

 <p>El servicio público es de todos</p> <p>Función Pública</p>	<p>FORMATO ÚNICO</p> <p>HOJA DE VIDA</p> <p>Persona Natural</p> <p>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HINCAPIE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JIMENEZ		NOMBRES NOHORA LIDES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ☒	C.E. ☐	PAS ☐	No. 49739659	F ☒ M ☐	COL. ☒ EXTRANJERO ☐
Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 12	MES 07	AÑO 1967	CLL 101 A 35 - 28	
PAÍS	Colombia		PAÍS	Colombia	DEPTO Caldas
DEPTO	Magdalena		MUNICIPIO	MANIZALES	
MUNICIPIO	SANTA MARTA		TELÉFONO	8915596	EMAIL norahj12@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA												
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)												
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1996	

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN DOCUMENTACION Y ARCHIVISTICA	09	2010	898

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual.									
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD norahj12@misena.edu.co		
TELÉFONOS 8748444			FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 04 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2019		

CARGO O CONTRATO ACTUAL contratista prestación de servicios		DEPENDENCIA centro comercio y servicios		DIRECCIÓN Km 10 Vía Magdalena	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emavila@sena.edu.co		
TELÉFONOS 8748444	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTORA GESTION DOCUMENTAL PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA centro comercio y servicios		DIRECCIÓN kilometro 10 via magdalena	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO 275		DEPENDENCIA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS		DIRECCIÓN SENA REGIONAL CALDAS KM 10 VIA AL MAGDALENA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD sena		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emavila@sena.edu.co		
TELÉFONOS 8748444	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO instructora area documental prestacion de servicios		DEPENDENCIA comercio y servicios		DIRECCIÓN km 10 via al magdalena	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD JARDINES DE LA ESPERANZA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD norahj12@gmail.com		
TELÉFONOS 8860056	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO auxiliar de archivo		DEPENDENCIA archivo central		DIRECCIÓN calle 51 No. 24-56	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD JARDINES DE LA ESPERANZA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@jardinesdelaesperanza.com.co		
TELÉFONOS 8860056	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 09 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ARCHIVO Y ALMACEN		DEPENDENCIA ARCHIVO Y ALMACEN		DIRECCIÓN CALLE 50 N° 24-05	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD LIGA CONTRA EL CANCER		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 8860403	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009		

CARGO O CONTRATO
AUXILIAR DE ARCHIVO**DEPENDENCIA**
ARCHIVO CENTRAL**DIRECCIÓN**
CRA 26 # 49-08**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Manizales 03/02/2020

Nafet
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Manizales, 03/02/2020

Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

El futuro
es de todosGobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Periodo a declarar

Desde

Hasta

01-01-2019

31-12-2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,	HINCAPIE JIMENEZ NOHORA LIDES		
IDENTIFICADO CON:	C.C.	C.E.	OTRO No. 49739659
DIRECCIÓN	CLL 101 A 35 - 28		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	
MANIZALES	Caldas	Colombia	

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
GONZALEZ HINCAPIE CHRISTIAN LEONARDO	CC 1053797769	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE JUAN JACOB	TI 10556121137	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE JENNY MARCELA	CC 24343504	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE ANGELICA PAOLA	CC 1053815150	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE ANDRES MAURICIO	CC 1053777694	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE ABRAHAM DANIEL	CC 1107509453	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE SARA	TI 99032212391	Hijo (a)
GONZALEZ HINCAPIE EMMANUEL	TI 1002637095	Hijo (a)
JIMENEZ ARDILA MARIA ORFELINA	CC 36520474	Madre
HINCAPIE VILORIA EDUARDO	CC 12525396	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	28,456,787
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	28,456,787

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	Cuenta de Ahorros	0550488412623867		0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	PREDIAL	3,000,000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. C.E. OTRO	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
----------------------------	------------------------

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Inscripción, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14674910302



(415)7707212489984(8020) 000001467491030 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

4 9 7 3 9 6 5 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

(10)

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

4 9 7 3 9 6 5 9

27. Fecha expedición:

1 9 8 5 1 0 3 1

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9 Cesar

30. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

HINCAPIE

32. Segundo apellido

JIMENEZ

33. Primer nombre

NOHORA

34. Otros nombres

LIDES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Caldas

40. Ciudad/Municipio:

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CL 101 A 35 28

42. Correo electrónico:

norahj12@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 4 6 3 1 8 3 5 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 9 2 4

Actividad secundaria

48. Código:

8 2 0 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 7 0 9

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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:

2 0 1 9 1 2 1 0

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 HINCAPIE JIMENEZ NOHORA LIDES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CE-006 - 0000000100 - 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 49739659
NOMBRES Y APELLIDOS	Hincapie Jimenez, Nohora Lides
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Hincapie Jimenez, Nohora Lides, a los 18 días del mes de enero del año 2020.

