SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**43991-966334**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIZETH PAOLA OLIVEROS ORTIZ	**C.C.**	1.085.098.395	**IP/Nº de contacto**	3023492325
Correo electrónico contratista:	lpoliveros@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 284253838

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4510939/2023 **Nº Compromiso SIIF** **9523**

Valor Total del Contrato	$ 38.919.885	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.823.055	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.726.225		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.096.830**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.715.848**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448041912**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.024.207	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 905.283	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.715.848,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.629.730,00	
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	25.408,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	81.937,00	2,000%
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	**$3.989.485,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-Impartir formación Profesional integral presencial del programa de formación en Contabilización de Operaciones Comerciales y financieras, en las fichas números:2475982, 2476026, 2476006, 2698472, 2698483, 2698484, 2698485, 2698516
-Reunión con el equipo de Contabilización de operaciones Comerciales y financieras para revisar: • Planeación Pedagógica • Matriz de pertinencia • Gannt • Guías de aprendizaje
-Asistencia a capacitaciones a cargo de la instructores Ana Lucila Silva, Fabian Campo y la coordinadora Gina Caviedes, martes 14 de Marzo y miércoles 15 de marzo/2023.- Capacitación Manejo de biblioteca SENA por parte de la funcionaria encargada.
-Publicación de las primeras ofertas educativas 2023
-Entregar las carpetas digitales de los grados decimos en el programa de contabilización de operaciones comerciales y financieras con los documentos requeridos para el proceso de matrícula de los IED: ACERSIO CALIZ AMADOR DEL BANCO MAGDALENA

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.

LIZETH PAOLA OLIVEROS ORTIZ
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,

GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ
INSTRUCTOR G07

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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1085098395		OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BR 9 80	EL BANCO-MAGDALENA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1967064913	9448041912	I	2023/03/23	2023/03/13	BANCO DE BOGOTA	0	$475,700

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)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$8,600		$0	$0
Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$8,600		$0	$0
1	CC	1085098395	OLIVEROS LIZETH	231001	30	$1,638,732	$262,200	EPS037	30	$1,638,732	$204,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,638,732	$8,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,638,732	$262,200			$1,638,732	$204,900			$0	$0			$1,638,732	$8,600		$0	$0

2023/03/13 10:54 AM

Powered by CamScanner

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 1085098395		OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BR 9 80	EL BANCO-MAGDALENA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1967064913	9448041912	I	2023/03/23	2023/03/13	BANCO DE BOGOTA	0	$475,700

RESUMEN DE PAGO

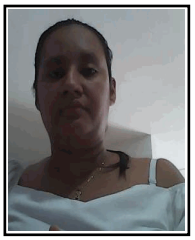
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$0	$0	$262,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$262,200	$0	$0	$262,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$0	$0	$204,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$204,900	$0	$0	$204,900
TOTAL				1	$475,700	$0	$0	$475,700

2023/03/13 10:54 AM

Powered by CamScanner

C&M CONSULTORES IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A-24 Bucaramanga - Santander
Sucursales. Santa Marta - Plato - Calle 5 No. 6-06 - El Banco
Cels. 301 540 1089 - 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com - gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.798

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	03 MES	2023 AÑO	EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	31 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS	CC	1085098395
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTADORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	HEMOGRAMA	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
PERFIL LIPIDICO	✓	PRUEBAS PSICOLOGÍCAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIÓN.	SVE CARDIOVASCULAR	HABITOS SALUDABLES
	OTROS : DIETA BAJA EN GRASAS, CARBOHIDRATOS Y EJERCICIO SUPERVISADO.	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Fabiola M. Trujillo F.
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 3820 - L.S.O. - LC 0225 - Unidades

Firma:

Nombre: TRUJILLO FELIZZOLA FABIOLA MARGARITA

R. M.: 3820 **L.S.O.:** 0225

Aspirante o Trabajador

Lizeth Oliv

Firma:

