El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ARRIETA	URZOLA	SUE ELLEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 23183816	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 21	MES 07	AÑO 1984	Calle 32A # 16C - 40 Casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Sucre
DEPTO				MUNICIPIO	SINCELEJO		
MUNICIPIO				TELÉFONO	3208693857	EMAIL	sue9088@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO	07	2012	
ES			X	ESPECIALIZACION EN COMUNICACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sena	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	sucresena@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2804015	DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	DÍA 14 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructora Prestación de Servicios		CLL 25B # 31-260 Av. Mariscal Sincelejo - Sucre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institución Educativa Gimnasio del Rosario		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	gimrosario@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2714323	DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de servicio	Ciencias Sociales	Cra 19 28A - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consipe		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	SINCELEJO	contacto@sierraperez.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Prodeco	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jalsaur9@yahoo.es
TELÉFONOS 3116569161	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 10 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio	**DEPENDENCIA** Docente Área Administrativa		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Compromiso	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 03 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 09 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio	**DEPENDENCIA** Servicio Social		**DIRECCIÓN**

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Sincelejo 30/01/2021

Sve Ellen Arrieta V.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

Declaración

El servicio público es de todos | Función Pública

Consulta ciudadana - Aplicativo de Ley 2013 de 2019

Consulte aquí los sujetos obligados que ya realizaron su declaración, de acuerdo con la Ley 2013 de 2019.

- Para realizar la consulta, ingrese alguno de los datos solicitados y dé clic en el botón **Buscar**.
- Utilice los botones azules que se habilitan en la pantalla de resultados para descargar los reportes indicados.
- Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteconflictointeres@funcionpublica.gov.co.

Tipo de persona	NATURAL
Primer nombre	sue ellen
Segundo nombre	
Primer apellido	arrieta
Segundo apellido	urzola
Número de documento de identidad	23183816
Nombre entidad	servicio nacional de aprendizaje
Fecha de publicación	dd/mm/yyyy hasta dd/mm/yyyy

Buscar | Limpiar búsqueda | Salir

Acciones	Tipo de persona	Declarante	Número de documento de identidad	Entidad	Fecha de publicación	Es
Descargar reportes	NATURAL	SUE ELLEN ARRIETA URZOLA	23183816	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Reporte de Entidad	2021-01-30 21:38	FI

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 23183816
NOMBRES Y APELLIDOS	Arrieta Urzola,Sue Ellen
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	11/09/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Arrieta Urzola,Sue Ellen, a los 30 días del mes de enero del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) SUE ELLEN ARRIETA URZOLA identificado(a) con C.C No. 23.183.816, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de enero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 70 00394 DE 2019, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA DIRECCIÓN REGIONAL SUCRE Y SUE ELLEN ARRIETA URZOLA

