SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**50822-122991**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE	**C.C.**	40.039.117	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	masuarezpa@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 25879448703

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: 4732412/2023 **Nº Compromiso SIIF** **47423**

Valor Total del Contrato	$ 9.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.000.000	**1**	**Del**	**28/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 150.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.850.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales para apoyar el taller de cocina de la sede principal del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 150.000		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	**$ 150.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 0**		**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		----------	**1273**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 154.667	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 19.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 24.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 900	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833 $ 37.500	$ 160.000	
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	$ 125.000	
Renta Exenta 25%	$ 2.792.123	$ -9.850	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	0,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	105.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$150.000,00**	

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé el registro de entrada al taller de los aprendices Técnico en Cocina ficha No. 2557715 jornada mañana.
Realicé el control de entrega de los materiales y productos alimenticios al entregarlos a la ficha correspondiente en formación.
Entregué menaje y materia prima solicitada por el instructor con anticipación. Recibí a satisfacción requisición por parte de la ficha
Realicé el alistamiento de materiales con anticipación a la requisición para la formación del taller de acuerdo al inventario.
Realicé matriz de inventario de las carnes existentes en la nevera y el congelador. Sacándolas de estos y pesándolas para su control.
Realicé listado de materiales que hacen falta para el envasado, empacado y etiquetado para los materiales de formación.
Revisé en el almacén los productos alimenticios existentes para la formación.
Verifiqué materia prima y saldos con sus fechas de vencimiento en carnes y demás materiales para la formación.
Realicé inducción SST en el aplicativo si contratista SENA y Manual de discapacidad.

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.

MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
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,

MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
COORDINADORA ACADÉMICA

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

JEISON ANDRES PLAZAS ROMERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2023 -04 -17 11:29:30, el afiliado **MARIAANGELICA SUAREZ** identificado con **CC** número **40039117** realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
518294414250	2023 -04 -17 11:29:30	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	40039117	MARIA ANGELICA SUAREZ	1160000	INDEPENDIENTE	2023 -03 -28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Abril del año 2023.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903382251

(415)7707212489984(8020) 000001490338225 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 9 1 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 3 9 1 1 7	1 9 9 3 1 1 2 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	PANCHE	MARIA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 C 7 30

42. Correo electrónico: mariangelsup@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 3 5 1 6 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 9 1 1 0 1	7 3 2 0	2 0 1 6 0 1 2 7				4 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 16 / 17 : 03: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre SUAREZ PANCHE MARIA ANGELICA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** con **CC** No. **40039117**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Fecha de última cobertura:** 23/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 22/03/2023 **Fecha fin de Contrato:** 23/09/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** AUX DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013571713.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Certificación Bancaria

Bancolombia

Tunja, 30 de Enero de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE identificado(a) con CC No. 40039117 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN CRECER ND	25879448703	2012/02/08	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. ENTIDAD FINANCIERA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40039117,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de enero de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 18/04/2023 11:18:48

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **14/04/2023 15:17:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** Tel **3147351683**

Cargo **APOYO ADMINISTRATIVO SENA** Doc. Identidad **CC 40039117**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	2 EXAMEN PSICOLOGICO	3 OPTOMETRIA
4 CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA	5 PERFIL LIPIDICO	6 GLICEMIA
7 PAQUETE LABORATORIOS MANIPULACION ALIMENTOS	8	9

CONCEPTO

Apto para Manipulación de Alimentos
Apto con recomendaciones

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, CONTROL OPTOMETRIA ANUAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CONTROL DE PESO, AUMENTAR CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA 30 MINUTOS AL DIA, ENCUESTA COVID SIN HALLAZGOS POSITIVOS, ACTUALIZAR FORMULA CORRECCION OPTICA, USO DE MEDIAS ANTIESTASIS VENOSO COMPRESION BAJA O ITERMEDIA, ASITIR A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL EN SU EPS PARA MANEJO DE ALTERACION METABOLISMMO DE LIPIDOS

