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 GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**90548-917219**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA ELIZABETH MONROY VILLA	**C.C.**	52.950.948	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	demonroy@sena.edu.co				

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

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

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0175329119

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: 5960959/2024 **Nº Compromiso SIIF** **35324**

Valor Total del Contrato	$ 33.342.737	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.342.737	**1**	**Del**	**20/02/2024**	**Al**	**29/02/2024**	**$ 1.637.367,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.705.370		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE LAS ESPECIALIDADES OFERTADAS POR EL CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.637.367		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.637.367**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.133.600**		**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	----------	**0**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 433.333	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 54.200	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 69.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 2.300	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 409.341	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 377.867	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.133.600,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.513.767,00	
Valor base IVA	1.637.367,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	14.623,00	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	**$1.622.744,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

a) Cumplir con la programación académica predeterminada por la Coordinación Académica en los programas (INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA) Presentar los reportes de Juicios de evaluación de Aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro, el Si

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.

DIANA ELIZABETH MONROY VILLA
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,

HERNAN DARIO RUIZ JIMENEZ
PROFESIONAL G02

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

ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52950948
NOMBRES Y APELLIDOS	Monroy Villa,Diana Elizabeth
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Monroy Villa,Diana Elizabeth, a los 13 días del mes de febrero del año 2024.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIANA ELIZABETH MONROY VILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.950.948**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**,como trabajador independiente.

La presente certificación se expide el 13 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943089072

(415)7707212489984(8020) 000001494308907 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 5 0 9 4 8	1	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	52950948	2000 07 12

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
MONROY	VILLA	DIANA	ELIZABETH

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: Calle 2 91 11 Bogotá

42. Correo electrónico: diana.eliza.monroy@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3013279903	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8542	2021 01 15							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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 31 / 22 : 09: 14

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 MONROY VILLA DIANA ELIZABETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 92234

FECHA : 13/09/2023 HORA:13:5	**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: DIANA ELIZABETH MONROY VILLA	DOCUMENTO: 52950948	EDAD: 41 GENERO: F
Empresa: INDEPENDIENTE	Cargo: INSTRUCTOR	Tel: 3013279903 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatología	Si	
Audiometria	Si		Osteomuscular	Si	
Visiometria	NA		Cardiovascular	Si	
Optometria	Si		Prueba de equilibrio	Si	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicología Laboral	Si		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	Si		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	Si		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	Si		KOH Uñas	NA	
Trigliceridos	Si		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	Si	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA

EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR SIN ALTERACIONES. FONOAUDIOLOGIA EVALUACION AUDIO PERC EPTUAL DE LA VOZ NORMAL // AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES SE RECOMIENDA USO CORREC CION OPTOMETRICA PSICOLGIA ANALISIS PESONALIDAD MBTI SIN ALTERACION, LABORATORIO NOR

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	Si	Control Médico Ocupacional Anual	Si
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Nestor Raul Garzon Rodriguez Medico Especialista Salud Ocupacional NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ LICENCIA No. 6651 DE 30/07/2019 Medico Especialista en Salud Ocupacional	Firma Trabajador C.C. No	2058

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

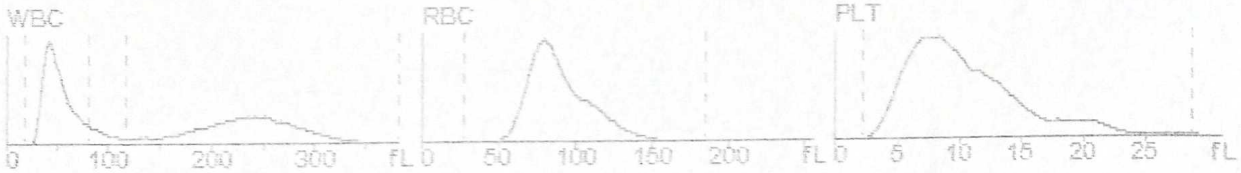
UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

CUADRO HEMATICO

ID: 7 Modo: Completa Hora: 14-09-2023 09:47
Nombre: DIANA ELIZABETH MONROY VILLA Sexo: Mujer Edad: 41 años
N.º hª clín.: 52950948 N.º cama: Dept.: LABORATORIO