Entre los suscritos, **MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA**, domiciliado en la ciudad de Sincelejo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 18.875.387 de Ovejas – Sucre, en calidad de Director Regional, nombrado mediante la Resolución No. 00472 del 16 de Abril de 2003 posesionado mediante Acta No. 000072 del 16 de Abril de 2003, actuando en nombre y representación del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**, establecimiento público del orden nacional adscrito al Ministerio del Trabajo, con delegación efectuada mediante resolución N° 1901 del 31 de Octubre de 2018 (y la Resolución 69 de 2014 para Direcciones Regionales y Centros de Formación Profesional) o la que la modifique que en adelante se denomina **EL SENA**, y de otra parte **SUE ELLEN ARRIETA URZOLA** identificada con la cedula de ciudadanía No **23183816** de SINCELEJO, que en adelante se denomina la **CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Personales que se regirá por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 en su parte pertinente, previas las siguientes **CONSIDERACIONES: 1.** Que el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, señala que el contrato de prestación de servicios no genera relación laboral ni prestaciones sociales, no tiene subordinación y se celebrará por el término estrictamente indispensable; por su parte, el literal h) del numeral 4 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, dispone que los contratos para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, se tramitan por la modalidad de contratación directa, en tanto que el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, establece que *"Las entidades estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la entidad estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En est e caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita. // Los servicios profesionales y de apoyo a la gestión corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoría que se derivan del cumplimiento de las funciones de la entidad estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales. //La entidad estatal, para la contratación de trabajos artísticos que solamente puedan encomendarse a determinadas personas naturales, debe justificar esta situación en los estudios y documentos previos"*. **2.** Que el área de Coordinación Académica del SENA adelantó los trámites normativos legales y reglamentarios, y elaboró los documentos y estudios previos exigidos. **3.** Que se encuentra certificada la inexistencia de personal en la planta. **4.** Que se encuentra autorizada la presente contratación por tratarse de objetos iguales **5.** Que se suscribió el estudio previo para determinar y justificar la necesidad y oportunidad del presente contrato, quedando sustentada y evidenciada la necesidad de contratar los servicios personales señalados en el objeto. **6.** Que la Oficina de Contratación revisó y validó la documentación presentada por el contratista y verificó el cumplimiento de los requisitos de capacidad, idoneidad y/o experiencia requerida para la prestación del servicio y el cubrimiento de la necesidad reportada por su área, por tanto recomienda la contratación al ordenador del gasto, sin que sea necesario haber obtenido previamente varias ofertas y cumple con el perfil definido en la tabla de honorarios adoptada mediante circular 3-2018-000212 del 27 de Diciembre de 2018. **7.** Que el presente objeto contractual se encuentra publicado en el Plan Anual de Adquisiciones. **8.** Que de conformidad con lo anterior resulta procedente la suscripción del presente contrato que estará regido por las siguientes. **CLÁUSULAS: CLÁUSULA PRIMERA.- Objeto**: Desarrollar acciones de formación en la modalidad titulada y complementaria en el área de COMUNICACIÓN. **CLÁUSULA SEGUNDA.-** Plazo de ejecución: Hasta el 14 de Diciembre de 2019, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato. **CLÁUSULA TERCERA.- Valor y Forma de Pago:** El valor total del presente contrato asciende a la suma de **DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($17472000) M/cte incluido IVA,** Equivalente a 640 horas , valor de la hora 27300, Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) 8 pagos iguales por valor de **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($2184000) M/cte incluido IVA** , reportando en el Aplicativo de Sofía plus 80 horas mensuales . Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de AHORROS No. **50613990761** de Banco **BANCOLOMBIA** cuyo titular es LA Contratista; **PARÁGRAFO PRIMERO:** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. **PÁRÁGRAFO SEGUNDO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO TERCERO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, LA Contratista debe presentar la certificación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GIMNASIO DEL ROSARIO
Sección Pre-Escolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica
Aprobación Oficial Nº 0966 del 10 de Marzo de 2015 NIT: 800162462-6 DANE 370001001576
Sede Principal: Carrera 19 Nº 28ª - 55 Sincelejo (Sucre) Tel: Nº 2714323 – Ext. Terraza: 3114081315
Correo Electrónico: gimrosario@gmail.com

EL SUSCRITA DIRECTORA ADMIMISTRATIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GIMNASIO DEL ROSARIO.

CERTIFICA QUE:

La Licenciada **SUE ELLEN ARRIETA URZOLA**, Identificada con C.C N° 23.183.816 de Sincelejo (Sucre), prestó sus servicios en esta Institución Educativa como DOCENTE del Área de Ciencias Sociales, en el periodo comprendido entre 02 de Febrero 2017 hasta 30 de Noviembre 2018.

Durante su permanencia en la institución demostró responsabilidad, respeto y sentido de pertenencia por la misma.

La anterior certificación se expide por solicitud del interesado, esta se firma a los 21 de Marzo 2019.

