SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**94204-312804**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDGARDO JIMENEZ BRUGES	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	12.563.714	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	zul.cano@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24091866240
IP/Nº de contacto:	3246002977	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6396704/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**185424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO O ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**13/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 22.327.725
Valor Bruto Pago:	**$ 2.977.033,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.350.692

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.977.033	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.977.033**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.944.933**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**000000000**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 648.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.944.933,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.606.533,00	
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 - SANTA MARTA	18.246,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	59.541,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.899.246,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-Se proyecta realizar las acciones de formación bajo la modalidad de atención sincrónica ficha de caracterización # 3021663

2-Alistamiento de la formación en el municipio de Tenerife corregimiento de san Luis ficha de caracterización # 3021663

3-Se atendió el requerimiento de la Asociación campesina de san Luis del municipio de Tenerife con la formación 3021663 Emprendedor en agricultura urbana

4-Suministrar y verificar el listado de aprendices en la plataforma Sofia Plus, diligenciamiento y envió de los formatos solicitados por el dinamizador para creación de la ficha de la formación

5-induccion de los procesos a los instructores los días 13 y 14 de junio

6-afiliacion a la ARL

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

EDGARDO JIMENEZ BRUGES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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,

YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

21/06/24 21:00:54 USUARIO: SIC - C.C. 12563714

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) EDGARDO JIMENEZ BRUGES identificado con CC 12563714 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	14/10/2010
IPS Cotizante:	UT BIENESTAR IPS CLINICA AVIDANTI SANTA MARTA I NIVEL
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes de junio del año 2024.

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

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDGARDO JIMENEZ BRUGES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12563714,** se encuentra afiliado/a desde **07/07/2004** 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 11 de junio 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14538242290

(415)7707212489984(8020) 000001453824229 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 5 6 3 7 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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	1 2 5 6 3 7 1 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	BRUGES	EDGARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 A 11 C 40 BRR ALMENDROS

42. Correo electrónico: josess2020@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 4 2 0 4 7 9 0	3 0 1 7 4 9 8 5 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 1 1 0	2 0 1 3 0 1 2 1	8 5 2 3	2 0 1 3 0 1 2 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
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 4 9																									

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 2019 - 05 - 24

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

EDGARDO JIMENEZ BRUGES Identificado con CC 12563714

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA MARTA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24091866240
Fecha de apertura:	8 de Febrero de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 06 de Junio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Certificado de
Aptitud Laboral
Ingreso
Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



Fecha: 21/Feb/2023, **Hora:** 07:51:33 a.m.
Apellido: Jimenez Bruges **Nombre:** Edgardo **HC:** # 77086
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 12563714 **Edad:** 59 años
Empresa: Particular **Sexo:** Masculino ♂
Cargo: Instructor **Nacim:** 10/Oct/1963
Direccion: Cra 19a-11c-40 Almendros **Rh:** A+
Telefono: **Celular:** 3246002977 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 88 Kg **Estatura:** 177 Cm **IMC:** 28.0 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Nueva Eps **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

.

Examenes Realizados

Audiometria Tamiz	Optometria	Hemograma Tipo Iv	Valoracion Psicologica	Examen Con Enfasis Osteosmuscular

Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso.

Recomendaciones

Higiene Postural
Ejercicio Regular
Induccion Al Sitio De Trabajo
Pausas Activas
Estilo De Vida Saludable
Incluir Sve Visual
Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña
Uso De Tapabocas Permanente
Cumplir Con Las Normal De Bioseguridad
.

Observaciones

Mirta Nuñez Gutierrez
Md. Especialista En Medicina Del Trabajo Y Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1725
Registro #: 386

Edgardo Jimenez Bruges
CC 12563714

Huella Digital

Resultados laboratorios



Fecha: 21/Feb/2023, **Hora:** 07:51:33 a.m.
Apellido: Jimenez Bruges **Nombre:** Edgardo
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 12563714
Empresa: Particular
Cargo: Instructor
Direccion: Cra 19a-11c-40 Almendros
Telefono: **Celular:** 3246002977 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 88 Kg **Estatura:** 177 Cm **IMC:** 28.0 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Nueva Eps **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

HC: # 77086
Edad: 59 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 10/Oct/1963
Rh: A+