Nombre: OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA

CC: 1085098395



C&M CONSULTORES IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A-24 Bucaramanga - Santander
Sucursales. Santa Marta - Plato - Calle 5 No. 6-06 - El Banco
Cels. 301 540 1089 - 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com - gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



EXAMEN DE VISIOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 3,071

Fecha: 09/03/2023 **Municipio:** EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) **CC:** 1085098395 **Nombre:** OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA **Edad:** 31 AÑOS 6
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** CONTADORA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** HACE 2 AÑOS
Lugar del Último Examen: CARTAGENA **Motivo Consulta:** REVISIÓN VOLUNTARIA

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL.**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL.**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO	CERCA	AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO	CERCA	AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO
OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA



Firma:

Nombre: TRUJILLO FELIZZOLA FABIOLA MARGARITA

R. M.: 3820 **L.S.O.:** 0225

PACIENTE



Firma:

Nombre: OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA

CC: 1085098395

C&M CONSULTORES
IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A-24 Bucaramanga - Santander
Sucursales. Santa Marta - Plato - Calle 5 No. 6-06 - El Banco
Cels. 301 540 1089 - 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com - gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) **Fecha:** 09/03/2023

CC: 1085098395 **Nombre:** OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA **Fecha de Nacimiento:** 14/09/1991 **Edad:** 31 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE **Dirección:** CALLE 9#9-80 **Teléfono:** **Celular:** 3023492325

Nombre de la Empresa: PARTICULARES CONTADO **Empresa en Misión:** PARTICULARES

Nombre del Acudiente: **Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO

PERFIL LIPIDICO

Colesterol total:	124	**0 a 200 mg/dl**
Triglicéridos:	80	**0 a 150 mg/dl**

Colesterol HDL

MUJERES:	59	**55 A 75 mg/dl**
HOMBRES:		**45 a 75 mg/dl**

Colesterol LDL	**49**	**80 a 130 mg/dl**
Colesterol VLDL	**16**	**20 a 72 mg/dl**

Bacteriólogo

Paciente

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	DÍAZ ESCOBAR VICENTA MILENA	**Nombre:**	OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA
RM:	1870	**CC:**	1085098395

C&M CONSULTORES
IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A 24 Bucaramanga · Santander
Sucursales. Santa Marta · Plato · Calle 5 No. 6 06 · El Banco
Cels. 301 540 1089 · 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com · gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) **Fecha:** 09/03/2023

CC: 1085098395 **Nombre:** OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA **Fecha de Nacimiento:** 14/09/1991 **Edad:** 31 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE **Dirección:** CALLE 9#9-80 **Teléfono:** **Celular:** 3023492325

Nombre de la Empresa: PARTICULARES CONTADO **Empresa en Misión:** PARTICULARES

Nombre del Acudiente: **Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

RESULTADO DE GLICEMIA

Valor de Referencia

Glicemia	84	**70 a 110 mg/dl**

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: DÍAZ ESCOBAR VICENTA MILENA
RM: 1870

Paciente

Firma: Lizeth Oliv

Nombre: OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA
CC: 1085098395

C&M CONSULTORES
IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A-24 Bucaramanga - Santander
Sucursales. Santa Marta - Plato Calle 5 No. 6-06 - El Banco
Cels. 301 540 1089 - 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) **Fecha:** 09/03/2023

CC: 1085098395 **Nombre:** OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA **Fecha de Nacimiento:** 14/09/1991 **Edad:** 31 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE **Dirección:** CALLE 9#9-80 **Teléfono:** **Celular:** 3023492325

Nombre de la Empresa: PARTICULARES CONTADO **Empresa en Misión:** PARTICULARES

Nombre del Acudiente: **Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

RESULTADO DE HEMOGRAMA

HEMOGRAMA		Valor de Referencia
Hematocrito		
MUJERES:	43	31 – 43 %
HOMBRES:		34 – 42 %
Hemoglobina		
MUJERES:	14.3	11.0 – 15.0 gr/dl
HOMBRES:		14.5 – 16.5 gr/dl
Recuento de Glóbulos Blancos:	8.500	5.000 – 10.000 mm3
Neutrófilos:	64	43 a 65 %
Linfocitos:	33	30 a 40%