Rector

MARTA CECILIA GIL VELEZQUEZ
C.C. 22.884.395 de Betulia
RECTORA

INSTITUCION EDUCATIVA GIMNASIO DEL ROSARIO SINCELEJO - SUCRE

consipe CONSTRUCCIONES SIERRA PÉREZ S.A.S.

Con Calidad y Eficiencia, hacemos que pase.

A QUIEN INTERESE

CONSTRUCCIONES SIERRA PEREZ SAS
NIT. 802´010.733-2

CERTIFICA QUE:

La señora **SUE ELLEN ARRIETA URZOLA,** identificada con la Cédula de Ciudadanía No**. 23.183.816** expedida en Sincelejo (Sucre), laboró en nuestra Empresa desde el dos **(02)** de **julio** del dos mil doce **(2012),** hasta el veintiocho **(28)** de **noviembre** de dos mil dieciseis (2016), desempeñándose en el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVA.**

Durante su permanencia en la empresa la señora **ARRIETA URZOLA**, demostró ser una persona honrada, trabajadora y cumplidor de sus deberes.

Para constancia se firma en la ciudad de Barranquilla a los veintiseis (**26**) día del mes **marzo** de dos mil Diecinueve (**2019**).

Cordialmente,

RICARDO SIERRA PEREZ
Gerente Administrativo y Financiero

Copia: Folder Personal

CORPORACION PRODECO
NIT.823.002.082-9

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN PRODECO

CERTIFICA QUE:

La Comunicadora Social, SUE ELLEN ARRIETA URZOLA, Identificada con la cédula de ciudadanía No 23.183.816 de Sincelejo, laboró en nuestra Entidad desde el día 04 de Octubre de 2011, hasta el 16 de Junio de 2016, en el cargo de DOCENTE EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y SOCIAL. Presentando un excelente comportamiento Y desenvolvimiento laboral.

Dado en Sincelejo a los 26 días del mes de Marzo de 2019

JAIME ALONSO SALAZAR URZOLA
C.C. 92 520 511
REPRESENTANTE LEGAL

CORPORACIÓN PRODECO
Jairo Salazar
Rep. Legal
NIT. 823.002.082-9

CRA 19 Nº 42A-198 * TEL-2815166* CEL 3116569161 *e-mail jalsaur9@yahoo.es *Sincelejo-Sucre-Colombia

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DEL ORIENTE "COMPROMISO"

CERTIFICA QUE

Que la señora ***SUE ELLEN ARRIETA URZOLA****, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 23.183.816 expedida en Sincelejo realizó su servicio social como Comunicadora Social vinculada al Programa de Comunicación de la Institución durante el periodo del 17 de marzo hasta el 17 de Septiembre de 2011.*

Se expide en Bucaramanga a los veintinueve días del mes de Junio de dos mil doce (2012).

LUZ DARY GARCÍA AYALA
Coordinadora Administrativa

Carrera 32 No. 58 - 20 Avenida González Valencia - Bucaramanga Colombia
Telefax 6433801 - 6434133 A.A. 0535
www.corporacioncompromiso.org e-mail: compromi@telebucaramanga.net.co

IPS Centro de Rehabilitación integral y laboral
somos la mejor opción para su empresa
NIT: 900129545 -LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL No 1479

CERTIFICADO INTEGRAL DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

DATOS DE LA ENTIDAD O MÉDICO ESPECIALISTA QUE REALIZA LA EVALUACION Nombre: IPS CRIL

Dirección: CALLE 22 No 15-51 CALLE SANTANDER

Fecha de Realización de la Evaluación: 08-04-2019

TIPO DE EVALUACION O EXAMEN

PREINGRESO	X
PERIODICO	
EGRESO	
ALTURAS	
MANIPULADORES	

OTRO (ESPECIFICAR EJ POST INCAPACIDAD _____

VALORACIONES COMPLEMENTARIAS

Audiometría	X
Visiometria	X
Espirometria	
EKG	

Otro. Especificar_____

EXAMEN LABORATORIO

Glicemia	X
Perfil lipídico	X
Cuadro Hemático	X
KOH	
Frotis	

Otro, Especificar Valoracion VOE Valoracion psicologica

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre Completo: Sue Ellen Arrieta Urtado
Cedula: 23.183.816
Cargo: Inst. Asistente Administrativo
Edad
Género
Talla
Peso
EPS
AFP
ARL

