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	**Febrero de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**36938-975642**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ	**C.C.**	74.270.049	**IP/Nº de contacto**	3126531896
Correo electrónico contratista:	cacardenasp@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMB **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** 415050003073

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: 5882147/2024 **Nº Compromiso SIIF** 24224

Valor Total del Contrato	$ 45.250.856	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 45.250.856	**1**	**Del**	**06/02/2024**	**Al** 29/02/2024	**$ 3.721.288,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 41.529.568		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales en el rol de instructor Pecuario aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.721.288		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	**$ 3.721.288**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.181.944**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4537388556**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.488.515	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 186.100	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 238.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 15.600	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 9.805.208 $ 930.322	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ 4.706.500	$ -	
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	$ 1.506.080	$ 372.129	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 3.098.445	$ 727.315	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.181.944,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.721.288,00	
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 - 334	22.700,00	0,610%
-	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	**$3.698.588,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

6,7.8.9.13,14,15y 16 de febrero de 2024 capacitación primera jornada de inducción del programa SER a nivel nacional
12 y 19 de febrero de 2024 capacitación programada por CEDEAGRO
20, 21,22 y23 de Febrero de 2024 formación del Programa Produccíon Agropecuaria Ecológica para la Soberania Alimentaria municipio de Umbita
26, 27,28 y29 de Febrero de 2024 formación del Programa Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria municipio de Turmequé

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.

CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ
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,

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74270049
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TASCO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	VEREDA DE SAN ISIDRO	TELÉFONO:	3126531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4537388556**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997711375

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 208.000	$ 600	$ 208.600
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 600**	**$ 208.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 162.500	$ 500	$ 0	$ 163.000
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 163.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74270049	CARDENAS PEREZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 74270049	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 385.300**

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** identificado con **CC** No. **74270049**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 21/02/2019 **Fecha de inicio de cobertura:** 05/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 09/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** INSTRUCTOR

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): 202401012357399.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama , febrero de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1057978655**	**SANTIAGO JOSE CARDENAS PASACHOA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



Carlos Arturo Cárdenas Pérez
C.C. 74270049

UDEC
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

NIT: 890680062-2
NO RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8544
TELEFONO: 8732512 - 8732513
Email: facturacion@ucundinamarca.edu.co
DG 18 20 29
Fusagasugá - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
137179

Fecha de la Factura
05 / 01 / 2024 02:22:15
Fecha de Vencimiento
05 / 01 / 2024
Forma de pago
Contado

CLIENTE: SANTIAGO JOSE CARDENAS PASACHOA
Dirección: VEREDA JARAQUIRA
Documento: 1057978655
Ciudad Turmequé - Colombia
Teléfono: 3126531896 3142834255
Nota de Entrada:
Orden de compra:
Remisión:
Email: scardenaspasachoa@gmail.com

COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
2262	MATRICULA INGENIERIA DE SISTEMAS UBATE	1	$ 10,900.61	0%	$ 10,900.61
2266	SEGURO DE VIDA ESTUDIANTIL	1	$ 99.39	0%	$ 99.39

RESOLUCIÓN: 18764043273295 DE 24/01/2023 A 24/01/2024 DE LA DIAN. PREFIJO DEL No. 100001 al 200000 INSTITUCIÓN SUJETA A INSPECCIÓN Y VIGILANCIA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.