Parámetro	Result.		Rango ref.
WBC	6.0	x 10^9/L	4.5 - 10.0
Lymph#	2.6	x 10^9/L	0.8 - 4.0
Mid#	0.3	x 10^9/L	0.1 - 0.9
Gran#	3.1	x 10^9/L	2.0 - 7.0
Lymph%	42.7	%	16.0 - 45.0
Mid%	6.1	%	3.0 - 10.0
Gran%	51.2	%	45.0 - 74.0
HGB	14.4	g/dL	12.0 - 15.5
RBC	4.58	x 10^12/L	3.90 - 5.00
HCT	44.7	%	36.0 - 46.5
MCV	97.8	fL	82.0 - 98.0
MCH	31.4	pg	27.0 - 33.0
MCHC	32.2	g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV	14.6	%	11.5 - 15.5
RDW-SD	52.0	fL	35.0 - 56.0
PLT	190	x 10^9/L	150 - 500
MPV	8.3	fL	7.0 - 11.0
PDW	15.1		15.0 - 17.0
PCT	0.157	%	0.108 - 0.282



Rmte.:PARTICULAR Analiz.:DRA. BLACA O. Compr.:DRA. BLANCA O.

LABORATORIO CLÍNICO
Dra. Blanca E. Osorio
C.C. 51.8[illegible]527

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

UMED LTDA. IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2, COVID-19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en Instituciones médicas aprobadas por la Secretaria Distrital de Salud: UMED LTDA. I.P.S. Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels.: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Nit: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria de Salud

LABORATORIO CLINICO

Empresa: INDEPENDIENTE	Numero: 71183	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 14/09/2023	
Nombres Apc **DIANA ELIZABETH MONROY VILLA**	**52950948**	Edad 41

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glucosa Basal	77	Vr: 65 - 99 Mg/dl
Colesterol	169	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Trigliceridos	133	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	45,1	> 65 mg Riesgo bajo entre 45- 65 Riesgo moderado < 45 Riesgo alto
Colesterol LDL:	97,4	

Fecha de Impresion: 14/09/2023

Dra. Blanca E. Osorio
C.C. 51.858.527

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Audiometría - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

ANALISIS MBTI

13 de septiembre de 2023
NOMBRE: DIANA ELIZABETH MONROY
EDAD: 41 AÑOS

TIPOLOGÍA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Son observadores extraordinariamente atentos: toman nota de todo lo que ocurre a su alrededor: cosas, acontecimientos, personas. Se impregnan interiormente de los detalles más pequeños, sin reaccionar exteriormente, lo que puede darles la apariencia de lentitud. En realidad, su campo de percepción es muy amplio y original, porque son sensibles a las pequeñas variaciones. Pero no dan cuenta de ellas espontáneamente. Disponen de un sistema de clasificación interno, que les permite comparar, seleccionar y recuperar todas las informaciones que recogen. Son tranquilos, decididos, metódicos, reservados, estables y organizados. Le gusta lo sólido y eficaz. Son minuciosos y aplicados, y proceden de una forma sistemática a la hora de actuar. Terminan los trabajos que empiezan, y dentro de los plazos establecidos.

Les caracteriza un gran sentido de la responsabilidad. No se vuelven atrás de la palabra dada. Son dignos de confianza: hacen lo que dicen y dicen lo que hacen. Son personas del deber, en todos los terrenos: personal, familiar, profesional, social, etc. incluso en el ocio, en el que les gusta ser útiles. Este sentido del deber, que nace de sus convicciones, los pude llevar a actuar de una manera poco natural, pero que adoptan de buen grado si tiene que ver con sus obligaciones. De este modo pueden comportarse de forma extrovertida en las fiestas familiares o en los acontecimientos sociales que consideran indispensables. Son guardianes del orden; amantes de los ritos y las tradiciones. Les gusta mucho que los acontecimientos sucedan en el lugar y en el momento previsto, y soportan mal los retrasos. Están dispuestos a ayudar a los demás y lo hacen con tanto mayor agrado cuanto mayor utilidad ven en ello. Por lo general, no les gusta actuar sin un motivo claro y racional.

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

Las cualidades de estas personas vuelven a destacar en el ambiente profesional: con mucha frecuencia son trabajadores organizados y metódicos, que les gusta seguir un plan de acción y respetar los horarios y los plazos. Normalmente el trabajo tiene preferencia respecto al ocio. Respetan las normas, los procedimientos y la jerarquía, así como les resulta difícil concebir que los demás no hagan lo mismo. Les gusta las estructuras organizadas, en las que existe un sitio para cada cosa (o persona) y en las que cada cosa está en su sitio. Pueden ser unos jefes competentes, rigurosos y lógicos, que saben organizar el trabajo de sus colaboradores, a pesar de que a veces les resulta difícil delegar, porque quieren que la ejecución sea perfecta. Instauran sistemas justos de recompensas y castigos, y por otra parte, tienden a considerar normales los buenos resultados y hablar, sobre todo, para criticar lo que no funciona bien.