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS OCUPACIONALES

Físico		Biomecánico		Incendio explosión		Trabajo en alturas	
Químico		Eléctrico		Mecánico		Espacios Confinados	
Biológico		Fenómeno Natural		Transito		Otros especifíquelos	
Psicosocial		Locativo		Público			

AMBIENTE DE TRABAJO Oficina _____ Obra_____ Otra Especificar

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL (Espacio exclusivo para el MD Especialista en Salud Ocupacional)

PRE-INGRESO

Sin patología Aparente	X
Con patología que no restringe su labor	
Con restricción	
Aplazado	

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de restricción: Temporal____ Cual?_____
Permanente_____ **Cual?** _____

PERIODICO

Puede Continuar con su labor	
Hallazgos subjetivos de patología de Lab	
Con restricción	
Reubicación	

Tipo de restricción: Temporal_____Cual?
Permanente_____ **Cual**

EGRESO

Sospecha de Secuela de AT No _____ Si_____
Sospecha de secuelas EL **No**_____ **Si**_____
¿REQUIERE EXAMENES COMPLEMENTARIOS? No____ **Si**_____
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL: APTO_____ **TEMPORALMENTE NO APTO**_____ **NO APTO** _____

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

1. USO DE EPP
2. BUEN MANEJO POSTURAL
3. PAUSAS ACTIVAS POR JORNADA
4. PREVENCION DE RIESGOS LABORALES
5. _____

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Sue Ellen A.
FIRMA DEL TRABAJADOR EXAMINADO

cril1968@yahoo.es
indimaflor@yahoo.es
(095)2823971
3007945100

Fecha 08 04 19

Cedula de Ciudadanía 23.183.816

Motivo de Consulta

NOMBRE Y APELIDOS Sue Ellen Arrieta Vitola

EDAD: 34 Años

ANTESCEDENTES PERSONALES Refiere Uso de AV. Llega a la Busqueda

ANTESCEDENTES FAMILIARESA No Refiere

USA RX SI ☐ NO ☒

EXAMEN EXTERNO Moderada Hiperemia en conjuntivas ambos

OFTALMOSCOPIA OD Normal

OI Normal

VISION CROMATICA Normal

CAMPIMETRIA Normal

FORIA HORIZONTAL Ø

FORIA VERTICAL Ø

SUBJETIVO

VISION LEJANA		
OD	N	20/20
OI	N	

VISION CERCANA		
OD		
OI		

DX PRINCIPAL

Ectasia Corneal

RECOMENDACIONES

No se Formula Corrección optica Control en 1 año

FIRMA EVALUADOR Ana Marcela Ricardo Romero OPTOMETRA REG 4105 UNIVERSIDAD DE LA SAL

FIRMA DEL PACIENTE Sue Ellen A. 23.183.816

fonoaudiologica
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y REHABILITACION

HISTORIA AUDIOLOGICA INDUSTRIAL

Nombres: SUE ELLEN ARRIETA URZOLA Edad: 34 F. Nacimiento: 21/JUL/84
Identificación: 23.183.816 Teléfono: 3208693857 fecha de valoración: 08/AB/19
Empresa: SENA Cargo: INSTRUCTORA Antigüedad:
Tipo de Examen: Ingreso: X Egreso: Periódico: Seguimiento:

ANTECEDENTES OTOLOGICOS

	SI	NO		SI	NO
Otalgia		X	HipoacusiaRinitis Alergias		X
Otitis		X	Farmacológicos		X
Otorrea		X	Tóxicos		X
Acufenos		X	Vasculares		X
Vértigo		X	Congénitos		X
Cirugía		X	Traumáticos		X
Hongos		X	Familiares		X
Tto O.R.L		X	Otro		X
Tapón de Cera		X			