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

Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **49739659**, se encuentra afiliado (a) desde **26/06/1990** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación Inicial	23	COLPENSIONES	18/10/1994	No Multivinculado
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	2	PROTECCION S.A.	01/02/2002	No Multivinculado
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/05/2012	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de enero de 2020.



Rosa Mercedes Niño 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.



LIGA CONTRA EL CÁNCER

SECCIONAL CALDAS
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
N.I.T. 890.804.111-1

35
Años

LCCSCP - 0073

Manizales Ciudad Universitaria, 22 de enero del 2013

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA LIGA CONTRA EL CANCER, SECCIONAL CALDAS

HACE CONSTAR:

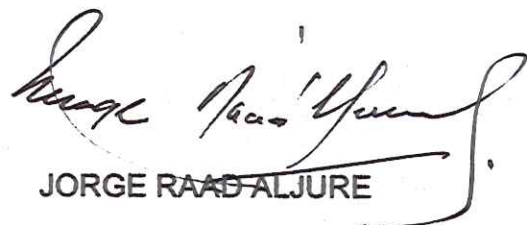
Que en esta Institución ha prestado sus servicios como Auxiliar de Archivo la señora NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 49.739.659 de Valledupar, desde el 2 de enero del 2006 al 31 de diciembre del 2009, con una asignación final de \$626.028.

Desempeñándose en las siguientes funciones:

- Clasificación de documentos del archivo central al archivo histórico
- Clasificación de los documentos del archivo central al archivo activo
- Jefe Archivo Historias Clínicas

Se destacó siempre por el cumplimiento de las tareas asignadas.

Esta constancia se expide a solicitud de la interesada.


JORGE RAAD ALJURE



JARDINES DE LA ESPERANZA S.A.
Su Compañía de Confianza



G.G.392

CERTIFICAMOS

Que la señora **NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ** identificada con C.C. N° 49.739.659 laboró en nuestra empresa en las siguientes fechas:

Desde el 01 de Agosto del 2009 hasta el 25 de Septiembre del 2009, desempeñándose como **AUXILIAR DE ARCHIVO Y ALMACEN.**

Desde el 05 de Octubre del 2009 al 28 de Octubre del 2011 desempeñándose como **AUXILIAR DE COMPRAS, ARCHIVO Y DOCUMENTACION.**

Se firma en Manizales al primer (01) día del mes de Noviembre del año dos mil once (2011).

Cordialmente,


JUAN CARLOS CARDONA CARDONA
Gerente General

c.c. Consecutivo
H.V.

Manizales, Calle 50 N° 24-05 ☎ (6) 886 0056 • Pereira, Avenida 30 de Agosto N° 32B-11 ☎ (6) 326 7272 - 326 7273 • Armenia, Carrera 14 N° 3-51 ☎ (6) 745 5799
e-mail: info@jardinesdelaesperanza.com.co
www.jardinesdelaesperanza.com.co



Certificación No. 016

No: 17-2-2020-000562
31/01/2020 3:38:30 P. M.

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR (E) DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

HACE CONSTAR

Que la señora **NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **49.739.659** de Valledupar, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el (los) siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

1. Número y Fecha del Contrato : 818 del 27 de mayo de 2016

Objeto: Prestación de servicios personales de carácter temporal, como instructor, por período fijo, para la ejecución de acciones de formación profesional, virtuales y/o presenciales, en el Centro de Comercio y Servicios, apoyar el desarrollo de las actividades de formación, formulación de proyectos y diseño de actividades de aprendizaje, en el área Gestión Administrativa, Talento Humano Y Gestión Documental.

