceso de Reintegración, los Enfoques diferenciales y de género, según la población identificada en el territorio en el que se encuentre.	Se realizaron actividades de enfoque diferencial a las PPR-E 15-01158 solicitud a la EPS atención especializada de salud debido a su discapacidad física en una rodilla.
Actividad No 11. Elaborar oportunamente los informes que le sean solicitados y participar en la elaboración de documentos que por su contenido y naturaleza estén dentro del ámbito del objeto contratado.	Informe de actividades del periodo contractual en los tiempos establecidos, de manera permanente lectura de los correos diarios y respuesta a los mismos de acciones e informaciones de las PPR y del rol como reintegrador.
Actividad No 12. Registrar oportunamente en el Sistema de Información para la Reintegración y Reincorporación –SIRR, la información referente a la población asignada, la estrategia de corresponsabilidad y la participación en acciones o escenarios locales relacionados con la convivencia, la construcción del Tejido Social y la reconciliación, conforme a los procedimientos, instructivos y lineamientos establecidos por la Entidad de forma oportuna, confiable, y veraz.	Realice mediante la herramienta ARPA se cambió el estado de elaboración a ejecución de (15) PDT; para la evaluación de (11) PDT, Actualización Numero Telefónico PPR (6). Se actualizo concepto de Reintegración (4) PPR. Se realizaron actas culminación Psicosocial (4) PPR, Acta Culminación FA (3) PPR Acta Terminación Agotamiento Tiempo FPT (1) PPR
Actividad No 13. Gestionar la documentación generada de acuerdo con los procedimientos y plazos establecidos por el grupo de gestión documental de la Entidad.	Para este periodo se realizó envió FUID periodo Enero a Mayo 2021.

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

14. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato.	Realice atención telefónica a PPR en Ibagué y municipios a solicitud de la coordinadora y la asesora misional, participación en la mesa generación de ingresos que se realizó febrero a junio del presente año. Se realizo envió de los informes solicitados por la coordinadora Misional
Cumplimiento de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato.	Con respecto a otras obligaciones generales contempladas en este contrato y para efectos del presente informe se dio cumplimiento a las obligaciones contenidas en el mismo, en cuanto a las obligaciones de los ítems de confidencialidad, obligaciones de cumplimiento del manual del sistema de gestión de seguridad de la información, obligación protección de datos personales de conformidad con la ley estatutaria 1581-2012 así como a las demás obligaciones generales que se derivan del mismo.

V LOGROS O METAS CUMPLIDAS

15. Meta o logro cumplido	Relación de archivos magnéticos en lo que se entrega la información
Meta 1/Indicador 1 *Personas que llevan menos de 12 meses en el proceso fidelizadas. Se logró tener fidelizadas el 100% de las 1 PPR con menos de (12) meses en el proceso, las cuales estaban en fase de estabilización.	N/A
Meta 2/Indicador 2 *Atención a la población "En Proceso: Se logró atender el 100% de la población en proceso de las PPR Activas hasta el mes de junio de 2021. Con excepción de una PPR asignada quien fue estuvo inactivo, dejando de asistir a las actividades programadas	N/A
Meta 3/ indicador 3: *Frecuencia de atención: Se atendieron con una frecuencia de dos veces al mes, las PPR-E asignadas.	N/A
Meta 4/indicador 4:	N/A

