SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.

Código Regional	**11**
Código Centro	**920910**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**96440-182999**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL	**C.C.**	52.956.256	**IP/Nº de contacto**	3134610826
Correo electrónico contratista:	brubianor@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24501635208

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: 5832707/2024 **Nº Compromiso SIIF** **6524**

Valor Total del Contrato	$ 42.283.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.283.333	**1**	**Del**	**05/02/2024**	**Al**	**29/02/2024**	**$ 4.300.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.983.333		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACION DE SERVICOS: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y TRANSVERSALES A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS E

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.300.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.300.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.850**		**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	----------	**9460694344**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.720.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 1.075.000	$ -	
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	$ 430.000	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 844.950	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.534.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.809.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	36.803,00	0,966%
-	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	**$4.263.197,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE MADERAS, GUADUA Y LIVIANAS A LOS PROGRAMAS:
FICHA 2482384 ETAPA PRÁCTICA - TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DE PROCESOS Y RPODUCCIÓN DE MOBILIARIO
FICHA 2710501 ETAPA PRACTICA - TÉCNICO EN CARPINTERÍA
FICHA 2885759 DERECHOS DEL TRABAJO - TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ESTRUCTURAS EN GUADUA - INPEC
APOYO A AUTOEVALUACIÓN
APOYO A COORDINACIÓN
SEGUIMIENTO DE CALIDAD

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.

BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL
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,

EDGAR ELIAS PARRA RUBIO
INSTRUCTOR G20

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

WILLIAM DARIO RIAÑO BARON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Bogotá, Febrero / 10 de 2024

Señor (a): BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL
CC. 52956256
CL 96 C SUR 4 82
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Septiembre / 24 de 2003, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52956256,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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, **BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL** identificado con **CC** No. **52956256**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 03/02/2015 **Fecha de inicio de cobertura:** 04/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 15/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **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): 202401012300798.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807888666

(415)7707212489984(8020) 000001480788866 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 5 6 2 5 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	5 2 9 5 6 2 5 6	2 0 0 1 1 0 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIANO	RANGEL	BLANCA	ESPERANZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 96 C SUR 4 82 BRR VIRREY II SECTOR

42. Correo electrónico: esperanrubi8@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 7 3 0 0 7 7	3 1 3 4 6 1 0 8 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 4 1	2 0 1 5 0 1 1 9	8 5 4 2	2 0 1 5 0 1 1 9	8 5 5 1				

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2022 - 01 - 22 / 11 : 00: 05

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 RUBIANO RANGEL BLANCA ESPERANZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Hace constar:

Que el Sr(a) BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52956256 realizó el día 11/02/2024 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 BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52956256 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

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

_____
Firma

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52956256 el día 11/02/2024 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

IPS en SALUD
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA ESPECIALIZADA Y ULTRASONIDO

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolucion 2005 del 23 de mayo de 2022

Habilitación Nro. 1100138158
del 3 de marzo de 2022



Nro. 8750

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

FECHA : 14/01/2023 HORA:10:35	**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL	DOCUMENTO: 52956256	EDAD: 39 GENERO: F
Empresa: PARTICULAR	Cargo: INSTRUCTOR	Tel: 3134610826 -

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Preocupacional o Ingreso y Preocupacional o Ingreso

FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Se certifica al trabajador para laborar Apto Para el Cargo Sin Restricciones, ANALISIS MBTI: se considera APTO PARA EL CARGO, según resultados del cuestionario, valorización medica ocupacional y para clínicos según resolución N° 4272 del 27 de Diciembre del 2021

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI	Respiratorio	NA	Espirometria	SI
Dermatología	NA	Audiometria	SI	Osteomuscular	SI
Visiometria	NA	Cardiovascular	NA	Optometria	SI
Prueba de equilibrio	NA		NA		NA

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Glicemia	Si	Trigliceridos	Si	Colesterol	Si
Cuadro Hematico	si	Serologia	NA	Parcial de Orina	NA
Coprologico	NA	Frotis Faringeo	NA	KOH Uñas	NA