Plazo de ejecución : 27 de mayo de 2016 al 12 de diciembre de 2016

Fecha de Inicio de ejecución: 27 de mayo de 2016

Fecha de Terminación de ejecución: 12 de diciembre de 2016

Término de Ejecución: 6 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 12 de diciembre de 2016.

Valor: Dieciséis millones ochocientos treinta y siete mil quinientos cincuenta pesos (\$16.837.550).

Forma de pago: Un primer pago por valor de quinientos sesenta y un mil doscientos cincuenta y dos pesos (\$561.252), tres pagos iguales por valor de tres millones trescientos sesenta y siete mil quinientos diez pesos (\$3.367.510) y dos pagos en el mes de diciembre que sumados equivalen a la suma de seis millones ciento setenta y tres mil setecientos sesenta y ocho pesos (\$6.173.768).

Obligaciones Específicas del Contrato: 1) El contratista se compromete a cumplir con el manual que orienta el desempeño de instructor en ambientes virtuales de aprendizaje. 1) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA. 2) Ejecutar el contrato con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar al pensum y los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, la programación de clases, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Caldas / Centro de Comercio y Servicios

Dirección Kilometro 10, Vía al Magdalena, Manizales. - PBX (57 6) 8931720

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pág. 1



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 19) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 20) Informar oportunamente al SENA toda novedad derivada del contrato. 21) Promover en los aprendices ser libre pensadores, con capacidad crítica, solidarios, emprendedores y líderes. 22) Las actividades que se plantean deben promover el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las TIC y el trabajo Colaborativo. 23) Generar, motivar y liderar procesos de retroalimentación colectiva e individual, que facilite el aprendizaje y evidencie logros asociados a cada una de las competencias adquiridas. 24) Reforzar las actividades tendientes a desarrollar competencias. 25) El contratista NO podrá tener simultáneamente contratos en diferentes Centros de Formación o Dependencias de la Entidad. 26) El contratista se compromete durante la ejecución del contrato, a aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la actividad de instructor, así como a los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas de los instructores, como evidencia del cumplimiento de esta obligación deberá entregar la certificación correspondiente. 27) Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA.

2. Número y Fecha del Contrato : 275 del 23 de enero de 2017

Objeto: Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor para la ejecución de acciones de formación profesional, presenciales o virtuales, en el Centro de Comercio y Servicios en el área de gestión administrativa.

Plazo : 24 de enero de 2017 al 15 de diciembre de 2017

Fecha de Inicio: 24 de enero de 2017

Término de Ejecución: 10 meses y 24 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de diciembre de 2017

Valor: Treinta y siete millones trescientos cuarenta y cuatro mil quinientos sesenta y un pesos (\$37.344.561).

Forma de pago: Un primer pago por valor de novecientos veinticuatro mil novecientos cuarenta y tres pesos (\$924.943), diez pagos iguales por valor de tres millones cuatrocientos sesenta y ocho mil quinientos treinta y cinco (\$3.468.535) y un pago final por valor de un millón setecientos treinta y cuatro mil 1734268

Obligaciones Específicas del Contrato: 1) El contratista se compromete a cumplir con el manual que orienta el desempeño de instructor en ambientes virtuales de aprendizaje. 1) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA. 2) Ejecutar el contrato con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar al pensum y los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, la programación de clases, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional. 3) vigilar y salvaguardar los bienes y valores que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debida

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Caldas / Centro de Comercio y Servicios

Dirección Kilometro 10, Vía al Magdalena, Manizales. - PBX (57 6) 8931720

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pág. 1



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



20) Informar oportunamente al SENA toda novedad derivada del contrato. 21) Promover en los aprendices ser libre pensadores, con capacidad crítica, solidarios, emprendedores y líderes. 22) Las actividades que se plantean deben promover el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las TIC y el trabajo Colaborativo. 23) Generar, motivar y liderar procesos de retroalimentación colectiva e individual, que facilite el aprendizaje y evidencie logros asociados a cada una de las competencias adquiridas. 24) Reforzar las actividades tendientes a desarrollar competencias. 25) El contratista NO podrá tener simultáneamente contratos en diferentes Centros de Formación o Dependencias de la Entidad. 26) El contratista se compromete durante la ejecución del contrato, a aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la actividad de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores, como evidencia del cumplimiento de esta obligación deberá entregar la certificación correspondiente. 27) Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA.

