ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acta de Terminación de Contrato de Aprendizaje por Mutuo Acuerdo		
CIUDAD Y FECHA: Popayán 20 de noviembre de 2024	**HORA INICIO:** 2:30 p.m.	**HORA FIN:** 4:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Oficina de Recursos Humanos, LA NOTA MUSICAL, Almacén y Tienda de electrónicos	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Regional Cauca - Centro de Comercio y Servicios	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Revisar la solicitud de terminación de contrato de aprendizaje por mutuo acuerdo de la aprendiz, ; **Ingrid Vanesa Muñoz Becerra** , identificada con la cédula de ciudadanía **No.1002961242** de Popayán , del programa: Técnico Asistencia Organización de Archivos; ficha.
2. Explicar el procedimiento según reglamento del aprendiz y reglamento interno de la empresa.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1) Proceder a la aceptación para realizar la terminación de contrato de aprendizaje por mutuo acuerdo.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Entre los suscritos, por una parte, LA NOTA MUSICAL, Almacén y Tienda de electrónicos domiciliada en Popayán, representada por el señor; **FRANCISCO JAVIER VIVEROS VASQUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No.2.708.235 de Balboa Cauca, con plenas facultades para los efectos y en calidad de Representante legal de la oficina de Gestión Humana y por la otra, la Señora; **INGRID VANESA MUÑOZ BECERRA**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1002961242** de Popayán, en calidad de **APRENDIZ;** hemos convenido suscribir la presente acta de terminación por mutuo acuerdo del contrato de aprendizaje, suscrito para el desarrollo de la etapa práctica.

Que entre las partes se suscribió el día 17 de abril de 2024, Contrato de Aprendizaje en cuya cláusula se estableció un periodo de etapa lectiva y etapa practica en la empresa.

Que teniendo en cuenta que respecto a las consecuencias jurídicas respecto al contrato de aprendizaje el acuerdo No. 015 del 11 de diciembre de 2003, expedido por el Consejo Directivo Nacional del SENA, establece en su artículo 5o. causales de terminación del contrato de aprendizaje.

La relación de aprendizaje se podrá terminar en los siguientes casos: los Casos fortuitos o fuerza mayor de conformidad con las definiciones contenidas en el Código Civil, y de acuerdo con la manifestado y conforme a lo acreditado por la aprendiz y los anexos de soporte de la EPS.

Así las cosas, se da por terminado el contrato de aprendizaje

Powered by CamScanner

CONCLUSIONES

En virtud de lo anterior, las partes

ACUERDAN:

PRIMERO: Que las partes deciden poner fin al vinculo de aprendizaje a partir del día 20 de noviembre de 2024

SEGUNDO: Que la decisión es acordada libre voluntario y sin presión de ninguna naturaleza.

TERCERO: Reconoce el aprendiz que la totalidad de los derechos ciertos y legales ya han sido plenamente reconocidos y totalmente pagados y que durante todo el tiempo que duro la relación de aprendizaje con para con la aprendiz, **Ingrid Vanesa Muñoz Becerra,** esta cumplió a cabalidad las obligaciones de ley.

CUARTO: Se deja expresa constancia que todo lo aquí escrito fue pactado en forma libre, voluntaria y de buena fe y sin presión de ninguna naturaleza.

QUINTO: El aprendiz manifiesta que toma la decisión por razones personales.

Para constancia se firma por las partes el 20 del mes de noviembre de 2024

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
Informar oficina de contrato de aprendizaje terminación de contrato de aprendizaje	20/noviembre/2024		Rocio Astudillo Escobar Firmado digitalmente por Hilda Rocio Astudillo Escobar Fecha: 2024.11.20 17:28:54 -05'00'

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
FRANCISCO J VIVEROS	Gestión Humana	
Ingrid Vanesa Muñoz Becerra	Aprendiz	Ingrid Vanesa Muñoz
Hilda Rocio Astudillo Escobar, Instructor EP	Centro de Comercio y Servicios – Coordinación académica.	Rocio Astudillo Escobar Firmado digitalmente por Hilda Rocio Astudillo Escobar Fecha: 2024.11.20 17:27:10 -05'00'

Powered by CamScanner

la nota musical
NIT. 2.708.235-1

HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y MANUALES
ELECTRODOMESTICOS - SONIDO PROFESIONAL
ANTENAS - TELEFONOS - ELECTRICOS - ELECTRONICA
INTEGRADOS - CIRCUITOS - ANTENAS - AGUJAS - TV COLOR
COMPUTADORES

Popayán, Noviembre 20 de 2024

SEÑOR(ES)

SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA

Atte. Área Aprendiz

ASUNTO: APRENDIZ INGRID VANESA BECERRA

Cordial saludo.