RECOMENDACIONES

Pausas Activas	Si	Uso de elementos de protección personal	Si	Control audio métrico	NA
Control optométrico periódico	NA	Uso de lentes permanentes	NA	Estilos de vida saludable	NA
Evitar posturas prolongadas	Si	Control medico ocupacional anual	NA	Higiene postural	Si
Valoración por medicina laboral	NA	Uso de doble protección auditiva	NA	Uso de lentes visión cercana	NA
Control de tensión arterial	NA	Dieta y Ejercicio físico semanal	NA	Valoración y manejo en EPS	NA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LECTURA OBLIGATORIA ANTES DE FIRMAR

He comprendido el objetivo, propósito, beneficios y riesgo del examen médico, paraclínico y/o ocupacionales que se me practicaron. Certifico que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y que se plasmaron en este documento son veraces y completas. Entiendo que este es un proceso voluntario y libre de toda cohesión, fui informado de las medidas que el profesional de SST que labora en IPS EN SALUD tomara para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, AUTORIZO para que den a conocer sea por medio electrónico o físico esta información a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente para el adecuado cumplimiento del SGSST. Hago constar con mi firma que h leído y comprendido lo anteriormente expuesto y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Dra. Gloria [illegible]
Medico Especialista en Salud Ocupacional
[illegible]

LICENCIA No. 250425 Medico Especialista en Salud Ocupacional	Firma Trabajador C.C. No 52956256	6898

Powered by CamScanner

IPS en SALUD	MACROPROCESO SERVICIOS DE SALUD	
	Nombre del Proceso: SERVICIO FONOAUDIOLOGIA	CODIGO: FONO-FOR-04
	Nombre del Documento: FORMATO AUDIOMETRIA	VERSION: 1
		FECHA: 14/12/2020

Empresa: _____ Fecha: 14-enero-2023

Tipo de examen: Ingreso ☐ Control ☒ Retiro ☐ Alturas ☐

I. INFORMACION GENERAL DEL USUARIO

Nombre: Blanca Esperanza Rubiano Rangel Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 11-10-1983 Edad: 39 Documento de Identidad: 52.956.256

Dirección: Calle 96C sur #4-82 Teléfono: 3134610826-7330077

No. De registro: _____ Cargo: Instructora Antigüedad: 8 años E.P.P. NA

II. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa: SENA Cargo: Instructora

Antigüedad: 8 años E.P.P. NA Audiometría: _____

III. EXPOSICIÓN EXTRALABORAL

ACTIVIDAD	FRECUENCIA DE EXP.	E.P.P.	ACTIVIDAD	FRECUENCIA DE EXP.	E.P.P.
Servicio Militar	NA		Discoteca	\	
Armas de fuego	\		Instrumentos Musicales	\	
Hobbies con exposición a ruido	\		Buceo – Natación	\	
Motociclismo	\		Audífonos	Diario 2horas	

Observaciones: Carro hace 6meses

IV. ANTECEDENTES OTOLOGICOS

Otalgia ☐ Otitis ☐ Tinitus ☐ Cirugía ☐ Trauma ☐ Vértigo ☐

Sensación de pérdida auditiva ☐ Otorrea ☐ Prurito ☐ Otros: _____

Observaciones: \

V. ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Parotiditis ☐ Hipertensión ☐ Sarampión ☐

Diabetes ☐ Meningitis ☐ Otros: _____

Observaciones: \

VI. ANTECEDENTES FAMILIARES

Diabetes ☐ Hipertensión \ Hipoacusia ☐

Otros: _____ Observaciones: HTA madre

Powered by CamScanner

IPS en SALUD	MACROPROCESO SERVICIOS DE SALUD	
	Nombre del Proceso: SERVICIO FONOAUDIOLOGIA	CODIGO: FONO-FOR-04
	Nombre del Documento: FORMATO AUDIOMETRIA	VERSION: 1
		FECHA: 14/12/2020

VII. Sintomatología actual

Alteración comunicativa ☐	Episodio viral ☐	Cefaleas ☐
Alteración del oído ☐	Alteración del sueño ☐	Otros: _____