3. Número y Fecha del Contrato : 111 del 19 de enero de 2018

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR, POR PERIODO FIJO, PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION PROFESIO AL VIRTUAL Y/O PRESENCIALEN EL AREA DE GESTION DOCUMENTAL.

Plazo: 1º de febrero de 2018 a 19 de diciembre de 2018.

Fecha Inicio de Ejecución: 1º de febrero de 2018

Fecha fin de Ejecución: 19 de diciembre de 2018

Término de ejecución: Diez meses y diecinueve días, contados a partir del inicio del contrato.

Valor: Treinta y siete millones trescientos noventa y tres mil ciento diecinueve pesos (\$37.393.119).

Forma de pago: Pagos mensuales por valor de tres millones quinientos setenta y dos mil quinientos noventa y un pesos (\$3.572.591).

Obligaciones Específicas del Contrato: 1) El contratista se compromete a cumplir con el manual que orienta el desempeño de instructor en ambientes virtuales de aprendizaje. 1) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA. 2) Ejecutar el contrato con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar al pensum y los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, la programación de clases, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional. 3) vigilar y salvaguardar los bienes y valores que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debida y racionalmente, para los fines que les fueron entregados de conformidad con el objeto del contrato suscrito. 4) Desarrollar las actividades adicionales que como instructor se requieran para la ejecución del contrato: El contratista se compromete a ajustarse a las políticas de comunicación del SENA y



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Caldas / Centro de Comercio y Servicios

Dirección Kilometro 10, Vía al Magdalena, Manizales. - PBX (57 6) 8931720

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pág. 1



problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las TIC y el trabajo Colaborativo. 23). Generar, motivar y liderar procesos de retroalimentación colectiva e individual, que facilite el aprendizaje y evidencie logros asociados a cada una de las competencias adquiridas. 24). Reforzar las actividades tendientes a desarrollar competencias. 25). El contratista NO podrá tener simultáneamente contratos en diferentes Centros de Formación o Dependencias de la Entidad. 26) El contratista se compromete durante la ejecución del contrato, a aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la actividad de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores, como evidencia del cumplimiento de esta obligación deberá entregar la certificación correspondiente. 27). Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA.

4. Número y Fecha del Contrato : 17-00688 del 12 de abril de 2019

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR, POR PERÍODO FIJO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN EL ÁREA DE OPERARIO EN GESTION DOCUMENTAL. ACTUANDO BAJO SU RESPONSABILIDAD, DE FORMA INDEPENDIENTE CON PLENA AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y EJECUTIVA.

Plazo de ejecución: 22 de abril de 2019 al 13 de diciembre de 2019

Fecha de Inicio Ejecución: 22 de abril de 2019

Fecha fin de Ejecución: 13 de diciembre de 2019

Término de ejecución: Siete meses y veintidós días, contados a partir de la fecha de inicio para el contrato.

Valor: Veintiocho millones cuatrocientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos (\$28.456.787).

Forma de pago: Pagos mensuales por valor de tres millones seiscientos setenta y nueve mil setecientos cincuenta y siete pesos (\$3.679.757).

Obligaciones Específicas del Contrato: 1) El contratista se compromete a cumplir con el manual que orienta el desempeño de instructor en ambientes virtuales de aprendizaje. 1) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA. 2) Ejecutar el contrato con autonomía e independencia desde el punto de vista técnico y científico, sin perjuicio del cumplimiento que se debe dar al pensum y los contenidos mínimos de los programas de formación, el calendario académico, la programación de clases, las estrategias para evitar la deserción, el lugar, los fines y objetivos misionales, las normas y directrices del SENA. Para ello aplicará las herramientas pedagógicas, criterios de evaluación, adjudicación de calificaciones, entre otros aspectos que considere necesarios, conducentes y pertinentes para garantizar la transmisión de sus conocimientos y la adquisición de competencias por parte de los aprendices, coherentemente con la filosofía institucional. 3) vigilar y salvaguardar los bienes y valores que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debida y racionalmente, para los fines que les fueron entregados de conformidad con el objeto del contrato