ANTECEDENTES PERSONALES

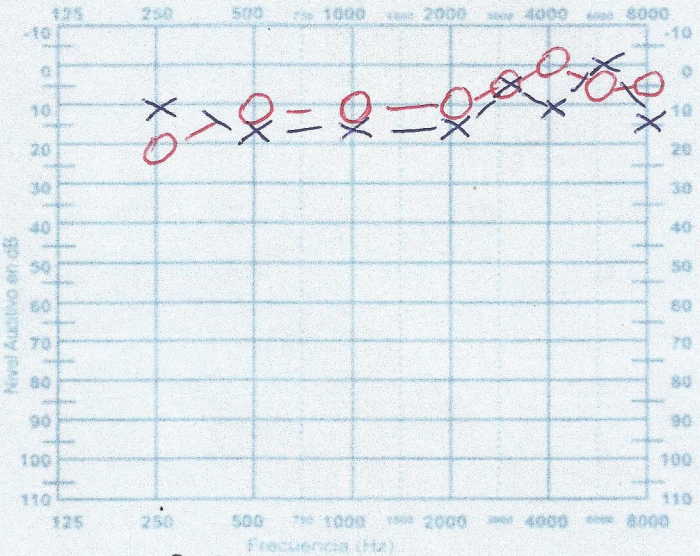
	SI	NO		SI	NO
Instrumentos - Música		X	F. en la discriminación		X
Serv.Militar		X	Dolor de cabeza		X
Polígono		X	Alteración de ATM		X
Tejo		X	Alteración sueño		X
Motociclismo		X			
Teléfono		X			

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición a ruido: SI ☐ NO ☐ Tipo de ruido: Intermitente ☐ Continuo ☐ Impacto ☐ H. de exp ☐
Usa protectores auditivos SI ☐ NO ☐ Tipo: Copa ☐ Inserción ☐ Desechables ☐

CONDICIONES DE TOMA DE PRUEBA

Descanso auditivo horas - Uso de cabina sonoamortiguada SI ☒ NO ☐
Marca y referencia del audiometro utilizado Marca MAZ5



PTA (0.5, 1,2 Y 3Khz) OD 10 OI 15

OTOSCOPIA
OD Normal
OI Normal

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
Audición Normal Bilateral

RECOMENDACIONES
Uso de protectores auditivos - controles periódicos y complementar con audiometría clínica

Sue Ellen A.
TRABAJADOR

Dra. Viviana Alvarez
Fonoaudiologa
FONOAUDIOLOGA

IPS CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y LABORAL S.A.S.
NIT. 900253480-2
Licencia SST 1409 DASALUD 2009

VALORACION PSICOLOGICA

El que suscribe **JUANA RICARDO ARRIETA,** Profesional en Psicología General, con tarjeta Profesional N° 132034 otorgada por el COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS

CERTIFICA:

Que habiendo practicado reconocimiento psicológico y examen mental, el 08 de Abril del 2019 que la señor (a) SUE ELLEN ARRIETA URZOLA con cédula de ciudadanía 23183816, Expedida en Sincelejo -Sucre.

ESTADO DE ÁNIMO SIN DEPRESION NI ANSIEDAD, AUSENCIA DE ALTERACIÓNES EN LA SENSOPERCEPCION Y NIVEL DE ENERGIA SIN ALTERACIONES.

Dicha evaluación se realizó y complementó mediante entrevista personalizada, evaluando características de personalidad, relaciones interpersonales, trabajo en equipo, expectativas laborales, actitudes hacia el contexto laboral.

Por lo anterior se establece que el señor (a): SUE ELLEN ARRIETA URZOLA, no presenta ninguna alteración del estado mental.

A solicitud del / el señor (a) SUE ELLEN ARRIETA URZOLA, para los usos legales a que haya lugar.