Consignar a nombre de UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, BANCO DAVIVIENDA 406000082759 - BANCO PICHINCHA 410109501 - BANCO DAVIVIENDA 406000139963 - BANCO AGRARIO 431633004391

Observaciones:

SUB-TOTAL	$	**11,000.00**
TOTAL	$	**11,000.00**
TOTAL A PAGAR	$	**11,000.00**

MÉTODO PAGO: OTRO*

VALOR EN LETRAS ONCE MIL PESOS

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: ce3edaf467baa6ff58b04fa0179cbab661d387f0b58c64eea190d0d741536610941753f6460fb5348f8f7b573a7977bc

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3

Hace constar:

Que el Sr(a) CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74270049 realizó el día 12/02/2024 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 CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74270049 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

Hace constar:

Que el Sr(a) CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74270049 el día 12/02/2024 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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976741503

(415)7707212489984(8020) 000001497674150 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 2 7 0 0 4 9	1 9 8 7 0 9 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tasco 7 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	PEREZ	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Turmequé 8 3 5

41. Dirección principal
VDA JARAQUIRA

42. Correo electrónico carperezcarlos3@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 5 3 1 8 9 6	3 1 1 5 1 5 0 9 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 9 0 2 2 1						2 2 1 3	

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2024 - 01 - 30 / 19 : 22: 56

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 CARDENAS PEREZ CARLOS ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CARDENAS PEREZ CARLOS ARTURO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 74270049, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-150-50-00307-3, con una antigüedad de DOCE (12) año(s).

Se expide en TURMEQUE, a los veinte y cinco (25) días del mes de enero de 2024, con destino a: AL INTERESADO

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

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 74270049 **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 24/01/2024 09:13 PM

Código Verificación: **A8G7YRCHDB**

Válida hasta: **24/04/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 07/07/2021 17:12:12

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



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **07/07/2021 09:38:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Tel **3126531896**

Cargo **ZOOTECNISTA** Doc. Identidad **CC 74270049**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 OPTOMETRIA	3 AUDIOMETRIA
4 ESPIROMETRIA	5 GLICEMIA	6 PERFIL LIPIDICO
7 ORINA PARCIAL (UROANALISIS)	8 CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA	9 ANTICUERPOS BRUCELOSIS

CONCEPTO

Apto con recomendaciones

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA VALORACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, DERMATOLOGICO , CARDIOVASCULAR , RESPIRATORIO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE BIOSEGURIDAD.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA HORA.
HIGIENE POSTURAL.
ADECUADO MANEJO DE CARGAS.
CONTROL DE PESO , ACTIVIDAD FISICA , DIETA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJO EN GRASAS, BAJO EN HARINAS , CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, USO DE CORRECCION OPTICA PARA VER DE CERCA .
CONTINUAR CON LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO 2 METROS.PACIENTE NO PRESENTA ANTECEDENTE DE PATOLOGIA DE TIPO DERMATOLOGIO , RESPIRATORIO , CARDIOVASCULAR .

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

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

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

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

EDWARD CAMILO VELA
ESP. SALUD OCUPACIONAL RM. 1043/13 L.S.O

Trabajador: CARLOS ARTURO CARDENAS
CC: 74270049
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

70706759

Nombre	**CARDENAS PEREZ CARLOS ARTURO**			Fecha de recepción:	07-jul.-2021 3:30 pm
Identificación	CC 74270049	Tel.	3114543978	Fecha de impresion:	
Edad	51 Años 3 Meses 3 Dias	Sexo	M	Empresa	QUIMIOTEST SAS
Médico	MEDICOS VARIOS			Sede	TUNJA REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL001224----8786--6871-			Fecha Validación	08-jul.-2021 10:34:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ANTICUERPOS TOTALES ANTIBRUCELLA **Metodo: Rosa de Bengala**	**MENOR DE 25**	UI/ml	

V. de Referencia
Negativo: Menor de 25 UI/ml

MARIA JOHANA GONZALEZ SOTO
CC 1.090'477.587
BACTERIÓLOGA

DIAZ IBAÑEZ ELIANA
C.C 21.062.197
BACTERIOLOGA

GRUPO PREVENSO LTDA

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 14/07/2021 15:50:06

Fecha 07/07/2021 09:07:00

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

Doc: **74270049** Nombre : **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Edad : **52 Años** Sexo : **M**