Hemograma Tipo Iv

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Hemograma Tipo IV		
Eritrograma		
Eritrocitos	**4.54** x10^6/uL	3.5 a 5 x10^6/uL
Hemoglobina	**13.6** gr/dl	12.0 a 17.0 gr/dl
Hematocrito	**40.7** %	36 a 52 %
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	**90** fL	80 a 100 fL
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM)	**29.9** pg	26.5 a 34.0 pg
Concentracion de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	**33.3** gr/dl	31 a 36 gr/dl
Indice de distribucion eritrocitaria (RDW)	**13.4** %	11.0 a 16.0 %
Leucograma		
Recuento de Leucocitos	**6.5** x10^3/uL	5 a 10 x10^3/uL
P.M.N. Neutrofilos	**64.8** %	45 a 70 %
Linfocitos	**27.3** %	25 a 45 %
Monocitos	**7.9** %	3 a 12 %
Recuento de Plaquetas		
Recuento de Plaquetas	**194** x10^3/uL	150 a 450 x10^3/uL
Volumen plaquetario medio (MPV)	**7.9** fL	6.5 a 12.0 fL

Lida Jimenez Calderon BACTERIÓLOGA U.I.S. Reg. 0180

Lida Jimenez Calderon
Bacteriologa

Edgardo Jimenez Bruges
CC 12563714

Huella Digital

CIUDAD: SANTA MARTA
FECHA DE ATENCION: 21/02/2023 09:4
ENTIDAD: AISOM

NOMBRE: EDGARDO JIMENEZ BRUGES
IDENTIFICACION:CC 12563714 -- EDAD: 49 A
DIRECCION: SAN FRANCISCO - SANTA MARTA - TELEFONO: 3246002977

Examen motor CTVL: ORTO

	DERECHO	***IZQUIERDO***
AVSC VL	20/40	20/40
AVSC VP	2M	2M
FORMULA	+1.00-0.50*90	+1.00-0.50*90
ADD	+2.00	
AVCC VL	20/20	20/20
AVCC VP	0.50M	0.50M

Examen externo NORMAL EN AO
Oftalmoscopia DENTRO DE LO NORMAL

Test de color (Ishihara) Normal

Diagnostico Principal: H522
Diagnostico Rel. 1: H524
OBSERVACION: CONTROL ANUAL.
PLAN: DEBE USAR GAFAS PERMANENTES

PROFESIONAL RESPONSABLE

GLORIA CUELLAR CAMERO
OPTOMETRA - TP: 0049

© Diagnosoft2023

Audiometria Tamiz



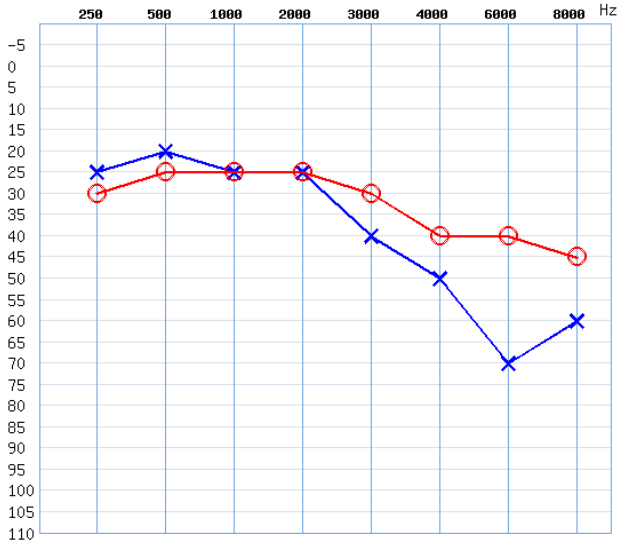
Fecha: 21/Feb/2023, **Hora:** 07:51:33 a.m. **HC:** # 77086
Apellido: Jimenez Bruges **Nombre:** Edgardo **Edad:** 59 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 12563714 **Sexo:** Masculino ♂
Direccion: Cra 19a-11c-40 Almendros
Telefono: **Celular:** 3246002977 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 88 Kg **Estatura:** 177 Cm **IMC:** 28.0 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Nueva Eps **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

Antecedentes						
Personales	**Si/No**	**OI/OD**	**Personales**	**Si/No**	**Tiempo**	**Uso EPP**
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Plurito	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Ascufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				

Antecedentes Laborales					
Empresa	**Puesto de Trabajo**	**Duracion en la Empresa**	**Exposicion a Ruido**	**Jornada Laboral**	**Medidas de Control**