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Caldas / Centro de Comercio y Servicios

Dirección Kilometro 10, Vía al Magdalena, Manizales. - PBX (57 6) 8931720

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pág. 1



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



aprendices ser libre pensadores, con capacidad crítica, solidarios, emprendedores y líderes. 22). Las actividades que se plantean deben promover el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las TIC y el trabajo Colaborativo. 23). Generar, motivar y liderar procesos de retroalimentación colectiva e individual, que facilite el aprendizaje y evidencie logros asociados a cada una de las competencias adquiridas. 24). Reforzar las actividades tendientes a desarrollar competencias. 25). El contratista NO podrá tener simultáneamente contratos en diferentes Centros de Formación o Dependencias de la Entidad. 26) El contratista se compromete durante la ejecución del contrato, a aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la actividad de instructor, así como a los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas de los instructores, como evidencia del cumplimiento de esta obligación deberá entregar la certificación correspondiente. 27). Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y aquellas adicionales relacionadas o derivadas del objeto contractual que se requieran para el desarrollo de la misión institucional del SENA

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 31 días del mes de enero de 2020.

FRANCY ALBERTO VALLEJO BERRIO
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Subdirector (E) Centro de Comercio y Servicios

NIS: 2019-05-037935

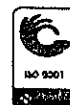
Proyectó: Mónica Muñoz Muñoz
Cargo: Contratista Apoyo Administrativo

Revisó: Carlos A. Ramírez
Cargo: Contratista Apoyo Jurídico

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Caldas / Centro de Comercio y Servicios

Dirección Kilometro 10, Vía al Magdalena, Manizales. - PBX (57 6) 8931720

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GD-F-011 V04 Pág. 1



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681

CERTIFICADO

18/01/2020

**MANIZALES,
CALDAS,
COLOMBIA,**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora nohora lides hincapie jimenez** con **Cédula de Ciudadanía número 49739659**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488412623867

Fecha de apertura

18/01/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Dr. Juan de Jesús Ospina Aguirre

Especialista en Salud Ocupacional - Salud Familiar y Ultrasonido Medico y Rehabilitación Cardiopulmonar
Imágenes Diagnosticas Ultrasonograficas (Ecografias) - UNIVERSIDAD DE CALDAS -
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA - Registro Departamental 1179 - Registro Nacional 8440

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

FECHA: 21-Gen 2020

TELEFONO: 3146318353

NOMBRE COMPLETO <i>Monica Lides Hincapié Jimenez</i>	EDAD <i>52</i>	CEDULA <i>49739659</i>
EMPRESA CONTRATANTE <i>SENA</i>	CARGO <i>Instructora</i>	
TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL : (Ingreso, egreso, post incapacidad, reintegro, cambio de ocupación periódico programado otro.) <i>Gestión Documental</i>		

CONCEPTO DE APTITUD: (Aplica para ingreso post, incapacidad, periódico reintegro, cambio de ocupación).
Marque con X una d ellas siguientes:

Sin limitaciones para el cargo: ☒ Con limitaciones para el cargo: ☐ Aplazado: ☐

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO: SI ☒ NO ☐

OBSEVACIONES Y/O ACLARACIONES: (Restricciones Recomendaciones o motivo de aplazamiento)

Acatar normas de seguridad, Usar elementos de protección personal, pausas activas e higiene postural.

Exigencias físicas, psicológicas y de salud ocupacional. Se recomienda seguir las normas de seguridad.

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marque con una X los que aplique)

Examen Medico	☒	Neuroconduccion	☒	Laboratorios: Cuales	☒
Tamizaje de Audiometría	☒	Evaluación Osteomuscular	☒		
Tamizaje de Espirometría	☒	Evaluación Dermatológica			
Tamizaje de Visiometría	☒	Evaluación Trabajo en alturas			
Examen Optométrico	☒	Evaluación M. de alimentos		Otros: Cuales	
Electrocardiograma		Evaluación Cardiovascular	☒		
Electro encefalograma					

EXAMEN DE RETIRO: Sospecha de: (marque con una X según a que corresponda)

Secuela ATEP no reportado: Si ☐ No ☒ Enf. Profesional: Si ☐ No ☒ Enf. Común agravada por el trabajo: Si ☐ No ☒