Se expide el presente certificado en la Ciudad de Sincelejo, a los 08 días del mes de Abril del 2019

Juana J. Ricardo Arrieta
Psicóloga
T.P. 132034 COLPSIC

JUANA RICARDO ARRIETA
Cédula de Ciudadanía 64565846 de Sincelejo - Sucre
T.P. 132034 de COLPSIC

Sincelejo, 08 ABRIL 2019

PACIENTE: SUE ELLEN ARRIETA URZOLA

IDENTIFICACION: 23.183.816

VALORACION DE LA VOZ

Luego de haber aplicado el **Examen de comportamiento Musculo esquelético,** se observó que la paciente presenta una postura y simetría corporal adecuada: forma de la cara, hombros, cuello, laringe, maxilar inferior, labios, lengua, paladar blando con adecuada posición y movilidad, cavidad bucal con apertura apropiada, amígdalas presentes y normales, musculatura facial, de cuello y paravertebrales con tonicidad normotonica. En el **Examen de comportamiento respiratorio** se evidencia tipo respiratorio abdominal, el cual es adecuado, modo respiratorio nasal-nasal en reposo y nasal-bucal en fonación, el cual es apropiado, permeabilidad nasal asimétrica (mayor permeabilidad en narina izquierda) tanto en reposo como en fonación, la frecuencia respiratoria se encuentra levemente aumentada, la paciente presenta un promedio de 20 respiraciones por minuto, en cuanto al soplo respiratorio, se observó una duración de 15 segundos, el cual es apropiado, correlacionándolo con una frecuencia respiratoria y una eficiencia respiratoria fonatoria en función de 22 palabras en lectura normal, en proyectada 25 y en el manejo de series 25 palabras. En el **Examen de comportamiento vocal,** se evidencio un tono socialmente apropiado y aceptable, es decir, normal, el cual conduce a un timbre normal, se evidencia también resonancia adecuada con predominio en la región posterior (región faríngea, laríngea y pectoral), lo cual le proporciona una voz con color, riqueza y amplitud, su intensidad de voz es normal, ataque vocal normal, tiempo máximo de fonación de 24 segundos, el cual esta normal, pues son 25 segundos en adultos. Por último, se evidencia un rango vocal con adecuado uso de los aspectos supra segméntales del habla, tales como acentuación, entonación, ritmo y melodía. El paciente manifiesta que otras funciones de la laringe tales como la risa, la tos, el carraspeo y la función esfintereana son posibles y eficaces.

DIAGNÓSTICO: Paciente presenta condiciones fonatorias para edad y sexo normales. VOZ NORMAL

Dra. Viviana Alvarez C.
Fonoaudióloga

VIVIANA ALVAREZ CORTES
FONOAUDIOLOGA

CALLE 25 N0 15-51 calle SANTANDER
Teléfonos: 2823971 Celular: 3007945100
E-mail: indimaflo@yahoo.es – cril1968@yahoo.es, contabilidadcril@hotmail.com, gerencia@ipscril.com
Pagina www.ipscril.com
Sincelejo- Sucre

Optilook™
es verte y sentirte bien.
Nit. 901.153.204 - 0

Optilook
Optilook sincelejo

HISTORIA CLÍNICA
OPTOMETRÍA

(+57) 318 319 6206 (5) 278 76 74
optilooksas@gmail.com
Calle 22 # 15 - 57
Calle Santander al lado del edificio Arenas

FECHA	1 FEBRERO 2021	**H.C.N.**	23183816
NOMBRE	SUE ELLEN ARRIETA URZOLA	**EDAD**	36 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO	21 JULIO 1984	**OCUPACION**	COMUNICADORA SOCIAL
DIRECCION DE RESIDENCIA	B. ALFONSO LOPEZ / SINCELEJO	**TEL**	3208693857
ESTADO CIVIL	SOLTERA	**SEXO**	**M**		**F**	X
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE	ACUDE SOLA	**TEL**	
REFERENCIA FAMILIAR	ROSALBA URZOLA	**TEL**	2761550
PARENTESCO	MADRE		
ASEGURADORA	PARTICULAR	**TIPO DE VINCULACION**	