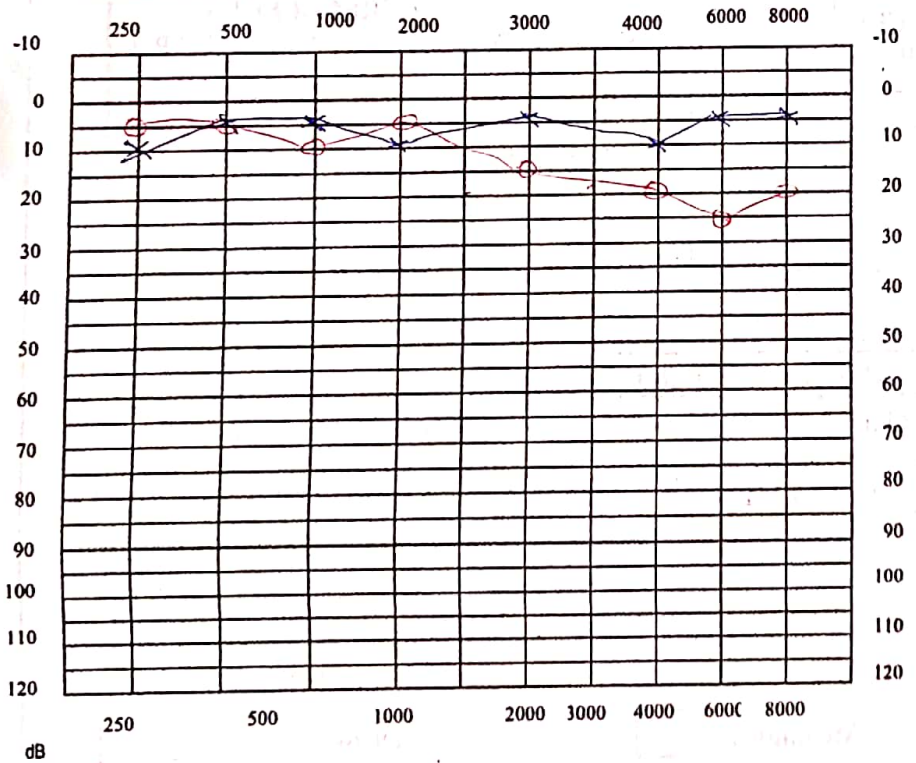
Observaciones: _____

TIEMPO DE REPOSO AUDITIVO: 0 horas

REGISTRO DE EXAMENES AUDITIVO

OTOSCOPIA	C.A.E.	M.T.
OIDO DERECHO	Normal	Normal
OIDO IZQUIERDO	Normal	Normal

AUDIOGRAMA



	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD								
OI								
	+ -	+ -	+ -	+ -	+ -	+ -	+ -	+ -

Diagnostico Audiológico:
OD= Audición normal
OI= Audición normal

Observaciones:
Ninguna

Recomendaciones:
-Control anual

Dra. Angela J. Alvarado Munoz
Fonoaudiologa U.M.B
Esp. en Salud Ocupacional
Licencia No. Res. 2

Firma de paciente

Fonoaudiólogo (a)

Powered by CamScanner

	MACROPROCESO SERVICIO DE SALUD	
ips en SALUD	**Nombre del proceso:** SERVICIO DE OPTOMETRIA	**CODIGO: OPTO-FOR-01**
	Nombre del documento: FORMATO OPTOMETRIA	**Versión 1** **Fecha: 01/06/2022**

EMPRESA: SENA	FECHA: ENERO 14/2023
TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] ALTURAS [ ]	

I. INFORMACION GENERAL DEL USUARIO

NOMBRE: BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52956256
GENERO: F	EDAD: 39
CARGO QUE DESEMPEÑARA EN LA EMPRESA: INSTRUCTORA	EPS: SALUD TOTAL

II. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

OCUPACION: INSTRUCTORA TIEMPO EN ESTE SERVICIO: 8 AÑOS
EPP QUE UTILIZA: TODOS LOS EPP...
CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS: SI [X] NO [ ]
PORQUE: ---

III. EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO VISOMETRIAS ANTERIORMENTE: 1 AÑO USA GAFAS: SI
HACE CUANTO TIEMPO: 6 AÑOS FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTES: 7 AÑOS
USA LENTES DE QUE TIPO: MONOFOCAL

EXAMEN EXTERNO: OD Normal OI Normal	ESTADO MOTOR Normal AO

IV. EVALUACION DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	CON CORRECCION	SIN CORRECCION
LEJOS OD	20/20	20/28
OI	20/20	20/20
AO	20/20	20/20
CERCA OD	20/20	20/20
OI	20/20	20/20
AO	20/20	20/20

