1. Formato Original para Pago de contrato por concepto de honorarios y/o prestaciones de servicios personales.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Código Regional	15
Código Centro	911010
Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	20901-718089

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS pabastidas@sena.edu.co	C.C.	1.051.212.226	IP/Nº de contacto	1051212226
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO	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:	NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	807102355		
		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:	5567673/2023			Nº Compromiso SIIF	268023	
Valor Total del Contrato	$ 3.405.523	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.405.523	1	Del	20/11/2023	Al 30/11/2023	$ 1.440.798,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.964.725		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área Pecuaria del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.440.798		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	**$ 1.440.798**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.003.424**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	afiliado	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.003.424,00	TARIFA
			Base retención en la fuente a título de ICA	1.440.798,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 348.000	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 43.500	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 55.700	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	$ 3.700	$ 0	Reteica - 334	8.789,00	0,610%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 360.199	$ -		-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 334.475				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$1.432.009,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

20 NOV CARGUE DOCUMENTOS SECOP 11
21 NOV INDUCCION CUENTA DE COBRO INDUCCION PROGRAMACION DE FORMACION
22 NOV ACTUALIZACION BASE DE DATOS - SI CONTRATISTA Y SOFIA PLUS
23 NOV PLANEACION PEDAGOGICA
24 NOV PLANEACION PEDAGOGICA
27 NOV EJECUCION Result: Monitorear y verificar la calidad y la sanidad del cultivo de acuerdo con las características de la especie y
28 NOV EJECUCION Result: Seleccionar en el lote los productos a cosechar teniendo en cuenta los criterios técnicos y las especificacio
29 NOV EJECUCION INDICES DE COSECHA
30 NOV SUSTENTACION ORAL RESULTADOS DE APRENDIZAJE

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

ZARETH CIZARAZO DAVILA
INSTRUCTOR

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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

2.Certificado salud y pensión

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS identificado(a) con CC. 1051212226 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2022/04/01**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TUNJA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogctá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de 11 del año 2023.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.212.226**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

3. Certificado afiliación ARL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 **PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS** con **CC** No. **1051212226**, 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:** 20/11/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 20/11/2023 **Fecha fin de Contrato:** 16/12/2023 **Clase de Riesgo:** 2 **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): 202301021390000.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

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

5. Certificado de la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1051212226 realizó el día 22/11/2023 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 PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1051212226 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.

PAULA BASTIDAS
1051212226 Firmado digitalmente
Firma

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

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

6. Certificado capacitación Discapacidad y su política en el Sena

---

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1051212226 el día 22/11/2023 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

7. RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14957449717

(415)7707212489984(8020) 000001495744971 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1051212226	4	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	1051212226	2015/09/15

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Combita 204

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BASTIDAS	HUERTAS	PAULA	ANDREA

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: CR 2 24 34 BRR CURUBAL

42. Correo electrónico: paulabastidas5@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3133431524	

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
7490	2023/10/18							

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

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 10 - 18 / 12 : 35 : 36

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NAVARRETE SUAREZ LAURA MELISSA

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 21-11-2023 01:48:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

8. Certificación bancaria

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.212.226 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 807102355, abierta/o desde el 10/11/2021.

Se expide en Bogotá el día 21 del mes de Noviembre del año 2023



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

9. Certificado REDAM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1051212226 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/11/2023 06:41 PM

Código Verificación: **8B3TKN1SE5**

Válida hasta: **19/02/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

10. Exámenes ocupacionales

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

AUDIOMETRIA

Tipo Evaluación realizada:	Examen medico ocupacional de Ingreso	**Fecha de evaluación:**	20231021 08:13:46
Lugar de realización:	Tunja - Boyacá	**Orden servicio No.:**	00194215
Nombre de la Empresa:	PARTICULAR		

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellidos:	PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS		
No. Identificación:	CC 1051212226		
Genero (sexo):	F **Edad:** 26 A	**Teléfono:**	3133431524
Profesión:	INGENIERO AGRONOMO		



INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Fecha de ingreso:	21/10/23 12:00 AM	**Jornada de trabajo:**	Diurna	**Tipo jornada:**	**Horas laboradas:**
Antiguedad en la empresa (meses):		**Antiguedad en el cargo (meses):**			
Area empresa:	Sin información			**Sección:**	Sin información
Cargo u Oficio:	INSTRUCTOR				

