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	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**32949-030087**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA	**C.C.**	1.049.614.217	**IP/Nº de contacto**	3222748152
Correo electrónico contratista:	cayya11@yahoo.es				

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** 88229794579

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: 4851111/2023 **Nº Compromiso SIIF** **78423**

Valor Total del Contrato	$ 4.977.303	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.977.303	**1**	**Del**	**24/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 916.871,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.060.432		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el area BASICAS Y TRANSVERSALES - EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES para el programa de formación titulada Regular o complementaria.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 916.871		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	**$ 916.871**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 551.463**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4502362759**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 309.333	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 38.700	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 49.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 1.700	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 229.217	$ -	
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	$ 91.687	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 183.821	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	551.463,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	916.871,00	
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	**$916.871,00**	

SON: NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2671484TECNICO ASITENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS 6 HORAS
2671484TÉCNICO EN COCINA 6 HORAS
2620144TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS 6 HORAS
REUNIÓN DE ÁREA 8 HORAS
Planeé las acciones para orientar la formación Profesional integral
Inducción al proceso de formación con la CooRdinadora Académica.
Revisión de guía de aprendizaje e instrumento de evaluación
Reconocimiento del documento Plan de Trabajo a concertar con los aprendices.
Actualización de registro en el aplicativo Sofía Plus

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 CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA
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,

NIDIA MARITZA MORA VALBUENA
INSTRUCTOR G13

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

MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA identificado(a) con CC 1049614217 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	31/10/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SUBSIDIADO-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA - CENTRO NO 1
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 días del mes de junio del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.614.217**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14906410024

(415)7707212489984(8020) 000001490641002 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1049614217	6	Impuestos y Aduanas de Tunja	20	

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 13	1049614217	2006,11,14

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Tunja 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRICEÑO	BAUTISTA	MARIA	CLAUDIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Tunja 001

41. Dirección principal: CL 24 6 A 46 BRR LAS NIEVES

42. Correo electrónico: cayya11@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
150001	3222748152	

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
8543	2023,03,31					2451	

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: 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

Fecha generación documento PDF: 31-03-2023 04:55:20PM

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 CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA** con **CC** No. **1049614217**, 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:** 11/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 10/04/2023 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** INSTRUCTOR **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): 202301014260858.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de abril 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

Certificado
Bancario

Sábado, 24 de junio de 2023

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA CLAUDIA BRICE#O BAUTISTA identificado(a) con CC 1049614217, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	88229794579	2021/12/13	CXC PENDIENTES

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

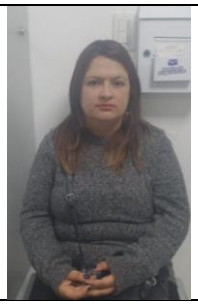
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

MEDILAB OC
CONSULTA MÉDICA OCUPACIONAL Y LABORATORIO CLINICO
Carrera 1F Numero 40-149 Consultorio 406 Edificio Marca
Bussines Servicio al cliente 24h (Whatsapp 310-759-0233)
Síguenos Medilab OC medilab.o

CERTIFICADO OCUPACIONAL DE EXAMEN MEDICO DE INGRESO

EMPRESA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
NOMBRE	**MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA**				
DOCUMENTO	CC	Nº	1.049.614.217		
CARGO	INSTRUCTOR				
FECHA	01 Junio 2023		HORA	7:15 am	

1.Tipo de evaluación		
Ingreso: X	Periódico:	Egreso:
Otro:	Cual:	

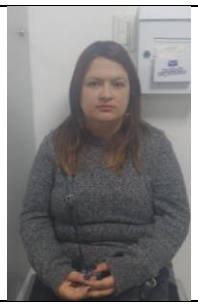
2. Riesgos a los que va a estar o estuvo expuesto el trabajador					
Riesgo Físico	X	Riesgo Psicosocial	X	Riesgos Biológicos	
Riesgo Químico		Condiciones de Seguridad		Ergonómico	X
Riesgo Biomecánico	X	Fenómenos Naturales		Otros Riesgos	

3. Concepto de aptitud según el perfil requerido para el cargo	
Apto y Satisfactorio para Desempeñar las Funciones Propias del Cargo	**X**
Apto y Satisfactorio para Desempeñar las Funciones Propias del Cargo con Condición de Salud que no Limita su Capacidad Laboral	
Satisfactorio para Desempeñar las Funciones Propias del Cargo con Condición de Salud que Limita su Capacidad Laboral	
Satisfactorio para Desempeñar las Funciones Propias del Cargo con Condición de Salud que Puede Agravarse con la Ejecución de Actividades Propias del Cargo	