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

Podrán comenzar interesándose por los sentimientos, por los criterios de acción y por los valores de los demás. En este sentido, les pueden ayudar su lógica y su sentido del deber, mostrándoles que comprender las motivaciones de los demás es un medio de mayor eficacia como una norma de comportamiento humano. Tratarán, de comprender los puntos de vista diferentes de los suyos propios, lo que les permitirá flexibilizar su comportamiento. Podrán, a continuación, buscar en ellos mismos sus propios sentimientos y valores personales, independientemente de las reglas y de las normas sociales con las que están de acuerdo. Está búsqueda interior ganará si habla de ella con otros, aprenderán, de este modo, a expresar sus sentimientos.

Actuando así, se verán en la necesidad de explorar otras posibilidades y funcionar más libremente y, en consecuencia, a ofrecer a su intuición el modo de expresarse. Con este fin, podrán utilizar todos los medios creativos, físicos o intelectuales que le convengan. Entonces, les convendrá controlar lo menos posible su intuición y permitir que se desarrolle, como ella misma lo entienda, incluso aunque lo que sugiera pueda parecer incongruente, irreal o inútil. Porque actuando a sí sé pondrán, poco a poco, a la escucha de su inconsciente.

TIPOLOGIA DE TEMPERAMENTO

Rasgos generales

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

CRISTINA CASTELLANOS MESA.
PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN SG-SST.
CORREO: psicologakris2021@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO: 311-571-6313

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

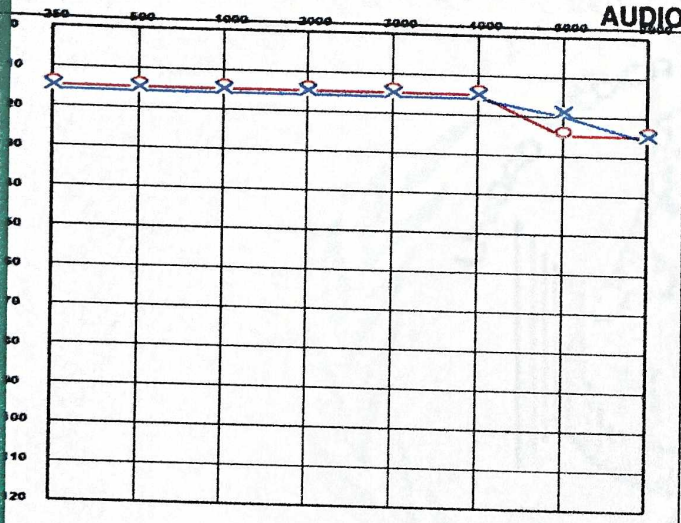
Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997.
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud

EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO

NOMBRE: DIANA ELIZABETH MONROY VILLA		Fecha de Realizacion: 13/09/2023
		DOCUMENTO NO.: 52950948
GENERO: FEMENINO	FECHA NACIMIENTO: 19/06/1982	EDAD: 41 Años
EMPRESA: INDEPENDIENTE		EPS: EPS SANITAS
CARGO: INSTRUCTOR		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si Tiempo de Exposición al Ruido: Ocasionalmente		Utiliza Protectores Auditivos - No

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: AUDICION NORMAL

OD: AUDICION NORMAL

Observaciones: CONTROL AUDITIVO ANUAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA MUSICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Transtornos del Equlibrio - No -	Hipertención Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

Tabaco - 6 AÑOS

OTOSCOPIA

OD NORMAL -

OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	No Utilizar Audifonos (MP3)	Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral

Dra. Angel. J. Hurtado Muñoz
Fonoaudiologa U.M.B.
Esp. Salud Ocupacional
RESO 1210/2017

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

TRABAJADOR

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels: 279 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Nit: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos	Identificacion	DIA/MES/AÑO
Diana Elizabeth Monroy	52950948	13/09/23

Sexo	Edad	Empresa	Eps	ARP
f X M	AÑOS 41	SENA	Sanitas	

CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad debidamente, respecto a la valoración visual que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la valoración visual si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetará la buena fé, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablará del tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud visual. **(Aplica Resolución 1995 H.C. UMED Ltda.)**

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

OCUPACION: Instructor Ingles — TIEMPO EN ESTE OFICIO: 8 años — EXIGENCIA VISUAL DEL OFICIO CERCANA (20/) LEJANA (20/) OTRAS

CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS SI X NO ___ POR QUE?