OFTALMOSCOPIA DIRECTA: IDX: Normal AO
USO DE CORRECCION VISUAL: Fijacion Prolongada OBSERVACIONES:
CROMATICA: Normal NO OBSERVACIONES: Rx final: OD: N-0.50x95 CC 20/20
TEST ESTEREOPSIS: Normal OI: -0.25 20/20
INTERPRETACION: Fijacion Prolongada

RECOMENDACIONES LABORALES

USO DE EPP ADECUADOS X	CONTROL ANUAL X	INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA Y SELLO OPTOMETRA

Dra. Sindy Paola Rodriguez S.
OPTOMETRA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Powered by CamScanner

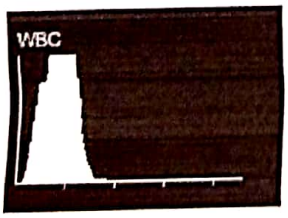
IPS en SALUD
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA ESPECIALIZADA Y ULTRASONIDO

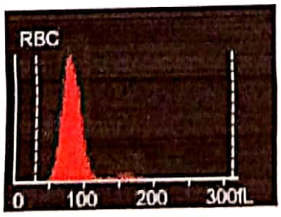
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolucion 2005 del 23 de mayo de 2022

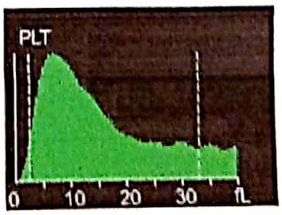
Habilitación Nro. 1100138158
del 3 de marzo de 2022

Nombre de pila:	BLANCA	Apellido(s):	RUBIANO RANGEL	Hora de análisis:	2023/01/14 11:08
ID de muestra:	52956256	Género:	Mujer	Edad:	39 Años

	Parámetro		Resultado		Rango de ref.	Unidad
1	WBC	Globulos Blancos	8.37		3.50-9.50	10^3/uL
2	Neu%	Neutrófilos%	50.4		40.0-75.0	%
3	Lym%	Linfocitos%	41.0		20.0-50.0	%
4	Mon%	Monocitos%	6.7		3.0-10.0	%
5	Eos%	Eosinófilos%	1.3		0.4-8.0	%
6	Bas%	Basófilos%	0.6		0.0-1.0	%
7	Neu#	Neutrófilos#	4.22		1.80-6.30	10^3/uL
8	Lym#	Linfocitos#	3.43	↑	1.10-3.20	10^3/uL
9	Mon#	Monocitos#	0.56		0.10-0.60	10^3/uL
10	Eos#	Eosinófilos#	0.11		0.02-0.52	10^3/uL
11	Bas#	Basófilos#	0.05		0.00-0.06	10^3/uL
12	*ALY#	Linfocitos atipicos#	0.00		0.00-0.20	10^3/uL
13	*ALY%	Linfocitos atipicos%	0.0		0.0-2.0	%
14	*LIC#	Celulas inmaduras grandes#	0.00		0.00-0.20	10^3/uL
15	*LIC%	Celulas inmaduras grandes%	0.0		0.0-2.5	%
16	RBC	Globulos Rojos	5.94	↑	3.80-5.10	10^6/uL
17	HGB	Hemoglobina	16.7	↑	11.5-15.0	g/dL
18	HCT	Hematocrito	51.6	↑	35.0-45.0	%
19	MCV	Volumen Corpuscular Medio	86.8		82.0-100.0	fL
20	MCH	Hemoglobina Corpuscular Media	28.2		27.0-34.0	pg
21	MCHC	Concentración Hemoglobina Corpuscular	32.4		31.6-35.4	g/dL
22	RDW-CV	Variación en el volumen y tamaño eritrocitario	12.5		11.0-16.0	%
23	RDW-SD	Distribución eritrocitaria desviación estandar	44.6		35.0-56.0	fL
24	PLT	Recuento de Plaquetas	193		125-350	10^3/uL
25	MPV	Volumen plaquetario medio	10.0		6.5-12.0	fL
26	PDW	Indice de distribución plaquetaria	12.4		9.0-17.0	fL
27	PCT	Plaquetocrito	0.193		0.108-0.282	%
28	P-LCR	Plaqueta tamaño grande	36.9		11.0-45.0	%
29	P-LCC	Recuento plaquetas grandes	71		30-90	10^9/L