Eosinofilos:	**1**	**1 a 5 %**
Monocitos:		**3 a 6 %**
Basófilos:	**2**	**1 a 2 %**
Recuento de Plaquetas	**378.000**	**150.000 a 450.000/mm3**

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: DÍAZ ESCOBAR VICENTA MILENA

RM: 1870

Paciente

Firma:

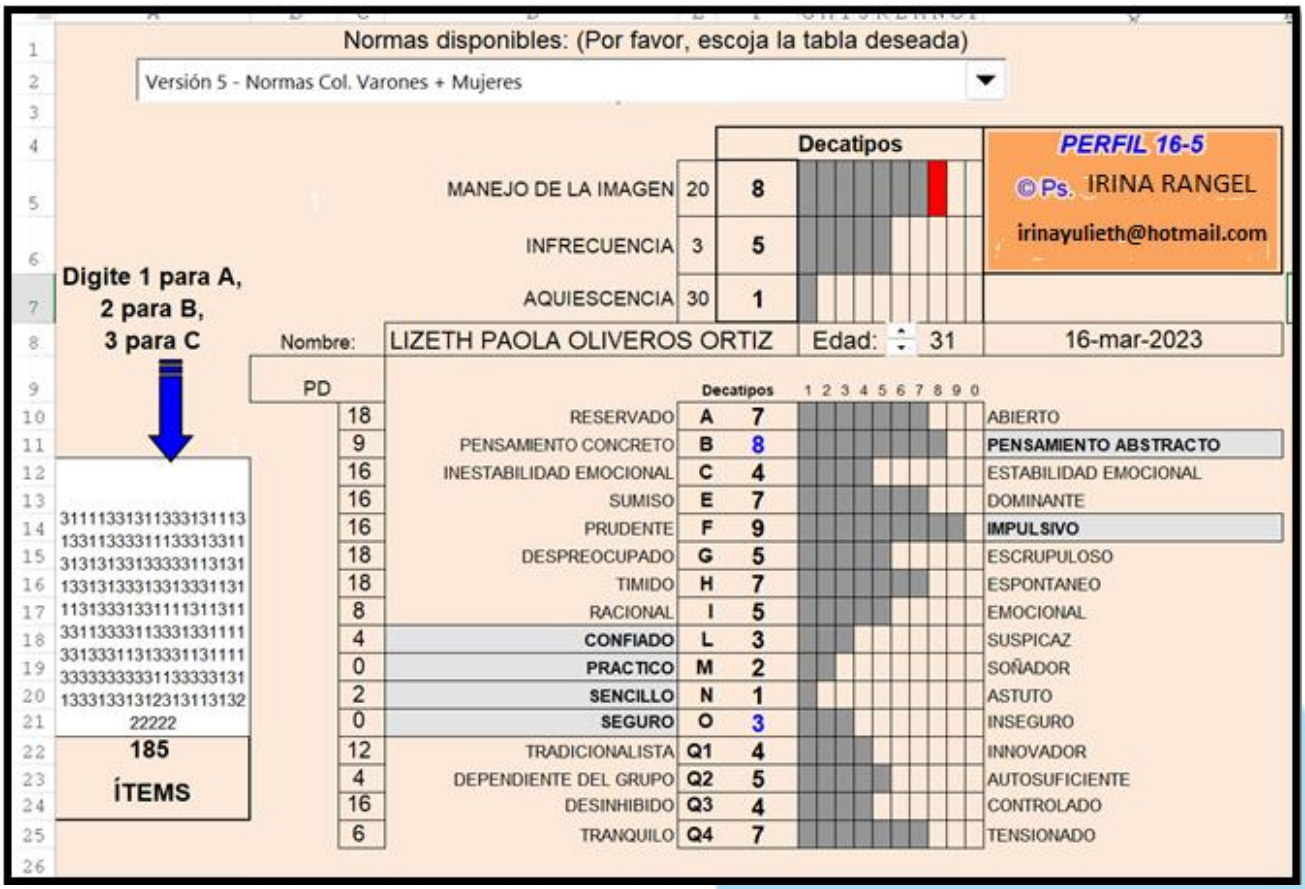
Nombre: OLIVEROS ORTIZ LIZETH PAOLA

CC: 1085098395

C&M CONSULTORES ESPECIALISTAS S.A.S

Nombre: **LIZETH PAOLA OLIVEROS ORTIZ** Sexo: **FEMENINO** Edad: **31** Cargo:	Fecha: **Marzo-16-2023** **El Banco Magdalena**