MOTIVO DE CONSULTA: REFIERE BUENA AV

RX EN USO		**OD**		**ADD**	
VL		**OI**			

A.V SIN		**VL**	**VP**	**A.V. SIN**		**VL**	**VP**
RX	**OD**	20/20	0.50M	**RX**	**OD**		
	OI	20/20	0.50M		**OI**		

EXAMEN EXTERNO: MODERADA HIPEREMIA EN CONJUNTIVAS EN AO

PPC	NORMAL		
COVER TEST LEJOS	ORTHO	**CERCA**	X
DUCCIONES	NORMAL	**VERSIONES**	NORMAL

TEST CROMATICO	**OD**	NORMAL				
	OI	NORMAL				
TEST ESTEREOPSIS	**OD**	NORMAL				
	OI	NORMAL				
OFTALMOSCOPIA	**OD**	NORMAL				
	OI	NORMAL				
RETINOSCOPIA ESTATICA	**OD**	NEUTRO	**DP**			
	OI	NEUTRO				
SUBJETIVO	**OD**	NEUTRO				
	OI	NEUTRO				
RX FINAL VL	**OD**	NEUTRO	**ADD**		**VL**	**OD**
	OI	NEUTRO				**OI**

DIAGNOSTICO: EMETROPIA

OBSERVACIONES: NO SE FORMULA CORRECCION OPTICA. CONTROL EN UN AÑO

REMISIONES:

Ana Marcela Ricardo Romero
OPTOMETRA
TES. 4105
UNIVERSIDAD DE LA C...

FIRMA OPTOMETRA

Sue Ellen A 23183816.

FIRMA PACIENTE

Jackeline Voza Molina

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

201027

Nombre **ARRIETA URZOLA SUE ELLEN**
Identificacion CC 23183816 Tel. 2761550
Edad :36 Años 6 Meses 11 Dias Sexo F
Medico : No Asignado :

Fecha de recepcion 01-Feb-2021 7:05 am
Fecha de impresion 01-Feb-2021 2:58 pm
Empresa PARTICULARES
: Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
Colesterol Alta Densidad H.D.L.	51.13	mg/dl	45 a 65
VALOR DE REFERENCIA: **HOMBRES:** **Indicador de riesgo < 35 mg/dl** **Pronóstico favorable > 55 mg/dl** **MUJERES:** **Indicador de riesgo < 45 mg/dl** **Pronóstico favorable ≥ 65 mg/dl** **NIÑOS:35 a 60 mg/dl**			
Colesterol Baja Densidad L.D.L.	96.7	mg/dl	80 a 130
Sospechoso a partir de: 150 mg/dl **Elevado a partir de: 190 mg/dl**			
Colesterol Total	177	mg/dl	150 a 200
Deseable: < 200mg/dl **Riesgo moderado : 220 a 240 mg/dl** **Riesgo elevado : Mayor de 240 mg/dl** **Valores de Ref. en Niños:** **Deseable: 130 a 170 mg/dl** **Riesgo moderado: 190 a 220 mg/dl** **Riesgo Elevado: Mayor de 220 mg/dl**			
Glicemia	73	mg/dl	70 a 105
Valores de referencia: **De 0 - 8 años : 40 a 60 mg/dL** **De 9 - 15 años: 60 a 110 mg/dL** **Mayor de 15 años: 70 a 105 mg/dL** **Intolerancia a los carbohidratos:110 a 125 mg/dL** **Posible diabetes mellitus: Mayor o igual a 126 mg/dL**			
Triglicéridos	146	mg/dl	0 a 150

*NOTA: EN CASO DE REQUERIR AMPLIACION DEL PRESENTE INFORME DE RESULTADOS, FAVOR COMUNICARSE A NUESTRO LABORATORIO Y SOLICITAR LA ASESORIA CON EL BACTERIOLOGO DEL AREA