Por medio de la presente manifiesto a ustedes mi inconformidad con la Aprendiz INGRID VANESA BECERRA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.002.961.242, la cual se encuentra vinculada desde el día 17 de abril de 2024, en etapa lectiva tiempo en el cual le cancele el patrocinio oportunamente.

El día 24 de Octubre del presente año ella empezó su etapa productiva, pero desde el primer día no mostro interés en las labores que le fueron asignadas, adicional a esto a los dos días de empezar su labor falto al trabajo por tres días manifestando que su bebe se encontraba enfermo y que luego ella se enfermó, de lo cual solo trajo excusa por dos días de los 5 que falto.

El día 13 de Noviembre volvió a faltar diciendo que estaba en una cita para que le enviaran unos exámenes, pero se tomó todo el día.

El día 16 de Noviembre tampoco asistió a cumplir con sus labores, y el día lunes 18 ya regreso, pero al medio día sin dar excusa alguna.

Mi deseo es terminar con este contrato de mutuo acuerdo por los motivos anteriormente expuestos.

Agradezco de antemano su amable compresión en espera de una pronta respuesta.

Atentamente,

FRANCISCO VIVEROS

Propietario

CALLE 6a. No. 7-51 TELS: 824 35 31 - 824 36 06 | E-mail: fviveros1@yahoo.com | www.lanotamusical.com | POPAYAN - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Popayán, 20 de noviembre del 2024

Señor
Francisco Javier Vásquez Viveros
La Nota Musical
Calle 6 #7-51
3155785044

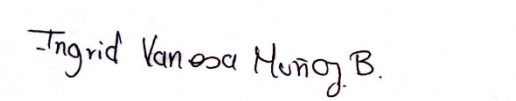
Asunto: Solicitud de terminación por común acuerdo del contrato de aprendizaje.

Cordial saludo:

Por medio de la presente, yo; **Ingrid Vanesa Muñoz Becerra**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1002961242** de Popayán, en calidad de Aprendiz SENA, me dirijo a usted con el fin de formalizar la terminación de común acuerdo del contrato de aprendizaje, que se me ha otorgado por parte de ustedes, agradezco y he valorado profundamente el apoyo brindado, durante mi formación en el programa Técnico Asistencia Organización de Archivos; ficha 2673482. Se me ha presentado una dificultad de carácter personal, relacionada con la salud de mi hijo y mía, situación que me obliga a estar pendiente de las diferentes atenciones médicas que copan mucho de tiempo, ya que soy sola y no cuento con la ayuda y apoyo de nadie para los tramites y no me es posible terminar el contrato de aprendizaje por el momento. Agradezco sinceramente el respaldo recibido durante mi tiempo como beneficiario del contrato de aprendizaje, así como la confianza depositada en mí. Por favor, tengan a bien considerar esta carta como mi notificación formal para la terminación del contrato de aprendizaje. Estoy dispuesta a colaborar en el proceso de transición según sea necesario para garantizar una salida adecuada y sin contratiempos.

Quedo a su disposición para cualquier consulta adicional y agradezco de antemano su comprensión.

Cordialmente;



Ingrid Vanesa Muñoz Becerra
Aprendiz - SENA.

Gesencro Ips Basica Popayan (2758)
Consulta No Programada
Fecha de la atención 13/11/2024 12:33

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Ingrid Vanesa Muñoz Becerra

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 1002961242	**19-06-2001**	**23 años(Juventud)**	**Femenino**

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **CAUCA**	Municipio **POPAYAN**	Dirección **CRA 6A NO 17-32 B ALFONZO LOPEZ**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo **3105140359**		Correo electrónico **ingrid568becerra@gmail.com**
Estado civil **Soltero**	Ocupación **Estudiante Sena (GESTION DOCUMENTAL)**	Identidad de género **Mujer**	Grupo Poblacional **Población general, .**
Escolaridad **Secundaria**	Raza **Mestizo**	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	