CUADRO RESUMEN DEL PERFIL



BAJO				MEDIO		ALTO			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sede principal Bucaramanga
cra 15 no. 103A - 24
Sucursales
Santa Marta-Plato
Calle 5 No.6 - 06-El Banco
sst@consultorespecialistas.com
ips@consultorespecialistas.com
gerencia@consultorespecialistas.com
301 540 1089
302 272 2666
WWW.CYMCONSULTORESPECILISTAS.COM
@C&m consultores especialistas S.A.S

C&M CONSULTORES ESPECIALISTAS S.A.S

DETALLES DEL PERFIL

Factor A (Afabilidad). Decatipo 7- Levemente elevado: describen a personas "naturales, adaptables (en sus costumbres), afectuosas, interesadas por la gente, sinceras, emotivas, expresivas, confiadas, impulsivas, generosas y cooperativas.

Factor B (Razonamiento). Decatipo 8- Elevado: indican satisfactoria capacidad de razonamiento y capacidad verbal. Este adecuado funcionamiento intelectual se traduce a su vez en capacidad para controlar los impulsos, anticipar contingencias y resolver los problemas de la vida cotidiana.

Factor C (Estabilidad emocional). Decatipo 4- parcialmente disminuido: Es una persona medianamente adaptada a su realidad psicosocial. Algunas situaciones estresantes podrían generarle dificultades de tipo emocional, en ocasiones con baja estabilidad emocional.

Factor E (Dominancia). Decatipo 7- Levemente elevado: Describe a una persona que gusta dar a conocer sus opiniones a los demás, protege el dominio de su espacio personal, su trabajo y sus planes. No duda en expresar sus ideas y en defender sus derechos y puntos de vista.

Factor F (Animación). Decatipo 9- Elevado: Estado de ánimo positivo, animación adecuada, espontánea, activa y entusiasta.

Factor G (Atención a las normas). Decatipo 5- Intermedio: Es una persona medianamente consciente y respetuosa de las normas, con tendencia a ser moralista, conformista, convencional y preocupado de la opinión que los demás forman de él.

Factor H (Atrevimiento). Decatipo 7-Levemente elevado: Define una persona que se atreve a cruzar los límites interpersonales, siendo capaz de iniciar interacciones con extraños; sin temor al fracaso, se arriesga y emprende debido a que confía en que alcanzará éxito.

También, persona que goza de satisfactorio autoconcepto lo cual le permite hacer frente al fracaso.

Factor I (Sensibilidad). Decatipo 5- Intermedio: Es una persona medianamente madura, mentalmente independiente, sin sensibilidad artística, poco afectado por las fantasías.

Factor L (Vigilancia). Decatipo 3-Levemente Disminuido: suelen ser personas con confianza adecuada en su entorno, tranquilo.

Factor M (Abstracción). Decatipo 2-Disminuido: A menudo es reconocida como una persona objetiva y poco emocional. Tendencia a ser de tipo práctica y centrada.