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI (X)	NO ( )	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI (X)	NO ( )

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dr. Cesar David Reyes M.
MÉDICO CIRUJANO
ESPECIALISTA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. 1126 - 14 SEP. 2020

DR. CESAR DAVID REYES MEDICO CIRUJANO
ESP. SST REG 1126 - 14 SEPT 2020

Angelica S

Trabajador: MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
CC: 40039117
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

GRUPO PREVENSO LTDA

Nit: 820005100

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 18/04/2023 11:21:30

Dircc: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja Tel : 3103377634 - 7457713

Fecha 14/04/2023 08:34:00

Doc: **40039117** Nombre : **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** Edad : **47 Años** Sexo : **F**

Entidad: **CONTROL INTERNO**

Parametro	Resultado	Rango referencia		
0007				
CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA				
HEMATOCRITO	41.9	35	50	%
HEMOGLOBINA	13.4	11	16.5	g/dl.
VCM	92	80	97	um/3
HCM	29.4	26.5	33.5	pg
CHCM	32.0	31.5	35	g/dl
IDE	12.6	10	15	%
PLAT	253	150	390	10/3xmm3
PTC	0.217			%
VPM	8.6	6.5	11	um/3
LEUCOCITOS	7.8	3.5	10	xmm3
LINFOCITOS	38.0	17	48	%
CELULAS MIXTAS	5.0	4.0	10.0	%
GRANULOCITOS	57.0	43	76	%
LINFOCITOS	2.9	1.2	3.2	10/3mm3
CELULAS MIXTAS	0.3	0.3	0.8	10/3mm3
GRANULOCITOS	4.6	1.2	6.8	10/3mm3
ERITROCITOS	4.55	3.8	5.8	10/6xmm3



AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

GLICEMIA

GLICEMIA BASAL	96	70	110	mg/dl.



AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	216	0	200
COLESTEROLHDL	34	MAYOR DE 45	
COLESTEROLLDL	114	MENOR DE 150	
TRIGLICERIDOS	338	HASTA 170	



AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

PAQUETE LABORATORIOS MANIPULACION ALIMENTOS

KOH	NEGATIVO
FROTIS DE GARGANTA	BACILOS GRAM(+) +++ COCOS GRAM(+) ++ NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA
COPROLOGICO	.
COLOR-CONSISTENCIA	CARMELITO-BLANDO

Doc: **40039117** Nombre : **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** Edad : **47 Años** Sexo : **F**

Entidad: **CONTROL INTERNO**

Parametro	Resultado	Rango referencia
PAQUETE LABORATORIOS MANIPULACION ALIMENTOS		
FLORA BACTERIANA	NORMAL	
PARASITOS INTESTINALES	NEGATIVO	

AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

Informe Psicológico Ocupacional

1. Datos Generales

Fecha: 14/04/2023
Examinado: MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
Documento: CC40039117
Puesto de trabajo: Apoyo Administrativo Sena
Empresa: Sena
Número de hijos: 0
Personas a cargo: 3
Nivel de escolaridad: Profesional - Administración de Empresas
Último cargo ejercido: Apoyo Administrativo
Tiempo en el último cargo: 2 años
Motivo de retiro del último cargo: Finalización de contrato
Tiempo de experiencia en el cargo total: 5 años

2. Herramientas/instrumentos

Entrevista semiestructurada con énfasis en salud psicológica, psiconeurológica y afrontamiento del estrés

Es una técnica que permite conocer a través de una diversidad de preguntas abiertas y reflexivas, los aspectos más importantes alusivos a la reactividad emocional, en lo relativo a las relaciones sociales, autocontrol, asertividad, resiliencia, tolerancia a la frustración, uso correcto del tiempo libre, grupo social de apoyo y otros factores protectores.

Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg

La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg es tanto una prueba de detección, con usos asistenciales y epidemiológicos, como una guía del interrogatorio. Se trata de un test que no sólo orienta el diagnóstico hacia ansiedad o depresión (o ambas en casos mixtos), sino que discrimina entre ellos y dimensiona sus respectivas intensidades.

La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg contiene 2 subescalas con nueve preguntas en cada una de ellas: subescala de ansiedad (preguntas 1–9) y subescala de depresión (preguntas 10–18).

Test de personalidad Wartegg

El test de Wartegg consiste en una prueba de dibujo dividida en 8 cuadrantes diseñados sobre un fondo blanco. Este facilita una mayor focalización en el elemento, mientras que el cuadro permitirá conocer mediante el dibujo del candidato diferentes áreas psicológicas. Las instrucciones son las siguientes:Completar los dibujos partiendo del símbolo de cada cuadro. Es decir, la prueba viene con símbolos (rayas, puntos) dados en cada recuadro. A partir de los cuales el candidato tiene que

completar un dibujo. De manera ordenada. Y, si no se es capaz, poniendo el orden anotando el número en el que se haya realizado en la esquina.Se deben titular los dibujos cuando se terminen.Puntuar cuál es el que más gusta.Indicar por orden de dificultad cuáles han sido los más sencillos. Duración: 20-30 minutos.

Cuestionario de Estrés Laboral OIT- OMS

Consta de 25 ítems, puntaje de 1 a 7, escala likert que registra la frecuencia con la que suceden las situaciones de estrés en el trabajo. A partir del puntaje obtenido se pueden identificar las distintas dimensiones en las que se encuentra afectado el examinado a nivel laboral.

Cuestionario de Satisfacción Laboral s22/s30

Consta de 23 ítems, puntaje de 1 a 7, escala Likert, registra los niveles de satisfacción en los trabajadores,

complementando así como factor protector frente al estrés laboral, qué tan satisfecho se siente el paciente desempeñando las funciones en su anterior o actual trabajo.

3. Resultados descriptivos

Valoración personal

Paciente ubicada en tiempo espacio, vestimenta adecuada a la ocasión. Se describe a sí misma como una persona amable, sociable, familiar, comunicación asertiva, calmada, tranquila.

Capacidad de adaptación

Es una persona que se adapta a partir de aprendizaje basado en input auditivo predominantemente auditivo, con métodos de estudio efectivos basados en actividades tales como escuchar conferencias y videos informativos, aprende también de forma adecuada a través de procesos dialécticos. Refiere resiliencia orientada hacia la búsqueda de la espiritualidad como práctica de sí misma.

Tolerancia a la frustración/Manejo de la angustia

Cuando se ve enfrentada a una situación estresante, refiere autorregularse a partir de conductas asociadas a manejo de respiración, calmarse a partir de pausas activas.

Aceptación de normas/valores

Sigue reglas e instrucciones simples y complejas, puede intuir conductas asociadas a ética y moral como factor esperado individual, puede reconocer legislación y normatividad propias del entorno sociocultural al que pertenece. Es una persona receptiva en ambientes laborales jerárquicos.

Área social

Su grupo social está compuesto por sus 3 sobrinos, con su mamá y una hermana. Con ellos comparten, dialogan, pasan tiempo. De ellos recibe apoyo, interactúa emocional y personalmente.

Gama de intereses

Estudió y culminó Administración de Empresas. Pasatiempos e intereses: Pasar tiempo con sus sobrinos. Escuchar audiovisales, pasar tiempo con su mamá. Proyectos de vida: Sacar los sobrinos adelante. Laborar y en académico. Le gustaría estudiar especialización en Área Social o Seguridad y Salud en el Trabajo. También se encuentra estudiando y obteniendo conocimientos para presentarse en convocatoria y ser nombrada en cargo.

Expectativas laborales/motivaciones laborales

Examinada refiere: "Estabilidad laboral".

Fobias

Claustrofobia (lugares confinados o de espacio reducido), Nictofobia (lugares oscuros) y Herpetofobia (anfibios y reptiles).