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

*Perdida por fidelidad: El 93% de la población asignada se mantuvo fidelizada, se presentaron inasistencias PPR, con excepción de una PPR-E que dejó de asistir a partir del mes de marzo del año 2021.	
Meta 5/indicador 5: *Población constante: EL 93% de la población asignada se mantuvo asistiendo de manera constante. No se presentaron inasistencias, con excepción de una PPR que dejó de asistir en los meses marzo, abril mayo, junio del año 2021.	N/A
Meta 6/ indicador 6: *Personas con plan de trabajo definido y con etapa según tiempo: Al cierre de este contrato se cuenta con 24 PPR con sus PDT definidos así: 10 PDT en estado Ejecución y 7 PDT en Elaboración. En la vigencia de ese contrato, se evaluaron 10 planes de trabajo, (4) PPR que se trasladó, una PPR y cuyo estado en el sir cambio a “Inactivo”	N/A
Meta 7/ indicador 7: *Porcentaje de cumplimiento de los acuerdos pactados: Se cumplieron el 93% de los acuerdos pactados de los PDT en ejecución. No se dio cumplimiento al 100% debido a que en el mes de octubre una de las PPR asignadas presento inasistencia.	N/A
Meta 8/Indicador 8: *Porcentaje de la población objeto estudiando: Durante esta vigencia contractual se logró identificar que de 24 PPR asignados, once (4) son Bachilleres, uno (2) tiene ciclo 2 aprobado, dos (2) se encuentran sin MNA, y de estas últimas dos PPR se vinculó una a oferta educativa tejiendo saberes..	N/A
Meta 9/Indicador 9/9.2: *Cierre de matriculas de FA por GT de la PPR/ Cierre de matriculas de FA por GT de la Oferta Durante esta vigencia contractual se logró identificar que de 24 PPR asignados, solo uno (1) se vinculó a	N/A

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx”

una formación Académica, pero deserto, De las PPR asignadas 7 son bachilleres.	
Meta 10/indicador 10: *Porcentaje de la población objeto en FpT.. Durante la vigencia de este contrato, Se cuenta con dos (1) PPR vinculado a formación técnica (TECNICO GESTION TURISMO). La PPR inicia su etapa productiva en el mes de julio.	
Meta 11/indicador 11 /11.2: Cierre de Matriculas FPT por GT de la PPR Una PPR se encuentra a inicio y productiva, envió.	N/A
Meta 12/indicador 12: Porcentaje de proyectos productivos desembolsados con gestiones ISUN Se presentaron (5) proyectos productivos de los cuales no se han desembolsaron en Junio se encuentran revisión documentación.	N/A
Meta 13/indicador 13: Porcentaje de proyectos productivos desembolsados con gestiones ISUN y en funcionamiento. 100% (0) ningún proyectos desembolsados, todos en revisión	N/A
Meta 16/indicador 16: *Atención a familiares: Durante la vigencia de este contrato, se realizaron varias actividades que contaron con la participación de las PPR asignadas y sus familias, tales como una actividad de salud y familiar realizada en el mes de febrero, marzo, abril, mayo, junio.	N/A
Meta 16/indicador 16: Porcentaje de personas culminadas que aceptan la estrategia de monitoreo post. 100% (4) culminaciones postuladas realizadas; 0% () (4) aceptaron la estrategia monitoreo post.	N/A
Meta 20/indicador 20:	N/A

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

*Porcentaje de personas con acceso efectivo al SGSSS Durante la vigencia de este contrato, se cuenta con nueve (24) PPR con afiliación vigente; información tomada en el ADRES.	

VI ACTIVIDADES PENDIENTES Y ACCIONES CORRECTIVAS

16. Actividad (es) Pendiente (s)

Asunto o tema	Estado Actual	Acciones recomendadas a Seguir
Asunto 1.	Pendiente por Firma Encuesta – Visitas ISUN 1. Maria Delfina Rada 2. Carmenza Bueno 3. Ronald Mendez cruz 4. Yakeline Andrea Bañol 5. Yeiny Rocio Tique 6. Huberney Garcia Ospina 7. Yury Esperanza Andrade 8. Wilmer Anyeri Arias 9. AbelinoGuzman Mendez	Realizar firma de la encuesta ISUN
Asunto 2.	Pendiente por Cierre Oferta FPT 1. Fabian Torres Cano	Inicia Actividades etapa produuctiva FPT
Asunto 3	1.Gestión Documental entrega documentos en el área virtual y física Gestión Documental.	Iniciar entrega Documentos periodo 2021 – Enero a Junio.

17. Acciones Correctivas Tomadas para Garantizar el Cumplimiento del Contrato o convenio

Nº	Problema identificado que afectó la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados

VII INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO AL CUAL SE REALIZÓ

Contrato N°_____	Nombre del Contratista	Estado actual

SUPERVISIÓN (En caso de haber supervisado Contratos)

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio antes relacionado, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron en las condiciones pactadas, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales y el Informe Final de actividades reposan en la carpeta de cada uno los contratistas.