Entidad: **CONTROL INTERNO**

Parametro	Resultado	Rango referencia		
0007				
CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA				
HEMATOCRITO	46.8	35	50	%
HEMOGLOBINA	16.1	11	16.5	g/dl.
VCM	95	80	97	um/3
HCM	32.8	26.5	33.5	pg
CHCM	34.5	31.5	35	g/dl
IDE	12.4	10	15	%
PLAT	201	150	390	10/3xmm3
PTC	0.161			%
VPM	8.0	6.5	11	um/3
LEUCOCITOS	4.3	3.5	10	xmm3
LINFOCITOS	45.9	17	48	%
CELULAS MIXTAS	5.4	4.0	10.0	%
GRANULOCITOS	48.7	43	76	%
LINFOCITOS	1.9	1.2	3.2	10/3mm3
CELULAS MIXTAS	0.2	0.3	0.8	10/3mm3
GRANULOCITOS	2.2	1.2	6.8	10/3mm3
ERITROCITOS	4.92	3.8	5.8	10/6xmm3

AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

GLICEMIA

GLICEMIA BASAL	94	70	110	mg/dl.

AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

ORINA PARCIAL (UROANALISIS)

UROANALISIS	.
COLOR	AMARILLO
ASPECTO	LIG. TURBIO
PH	5.0
DENSIDAD	1030
PROTEINAS	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO
CETONAS	NEGATIVO
SANGRE	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NORMAL
LEUCOCITOS	NEGATIVO
SEDIMENTO URINARIO	.
LEUCOCITOS	ESCASOS
BACTERIAS	ESCASAS
CELULAS EPITELIALES	1-2 XC

Escaneado con CamScanner

GRUPO PREVENSO LTDA

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 14/07/2021 15:50:06

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

Fecha 07/07/2021 09:07:00

Doc: **74270049** Nombre : **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Edad : **52 Años** Sexo : **M**

Entidad: **CONTROL INTERNO**

Parametro	Resultado	Rango referencia	
ORINA PARCIAL (UROANALISIS)			
		AMANDA URIBE **BACTERIOLOGA** **REG. 125 BOY.**	
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	197	0	200
COLESTEROLHDL	48	MAYOR DE 45	
COLESTEROLLDL	133	MENOR DE 150	
TRIGLICERIDOS	80	HASTA 170	
		AMANDA URIBE **BACTERIOLOGA** **REG. 125 BOY.**	

Escaneado con CamScanner

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

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Doc. Identidad **74270049**

Teléfono **3126531896** Edad **52** Cargo **ZOOTECNISTA**

Empresa **CONTROL INTERNO** Fecha **07/07/2021** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

⊗ SI Tiempo OCASIONAL
○ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

	Cargo	Años	EPP
○ SI	ZOOTECNISTA		
○ NO			

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ○ Otitis ○ Acúfeno ○ Vértigo ○ Trauma ○ Perforación Timpánica ○ Otalgia ○ Otorrea ○ Hipoacusia
○ Prurito ○ Cirugía ○ Detonación - Explosión ○ Ototóxicos ○ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ○ Polígono ○ Servicio Militar ○ Buceo ○ Moto ○ Instrumento Musical ○ Discoteca y/o bares
○ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ○ Afección Renal ○ Parotiditis ○ TBC ○ Diabetes
○ Hipotiroidismo ○ Meningitis ○ Paludismo ○ Reumatismo ○ HTA
○ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

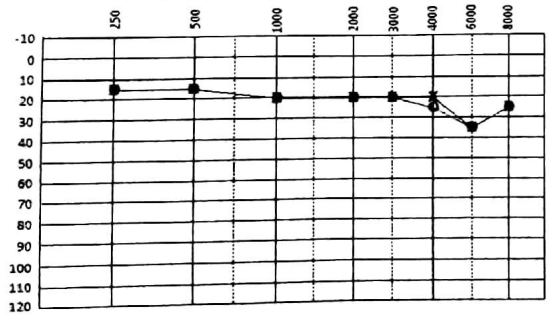
⊗ Ninguno Parentesco
○ Congénito ○ Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