UTILIZA ALGUNA PROTECCION SI X NO ___ ¿Cual? Gafas

OFICIOS ANTERIORES 1 ___ TIEMPO ___ 2 ___ TIEMPO ___

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRIA ANTERIORMENTE SI X NO ___ FECHA DE EXAMEN 2 años

TIENE LENTES FORMULADOS SI X NO ___ HACE CUANTO 2 años

FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTES 2 años — USA SUS LENTES ACTUALMENTE SI X NO ___

TIPO DE LENTES: ANTEOJOS X — BIFOCALES — DE CONTACTO

FORMA DE USO: PERMANENTES ___ OCASIONALES X PARA VER DE CERCA ___ PARA VER DE LEJOS ___ OTROS ___

CIRUGÍA OCULAR ACTUAL: NO — CUAL? — FECHA

SINTOMATOLOGIA OCULAR ACTUAL — SI ___ NO X CUAL?

EXAMEN EXTERNO		ESTADO MOTOR	
	OD Pterigion nasal		X NORMAL
	OI Pterigion nasal		☐ ANORMAIL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN		CON CORRECCIÓN
LEJOS OD	20/40	PH: 20/20	20/20
OI	20/25	PH: 20/20	20/20
AO	20/25		20/20
CERCA OD	OSM		OSM
OI	OSM		OSM
AO	OSM		OSM

OFTALMOSCOPIA DIRECTA OD I Normal AO — IDX

CONDUCTA — USO RX OPTICA SI X NO ☐ OBSERVACIONES

CROMATICA NORMAL X ANORMAL ___ OBSERVACIONES 14/14 Ishihara

TEST ESTEREOPSIS: 40 Segundos de Arco. Titmus

INTERPRETACIÓN: Requiere uso Rx optica

Observaciones

RECOMENDACIONES LABORALES

DEPARTAMENTO DE OPTOMETRIA

1. Control Anual [X] SI [ ] NO
2. Remision a la EPS [ ] SI [ ] NO — Oftalmología [ ] Optometria [ ]

1.	Usar elementos de protección visual adecuada	X SI	NO
2.	Ingresar al programa de vigilancia epidemiológica	SI	NO

OPTOMETRA
Universidad de la Salle
MSC Ciencias de la Visión
T.P. 1033796230

OPTOMETRA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.

Utilice elementos de protección personal
Control visual periódico cada 6 meses

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels.: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

EL DIVINO NIÑO JESUS
Unidad Medica de Especialistas
UMED LTDA. I.P.S.
Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013
Nit: 830.015.894-4
Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria de Salud

EVALUACION DE VOZ FONOAUDIOLOGIA

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nombres y apellidos Diana Elizabeth Monroy Vilda. Edad: 41.

C.C.: 5295 0948 Fecha: 13/09/23. Profesión: Licenciada.

MOTIVO DE CONSULTA

Diagnostico medico: Examen ocupacional.

¿Presenta ud. alguna de estas afecciones? Ronquera No Pérdida de voz No Dolor al hablar No

sensación de constricción en el cuello No. Sensación de cuerpo extraño en la garganta No carraspeo No

Desde cuando tiene esta afección: N/A.

¿A qué atribuye esta afección? N/A.

Describa su ocupación actual: Instructor. bilingüismo

¿Cuántas horas habla durante el trabajo? 7 horas.

¿Tiene que hablar en ambientes ruidosos? No.

¿Habla mucho fuera del trabajo? Si.

¿Hay niños pequeños o personas mayores sordas en su hogar? No.

Al levantarse Esta peor o mejor de su voz Si y luego de hablar Normal.

Tiene dificultades al masticar o tragar? No. las bebidas frias le dañan su voz? No.

¿O mejoran su voz? No las emociones alteran su voz? Si es nervioso? No Canta No puede cantar No desafina No.

APARATO RESPIRATORIO

¿Fuma? No. cuantos diarios _____ ha tenido afecciones bronco pulmonares No.