La Pajuela Cll 21 No. 15 - 32 Teléfono: (095) 282 01 27 Telefax: 274 08 60
Email: laboratoriojackeline@hotmail.com Sincelejo - Sucre

Jackeline Voza Molina
LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

201027

Nombre **ARRIETA URZOLA SUE ELLEN**
Identificacion CC 23183816 Tel. 2761550
Edad :36 Años 6 Meses 11 Dias Sexo F
Medico : No Asignado :

Fecha de recepcion 01-Feb-2021 7:05 am
Fecha de impresion 01-Feb-2021 2:58 pm
Empresa PARTICULARES
: Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

VALORES DE REFERENCIA:
Normal < 150 mg/dl
Riesgo moderado : 150 a 199 mg/dl
Riesgo Alto : 200 a 499 mg/dl
Riesgo muy alto: Mayor o igual a 500 mg/dl

VALORES DE REFERENCIA PEDIATRICOS:
0-5 años
H. 10-98 mg/dl
M. 32-99 mg/dl
6-11 años
H. 31-108 mg/dl
M. 35-114 mg/dl
12-15 años
H. 36-138 mg/dl
M. 41-138 mg/dl

Colesterol VLDL	29.20	mg/dl	20 a 72

YURI MONTERO HERNANDEZ
Reg. No. 12574
YMONTERO

HEMATOLOGIA

Cuadro Hematico Tipo IV
Método: Impedancia electrica

Eritrocitos	3.95	x 10^6/u	4.0 a 5.4
Hematocrito	29.2	%	36 a 47
Hemoglobina	9.7	g/dl	12 a 16
***RESULTADO CONFIRMADO.			
Volumen Corpuscular Medio	73.90	fl	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media	24.50	pg	26 a 33
Concentración de HB Corpuscular Media	33.20	g/dL	32 a 37
Indice de Distribución Eritrocitaria	14.7	%	10.0 a 15.0
Leucocitos	3.87	x 10^3/ul	5.0 a 10.0
% Neutrofilos	34.60	%	47.6 a 76.8
% Linfocitos	55.30	%	16.2 a 43

*NOTA: EN CASO DE REQUERIR AMPLIACION DEL PRESENTE INFORME DE RESULTADOS, FAVOR COMUNICARSE A NUESTRO LABORATORIO Y SOLICITAR LA ASESORIA CON EL BACTERIOLOGO DEL AREA

Jackeline Voza Molina

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

201027

Nombre **ARRIETA URZOLA SUE ELLEN**
Identificacion CC 23183816 Tel. 2761550
Edad :36 Años 6 Meses 11 Dias Sexo F
Medico : No Asignado :

Fecha de recepcion 01-Feb-2021 7:05 am
Fecha de impresion 01-Feb-2021 2:58 pm
Empresa PARTICULARES
: Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
%Monocitos	7.80	%	1 a 11
% Eosinofilos	1.80	%	0.3 a 7
% Basofilos	0.50	%	0.3 a 2
%Granulocitos Inmaduros	0.0	%	0.0 a 2.0
Recuento de Plaquetas	377	x 10^3/ul	150 a 450
Volumen Plaquetario Medio	8.6	um3	6.5 a 11.0

Lilibeth Cordero
LILIBETH CORDERO FLOREZ
REG. No. 658
LCORDERO

*NOTA: EN CASO DE REQUERIR AMPLIACION DEL PRESENTE INFORME DE RESULTADOS, FAVOR COMUNICARSE A NUESTRO LABORATORIO Y SOLICITAR LA ASESORIA CON EL BACTERIOLOGO DEL AREA

La Pajuela Cll 21 No. 15 - 32 Teléfono! (095) 282 01 27 Telefax: 274 08 60
Email: laboratoriojackeline@hotmail.com Sincelejo - Sucre