	○ Normal ○ Anormal	
OD	CAE	OI CAE
	MT	MT



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	15		20		20	20	20	35	25
OD		15	15		20		20	20	25	35	25
VO OI											
OD											

NBN WN SN

Observaciones
UMBRALES AUDITIVOS FUNCIONALES BILATERAL

MAYRE CARRILLO P.
FONOAUDIÓLOGA
REG. 54 - 005059

FONOAUDIOLOGA MAYRE CARRILLO REG 54 - 005059

Escaneado con CamScanner

GRUPO PREVENSO LTDA

Nit. 820005100 - 6

Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja

Tel: 3103377634 - 7457713

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **07/07/2021**

Doc. Identidad **CC 74270049** Nombre **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Fecha Nacimiento. **20/04/1969**

Entidad **CONTROL INTERNO** Edad **52 años** Ocupación **ZOOTECNISTA**

H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )

Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )

Empresa EVENTO 22 Cargo ZOOTECNISTA Antiguedad del cargo

Fondo de Pensiòn COLPENSIONES EPS NUEVA EPS ARL POSITIVA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **3 AÑOS** Usa anteojos: SI ( ) NO (X) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )

Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?

Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?

Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminución visual de cerca (X) Disminución visual de lejos ( ) Cefaleas (X) Resequedad ocular ( )

Ardor Ocular (X) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular (X) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )

Antecedentes personales y/o familiares **HTA PADRE + DIABETES MADRE**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				**20/20-1**	**1.25**
OI				**20/25-1**	**1.25**
AO				**20/20-1**	**1.25**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

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

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **ORTHO** HISHBERG:

Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

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

TEST OCUPACIONALES

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

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

Otros:

RECOMENDACIONES

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

Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H524 PRESBICIA

H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

REQUIERE CORRECCION OPTICA DE CERCA

OBSERVACIONES

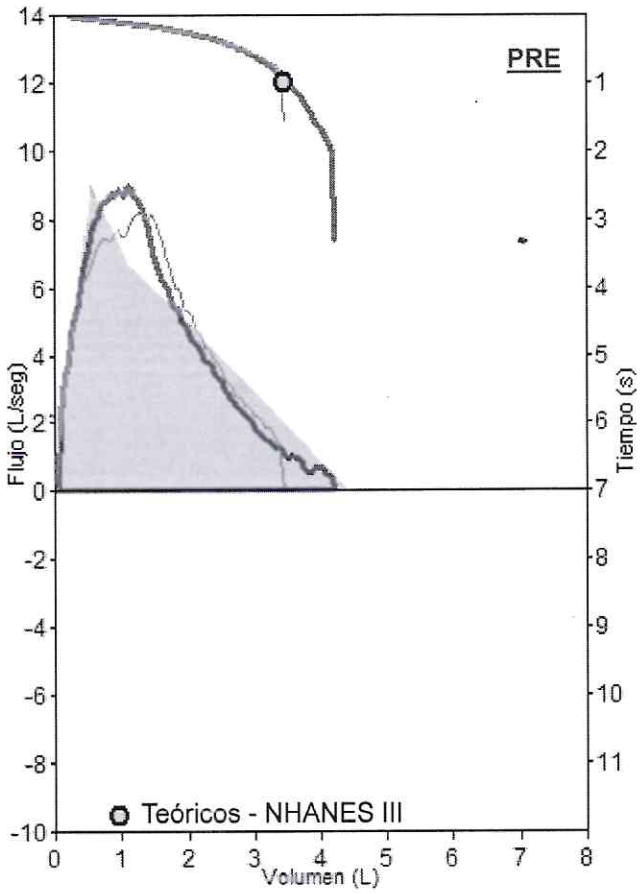
Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Curvas flujo/ volumen y volumen/ tiempo



impreso por winspiroPRO 1.0 4.2.0 - 22/07/2021 10:46:44 a.m. - Mod.C11

Fecha de visita 07/07/2021

ID	74270049		
Apellido	CARDENAS PERE	Edad	52
Nombre	CARLOS	Género	Masculino
Fecha de nacim	20/04/1969	Altura, cm	170
Grupo étnico	Mejicano-Amer	Peso:, kg	79
Fumador	No fumador	Paquetes/Aí	
Grupo de pacien			