Factor N (Privacidad). Decatipo 1-Muy disminuido: Suele ser conocida como una persona abierta y sincera en sus relaciones sociales. Tendencia a la espontaneidad y a la autenticidad en el trato hacia las demás personas**.**

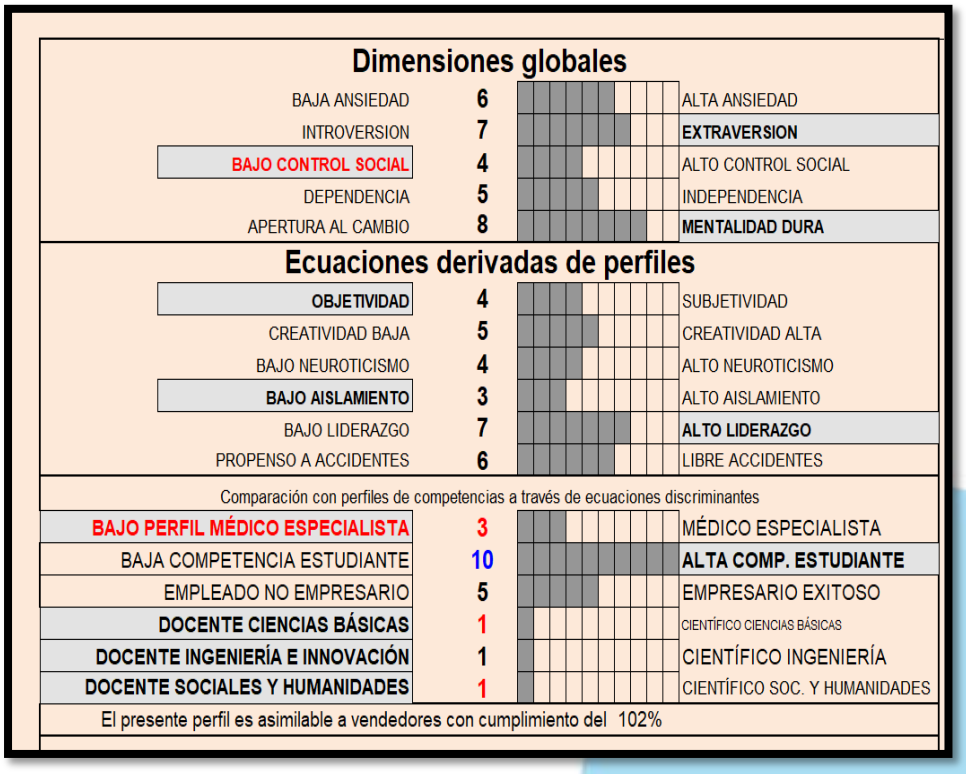
Factor O (Aprensión). Decatipo 3-Levemente disminuido: Presenta una autoestima bien desarrollada que la hace sentir segura y cómoda en sus relaciones interpersonales. No presenta autocrítica ni autoexigencia de tipo desadaptativa**.**

Factor Q1 (Apertura al cambio). Decatipo 4-Parcialmente disminuido: No califica como persona con resistencia al cambio, aunque tampoco se puede describir como abierta y dispuesta al cambio. Se encuentra en el medio de ambos polos,

Factor Q2 (Autosuficiencia). Decatipo 5-Intermedio: No es conocida como una persona de tipo autosuficiente, ni tampoco como dependiente de los demás. Se encuentra en el medio de ambos polos.

Factor Q3 (Perfeccionismo). Decatipo 4-Parcialmente disminuido: Presenta adaptación de tipo social en un nivel medio. Tiende a responder del mismo modo a los deseos internos como a los de las demás personas.

Factor Q4 (Tensión). Decatipo 7-Levente aumentado: Esta escala se asocia con ansiedad flotante y frustraciones generalizadas. Indica levemente tensión, ansiedad manifestada en problemas de sueño, impaciencia e irritabilidad.