Responsable

Nombre responsable	**DORIS BECERRA**	Parentesco	**Madre**

Acompañante

Viene con acompañante: No

Motivo de Consulta

SANGRADO VAGINAL

Enfermedad actual

REFIERE QUE PRESENTA SANGRADO VAGINAL DESDE EL 14 DE OCTUBRE CON COAGULOS, ADEMAS DE DISMENORREA ASOCIADO A CEFALEA, DEBILIDAD Y MALESTAR GENERAL. PLANIFICA CON INYECTABLES TRIMESTRALES ULTIMA DOSIS 20/06/2024

Revisión por Sistemas

NO REFIERE CEFALEA CON SÍNTOMAS BANDERAS; NO CAMBIOS EN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS, SIN TIROMEGALIA, NO PALPITACIONES DOLOR PRECORDIAL , SIN DISNEA, NI CIANOSIS, NO ABDOMEN AGUDO NO RETENCIÓN URINARIA, MOVILIDAD CONSERVADA, NO CONVULSIONES O PERDIDA DE LA CONCIENCIA, NIEGA CONVULSIONES , ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES.

Seccion antecedentes generales

NIEGA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Quirúrgicos

No relata procedimientos

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	13 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	14-10-2024
Duración del ciclo menstrual	1 Días	Ciclo menstrual	Irregular

¿Planifica? Si

Métodos de planificación: Anticonceptivos parenterales

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos	1	Nacidos vivos	1
Partos vía vaginal	1	Cesárea	0
Nacimientos prematuros	0	Embarazos Múltiples	0
Mortinatos	0	Vivos actualmente	1
Abortos	0	Embarazos Ectópicos	0
Nacimientos múltiples	0	Fecha del último embarazo	14-09-2023
Muertos en la primera semana	0	Muertos después de la primera semana	0
Embarazos molares	0		
Fecha ultimo parto	14-09-2023		

Información del embarazo actual

Esta embarazada	No

Observaciones ginecobstétricas Menarca: 13 años, Sexarca: 15 años, Compañeros sexuales: 4, ETS: niega, Cirugias pelvicas: niega.

Antecedente familiar de pre eclampsia positivo en abuela materna.

Planifica TRIMESTRAL 20/09/2024

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez		
¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?	No	¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?	No
¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber?	No	¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?	No
Clasificación	Bebedor social		

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros habitos Otros hábitos y estilos de vida: NO TOMA CAFE, PREFERENCIA POR LECHE, SI GASEOSAS, JUGOS HIT, BAJO CONSUMO DE AGUA, SI MECATO DULCES Y COMIDA RAPIDA.

Examen físico

Medidas Antropometricas

Peso	57 kg	Talla	157 cm
IMC	23.12	Clasificación según IMC	Peso normal

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 82 lpm, Clasificación frecuencia cardiaca: Normal, Pulso: 82 lpm, Clasificación pulso: Normal, Frecuencia respiratoria: 20 rpm, Clasificación frecuencia respiratoria: Normal

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 100, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 80.00

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente SE OBSERVA PACIENTE DE BUEN ASPECTO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN TAQUIPNEA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, TOLERANDO LA VÍA ORAL. CON ESFERA MENTAL ADECUADA PARA LA EDAD, SATURANDO ADECUADAMENTE A O2 AMBIENTE, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS PERIFÉRICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO PALIDEZ DE MUCOSAS NI CUTÁNEA.

Cabeza y Cuello *CABEZA: NORMOCEFALO, * OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS ISOCORICAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS.*ORL: NARINAS PERMEABLES , MUCOSA ORAL HÚMEDA. OTOSCOPIA NORMAL.*CUELLO: MOVIL, A LA PALPACIÓN NO SE EVIDENCIAN MEGALIAS NI MASAS.

Tórax *TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA,MURMULLO VESICULAR NORMAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN S SOBREAGREGRADOS*CARDÍACO: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS.

Gastrointestinal *ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, NO DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIONSIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Genitourinario *GENITOURINARIO:PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS. ESPECULOSCOPIA : SANGRADO VAGINAL PROVENIENTE DE CAVIDAD. DOLOR A LA PALPACION BIMANUAL.

Osteomuscular *OSTEOMUSCULAR : SIMÉTRICAS Y EUTRÓFICAS ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADA.