VIII CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Durante la vigencia del presente contrato se presentaron algunas dificultades en las visitas ISUN de las PPR, debido a la contingencia Covid-19, se realizaron visitas isun a partir del mes de Abril, meses Enero, Febrero y Marzo se generaron de manera telefónica, algunas unidades de negocio no se encuentran en funcionamiento debido al confinamiento.

En atención presencial se genera un contacto y un ambiente cómodo para la PPR donde manifiesta diferentes sentimientos, y situaciones que se generan en su entorno, permitiendo al PR conocer mejor sus sentimientos y sus expectativas.

IX CERTIFICACIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron a satisfacción en el 100% de las actividades, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales, reposan en el expediente del contrato o convenio.

X INCUMPLIMIENTO

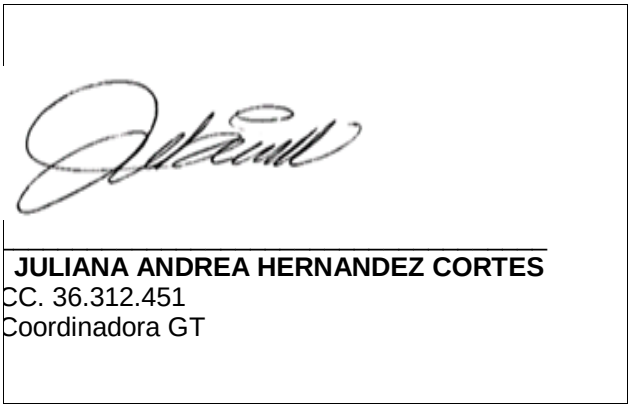
XI “EVALUACION DEL BIEN SUMINISTRADO O DEL SERVICIO PRESTADO”

18. De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista o conviniente de la siguiente manera:

Parámetros de calificación	% de Calificación
Calidad (1 al 100%)	95
Seriedad (1 al 100%)	100
Cumplimiento de sus obligaciones (1 al 100%)	95

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx”

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 30/06/2021.



JULIANA ANDREA HERNANDEZ CORTES
CC. 36.312.451
Coordinadora GT

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER.
El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.
En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link:
http://www.reincorporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

SERVIR S.A.S.

Salud Ocupacional - Lic No. 2153 S.S. Tolima - TEL: 264 58 21 Ibagué

OPTOMETRIA

1. INFORMACION GENERAL

FECHA: 28 / 08 / 18 | TIPO DE EXAMEN: Pre Ocupacional [ ] Egreso [ ] Periódico [ ] Seguimiento [ ]

EMPRESA: Servir. | CIUDAD:

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

NOMBRE: Adrian Eliecer Villanueva Cardozo | CEDULA: 93412499. | EDAD: 39

CARGO: Instructor en Mercado y Venta | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO (años):

3. ANTECEDENTES DE SALUD GENERALES OCULARES.

ANTECEDENTES PERSONALES: —

ANTECEDENTES FAMILIARES: —

ANTECEDENTES VISUALES: —

USA ANTEOJOS: Si [ ] No [X] | Tipo de lente: — | Quirurgicos: —

TIPO DE USO: | TRAE SU RX: SI [ ] NO [ ] | Lente de contacto: Si [ ] No [X]

ULTIMO EXAMEN:

4. ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICION A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES

EMPRESA	CARGO	TIEMPO EXPOSICION	FACTOR DE RIESGO	TIPO DE PROTECCION VISUAL
			Y.D.T.	

5. EVALUACION

SINTOMATOLOGIA: Ojos Rojos.

		SIN CORRECCION		CON CORRECCION	
		Vision lejana	Vision Proxima	Vision Lejana	Visison Proxima
1. AGUDEZA VISUAL	O.D.	20/20	OK		
	O.I.	20/20	OK.		

2. EXAMEN EXTERNO	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
	Normal.	Normal.
3. MOTILIDAD OCULAR	Punto proximo de convergencia: Normal.	
	Cover test vision lejana: Ortho.	Cover tes vision proxima: exoforia
4. OFTALMOSCOPIA	O.D.: Normal.	
	O.I.: Normal.	