4.Examenes y pruebas complementarias					
	Satisfactorio/ no satisfactorio		Satisfactorio/ no satisfactorio		Satisfactorio/ no satisfactorio
Examen Medico	Satisfactorio	Serología		RA Test	
Espirometria		Gravindex		Cuadro Hemático	Satisfactorio
Audiometría	Satisfactorio	Perfil Lipídico	Satisfactorio	Parcial de Orina	Satisfactorio
Visiometría	NO Satisfactorio	Triglicéridos	Satisfactorio	Glicemia Pre	Satisfactorio
Pruebas Laberínticas		Osteomuscular - Cardiovascular	Satisfactorio	TGO/ALT	
Valoración por Psicología: Satisfactorio					

MEDILAB OC
Carrera 1F Numero 40-149 Consultorio 406 Edificio Marca Bussines Tunja –Boyacá Tel: 3107590233
medilaboc@gmail.com

CERTIFICADO OCUPACIONAL DE EXAMEN MEDICO DE INGRESO

EMPRESA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
NOMBRE	**MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA**				
DOCUMENTO	CC	Nº	1.049.614.217		
CARGO	INSTRUCTOR				
FECHA	01 Junio 2023		HORA	7:15 am	

5. Recomendaciones de orden ocupacional			
Uso de Elementos de Protección Personal		Continuar incapacitado	
Capacidad para el Cargo	X	Otro	

6. Recomendaciones de Orden General			
Manejo de Patología por EPS o ARL		Medicación Transitoria o Permanente	
Dejar Hábitos Perjudiciales, Licor, Cigarrillo		Uso de Elementos de Ortesis o Prótesis	
Practicar Deporte	X	Valoración por Medicina y Otros	
Hábitos Saludables en Alimentación	X	Otras Recomendaciones. ¿Cuáles?	
Uso de gafas/lentes para desarrollo de la capacidad laboral	X	Capacitar en Higiene Postural, Manejo Adecuado de Cargas y Pausas Activas para el Cargo	X

7. Ampliación de Recomendaciones
Se sugiere control por optometría por la EPS. Se dan indicaciones para adopción de buena postura Se sugiere implementar hábitos y estilos de vida saludable para descenso de peso corporal.

Declaro que los datos que le he suministrado al médico que ha practicado el presente examen son verdaderos en todas sus partes y autorizo a dicho facultativo para que informe a la empresa todo lo relacionado con el estado actual de mi salud.

Firma del Profesional	**Firma del Trabajador**
CARMEN CRISTINA LOPEZ CARRASCO C.C. 45.528.370 de Cartagena Resolución Licencia SSO. 1524 de14/Sep/2020	FIRMA DEL TRABAJADOR 1049614217

MEDILAB OC

CONSULTA MÉDICA OCUPACIONAL Y LABORATORIO CLINICO
Carrera 1F Numero 40-149 Consultorio 406 Edificio Marca
Bussines Servicio al cliente 24h (Whatsapp 310-
Síguenos Medilab OC medilab.o

REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA	**Orden: 152**
Historia/ ID: 1.049.614.217	**Fecha Ingreso: 01 Junio de 2023**
Empresa: SENA- PARTICULAR	**Genero: Femenino**

Química sanguínea		
Examen	**Resultado**	**Valores de Referencia Según la NCEP – ATP III – 2019**
• **Triglicéridos**	190.0 mg/dL	Técnica Espectrofotometría *Nivel Ideal: Hasta 150 mg/dL *Riesgo Moderado: 150-199 mg/dL *Riesgo Alto: 200-499 mg/dL *Riesgo Muy alto: >500 mg/dL
• **Colesterol Total**	174.0 mg/dL	Técnica Espectrofotometría **ADULTOS** *Optimo: Hasta 200 mg/dL *Intermedio Alto: 200-239mg/dL *Alto: >240 mg/dL
• **Colesterol HDL**	49.6 mg/dL	Técnica Espectrofotometría *Pronóstico Favorable: Mayor: 55mg/dL *Riesgo Moderado:35 - 55mg/dL *Riesgo Alto: Menor 35 mg/dL
• **Colesterol LDL**	86.4 mg/dL	Técnica Espectrofotometría *Óptimo: Menor 100 mg/dL *Casi Óptimo: 100 – 129 mg/dL *Intermedio Alto: 130–159mg/dL *Alto: Entre 160 – 189 mg/dL *Muy Alto: Mayor a 190 mg/dL
• **Colesterol VLDL**	38..0 mg/dL	Técnica Espectrofotometría *Optimo: 2-30 mg/dL



ASTRID AGUILERA B.