Carrera 21 No 23 - 26 sur barrio Olaya / Tels: 2 727690 - 300 5231062

Powered by CamScanner

IPS EN SALUD
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA ESPECIALIZADA Y LABORATORIO

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolucion 2005 del 24 de mayo de 2022

Habilitacion Nro 1100138158
del 3 de marzo de 2022



LABORATORIO CLINICO

Empresa: PARTICULAR		Numero: 5175	
INFORMACION DEL PACIENTE		Fecha de Realizacion: 14/01/2023	
Nombres Apellidos		Documento de Identidad	Edad
BLANCA RANGEL	**ESPERANZA RUBIANO**	**52956256**	39

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glicemia Basal	74	65 - 99 Mg/dl
Colesterol	180	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Trigliceridos	101	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	51	< 40 mg Bajo >= 60 Elevado(Deseable)
Colesterol LDL:	108,8	< 100 mg Optimo >= 160 Elevado

Fecha de Impresion: 14/01/2023

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Dra. [illegible]
Bacteriologa Universidad
Reg. 4179012
Esp. S.O. Resol. 7651

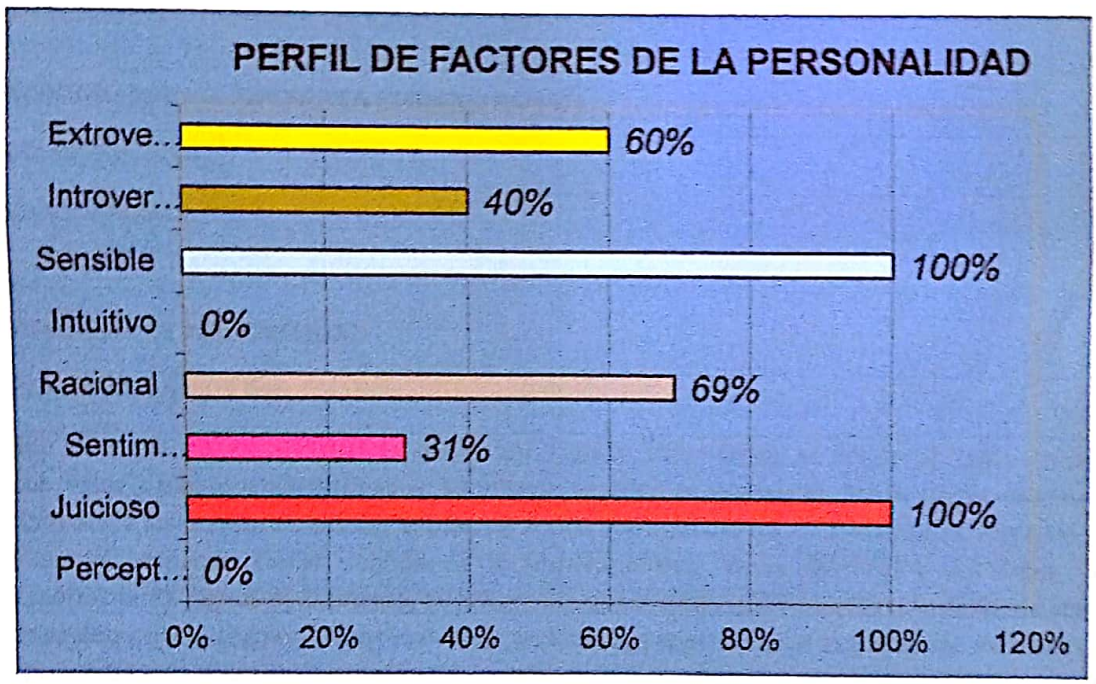
Carrera 21 No. 23-26 Sur - Barrio Olaya - Bogota - Tel 2727690