PRUEBA AUDIOMETRIA

Otoscopia	**Normalidad**	**Hallazgo**
Oido derecho	Normal	
Oido izquierdo	Normal	

Via aérea	**Derecho (dB)**	**Izquierdo (dB)**
125	10	10
250	10	10
500	10	10
1000	5	5
1500	5	5
2000	5	5
3000	5	5
4000	10	10
6000	10	10
8000	15	15

PTA - Grado / Significado			**ELI - Grado / Significado**			**SAL - Grado / Significado**		
O.D.	6.25	Normal	**O.D.**	B	Normal buena	**O.D.**	A	Audición Normal
O.I.	6.25	Normal	**O.I.**	B	Normal buena	**O.I.**	A	Audición Normal

RESULTADO DE LA PRUEBA ==> AUDIOMETRIA VIA AEREA

Resultado según GATISO: AUDICION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES BILATERAL.
Recomendación: Control según PVE.
Reposo auditivo extralaboral.

Observación:

Veronice Rodriguez .

Firma
Nombre: VERENICE RODRIGUEZ JUNCO
Registro No.: 021 Especialidad: Foroaudiologa Especialista en salud ocupacional y r.l

Firma paciente
PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1997-04-05 Edad: 26 A
Dirección KR 2 N 24 -34
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:

Identificación: CC 1051212226
Teléfono: 3133431524



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00194215 Fecha apertura: 20231021 08:13:46
Fecha cierre: 20231021 11:46:30
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: INSTRUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (OSTEOMUSCULAR, DERMATOLOGICO Y VASCULAR),COPROLOGICO,GLICEMIA,KOH UÑAS,AGUDEZA VISUAL,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),PERFIL LIPIDICO

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL
HIGIENE POSTURAL
PAUSAS LABORALES
USO DE CORRECCIÓN VISUAL
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EXPOSICIÓN A RIESGOS

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

ACTIVIDAD FÍSICA FRECUENTE

INCLUIR EN PVE

VISUAL

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control según PVE.
Reposo auditivo extralaboral.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

control cada año.
uso de correccion optica permanente Y PARA LABORAR.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para manipular alimentos

CatherineSierra A

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JULIE CATHERINE SIERRA ANGULO
Especialidad:
Licencia S.O.: 1051 Registro No.: 8820-07

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1051212226

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

LABORATORIO CLINICO

Orden No.:	00194215 Fecha atención: 20231021 08:13:46	Realizado en:	Tunja - Boyacá
Paciente:	PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS	Identificación:	CC 1051212226
Sexo:	F Fecha de Nacimiento: 1997-04-05 Edad: 26 A	Teléfono:	3133431524
Dirección:	KR 2 N 24 -34	Medico:	Sin información
Entidad:	PARTICULAR		

EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

ANALISIS	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
	Seccion de proceso	
COPROLOGICO		
Consistencia	BLANDA	
Color	CAFE	
Almidones Parcialmente Digeridos	++	No
Parasitos	MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES.	
Levaduras	++	
Comentario:	CELULOSA +	
GLICEMIA		
Glicemia	72 mgs%	60-100 mgs%
KOH UÑAS		
K.O.H. Estudio directo para hongos	NEGATIVO PARA HONGOS.	
PERFIL LIPIDICO		
Colesterol Total (CT)	197 mg%	<200 mg%:Ideal
Colesterol de alta densidad (HDL)	60 mgs%	>40 mg%
Colesterol de baja densidad (LDL)	129 mgs%	<100 mg%:Ideal
Colesterol de muy baja densidad (VLDL)	8 mgs%	<30 mg%
Triglicoridos	42 mgs%	<150 mg%:Ideal

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

VISIOMETRIA

DATOS GENERAL

Tipo Evaluación realizada: Examen medico ocupacional de Ingreso
Lugar de realización: Tunja - Boyacá
Nombre de la Empresa: PARTICULAR
Fecha de evaluación: 20231021 08:13:46
Orden servicio No.: 00194215

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellidos: PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS
No. Identificación: CC 1051212226
Genero (sexo): F **Edad:** 26 A **Teléfono:** 3133431524
Profesión: INGENIERO AGRONOMO



INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Fecha de ingreso: 21/10/23 12:00 AM
Jornada de trabajo: Diurna
Tipo jornada:
Horas laboradas:
Antiguedad en la empresa (meses):
Antiguedad en el cargo (meses):
Area empresa: Sin información
Sección: Sin información
Cargo u Oficio: INSTRUCTOR

PRUEBA VISIOMETRIA

ORGANO / SISTEMA

Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos con corrección	20/20		20/20	
Visión lejos sin corrección	20/400		20/400	
Visión próxima con corrección	20/20		20/20	
Visión próxima sin corrección	20/20		20/20	
Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Balance muscular	Normal		Normal	
Vision de colores	Normal		Normal	

RESULTADO DE LA PRUEBA

Resultado: Astigmatismo miópico P.R. Adecuadamente corregida

Recomendación: control cada año.
uso de correccion optica permanente Y PARA LABORAR.

Observación: RX OD -3.00 -0.25 X0
OI -3.25 -0.75 X 25

Firma
Nombre: MARIA DEL CARMEN GUERRERO FAGUA
Especialidad: Optometra
Registro No.: 057

Firma paciente
PAULA ANDREA BASTIDAS HUERTAS

PSICOLOGÍA

Informe Test Luscher
Prueba de personalidad - Cargo: Instructora

En esta fase del proceso se evaluarán rasgos de personalidad asociados al perfil del cargo como: establecimiento de metas y objetivos, control emocional, relaciones sociales y solución de problemas.

RESULTADOS

Fecha del Informe: 23/10/2023
Apellidos y Nombres: Bastidas Huertas Paula Andrea
Edad: 26 años

CONCEPTO GENERAL

Según los resultados obtenidos de las pruebas aplicadas se percibe en el candidato estancamiento, protesta, oposición, anulación del otro, e imposición de uno mismo. Revela negación, renuncia, abandono. Manifiesta una conducta extrema, muestra protesta a todo en tono inflexible contra todas las estructuras e indica una rebelión. Considera que las circunstancias presentes son desagradables y sobre impositivas. Le cuesta permitir que algo pueda influir sobre sus puntos de vista.

Revela algunas decepciones y esperanzas que han dado lugar a una incertidumbre ansiosa; al' mismo tiempo, duda que las cosas sean mejor en el futuro y, en consecuencia, pospone las decisiones esenciales, considera que las circunstancias presentes son desagradables y sobre impositivas. Le cuesta permitir que algo pueda influir sobre sus puntos de vista. Trata de tranquilizarse y desembrollarse después de un periodo de sobreexcitación que lo ha dejado indiferente y carente de energía. Necesita paz y tranquilidad, si esto se le niega, se vuelve irritable.

Existen tensiones, como resultado de frustraciones, que lo han llevado a un estado de agitación. Esperanzas irrealizadas le han llevado a un estado de incertidumbre y aprehensión. Necesita sentirse seguro y evitar cualquier otra decepción; teme perder posición y prestigio. Duda que las cosas le vayan mejor en adelante y esta actitud negativa lo lleva a exigir demasiado; rechaza comprometerse en algo razonable. La capacidad de trabajo se encuentra afectada, aumentan los grados de ansiedad, disminuye la motivación, la creatividad y la disponibilidad social.

PSICOLOGÍA

CONCEPTO FINAL:

Se sugiere fortalecer aspectos como; Estabilidad emocional y seguimiento de normas e instrucciones. En general, se visualiza que el aspirante cumple con el perfil del cargo, teniendo en cuenta las observaciones. Se sugiere entrenar y certificar en las competencias del cargo; así mismo capacitar en prevención del Riesgo Psicosocial y Autocuidado.

Nota: Las pruebas psicológicas no son concluyentes ni excluyentes de otras herramientas de diagnóstico, sino que muestran tendencias de la personalidad, las cuales pueden variar en el tiempo, con la experiencia y capacitación. Es necesario apoyarlas con entrevista y otros medios que brinden un mayor rango de profundización, consideración y evaluación del desempeño laboral, tanto al inicio como en el intermedio del desempeño de la labor.

Lady Johanna Quesada Salgado
Psicóloga
Mg. Dirección y gestión de talento humano
Esp. Seguridad y Salud en el trabajo
Licencia N° 0222

11. Certificado curso “Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción” Función publica