Antecedentes psicológicos/psiquiátricos familiares

No refiere ningún caso.

Antecedentes psicológicos/psiquiátricos personales

No refiere ningún caso.

Fumar: No **Tomar:** No **Sustancias I:** No.

Área clínica y neuropsicológica

- No presenta ansiedad y depresión clínicas. Puntaje en Escala alusiva, 0 y 0 respectivamente. Por debajo de umbrales de riesgo 4 y 3.
- Funciones cognitivas y cerebrales (motora, lingüística, sensorial, emocional, sistema simpático y parasimpático etc) observadas orientadas a tareas, actividades o contextos específicos normales y funcionales. Procesos psicológicos básicos: de atención, percepción y memoria funcionales, procesos psicológicos superiores: de pensamiento, lenguaje y función ejecutiva funcionales.
- Capacidad de atención sostenida y dividida: esto lo demuestra realizando tareas simultáneas, tales como responder a la comunicación verbal mientras realiza escritura, permaneciendo enfocado en una tarea asignada, o bien cambiando temáticas no asociadas sin perder el hilo de la conversación.
- Pensamiento concreto y abstracto funcionales.

- Normalidad en ciclos circadianos y alimentarios.

Área laboral

No presenta estrés laboral, No presenta sintomatología de estrés laboral: Dolor de cabeza, dolor de nuca, espalda media alta baja, cambios de apetito o ciclos circadianos de sueño. Refiere puntaje en cuestionario de estrés laboral de 27, de un rango 25-175, corresponde a exposición a Estrés Laboral Ausente o Inexistente. No presenta riesgo psicosocial significativo ni afectación derivada a la salud. Refiere puntaje en el cuestionario de satisfacción laboral 135 de un puntaje máximo posible de 161. Esto indica que la examinada presenta una exposición baja al estrés laboral derivado de puesto de trabajo actual y/o inmediatamente anterior, y una alta satisfacción laboral como factor protector ante exposición a factores de riesgo de padecer estrés.

Área de personalidad

Resultados de Test de Personalidad Wartegg: Se presentarán 8 rasgos de personalidad expresados por esta prueba, en orden de mayor a menor en prevalencia: (1) La examinada se basa en procesos lógicos de ordenamiento basados en secuencias. Es una persona que se ve a sí misma frente al mundo exterior de tal manera que se orienta hacia la observación y la adaptabilidad constante de su entorno y de los cambios que este conlleva. (2) Es una persona que puede tener cierta dificultad en reconocer las emociones de los demás, sin embargo interactúa socialmente de manera adecuada y cálida a partir de reducir sus propias manifestaciones emocionales y generar un entorno pasivo receptivo alrededor de ella. (3) Es una persona que proyecta sus metas de manera adecuada y gradual, sin dar prioridad a aquellas más relevantes que las pequeñas. Esto demuestra una correcta comprensión del efecto gradual del cumplimiento de metas y objetivos. (4) La examinada entiende los procesos inconscientes que llevan a la manifestación de posibles emociones adversas como un aspecto fortuito que requiere darse profundidad, es decir, obtener la mayor cantidad de detalles sobre una problemática para poder solucionarla a través del conocimiento. (5) La examinada tiene una energía vital óptima y está orientada hacia los procesos de limpieza y orden, secuencialidad y organización. (6) puede dar resolución a problemáticas a partir de identificar características importantes para ella a la hora de enfrentar situaciones tensionantes: realiza la manera más simple o simplifica un problema a partir de identificar sus principales componentes y entenderlos con estudio y observación. (7) su sensibilidad o emociones más fuertes, se manifiestan en la contemplación de la naturaleza. (8) Es una persona sumamente receptiva al punto de vista de otros, y propicia a rendir en ambientes laborales basados en jerarquías.