De que naturaleza No

Con que frecuencia No

Observaciones No

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Realice sus exámenes en Instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de Salud: UMED LTDA. I.P.S. Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels.: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com
www.umedips.com

APARATO DIGESTIVO

¿Come de todo? Si ha presentado alguna afección hepato-biliar? No ¿Sufre de gastritis? No

le han diagnosticado reflujo? No. ¿Siente agrieras después de las comidas? No.

¿Toma bebidas muy frías? Si muy calientes? Si.

ALERGIAS

¿Ronca? No presenta obstrucción nasal brusca? No ¿Le han diagnosticado rinitis? No

se resfría continuamente? No ¿Qué alimentos no tolera y por qué? No

¿Antecedentes de sinusitis? No

¿Dolores de garganta No faringitis No Guarda reposo durante un episodio de gripa? No

Observaciones

EVALUACION OFA

Labios Normal.

Dientes Normal

Paladar duro Normal paladar blando Normal

Lengua Normal

Cuello Normal palpación Normal

Tipo de respiración Costo-diafragmatica.

Observaciones

EXPLORACION DE LA VOZ

FONACION:

Altura: normal X. demasiado alta _____ demasiado suave _____ Variada _____

Cualidad: Resoliante X. Áspera _____ Ronca _____ hipernasal _____ Resonancia normal _____

Problemas de articulación: No.

VOZ HABLADA Y LEÍDA:

Coordinación fono – respiratoria A: 25 seg Z: 15 seg.

Ritmo conversacional: bradilalico _____ taquilalico _____ normal X.

Aspecto expresivo de la voz (prosodia): Normal

DIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO:

Se reporta en evaluación audio-perceptual de la voz normalidad en las cualidades principales de la voz tono, timbre y intensidad.

PLAN DE TTO: Control anual, ejercicios de calentamiento vocal.

Dra. Angela J. Hurtado Muñoz
Fonoaudióloga U.M.B.
Esp. Salud Ocupacional

FIRMA Y SELLO FONOAUDIOLOGA ESPECIALISTA

FIRMA Y C.C. DEL PACIENTE

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, **DIANA ELIZABETH MONROY VILLA** identificado con **CC** No. **52950948**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 14/10/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 21/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 14/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **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): 202401012654516.

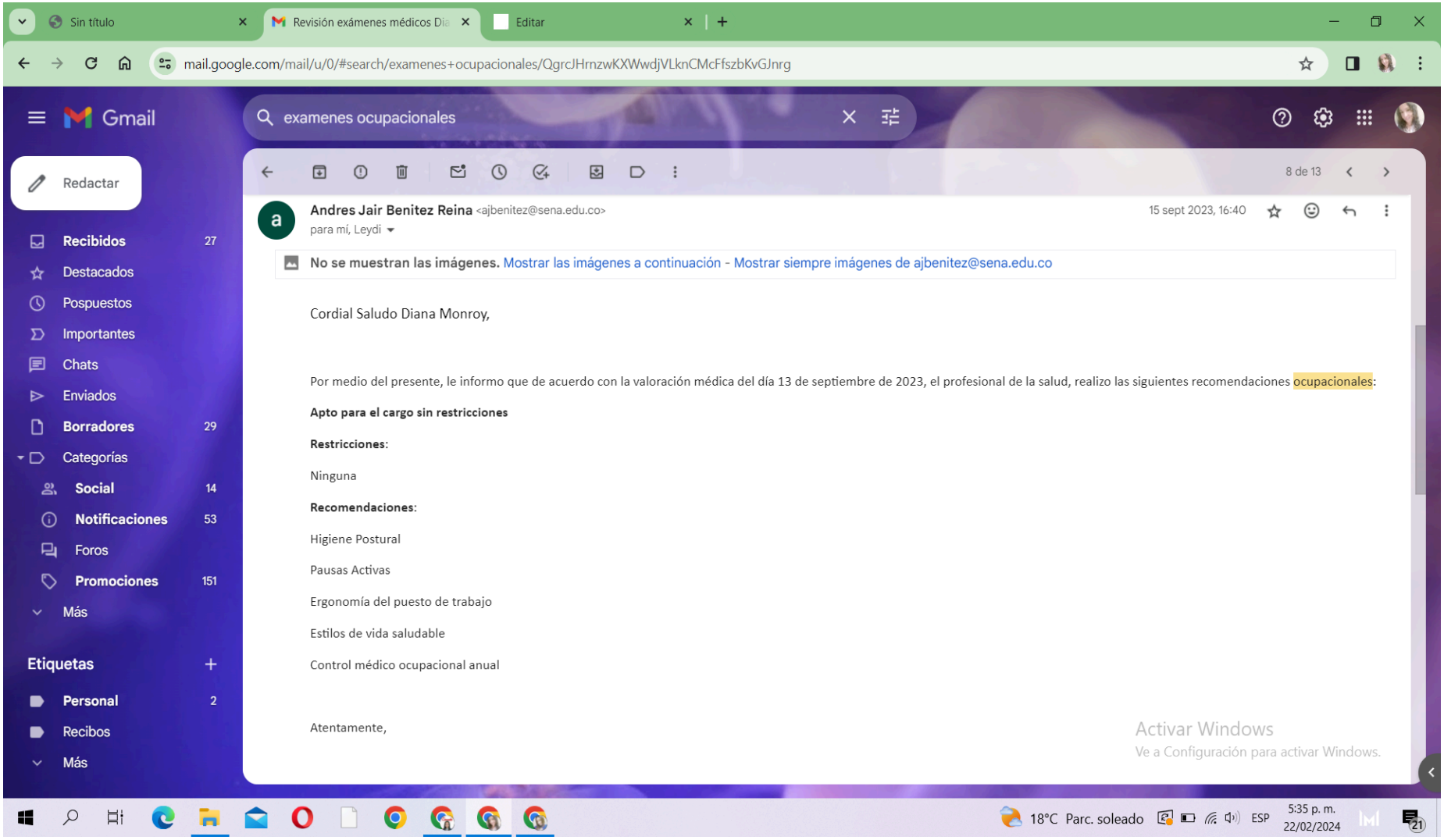
Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07


