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 DISTRITO CAPITAL

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

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**78681-832389**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	98.525.968	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	macalderonm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	00882784142
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7386640/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS CLAVES RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**12/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.384.287
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 22.384.287
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.243,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.398.044

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.243	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	**$ 3.986.243**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.642.243**	**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		----------	**N/A**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 16.392.170	$ 881.000	
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	2.642.243,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.531.643,00	
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 - BOGOTÁ	34.116,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.952.127,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollé la planeación de las diferentes fases de la formación titulada virtual 3006330, 2847895, 2910866, 3069247 2879819, 2977713,
Realizé sesiones en línea Etapa, Analisis, Planeacion, Ejecución FEBRERO 14, 20, 25, 27, 2025.
Entregué al Coordinador Académico el reporte de ejecución de actividades de febrero 2025.
Adequé del ambiente virtual de aprendizaje de acuerdo con la Guía AVA 5.0
Realicé reuniones EEF de fichas 3006330, 2847895, 2910866, 3069247 2879819, 2977713, 3318431, 3318520.
Realizé el acompañamiento de fases de análisis, planeación, y ejecución 3006330, 2847895, 2910866, 3069247 2879819, 2977713, 3318431,
Envié correos de retención de aprendices de las fichas 3006330, 2847895, 2910866, 3069247 2879819, 2977713, 3318431, 3318520.
Cumplí e hice cumplir el manual de convivencia del Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información.
Evalué y retroalimenté las evidencias de los RAPS 24, 21, 87, 85 incluyendo guías Induccion, 1,2, 4, y 7 de inglés.

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

MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
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,

JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ
INSTRUCTOR G14

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
MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

21/02/25 14:50:57 USUARIO: SIC - C.C. 98525968

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **98525968** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 98525968
NOMBRES Y APELLIDOS	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE EL SERVICIO SUSPENDIDO
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	INCONSISTENCIA EN PAGOS DE COTIZACION OBLIGATORIA
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	23/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	601
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **25/02/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43253709
NOMBRES Y APELLIDOS	PAULA ANDREA ALVAREZ ESPINOSA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **25/02/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **98525968,** se encuentra afiliado/a desde **23/05/2012** 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 25 de febrero de 2025.



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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-16, 09:53:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 75601454

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 14/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA		
Documento	CC98525968	**Dirección**	CL 32C #27 A - 43 TORRE 5 APT 1701
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5737442
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 98525968	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141074964752

(415)7707212489984(8020) 000014107496475 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 5 2 5 9 6 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 5 2 5 9 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALDERON	MOLINA	MANUEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 32 C 27 A 43 AP 1701

42. Correo electrónico theteckkie@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 2 0	6 0 4 5 7 3 7 4 4 2	3 0 0 5 9 3 8 8 2 4

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 3 1 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

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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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, **MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA** identificado con **CC** No. **98525968**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 22/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 12/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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.

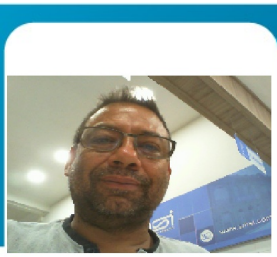
Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012769304.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010



Certificado Médico Laboral

SERVICIOS MÉDICOS SAN IGNACIO

SERVICIOS MÉDICOS SAN IGNACIO S.A.S. - NIT: 890933726-1

Fecha Cierre: 10/02/2024 12:08:51 p. m.

Certificado de aptitud: 98525968-1511680

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Información del Paciente

Fecha y Lugar:	10 feb. 2024 - MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA	**Identificación:**	98525968
Género	MASCULINO **Edad:** 54	**Teléfono**	**Móvil:** 3005938824
Fecha	18/05/1969	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	EPS SURA
Dirección	CALLE 32 C NO 27 A-43	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PARTICULAR -	**AREA: OPERATIVA**	
		Peso: 68 Talla: 160 IMC: 26.56	

Exámenes Diagnósticos Realizados

PRUEBA PSICOTECNICA WARTEG	REALIZADO	MANTENER HABITOS DE AUTOCUIDADO.
AUDIOMETRIA TAMIZ	OI ANORMAL LEVE QUE NO AFECTA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES	1. CONTROL PERIÓDICO, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
OPTOMETRIA	ANORMAL, CORREGIDA	NO REQUIERE DE CAMBIO DE FORMULA OPTICA,CONTINUAR CON LENTES EN USO PERMANENTE.CONTROL 1AÑO
MEDICINA OCUPACIONAL		ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA. CREAR Y/O MANTENER HÁBITOS SALUDABLES. CONTROL PERFIL LIPÍDICO EN 3 MESES.. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS RIESGOS DE SU OFICIO. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA., DIETA BAJA EN GRASAS ANIMALES, COMER CARNES SIN PIEL Y EVITAR ALIMENTOS FRITOS.
HEMOGRAMA Y SEDIMENTACION	NORMAL	
GLUCOSA EN SUERO	NORMAL	
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NORMAL	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	ANORMAL	
COLESTEROL TOTAL	ANORMAL	
TRIGLICERIDOS	ANORMAL	
EVALUACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
ESQUEMA VACUNACION COVID-19	ESQUEMA COMPLETO	
VERIFICACION DE SINTOMAS Y PREEXISTENCIAS DE RIESGO PARA COVID-19	SIN RIESGO	