Interpretación

Espirometría normal

Informe médico

Datos PRE prueba 07/07/2021 09:20:18 a.m.

Parámetros	BTPS 1,129 17°C - 62,6°F	Teór.	PRE	%Teór.	POST	%Teór.	%Camb.	PRE#1	PRE#2	PRE#3
Mejores valores de todas las curvas										
FVC	L	4,43	**4,22**	**95**				**4,22**	**3,47**	
FEV1	L	3,47	**3,53**	**102**				**3,53**	**3,43**	
FEV1/FVC	%	78,7	**83,6**	**106**				**83,6**	**98,8**	
PEF	L/s	9,02	**8,97**	**99**				**8,97**	**8,28**	
Valores de la mejor curva										
FEF2575	L/s	3,32	**3,75**	**113**				**3,75**	**5,85**	
FEF25	L/s	7,52	**8,97**	**119**				**8,97**	**7,61**	
FEF50	L/s	4,18	**4,29**	**103**				**4,29**	**6,31**	
FEF75	L/s	1,59	**1,48**	**93**				**1,48**	**3,11**	
FEV3	L	3,85	**4,22**	**110**				**4,22**	**3,47**	
FET	s	6,00	**3,30**	**55**				**3,30**	**1,59**	
FIVC	L	4,43								
FIV1	L	3,47								
FIV1/FIVC	%	81,9	**0,0**	**0**				**0,0**	**0,0**	
PIF	L/s	9,02								
ELA	años	52	**52**					**52**	**53**	
VC	L									
IVC	L									
FEV1/VC	%									
ERV	L									
IC	L									
EVol	mL		**200**							

Informa de calidad	D

FEV1 reproducible, PEF reproducible

Saque el aire durante más tiempo, Saque TODO el aire de los pulmones

Firma

Grupo Presenso
SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES
NIT: 082[illegible]

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 804454

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

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 31/01/2024 15:07:59

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **31/01/2024 15:00:00** Empresa **SENA**

Nombre **CARLOS ARTURO CARDENAS PEREZ** Tel **3126531896**

Cargo **ZOOTECNISTA** Doc. Identidad **CC 74270049**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	2	3
4	5	6
7	8	9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS DERMATOLOGICO
SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.
VACUNA COVID 3 DOSIS
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO CORRECTO DE LOS EPP. USO DE GAFAS PARA CERCA Y CON FILTRO UV, CONTROL DE PESO.
TRABAJADOR SIN FACTORES DE RIESGO PARA COMPLICACIONES POR COVID-19
CAPACITACION EN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVENCION DE COVID-19
AVISAR AL EMPLEADOR CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ⊗ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ⊗ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

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

Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 0946 DEL 26/08/11

DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 0946
26/08/2011

Trabajador: CARLOS ARTURO CARDENAS
CC: 74270049
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Powered by CamScanner

Informe Psicolaboral

Realizado por Grupo Prevenso Ltda

1. Datos Generales

Empresa: Particular
Fecha: 22/07/2021
Paciente: Carlos Arturo Cárdenas Pérez
Documento:74270049
Edad: 52 años y 2 meses
Escolaridad: Profesional Zootecnista
Puesto: Zootecnista

2. Observaciones generales

Paciente ubicado en tiempo espacio. Se describe a sí mismo como amable, respetuoso, honesto, responsable, colaborador, organizado. Es una persona que disfruta mucho de estar en contacto con otros seres humanos.