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



PTA Oido Izquierdo 27.5 26.25 **PTA Oido Derecho**

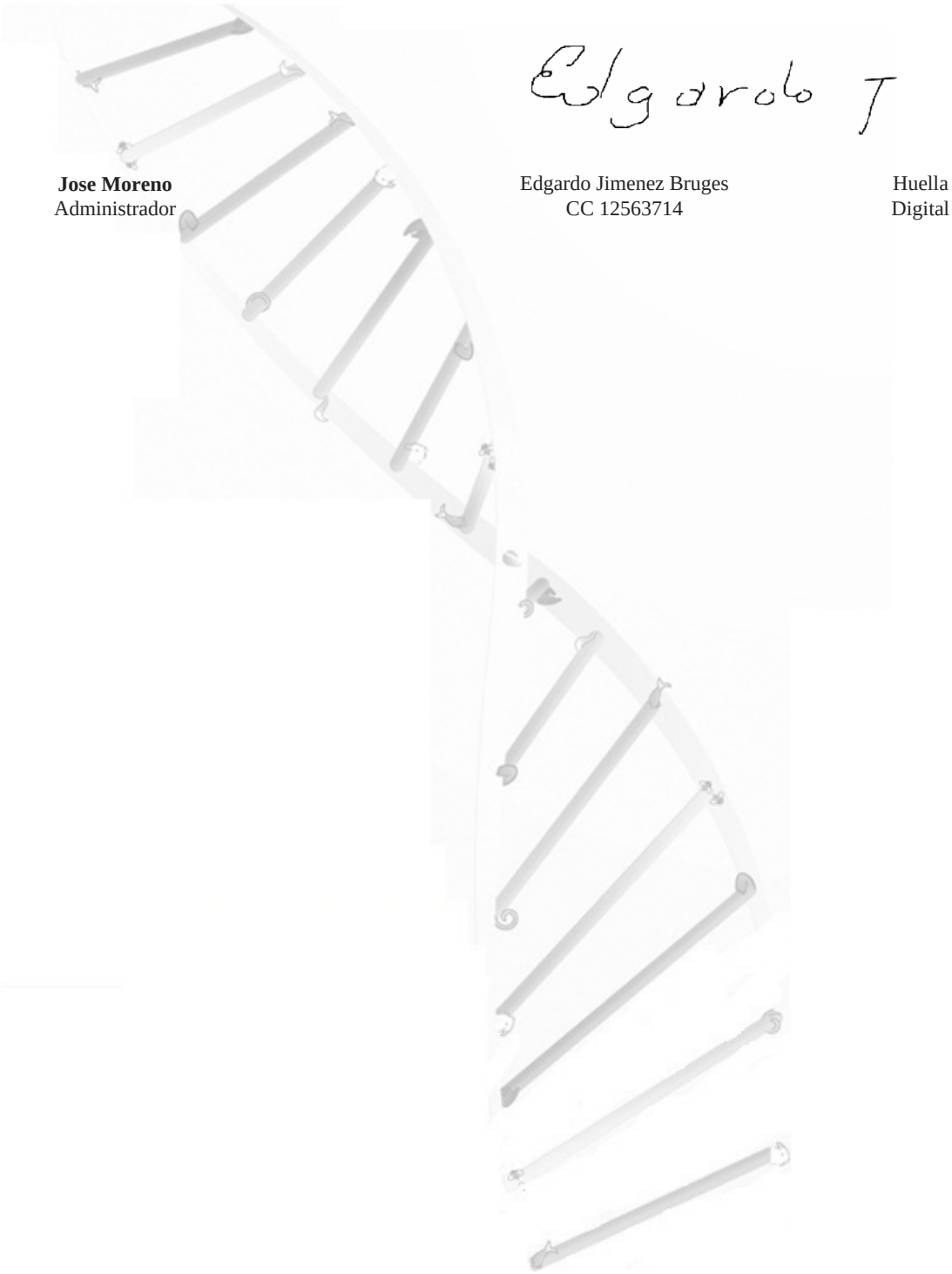
	250	**500**	**1000**	**2000**	**3000**	**4000**	**6000**	**8000**
Oido Izquierdo:	25	20	25	25	40	50	70	60
Oido Derecho:	30	25	25	25	30	40	40	45

Diagnostico Audiologico:

Frecuencias Conversacionales Conservadas/ Se Observan Descensos Leves Y Moderados Bilaterales De Predominio Neurosensorial

Recomendaciones:

Control Anual



Jose Moreno Administrador	Edgardo Jimenez Bruges CC 12563714	Huella Digital

Resultados laboratorios



Fecha: 21/Feb/2023, **Hora:** 07:51:33 a.m.
Apellido: Jimenez Bruges **Nombre:** Edgardo
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 12563714
Empresa: Particular
Cargo: Instructor
Direccion: Cra 19a-11c-40 Almendros
Telefono: **Celular:** 3246002977 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 88 Kg **Estatura:** 177 Cm **IMC:** 28.0 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Nueva Eps **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

HC: # 77086
Edad: 59 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 10/Oct/1963
Rh: A+

Hemograma Tipo Iv

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Hemograma Tipo IV		
Eritrograma		
Eritrocitos	**4.54** x10^6/uL	3.5 a 5 x10^6/uL
Hemoglobina	**13.6** gr/dl	12.0 a 17.0 gr/dl
Hematocrito	**40.7** %	36 a 52 %
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	**90** fL	80 a 100 fL
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM)	**29.9** pg	26.5 a 34.0 pg
Concentracion de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	**33.3** gr/dl	31 a 36 gr/dl
Indice de distribucion eritrocitaria (RDW)	**13.4** %	11.0 a 16.0 %
Leucograma		
Recuento de Leucocitos	**6.5** x10^3/uL	5 a 10 x10^3/uL
P.M.N. Neutrofilos	**64.8** %	45 a 70 %
Linfocitos	**27.3** %	25 a 45 %
Monocitos	**7.9** %	3 a 12 %
Recuento de Plaquetas		
Recuento de Plaquetas	**194** x10^3/uL	150 a 450 x10^3/uL
Volumen plaquetario medio (MPV)	**7.9** fL	6.5 a 12.0 fL

Lida Jimenez Calderon BACTERIÓLOGA U.I.S. Reg. 0180

Lida Jimenez Calderon
Bacteriologa

Edgardo Jimenez Bruges
CC 12563714

Huella Digital

	PROCESO DE SELECCIÓN – PRUEBA PSICOTECNICA	A.I.S.O.M. LTDA. ASISTENCIA INTEGRALEN MEDICINA DE TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL NNIT. 900260832 - 0

PRUEBA PSICOTECNICA INTERPRETACION WARTEGG

NOMBRE	EDGARDO JIEMENEZ	**N° CEDULA**	12563714	**EDAD**	59 AÑOS
ESCOLARIDAD	UNIVERSITARIO	**FECHA**	21-02-2023		
CARGO AL QUE ASPIRA:	INSTRUCTOR				
EMPRESA: PARTICULAR					

Según las respuestas indicadas anteriormente y basados en los patrones de evaluación, se percibe su personalidad así:

Es una persona independiente, autónoma característica de un individuo normativo que enfrenta diferentes situaciones de manera práctica y objetiva, se percibe que confiere a la decisión un sentido sentimental, en algunos momentos se puede mostrar frio, distante en las racionales para esconder su lado emocional.

A nivel de proyección indica una terminación de las metas alcanzadas, es decir, que la persona está conforme con lo obtenido, se observa necesidad de expansión interna, intensificación de las actividades interiores, pero muestra una tendencia a ser dinámico y activo.

En los procesos de asociación, análisis y síntesis, Indica una tendencia adecuada y equilibrada entre las asociaciones y síntesis de las ideas. En el campo del ámbito propiamente laboral, se percibe alto compromiso con los valores y pasividad frente a las normas.

En el participante hay sentimiento de autorrealización en la realización con el mundo, conciencia de las propias posibilidades y limitaciones.

RECOMENDACIONES

Permítase ser flexible en algunas ocasiones para no caer en una inhibición de la emotividad, el temor de entrar en contacto con las angustias, ya que suele ser una persona que actúa a nivel práctico

FIRMA DEL PROFESIONAL	JANER ORLANDO RODRIGUEZ MORALES Psicólogo T.P. 118818 Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 1637 C.C. 7.631.360 de Santa Marta

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, **EDGARDO JIMENEZ BRUGES** identificado con **CC** No. **12563714**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - N. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 15/06/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 11/06/2024 **Fecha fin de Contrato:** 10/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

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): 202401016181092.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Hace constar:

Que el Sr(a) EDGARDO JIMENEZ BRUGES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12563714 realizó el día 19/06/2024 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 EDGARDO JIMENEZ BRUGES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12563714 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.

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) EDGARDO JIMENEZ BRUGES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12563714 el día 19/06/2024 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