4. Conclusiones

- No presenta ansiedad y depresión clínicas.
- Presenta formas de resiliencia y estrategias de afrontamiento del estrés normales.
- Presenta una exposición al estrés normal (media) pero no presenta sintomatología de estrés laboral como factor de riesgo y presenta una normal satisfacción laboral como factor protector.

- Presenta normalidad y funcionalidad en funciones neuropsicológicas.
- No presenta sintomatología ni psicosomatización asociada a estrés laboral o riesgo psicosocial.
- Presenta normalidad en rasgos generales de personalidad.
- Conclusión: Concepto favorable, APTA.

Luis Carlos Moreno A.

Realizado por: Luis Carlos Moreno Avila
Psicólogo (TP 198960)
Especialista SST
Licencia Vigente Secretaría de Salud Boyacá res 1452 (6 septiembre 2019)

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **14/04/2023**

Doc. Identidad **CC 40039117** Nombre **MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE** Fecha Nacimiento. **15/08/1975**
Entidad **CONTROL INTERNO** Edad **47 años** Ocupación **APOYO ADMINISTRATIVO SENA**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa EVENTO 24 Cargo APOYO ADMINISTRATIVO SENA Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn NINGUNA EPS NUEVA EPS ARL NINGUNA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **UN MES** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP ( ) PC (X) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional (X)
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminucíón visual de cerca ( ) Disminucíón visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular (X)
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo (X) Cansancio Ocular (X) Irritación (X) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares **DIABETES MADRE**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	**20/25**	**1.75**		**20/25**	**2**
OI	**20/40**	**1.50**		**20/40**	**2**
AO	**20/25**	**1.50**		**20/25**	**2**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD	**N**	**-0.50**	**0º**	
OI	**N**	**-2.75**	**155º**	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	(X)	(X)
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	( )	( )
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **ORTHO** HISHBERG:
Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	( )	( )
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	(X)	(X)
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**40 SEG/ARCO**	
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**40 SEG/ARCO**	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	( )	( )
Ametropía	(X)	(X)
Disminución visual	(X)	(X)
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica (X) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H524 PRESBICIA
H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES
PARA ACTUALIZAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE

OBSERVACIONES

Xiomara M. Parra Ch.
OPTÓMETRA U.L.S.
REG. 113 C.T.N.P.O. 0950

OPTOMETRA U.LS. XIOMARA PARRA RG 113 C.T.N.P.O 0950

Grupo prevenso
Seguridad y Salud en el Trabajo

Tunja, 2023/04/17

CERTIFICO QUE:

MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
C.C. 40039117

SE ENCUENTRA:

APTO ☑

NO APTO TEMPORALMENTE ☐

PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

EXÁMENES:

NORMALES ☑

ANORMALES ☐ **POR**

REQUIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

SI ☐
NO ☑

ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA DE UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA

Edward Camilo Vela V.
MÉDICO CIRUJANO - U.P.T.C
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
Y PROTECCIÓN DE RIESGOS LABORALES
C.C. 7.186.367

EDWARD CAMILO VELA VARGAS
MEDICO CIRUJANO UPTC
ESP. SALUD OCUPACIONAL
Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES.RM 1043/13

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40039117 realizó el día 01/04/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40039117 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Mariangelica S.

Firma

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40039117 el día 31/03/2023 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC - **UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301** .

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	40039117
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	88190370 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	2030192240
Fecha y Hora	17/04/2023 07:41:02 p.m.
Medio de Pago	BANCOLOMBIA
No. Recibo	7300619 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 6,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 6,000.00	COP $6,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7300619			
Contratista:	MARIA ANGELICA SUAREZ PANCCHE			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	40039117			
Objeto del Contrato	Prestar los servicios personales para apoyar el taller de cocina de la sede principal del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial.			
Contratante:	SENA	C.C. / Nit / Identificación	899999034-1	
	Numero de Contrato:	4732412	Vigencia:	2023
	Base Gravable	$350000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 6,000.00
	Fecha de Pago:	17/04/2023		