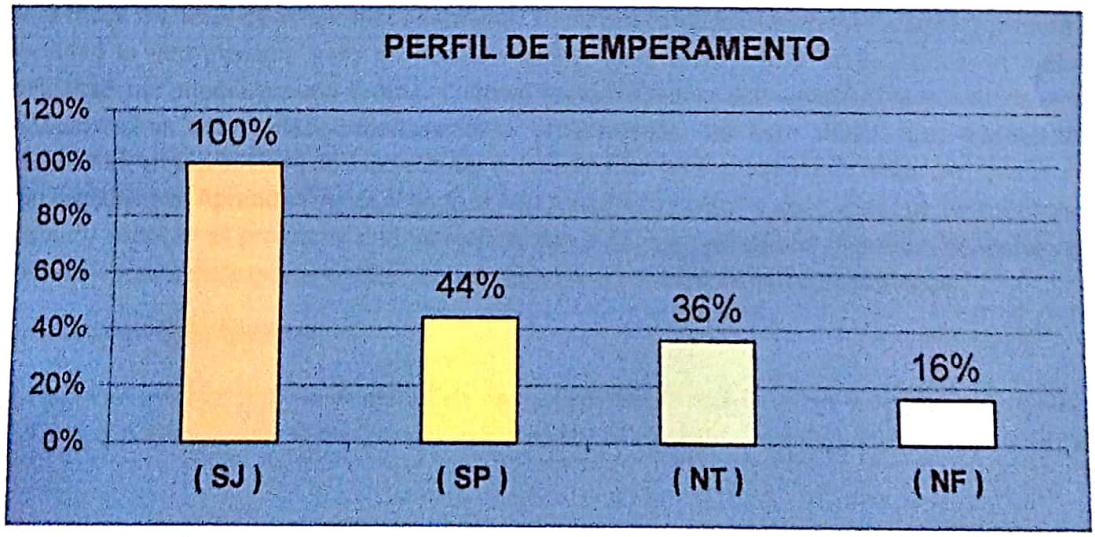
Powered by CamScanner

Dr. G. Bejarano S.
PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA
NIT. 79638502-2

Nombre: BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL
Fecha: 14/01/2023

MBTI-PLUS





Doctor Gustavo Bejarano Sánchez
Psicólogo | 312 3210889 | gustavobejaranosanchez90@gmail.com
www.bejaranopsicologos.com

Dr. G. Bejarano S.
PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

Powered by CamScanner

ANALISIS MBTI

NOMBRE: BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL

CC: 52.529.6256

EDAD: 39 AÑOS

TIPOLOGIA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Son los organizadores del mundo visible. Son lógicos, sistemáticos, su acción se apoya en datos concretos y métodos comprobados. Su criterio de éxito es la eficacia. Saben fijarse objetivos y fijárselos a los demás, establecer el plan de acción correspondiente y señalar los plazos a los que hay que atenerse. Tienen sentido de la responsabilidad, de la fidelidad y del deber. Son especialmente dignos de confianza, pues hacen lo que le dicen y, si no pueden, lo dirán, o harán lo imposible por conseguirlo. Para resolver un problema se apoyan en sus experiencias anteriores, de las cuales sacan directamente normas de conducta, incluso procedimientos, o combinan elementos para trazar maneras de actuar más adaptadas. Tienen un contacto inmediato y rápido, expresan con facilidad lo que piensan, pero no necesariamente lo que sienten, y saben romper el hielo sin dificultad por medio de una broma. Cultivan metódicamente sus amistades a través de clubes, encuentros o actividades cuidadosamente programadas. De este modo, con frecuencia se convierten en piezas clave de asociaciones y desempeñan las actividades de dirección que asumen sin aspavientos. Aprenden mejor cuando se han preparado y planificado cuidadosamente el trabajo, cuando conocen el programa y el calendario con suficiente antelación. También les gusta ver la utilidad directa de lo que aprenden, concretamente por medio de trabajos prácticos.

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

Se sienten perfectamente a gusto en las empresas y accede con facilidad a puestos de responsabilidad. Toman decisiones de buen grado, la mayoría de las veces en conformidad con reglas sacadas de la experiencia. Están muy indicados para establecer la manera de proceder, fijar las normas y los modos de actuación. Les gusta planificar y controlar la ejecución, hasta el menor

Powered by CamScanner

detalle. Son respetuosos con la jerarquía y están decididos a que su autoridad sea respetada, de la misma manera que ellos respetan la de los demás. En una organización son los elementos estabilizadores, los que apoyan la estructura. Están totalmente volcados en la ejecución del trabajo, no tienen en cuenta directamente a las personas, si no en la medida en que colaboran eficazmente con su proyecto. Se adecuan a ellos de modo especial las profesiones en las que predominan la gestión y la organización material y práctica. Ocupan con facilidad funciones de organización y dirección.