5. REFRACCION	O.D.	N	A.V 20/20	PRESCRIPCION FINAL	O.D	—	A.V	DP
	O.I.	N.	A.V 20/20		O.I.	—	A.V	DP
6.VISION COLOR	O.D.	Normal		OI:	Normal.			
7. ESTEREOPSIS	Normal [X]		Anormal [ ]					
8. ESTADO DE CORRECCION	ADECUADAMENTE CORREGIDO [ ]			DETERIORADA [ ]				
	INADECUADAMENTE CORREGIDO [ ]							

6. DIAGNOSTICO

Emetrope	[X]	Astg.Miopico	[ ]	Astg.Hipermetropico	[ ]	Queratocono	[ ]	Ambliopia	[ ]	Pterigio	[ ]
Presbicia	[ ]	Astg.Mixto	[ ]	Discromatopsia	[ ]	Hipermetropia	[ ]	Blefaritis	[ ]	Catarata	[ ]
Miopia	[ ]	Astg.simple	[ ]	conjuntivitis	[ ]	Otros:					

7. CONDUCTA

Uso de correccion optica [ ] | Uso de EPP visual [ ] | Uso de proteccion solar [ ] | Pausas activas [X]

Otros:

REMISIONES: Valoracion oftalmologica [ ] | Tratamiento ortoptica [ ] | Topografia corneal [ ]

Evaluado por:

Firma

Nombre: Dr. Ricardo Velandia R.

Registro: OPTOMETRA- U. DE LA SALLE REG. 4 FOLIO 152 S.S. TOLIMA

Aspirante o Trabajador

Firma: Adrian Villanueva

Nombre: Adrian E Villanueva C

Documento: 93412499

SERVIR S.A.S.

IPS EN MEDICINA DEL TRABAJO - MEDICINA LABORAL

Calle 37 No. 4H-24 Tels: 2645821-515004 E-mail:informacion@servirsas.com - Ibagué

EXPLORACION FUNCIONAL DE LA VOZ

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA	28/08/18	TIPO DE EXAMEN	Pre Ocupacional ✓	Egreso		Periódico		Seguimiento	
EMPRESA	SENA.					NIT	—		
DIRECCIÓN	Cll. 37 N. 4B-12.			TEL	3005423600	CIUDAD	Ibagué.		

2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

NOMBRE	Adrián Elrecon Villanueva Cordoba	CEDULA	93.412.499.	EDAD AÑOS	39a.
CARGO	Instructor Ventas y Mercadeo.	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO (años)			—

3. ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICIÓN A USO CONTINUO DE VOZ

EMPRESA	CARGO	ANTIGÜEDAD años
Delta Distribuciones.	Capacitador.	2 a.

4. ANAMNESIS VOCAL

		HABITOS	SI	NO
Patologías auditivas	Normal.			
Infecciones ORL	Alergios al Polvo.	LICOR		✓
Reflujo	NO.	FUMA		✓
Otros	Ninguna.	DEPORTE	✓	
OBSERVACIONES				

5. EXPLORACION DE LA VOZ

ITEM	NORMAL	ALTERADA	ITEM	NORMAL	ALTERADA
Conversación espontánea	Normal		Voz cantada	Normal	
Lectura voz normal	Normal.		Tono	Normal	
Lectura voz proyectada	Normal.		Timbre	Normal	
Enumeración proyectada	Normal.		Resonancia	Normal.	
Intensidad	Normal.		Coordinación FonoRespiratoria	Normal	
OBSERVACIONES					

6. DIAGNOSTICO VOCAL

Voz Eufónica.

7. CONDUCTA

Practicar tipo Respiratorio., Actividad Física constante.

Diana M. Herrera Cotazo
Fonoaudiologa
Universidad Católica de Manizales
R.P. 65319

Evaluado por:

Firma Diana M. Herrera

Nombre 6531 P.

Registro

Aspirante o Trabajador

Firma Adrian Villanueva

Nombre Adrian E Villanueva C

Documento 93 412 499

SERVIR S.A.S.

Seguridad y Salud en el Trabajo - Lic No. 2153 S.S. Tolima TEL: 2645821 Ibagué
www.servirsas.com

CERTIFICADO

TEST PSICOLOGICO (PSICOSOCIAL) LABORAL

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA	28/08/18	EMPRESA	Sena
NOMBRE	Adrian Eliecer villanueva	C.C.	93412499
CARGO	instructor en mercadeo y ventas	CIUDAD	Ibague

Con el objeto de evaluar estado psicologico (psicosocial), para ingreso o control laboral

CONCEPTO

Sin evidenciar rasgos psicopatologicos durante el test.