SE ENTREGA REMISION PARA LA E.P.S SI ☐ NO ☒

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA SUGERIDOS: _____

Consentimiento informado del aspirante o trabajador :Autorizo al (a/el) Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mí el examen y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado en este documento,(el) (La) Doctor(a) abajo mencionado(a) que me ha explicado la naturaleza, el propósito los beneficios la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el examen médico y / o para clínico(s) ocupacional(es) a partir de la respectiva historia clínica antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta (s) prueba (s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomara la Institución para proteger la confidencialidad de los resultados, recibí copia de la valoración medica de salud ocupacional, las respuestas dadas por estas son verídicas y son completas, autorizo a la empresa para que suministre a mi empresa donde trabajo y /o entidades contempladas en la legislación vigente, para que suministre este documento para el buen cumplimiento del programa salud ocupacional y para las situaciones que lo amerite.

Dr. Juan de Jesús Ospina Aguirre
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Reg. Dep. 1179 Reg. Nat. 8440
FIRMA DEL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Nuñez
FIRMA DEL EMPLEADO

Dr. Juan de Jesús Ospina Aguirre

Especialista en Salud Ocupacional - Salud Familiar y Ultrasonido Medico y Rehabilitación Cardiopulmonar
Imágenes Diagnosticas Ultrasonograficas (Ecografias) - UNIVERSIDAD DE CALDAS -
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA - Registro Departamental 1179 - Registro Nacional 8440

TAMIZAJE

VISIOMETRIA BILATERAL

PRUEBA Y EVALUACION DE PERCEPCION VISUAL

FECHA: 31 Enero - 2020 HORA: 9PM ENTIDAD: SENA
NOMBRE COMPLETO: Nohora Lides Hincapié Jarameno
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 419139659 EDAD: 52 años
DIRECCION: Nohora Lides Hincapié Jarameno TELEFONO: 31116318353

ANTECEDENTES PATOLOGICOS OCULARES: NO Refracto

OJO DERECHO: VISIÓN CERCANA: Normal
VISIÓN LEJANA: Normal

OJO IZQUIERDO: VISIÓN CERCANA: Normal
VISIÓN LEJANA: Normal

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Normal

DEBE SER EVALUADO POR:

Oftalmología: _____ Optometría: _____

OBSERVACIONES: _____

Dr. Juan de J. Ospina
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Registro 1179 Rec. Nat. 8440
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

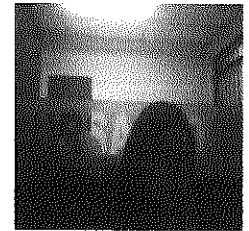
Nota: Este examen no reemplaza el examen de optometría realizado por el optómetra.

M. MARCELA ALVARAN CARDONA
AUDIOLOGA Y ESP. GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Página 1 de 3

Fecha de impresión 31/01/2020 10.16 AM

FECHA DE EXAMEN 2020-01-31 10:02:49 TIPO DE EXAMEN INGRESO



DATOS DE INSTITUCION

NOMBRE:	M. MARCELA ALVARAN CARDONA - AUDIOLOGA Y ESP. GERENCIA SST	NIT	30312776-5
DIRECCION:	CRA 22 NO 26 - 03 PRIMER PISO	E-MAIL	CENTROINTERNACIONAL12@GMAIL.COM
TELEFONOS:	8731343-8829986 CEL. 3108211950	SEDE	CENTRO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS		NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ						
IDENTIFICACION	CC	49739659		EDAD	52 Años		SEXO	F
ESTADO CIVIL	SEPARADO (A)		ESCOLARIDAD	PROFESIONAL		FECHA DE NACIMIETNO		12/07/1967
LUGAR DE NACIMIENTO	SANTA MARTA		DIRECCION	CL 101 A NO 35-28			ESTRATO	3
PROCEDENCIA	DEPARTAMENTO	CALDAS		MUNICIPIO	MANIZALES		TELEFONOS	3146318353
GRUPO FAMILIAR				GRUPO SANGUINEO		O +		
ARL		NO REFIERE						
EPS		SANITAS						