Neurologicos *SNC: ALERTA, CONSCIENTE. FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SIMÉTRICA SIN ALTERACIONES, PARES CRANEALES NORMALES, NO FOCALIZACIONES, GLASGOW 15/15.

Vascular periférico *VASCULAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, SIN EDEMAS

Piel y anexos *PIEL: SIN LESIONES APARENTES ANEXOS NORMALES

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADO POSIBLE ATROFIA ENDOMETRIAL SE SOLICITA HEMOGRAMA, BHCG ECOGRAFIA PELVICA TV SE FORMULA AINES POR 3 DIAS CONTROL CON RESULTADOS. CONSULTE NUEVAMENTE POR ATENCIÓN PRIORITARIA O URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: EL DOLOR EMPEORA RÁPIDAMENTE Y NO MEJORA CON EL TRATAMIENTO ORDENADO, PRESENTA VOMITO ABUNDANTE, INCONTROLABLE O CON SANGRDO VAGINAL CON COAGULOS O DOLOR BAJITO QUE NO MEJORA TIENE DIFICULTADES PARA ORINAR O DEFECAR O INICIA FIEBRE CUANTIFICADA CON TERMÓMETRO MAYOR A 38 GRADOS.

Notas de expectativas y metas **Notas de expectativas y metas:** TRATE DE MANTENER UN PESO SALUDABLE DE ACUERDO A LAS METAS ESTABLECIDAS CON EL MÉDICO O NUTRICIONISTA Y SIGA LAS RECOMENDACIONES Y HORARIOS DE ALIMENTACIÓN INDICADOS. ELIGE GRASAS SALUDABLES: NUECES, SEMILLAS, AGUACATE, Y ACEITES VEGETALES COMO OLIVA, MAÍZ, GIRASOL Y SOYA. PROCURA CONSUMIR ALIMENTOS ASADOS, COCIDOS O SUDADOS (EN LUGAR DE FRITOS), CARNES MAGRAS Y ALIMENTOS COMO VEGETALES, LEGUMINOSAS, GRANOS ENTEROS Y LÁCTEOS (PREFIERA LA LECHE DESCREMADA O SEMIDESCREMADA). PREFIERE LAS FRUTAS EN VEZ DE LOS JUGOS. EVITA LAS BEBIDAS O ALIMENTOS PROCESADOS. DISMINUYE EL CONSUMO DE AZÚCARES. EL CONSUMO DE SAL DEBE SER MENOR A UNA CUCHARADITA AL DÍA. EVITA LOS EMBUTIDOS, SOPAS INSTANTÁNEAS, CALDOS CONCENTRADOS O ALIMENTOS ENLATADOS (POR EL ALTO CONTENIDO DE SODIO). -PROCURA HACER 150 MINUTOS O MÁS DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DE INTENSIDAD MODERADA A VIGOROSA POR SEMANA (CAMINAR, TROTAR, MONTAR EN BICICLETA, ASISTIR A LAS ACTIVIDADES COORDINADAS POR LOS INSTITUTOS MUNICIPALES DE ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREACIÓN). -PROCURE DORMIR ENTRE 6 Y 8 HORAS EN LA NOCHE. EVITA EL CONSUMO DE ALCOHOL. SI FUMAS SUSPENDE EL HÁBITO, INCLUSO SUSPENDE LOS CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y EVITA EXPONERTE AL HUMO DE CIGARRILLO, ESTO PARA MEJORAR TU ESTADO DE SALUD Y PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARES Y CARDIOVASCULARES. - TOMA TODA LA MEDICACIÓN ORDENADA POR TU MEDICO EN LOS HORARIOS Y DOSIS INDICADAS.

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N939-HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	Confirmado nuevo

Gesencro Ips Basica Popayan (2758)
Consulta No Programada
Fecha de la atención 13/11/2024 12:33

sura

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención	Origen Comun	Enfermedad general	**Finalidad de la consulta**	Diagnóstico	Diagnóstico

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
1102	pos	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 0.15/0.03 MG/MG TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 21 Dias	21
5029	pos	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
881401	pos	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1
20301	pos	TAMIZAJE CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	1
902209	pos	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1
904508	pos	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1

Remisión

Información del profesional

ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ

CC 76321840 MEDICO GESTOR RCV - RE Registro 76321840