CONDUCTA

Sin restricción para ingreso laboral según entrevista y prueba psicotecnica aplicada	∝
Con restricción para ingreso laboral de acuerdo a entrevista y prueba psicotecnica aplicada	
Aplazado (a) para ingreso laboral de acuerdo a entrevista y prueba psicotecnica aplicada	

DECLARACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respecto a la entrevista y la aplicación del test para el trabajo en alturas y/o espacios confinados. Doy consentimiento para realizar la entrevista y aplicar el test como herramienta complementaria, para determinar si existe o no restriccion para el trabajo en alturas y/o espacios confinados. Actuo conciente, libre y voluntariamente, contribuyendo sin omitir informacion acerca de mis antecedentes personales en salud y de mi personalidad, todo lo expresado por mi es veridico.

Test aplicado por el Psicologo(a)

Firma

Nombre Luisa Moreno R

Registro 106088

Aspirante o Trabajador

Firma

Nombre Adrian E. Villanueva C

Documento 93 412 499

SERVIR S.A.S.

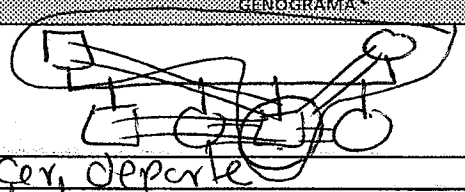
Seguridad y Salud en el Trabajo - Lic No. 2153 S.S. Tolima TEL: 2645821 Ibagué
www.servirsas.com

TEST PSICOLOGICO (PSICOSOCIAL) LABORAL

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA	2/9/08/18	EMPRESA	Sena
NOMBRE	Adrian Eliecer villanueva cardozo	C.C.	93412499
CARGO	instructor en mercadeo y ventas	CIUDAD	Ibague

GENOGRAMA



Que hobbies tiene? Como se distrae?	Hacer deporte				
Practica deportes o camina??	Bicicleta				
Que actividades realiza en familia?	Ver tv, Compartir el alimento.				
Sufre o ha sufrido alguna enfermedad?	SI		NO X	Cual?	
Toma algun medicamento	SI		NO X	Cual?	
Asiste o ha asistido a consulta por psicologia o psiquiatria	SI		NO X	Por que?	

A CONTINUACION ENCONTRARA ALGUNOS ITEMS, VALORE CADA UNO UTILIZANDO LA SIGUIENTE ESCALA

0: No, casi nunca | **1**: Algunas veces | **2**: A menudo | **3**: Si, casi siempre

Dificultades en las relaciones personales	0
Dificultad para permanecer quieto o dificultad para iniciar las actividades	1
En la actualidad mi mente trabaja muy bien y con rapidez	3
Suelo tener bastantes ganas de hacer cosas	3
Creo que la gente me evita por motivos que desconozco	0
Pienso que la muerte es el final de nuestros problemas	0
Me considero una persona detallista que cuido de las pequeñas cosas	2
Siempre tengo muchas cosas para hacer y casi nunca termino	0
Hago mio los problemas de los demas	1
Suelo ser exigente con migo mismo y con los demas	3
Me siento debil y enfermo	0
Duermo profundamente y me despierto lleno de energia	3
Mis cosas personales acostumbran a estar bien ordenadas y en su sitio	2
Es muy dificil que pida ayuda	0
Me cuesta estar tranquilo sentado	0
Me cuesta tomar decisiones en grupo	0

CONCEPTO

Sin evidenciar riesgos psicopatologicos durante el test.

CONDUCTA

Sin restricción para ingreso laboral según entrevista y prueba psicotecnica aplicada	X
Con restricción para ingreso laboral de acuerdo a entrevista y prueba psicotecnica aplicada	
Aplazado (a) para ingreso laboral de acuerdo a entrevista y prueba psicotecnica aplicada	

DECLARACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respecto a la entrevista y la aplicación del test , como parte de los examenes para ingreso laboral. Doy consentimiento para realizar la entrevista y aplicar el test como herramienta complementaria, para determinar si existe o no restriccion para ingreso laboral, contribuyendo sin omitir informacion acerca de mis antecedentes personales en salud y de mi personalidad, todo lo expresado por mi es veridico.