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

Es conviene desarrollar su imaginación, de modo especial en aspectos concretos y de aplicación donde podrán constatar rápidamente resultados que les animarán a seguir por ese camino. De este modo, podrán utilizar su sentido práctico para desarrollar su ingeniosidad, su creatividad y más tarde crear objetos sin utilidad práctica, únicamente por su valor estético o innovador. Igualmente podrían reservar un espacio a lo imprevisto con el fin de aprender a controlar menos y aprovechar mejor las oportunidades que se presenten fuera de sus esquemas preestablecidos. Podrán comenzar por prever los momentos en que serán espontáneos y, más tarde, tomar esos momentos como vienen. Cuando hayan adquirido esta flexibilidad, podrán dejar que se manifieste su función inferior, escuchando o dejando a los otros expresar sus sentimientos. A continuación, podrán disponerse a escuchar sus propios sentimientos y clarificar sus propios valores personales, distinguiendo entre lo que piensan que es su deber y lo que les gustaría hacer.

TIPOLOGIA DE TEMPERAMENTO

Son concretos y realistas. En general, se interesan más por el aspecto funcional de las cosas que por su aspecto estético. Son organizados, previsores y responsables. Tiene el sentido del deber y se sienten incluso obligados a hacer favores. Son estables y fieles y cumplen su palabra. Son respetuosos con las tradiciones, las costumbres, las reglas y las leyes. Son los guardianes de los valores sociales. Pertenecen voluntariamente a asociaciones y clubes, pero también se ofrecen voluntariamente para ejecutar las tareas comunes del grupo. Su apariencia es clásica; se adaptan a los usos en vigor dentro del grupo. Muestran su afecto por actos concretos, pero lo expresan poco con palabras o con gestos. Con frecuencia se constituyen en defensores de los débiles.

Situaciones particulares

Familia. Les gusta que los roles sean claros y que cada uno tenga su sitio. Asumen con facilidad el rol de autoridad y se constituyen con frecuencia en "padres normativos".

Educación. Prefieren seguir un proceso analítico, con las etapas bien definidas. Prefieren tener un marco estructurado y adoptar métodos conocidos. Se encuentran cómodos con los algoritmos,

Powered by CamScanner

siguiendo las mismas reglas operativas. Quieren saber para qué sirve lo que aprenden y practicar para comprender.

Vida profesional. Son administradores precisos y rigurosos. Son eficaces. Su talento se muestra concretamente en la redacción y observancia de normas y procedimientos. Son buenos planificadores.

Ejercicio de autoridad. Tienen el sentido de la jerarquía. Respetan a sus superiores y esperan que sus colaboradores hagan lo mismo con ellos. Son firmes e imparciales.

Sectores de actividad. Se encuentran, sobre todo, en la administración, los bancos, los seguros, la educación - sobre todo, en primaria y secundaria- y en determinadas profesiones de la salud.

Relación con el tiempo. Son puntuales y organizados. Componen listas de lo que tienen que hacer, siguen la lista y, en general, van anotando lo ya hecho. Saben dejar lo que les podría estorbar.

Relación con el dinero. Saben manejar el dinero. Son ahorradores y saben administrar su presupuesto.

- **RECOMENDACIONES**

Teniendo en cuenta lo anterior el paciente: **BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL** identificado con numero de cedula **23.956.256,** SE CONSIDERA **APTO PARA EL CARGO.**

Cordialmente,

Daniela López Lara
Psicóloga
Universidad El Bosque
T.P. 258329

DANIELA LÓPEZ LARA
PSICOLOGA
T.P 258329
CEL: 3014620248
C.C: 1013669472

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 10 de 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:

T.I.	**1013652609**	**Juan Sebastián Ramírez Rubiano**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



_____

FIRMA
Nombre: BLANCA ESPERANZA RUBIANO RANGEL
C.C. 52956256


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.013.652.609
RAMIREZ RUBIANO
APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-SEP-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G S RH
M
SEXO
30-SEP-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO
P-1500150-01109869-M-1013652609-20191112
0068889303A 2
1645678007