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	TIPO 1	CARGO	INSTRUCTORA
SEDE	MANIZALES	FECHA DE INGRESO	31-01-2020
ANTIGUEDAD EN EL OFICIO	null	AREA	EDUCACION
JORNADA DE TRABAJO	DIURNA		

ANTECEDENTES AUDITIVOS

PROTECCION AUDITIVA	NO
CARGO	INSTRUCTORA
EXPOSICION A RUIDO	

ANAMNESIS

INTERPRETACION	Normal
CAUSA	Ingreso Laboral
ULTIMO EXAMEN DE AGUDEZA AUDITIVA	6 Meses y 1 Año

OTOLOGICOS

Nombre	Oido Izquierdo	Oido Derecho	Bilateral	Observaciones
HIPOACUSIA			NR	
OTITIS MEDIA SIN OTORREA			NR	
OTITIS MEDIA CON OTORREA			NR	
OTALGIA			NR	
OTORRAGIA			NR	
ACUFENOS PERMANENTES			NR	
ACUFENOS OCASIONALES			NR	
AUMENTAN CON SILENCIO			NR	
AUMENTAN CON RUIDO			NR	
CIRUGIA DE OIDO			NR	
PROBLEMAS DE EQUILIBRIO			NR	
OTROS			NR	

ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICION A RUIDO

Nombre	Presenta
SERVICIO MILITAR	NO
POLIGONO	NO
WALKMAN	NO
DISCOTECA	NO

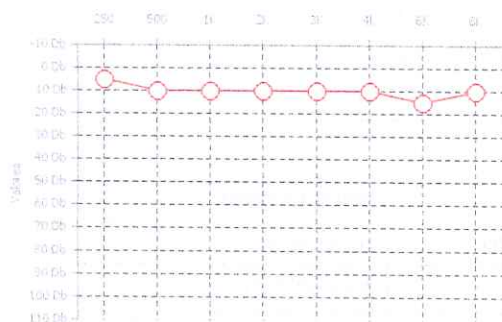
Fecha de impresión 31/01/2020 10.16 AM

Nombre	Presenta
TAREAS CON EQUIPOS RUIDOSOS	SI
OTROS	NO
MOTOCICLISMO	NO

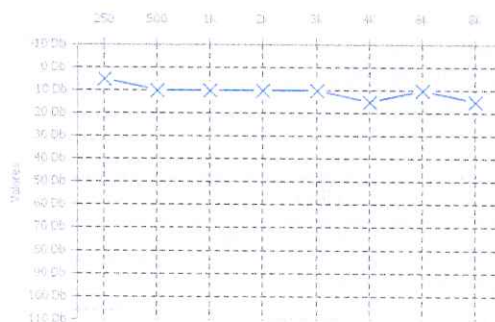
OTOSCOPIA

Nombre	Descripción
PABELLON AURICULAR	Normal
TIMPANO	Normal
TAPON DE CERA	No
OTROS HALLAZGOS	

Oído Derecho



Oído Izquierdo



DIAGNOSTICO

Nombre	Oído Derecho	Oído Izquierdo	Bilateral	Observaciones
AUDICION NORMAL			X	SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA EN PARAMETROS DE NORMALIDAD 0 - 25 DB
HIPOACUSIA				
HIPOACUSIA MIXTA				
HIPOACUSIA CONDUCTIVA				
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL				

SEVERIDAD - CAOHC

	Observaciones
NORMAL(0-25db)	BILATERAL
LEVE (26-40db)	
MODERADA (41-55db)	
MODERADA-SEVERA (56-	
SEVERA(71-90db)	
PROFUNDA(MAYOR 91db)	

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	SI	
CONTROL AUDITIVO EN SEIS MESES		
USO DE PROTECCION AUDITIVA	SI	EN SITIO RUIDOSO
CONTROL DE OTORRINOLARINGOLOGIA		
LAVADO AUDITIVO OD		
LAVADO AUDITIVO OI		

M. MARCELA ALVARAN CARDONA
AUDIOLOGA Y ESP. GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Página 3 de 3

Fecha de impresión 31/01/2020 10.16 AM

LAVADO AUDITIVO BILATERAL		
AUDIOMETRIA CONFIRMATORIA		
EXAMENES AUDIOLOGICOS		
CONDUCTA DEL USUARIO EN LA CONSULTA	ACEPTABLE	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES
RECOMENDACIONES