Test aplicado por el Psicologo

Firma

Nombre Jorge Moreno P

Registro 106068

Aspirante o Trabajador

Firma

Nombre Adrian E Villanueva C

Documento 93 412 499

Laboratorio Clínico
bioanalisis
Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

01062753

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente	: VILLANUEVA CARDOZO ADRIAN ELIECER	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 93412499	**Convenio**	: SERVIR - CADIZ
Identificación	: 93412499	**Fecha Recepción**	: 2018-08-28 07:49:24
Edad/Sexo	: 39 / M	**Fecha Impresión**	: 2018-08-28 09:31:53.
Telefono	: .0	**Empresa**	:
Remisión	: 01062753		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Colesterol VLDL			
Colesterol VLDL	**35.20**	mg/dl	5 - 40
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:02			
Indice Arterial			
Indice Arterial	**7.1**		Hasta 5
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:02			

Validado por:

MARIA FERNANDA OLARTE MARTINEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 1095812732

UROANALISIS

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico
bioanalisis
Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

01062753

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015815
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente	: VILLANUEVA CARDOZO ADRIAN ELIECER	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 93412499	**Convenio**	: SERVIR - CADIZ
Identificación	: 93412499	**Fecha Recepción**	: 2018-08-28 07:49:24
Edad/Sexo	: 39 / M	**Fecha Impresión**	: 2018-08-28 09:31:53.
Telefono	: .0	**Empresa**	:
Remisión	: 01062753		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			
Uroanálisis [Citoquímico de Orina]			
UROANALISIS			
ANALISIS FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Aspecto	**LIGERAMENTE TURBIO**		
PH	**5.0**		
Densidad	**1025**		
Glucosa	**NEGATIVO**		
Proteinas	**NEGATIVO**		
Cetonas	**NEGATIVO**		
Bilirrubinas	**NEGATIVO**		
Urobilinogeno	**NORMAL**		
Sangre (Hemoglobina)	**NEGATIVO**		
Nitritos	**NEGATIVO**		
Leucocitos	**+**		
ANALISIS MICROSCOPICO			
Células epiteliales	**1-3**	/campo	
Leucocitos	**3-6**	/campo	
Eritrocitos	**4-8**	/campo	
Bacterias	**+**		

Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:29

Validado por:

MARIA FERNANDA IBARRA GARCIA
BACTERIOLOGA
T.P. 1094163459

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clinico
bioanalisis
Ibague E.U.
NIT. 900260973-1

01062754

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667585 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente : VILLANUEVA CARDOZO ADRIAN ELIECER
Historia : 93412499
Identificación : 93412499
Edad/Sexo : 39 / M
Telefono : .0
Remisión : 01062754

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SERVIR - CADIZ
Fecha Recepción: 2018-08-28 07:53:33
Fecha Impresión : 2018-08-28 09:02:30.
Empresa :

HEMATOLOGIA
Hemograma Tipo III - Método Automático

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
Recuento de Eritrocitos	**5.42**	x10^6/mm^3	4.50 -	6.50 x10^6/mm^3
Hemoglobina	**16.0**	g/dl	Hom. 14.5-16.5	Muj. 12.0-15.0
Hematocrito	**47.58**	%	Hom. 40 - 50	Muj. 35 - 45
Volumen Corpuscular Medio	**88**	um^3	80 -	100 fl
HB Corspuscular Media	**29.6**	pg	27.0 -	32.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	**33.7**	g/dl	31.0 -	38.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	**15.0**	%	11.5 -	16.0 %
Recuento de Plaquetas	**181**	x10^3/mm^3	150 -	450 x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	**9.6**	um^3	6.0 -	10.0 fl
Ancho Distribución Plaquetaria	**40.0**			
Plaquetocrito	**0.17**			
Recuento de Leucocitos	**5.29**	x10^3mm^3	4.0	10.0
% Neutrofilos	**62.8**	%		
% Linfocitos	**32.1**	%	25.0 -	50.0 %
% Monocitos	**5.1**	%	2.0 -	10.0 %
# Neutrofilos	**3.32**	x10^3mm^3		
# Linfocitos	**1.70**	x10^3mm^3	1.0 -	5.00 x10^3mm^3
# Monocitos	**0.27**	x10^3mm^3	0.20 -	1.50 x10^3mm^3

Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 08:37

Validado por:

PAOLA LIZETH OLIVEROS CHIA

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, procede a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico
bioanalisis
Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

01062753

Paciente	: VILLANUEVA CARDOZO ADRIAN ELIECER	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 93412499	**Convenio**	: SERVIR - CADIZ
Identificación	: 93412499	**Fecha Recepción**	: 2018-08-28 07:49:24
Edad/Sexo	: 39 / M	**Fecha Impresión**	: 2018-08-28 09:31:53.
Telefono	: .0	**Empresa**	:
Remisión	: 01062753		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Triglicéridos			
Trigliceridos	**176**	mg/dl	> 500 mg/dL MUY ALTO 200 - 499 mg/dL ALTO 150 - 199 mg/dL DUDOSO Hasta 150 mg/dL BAJO
Técnica:Colorimetrica enzimatica			
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:01			
Colesterol Total			
Colesterol			
RESULTADO	**291.4**	mg/dl	Optimo : Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
Técnica: Colorimetrica Enzimática			
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:01			
Colesterol de Alta Densidad - HDL			
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**40.79**	mg/dl	Riesgo elevado: Hasta 35 mg/dL Riesgo bajo: > 60 mg/dL
Técnica: DIRECTO			
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:01			
Colesterol de Baja Densidad - LDL Enzimático			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**198.41**	mg/dl	Hasta 100 mg/dL OPTIMO 100-129 mg/dL CASI OPTIMO 130-159 mg/dL MODERADO 160-189 mg/dL ELEVADO > 190 mg/dL MUY ELEVADO
Fecha / Hora Validado : 2018-08-28 / 09:01			

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

SERVIR S.A.S.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nit. 809.006.277 - 5 -- Lic SO 2153 SS Tol
Calle 37 No. 4H - 24 Tel: 2645821-5150004
E-mail: informacion@servirsas.com
Ibagué

124387

CERTIFICADO MEDICO

CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Examen: Preocupacional

DATOS GENERALES

Ciudad Examen: Ibagué
Fecha Examen: 28/08/2018
Empresa: SENA
Empresa en Mision:

DATOS DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Nombre: ADRIAN ELIECER VILLANUEVA CARDOZO
Documento: 93.412.499
Cargo: Instructor en mercadeo y ventas

EXAMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

OPTOMETRIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOSOCIAL- PARCIAL DE ORINA - CUADRO HEMATICO - PERFIL LIPIDICO

CONDUCTA

- SIN RESTRICCION PARA EL CARGO
- INDUCCION AL PUESTO DE TRABAJO
- CONDICIONES DE TRABAJO ADECUADAS Y SEGURAS
- HIGIENE POSTURAL Y VISUAL
- PAUSAS ACTIVAS Y PASIVAS
- DIETA BALANCEADA, CONTROL POR EPS

Observaciones y/o Restricciones:

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

DECLARACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR ABAJO FIRMANTE: Certifico que he sido informado por el personal de SERVIR SAS, acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos y exámenes complementarios a realizar. Por tal motivo dejo constancia de mi consentimiento para la realización de los exámenes referenciados en este documento. Manifiesto que comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos de los exámenes a realizar, por tal razón exonero de responsabilidad a SERVIR SAS y al médico abajo firmante, sobre el efecto que tenga la conducta emitida en el presente documento, sobre mi estabilidad y/o contratación laboral. De igual forma dando cumplimiento a lo previsto por la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y el Decreto 1373 de 2013 reglamentación parcial Ley 1581, autorizo expresamente a SERVIR SAS, para que de manera libre, voluntaria y debidamente informada, realice el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos personales. A su vez manifiesto que he sido informado de los resultados de los exámenes realizados y de las recomendaciones a seguir. A demás manifiesto que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado.

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C.No. 93.412.499

Dra. Liliana Hoyos Vallejo
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA LABORAL
RM: H26 S.S.T. LIC. No. 755 S.S.T

Evaluado por: Liliana Hoyos Vallejo
Medico Especialista Salud Ocupacional
R M: H26 Tol.- Lic. S.O. No. 755 S.S. Tol.