3. Herramientas/instrumentos

Entrevista semiestructurada con énfasis en riesgo psicosocial y estrés laboral y principales patologías de orden psicológico

Es una técnica no estandarizada que permite conocer a través de una diversidad de preguntas abiertas y reflexivas, los aspectos más importantes alusivos al riesgo psicosocial, en principales áreas de riesgo como liderazgo, relaciones sociales, riesgo extralaboral, demandas de la tarea, control sobre el trabajo; además de posible riesgo psicosomático asociado a estrés. Su objetivo es identificar posibles factores de riesgo psicosocial y de estrés derivados de trabajos anteriores para el caso de ingreso, y derivados del trabajo actual para exámenes periódicos, de egreso y reubicación. Adicionalmente, se han incluido preguntas alusivas a las principales psicopatologías tales como la depresión o la ansiedad clínicas y sintomatología alusiva.

Escala de Ansiedad Depresión de Goldberg

Escala que evalúa sintomatología asociada a ansiedad y depresión, a partir de preguntas específicas divididas en dos subescalas (una para ansiedad y otra para depresión),
La subescala de ansiedad, detecta el 73% de los casos de ansiedad y la de depresión el 82% con los puntos de corte que se indican. De ser necesario, ya sea por la puntuación positiva de alguna de las subescalas o por alguna otra observación por parte del profesional, puede ampliar la información dada como sintomatología asociada o especificaciones de enfermedad médica, entre otros.

Test de Burnout de Maslach

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo. Su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.

4. Análisis de resultados

Área intelectual

Posee procesos básicos: atención, percepción funcionales y estables. Procesos superiores: pensamiento, función ejecutiva y lenguaje funcionales y estables. Se encuentra en uso de sus capacidades y potencialidades. Capacidad de pensamiento concreto y abstracto. Atención sostenida y dividida funcionales.

Área laboral

Es una persona que se siente a gusto en ambientes laborales basados en jerarquías y línea de subordinación. Posee cualidades de liderazgo. Es una persona que disfruta lo que hace, por lo cual tiene una alta puntuación en Realización Personal; este puede ser un factor protector frente al estrés laboral, y por consiguiente un preventor de la aparición de síntomas como la despersonalización, la cual significa tratar a las personas de forma fría, como si fueran objetos; o bien el cansancio emocional, el cual tiene que ver con el agotamiento de las energías motivacionales en las labores. En ambos casos el examinado puntuó bajo en esas posibles consecuencias.
Presenta fortalezas laborales: Habilidades comunicativas, disposición al aprendizaje y la autoactualización, comunicación asertiva, resiliencia, tolerancia a la frustración, estrategias de afrontamiento ante la adversidad.

Área salud psicológica

No reporta sintomatología asociada a estrés laboral y riesgo psicosocial. No refiere sintomatología asociada a depresión ni de ansiedad clínica. Es una persona con firmes lazos familiares como factor protector, una fuerte estructura cognitiva como preventor psicológico, y una conducta activa en el mundo, psicológica y física de tal manera que cumple con varios factores protectores de la psiquis.
Conducta presenta normalidad en aspectos cognitivos, emocionales, y conductuales.

5. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye que el examinado Carlos Arturo Cárdenas Pérez está en uso de sus capacidades, presenta salud y normalidad psicológica y por lo tanto se encuentra en estado funcional para desempeño de sus actividades laborales.

Luis Carlos Moreno A.
PSICÓLOGO
T.P. 198960 - LIC. RES. 1452 (06-09-2019)

Luis Carlos Moreno A.

Realizado por: Luis Carlos Moreno Ávila
Psicólogo especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
TP 198960 licencia vigente Secretaría de Salud Boyacá res 1452 (6 septiembre 2019)
Para Grupo Prevenso Ltda

Jenny A. Soler