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O DEL TRABAJADOR: Autorizó al Doctor a realizarme el examen médico y /o praclínico ocupacionales registrados en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito de este examen médico y sus paraclínicos, he comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico a través de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizaran estos exámenes. Fui informado acerca de la confidencialidad de los datos y resultados aquí registrados y la protección que se le dará a este documento. Las respuestas dadas por mí están completas y son verídicas. Autorizo a la empresa para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido contemplados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"



MARIA MARCELA ALVARAN CARDONA
C.C 30312776 RM: 16132
Firma y sello del Médico Evaluador



NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ
C.C 49739659
Firma del trabajador Evaluado

M. Marcela Alvarán Cardona

Fonoaudióloga - Especialista en Audiología
Especialista Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo.

EVALUACION DE VOZ

IDENTIFICACION

NOMBRE Y APELLIDOS NOHORA LIDES HNCAPIE JIMENEZ

EDAD 52AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO 12-07-1967

CC 49739659

FECHA EVALUACION ENERO 31- 2020

1. EVALUACION SUBJETIVA DE LA VOZ

1.1 Como calificaría usted su Voz: Excelente___Buena __X Regular___Mala___

1.2 Antes presento alguna dificultad a nivel de cuerda vocal: SI___ NOX___Cual?

1.3 Fuma SI___ NO_X Hace cuánto?

1.4 Ha Experimentado alguna disfonía durante o después de hablar? NO

SINTOMAS	SI	NO
Voz Cansada		X
Dolor o Malestar en el Cuello		X
Sensación de Hormigueo o ardor en la garganta		X
Carraspeo		X
Tos		X
Interrupción en la Voz		X
Se queda sin aire en la mitad de las palabras		X
Ronquera		X
Al hablar presenta cambios bruscos en el tono de la voz		X

EVALUACION VOZ

1. RESPIRACION

MODO

INSPIRACION: NASAL___BUCAL___MIXTO___X___

ESPIRACION: NASAL___BUCAL___X___MIXTO___

TIPO

FONACION

REPOSO

Clavicular de ascenso.....

Costal Superior..... X

Costal Diafragmático.....

Costal abdominal.....

X

2. RENDIMIENTO

2.1 Tiempo de Inspiración: 4"

2.2 Tiempo de Expiración 6"

2.3 Conteo: 21

2.4 Vocales 13veces

2.5 Días Semana 4 SEMANAS

AUDIFONOS

100% Digitales

Edificio Yulivan Cra. 22 No. 26 - 03 Piso 1

Teléfonos: 873 1343 - 882 9986

Celulares: 310 821 1950 - 310 523 1214 - Manizales

3 FUNCIONES LARINGEAS NO VOCALES

	NORMAL	INSONORA	DEBIL
TOS	x		
RISA	x		
CARRASPEO	x		

4. COORDINACION FONORESPIRATORIA

	NORMAL	ALTERADA
CONVERSACION	x	
LECTURA	x	

5. EFECTO GLAZTER

VOCAL	NASALIZA	NO NASALIZA
A		x
E		x
I		x
O		x
U		x

6. ESCALA GRABS

		0 NORMAL	1 LEVE	2 MODERADO	3 SEVERO
G	Grado de afectación general y global voz	x			
R	Ronquera, indica ronquera o rasposidad de la voz	x			
A	Astenia indica el grado de fatiga o cansancio de la voz	x			
B	Aérea indica el escape de aire o voz soplada	x			
S	Tensión indica grado de tensión	x			

DIAGNOSTICO DE FONOAUDIOLOGIA

Voz Normal - No se observa Disfonía

RECOMENDACIONES PAUTAS DE HIGIENE VOCAL

- No carraspee
- No Grite
- Evite los cambios bruscos de temperatura
- Mantener líquido para consumir mientras este dictando clase
- No consumir los alimentos ni muy caliente ni muy frio
- No consumir alimentos muy condimentados
- No acostarse después de comer para evitar dificultades gástricas que producen disfonías

M. Marcela Alvaran C.
 Fonoaudióloga R.P. 1137
 M. MARCELA ALVARAN CARDONA
 FONOAUDIOLOGA
 TP 30312776