Dimensiones globales		
BAJA ANSIEDAD	6	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	7	**EXTRAVERSION**
BAJO CONTROL SOCIAL	4	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	5	INDEPENDENCIA
APERTURA AL CAMBIO	8	**MENTALIDAD DURA**
Ecuaciones derivadas de perfiles		
OBJETIVIDAD	4	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	5	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	4	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	3	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	7	**ALTO LIDERAZGO**
PROPENSO A ACCIDENTES	6	LIBRE ACCIDENTES
Comparación con perfiles de competencias a través de ecuaciones discriminantes		
BAJO PERFIL MÉDICO ESPECIALISTA	3	MÉDICO ESPECIALISTA
BAJA COMPETENCIA ESTUDIANTE	10	**ALTA COMP. ESTUDIANTE**
EMPLEADO NO EMPRESARIO	5	EMPRESARIO EXITOSO
DOCENTE CIENCIAS BÁSICAS	1	CIENTÍFICO CIENCIAS BÁSICAS
DOCENTE INGENIERÍA E INNOVACIÓN	1	CIENTÍFICO INGENIERÍA
DOCENTE SOCIALES Y HUMANIDADES	1	CIENTÍFICO SOC. Y HUMANIDADES
El presente perfil es asimilable a vendedores con cumplimiento del 102%		

DIMENSIONES GLOBALES

Tendencia a presentar cierto grado de ansiedad ya que se encuentra en la escala 6, extraversión siendo afable, amistosa emprendedora y natural en puntuación levemente elevado en 7, y mentalidad dura o resistrente al cambio, un poco reservada, práctiva y algo tradicional.

C&M CONSULTORES ESPECIALISTAS S.A.S

LIZETH PAOLA OLIVEROS ORTIZ 31 años 16-mar-2023

Comparación con perfiles profesionales

		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	ÁREA
ARTISTA	6		ARTÍSTICA: 7
ESCRITOR	7		
ADM DE VENTAS	7		COMERCIAL-ADMINISTRATIVA: 7
ADM UNIVERSIDAD	9		
EJECUTIVO DE NEGOCIOS	5		
JUGADOR DE RUGBY	7		DEPORTIVA: 6
NADADOR	6		
NADADORA	5		
CONSEJERA ESCOLAR	10		SOCIO HUMANA: 7
CONSEJERO ESCOLAR	10		
CONSULTOR EMPLEO (F)	10		
CONSULTOR EMPLEO (M)	7		
ENFERMERA	9		
MAESTRA DE PRIMARIA	10		
MAESTRO DE PRIMARIA	5		
MEDICO	4		
PROFESOR BACHILLERATO	5		
PROFESOR BTO SUP	4		
PROFESOR UNIV	5		
PROFESORA BACHILLERATO	6		
PROFESORA BTO SUP	5		
PSICOLOGO	10		
SUPERINT ESCOLAR	5		
TECNICO PSIQUIATRICO	8		
TRABAJADOR SOCIAL	7		
TRABAJADORA SOCIAL	8		
AZAFATA	5		TÉCNICA-CIENTÍFICA: 7
BIOLOGO	9		
CIENTIFICO	9		
COCINERO	8		
CONTADOR	4		
ELECTRICISTA	9		
FISICO	9		
GEOLOGO	10		
ING DE AVIACION APRENDIZ	8		
ING INDUSTRIAL	5		
INGENIERA	9		

Áreas ocupacionales: comercial y administrativa, socio humana, consejero escolar, psicólogo, biólogo, científico, docente.

Sede principal Bucaramanga
cra 15 no. 103A - 24
Sucursales
Santa Marta-Plato
Calle 5 No.6 - 06-El Banco
sst@consultorespecialistas.com
ips@consultorespecialistas.com
gerencia@consultorespecialistas.com
301 540 1089
302 272 2666
WWW.CYMCONSULTORESPECILISTAS.COM
@C&m consultores especialistas S.A.S

Nota: El informe presentado anteriormente es de carácter estrictamente confidencial; por lo tanto, su lectura deberá ser restringida exclusivamente a las personas que requieran de ella y a su utilización.



Irina Rangel Portillo
Psicóloga
T.P 193408

Sede principal Bucaramanga
cra 15 no. 103A - 24
Sucursales
Santa Marta-Plato
Calle 5 No.6 - 06-El Banco
sst@consultorespecialistas.com
ips@consultorespecialistas.com
gerencia@consultorespecialistas.com
301 540 1089
302 272 2666
WWW.CYMCONSULTORESPECILISTAS.COM
@C&m consultores especialistas S.A.S