Sin título
Revisión exámenes médicos Dia
Editar
mail.google.com/mail/u/0/#search/examenes+ocupacionales/QgrcJHrnzwKXWwdjVLknCMcFfszbKvGJnrg
Gmail
examenes ocupacionales
Redactar
Recibidos 27
Destacados
Pospuestos
Importantes
Chats
Enviados
Borradores 29
Categorías
Social 14
Notificaciones 53
Foros
Promociones 151
Más
Etiquetas
Personal 2
Recibos
Más
8 de 13
Andres Jair Benitez Reina <ajbenitez@sena.edu.co>
para mí, Leydi
15 sept 2023, 16:40
No se muestran las imágenes. Mostrar las imágenes a continuación - Mostrar siempre imágenes de ajbenitez@sena.edu.co
Cordial Saludo Diana Monroy,
Por medio del presente, le informo que de acuerdo con la valoración médica del día 13 de septiembre de 2023, el profesional de la salud, realizo las siguientes recomendaciones ocupacionales:
Apto para el cargo sin restricciones
Restricciones:
Ninguna
Recomendaciones:
Higiene Postural
Pausas Activas
Ergonomía del puesto de trabajo
Estilos de vida saludable
Control médico ocupacional anual
Atentamente,
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
18°C Parc. soleado
ESP
5:35 p. m.
22/02/2024

Sin título | Revisión exámenes médicos Dia | Editar

mail.google.com/mail/u/0/#search/examenes+ocupacionales/QgrcJHrnzwKXWwdjVLknCMcFfszbKvGJnrg

Gmail

Buscar correo

Redactar

- Recibidos 27
- Destacados
- Pospuestos
- Importantes
- Chats
- Enviados
- Borradores 29
- Categorías
  - Social 14
  - Notificaciones 53
  - Foros
  - Promociones 151
- Más

Etiquetas

- Personal 2
- Recibos
- Más

8 de 13

Pausas Activas

Ergonomía del puesto de trabajo

Estilos de vida saludable

Control médico ocupacional anual

Atentamente,

Andrés Jair Benítez Reina

Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información - Contratista

ajbenitez@sena.edu.co

PBX:+(57) 601 5461500

Calle 52 No 13-65

Logo SENA

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA

Redes

De: DIANA ELIZABETH Monroy Villa <diana.eliza.monroy@gmail.com>

Enviado: jueves, 14 de septiembre de 2023 20:56

Para: Andres Jair Benitez Reina <ajbenitez@sena.edu.co>; Leydi Dayan Orjuela Pinzon <lorjuelap@sena.edu.co>

Asunto: Revisión exámenes médicos Diana Monroy (instructor Bilinguismo)

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

18°C Parc. soleado ESP 5:35 p. m. 22/02/2024