Bacterióloga- Reg. 0542 CNB - 1.049.602.433

REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA	**Orden: 152**
Historia/ ID: 1.049.614.217	**Fecha Ingreso: 01 Junio de 2023**
Empresa: SENA- PARTICULAR	**Genero: Femenino**

Química sanguínea		
Examen	**Resultado**	**Valores de Referencia Según la NCEP – ADA 2023**
• **Glucosa BASAL en suero**	76.0 mg/dL	Técnica Espectrofotometría 70 - 100 mg/dL

Microscopía **Uroanálisis con Sedimento y Densidad Urinaria**		
Examen	**Resultado**	**Valores de Referencia**
• **EXAMEN FISICO**	Color: Amarillo	
	Aspecto: ligeramente turbio	
• **EXAMEN QUIMICO**	Densidad urinaria: 1030	1003-1035
	pH urinario: 6.0	4.5-8.0
	Leucocitos: ++	Negativo
	Cetonas: Negativo	Negativo
	Nitritos en orina: Negativo	Negativo
	Urobilinógeno: Negativo	Negativo
	Bilirrubinas: Negativo	Negativo
	Proteínas: Negativo	Negativo
	Glucosa: Negativo	Negativo
	Sangre: Negativo	Negativo
• **EXAMEN MICROSCOPICO**	Células epiteliales: 0-2 xc	Escasas
	Leucocitos: 4-6 xc	0-2 por campo
	Bacterias: Escasas	Escasas

ASTRID AGUILERA B.

Bacterióloga- Reg. 0542 CNB - 1.049.602.433

[illegible] CC Hematology Analyzer Report

Param	Result		Range	Info
WBC	10.3	x 10^3/uL	3.5-9.5	H
LYM%	30.7	%	20.0-50.0	
MID%	6.2	%	3.0-10.0	
GRAN%	63.1	%	40.0-75.0	
LYM#	3.2	x 10^3/uL	1.1-3.2	
MID#	0.6	x 10^3/uL	0.1-0.6	
GRAN#	6.5	x 10^3/uL	1.8-6.3	H
RBC	5.50	x 10^6/uL	3.80-5.10	H
HGB	16.4	g/dL	11.5-15.0	H
HCT	49.7	%	35.0-45.0	H
MCV	90.5	fL	82.0-100.0	
MCH	29.8	pg	27.0-34.0	
MCHC	32.9	g/dL	31.6-35.4	
RDW_CV	12.9	%	11.5-14.5	
RDW_SD	42.7	fL	37.0-54.0	
PLT	262	x 10^3/uL	125-350	
MPV	8.6	fL	7.4-10.4	
PDW	11.7	fL	10.0-14.0	
PCT	0.22	%	0.10-0.28	
P_LCR	23.5	%	13.0-43.0	
P_LCC	61	x 10^3/uL	13-129	

ID:000000000001

Time:06/01/2023 07:33

Name:MARIA CLAUDIA BRICENO BAUTISTA

Sex:Female

Blood: Age:34Y

Dept.:

Bed No.:

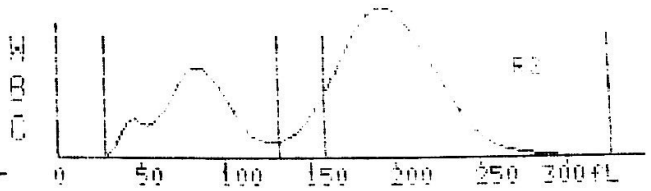
Sample No.:1049614217

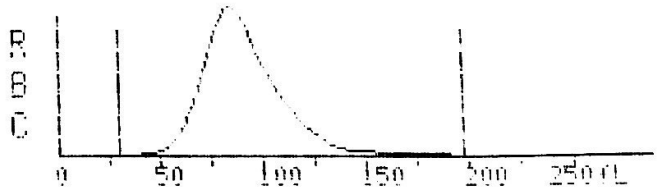
Sender:SENA

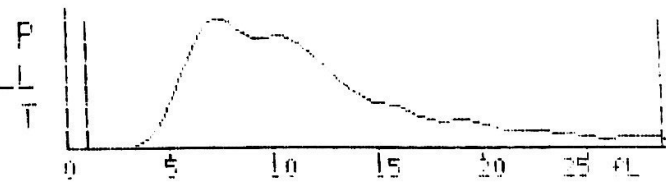
Checker:

Assessor:

Print Time:06/01/2023 07:41







Powered by CamScanner

Hace constar:

Que el Sr(a) MARIA CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1049614217 realizó el día 23/06/2023 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 CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1049614217 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

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



Firma

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

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 CLAUDIA BRICEÑO BAUTISTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1049614217 el día 23/06/2023 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