Concepto Laboral

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: PACIENTE CON ENFASIS CARDIOVASCULAR AUMENTADO SE REMITE A EPS

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: ENTRENAMIENTO FONIATRICO ADECUADO CON PAUTAS DE CALENTAMIENTO Y REPOSO VOCAL. HACER PAUSAS RESPIRATORIAS. MANEJAR VOLUMENES APROPIADOS DE VOZ DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS. EVITAR REALIZAR ACLARAMIENTOS DE LA VOZ

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA	SVE

Información de Remisiones

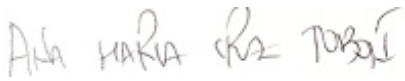
MÉDICINA GENERAL EPS	PERFIL LIPIDICO DE CONTROL EN 3 MESES

Consideraciones Jurídicas

'CONSIDERACIONES JURÍDICAS
Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009, la resolución 839 de 2017 y decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen que reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte integral de su historial médico.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 Art. 10 y Resolución 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Las respuestas dadas por mí en este(os) exámenes están completas y son verídicas; autorizo a la IPS SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO para que emita un certificado de aptitud con unas recomendaciones médicas ocupacionales descritas anteriormente, dando cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, para el programas de seguridad y salud en el trabajo y se recomienda realizar exámenes ocupacionales acorde a la matriz de peligros y profesiograma.
'



Médico Especialista en Salud Laboral
ANA MARIA CRUZ TOBON
LIC. 2022060356577 REG -103662



Firma y cédula del Paciente
MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
Identificación: 98525968

Reporte Psicomotriz



Nombres **MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA**
Doc CC98525968
Sexo M
F Nacim 1969-05-18
Fecha **2025-02-20**

Servicios Medicos San Ignacio
SAN IGNACIO SEDE CENTRO
890933726-1
Crr 48 B No 16 SUR - 38 MEDELLIN
Tel.2161144

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.699
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.701
Num. Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.182
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.182
Num. Errores	<= 7 Errores	1
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.486
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.271
Num. Errores	<= 15 Errores	8
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.06

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC98525968	2025-02-20 10:08:15	AGX-PT2	2347	1.0.0.1		PT2-03	BPT-

Observaciones:
DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ, EL EVALUADO SE MOSTRÓ ATENTO CON CAPACIDAD PARA REACCIONAR Y DISCRIMINAR MÚLTIPLES ESTÍMULOS AUDITIVOS Y VISUALES HAY COORDINACIÓN BIMANUAL, REACCIONA Y ANTICIPA LA VELOCIDAD ADECUADAMENTE. A NIVEL PSICOLÓGICO NO SE EVIDENCIA DIFICULTADES SIGNIFICATIVAS QUE IMPIDAN SU LABOR. SE SUGIERE CONSERVAR HÁBITOS DE AUTOCUIDADO QUE PERMITAN PRESERVAR SU INTEGRIDAD Y LA DE LOS DEMÁS EN LA VÍA, DENTRO DEL PROTOCOLO DE SEGURIDAD VIAL

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

MARIBELL CORREA CORREA
PSICOLOGA , TP. 182403

MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
Evaluado

Interpretación prueba proyectiva de personalidad WARTEGG

Este informe es de manejo **exclusivo de la empresa** y solo con fines laborales, los hallazgos contenidos no definen en su totalidad a la persona evaluada, solo referencia algunos aspectos de su personalidad.

Nombres y Apellidos:	Manuel Alejandro Calderón Molina		
Identificación:	98525968	**Edad:**	54 años
Formación:	Instructor		
Fecha:	10/02/2024		

ÁREA SOCIOFAMILIAR

Vive en la Ciudad de Medellín, su estado civil es soltero, no tiene hijos, su nivel de escolaridad es técnico profesional licenciado en inglés como lengua extranjera, refiere no consumir sustancias psicoactivas, no fuma, no ingiere bebidas alcohólicas, identifica como fortaleza la paciencia y la tolerancia.

AUTOCONCEPTO

Es una persona que asume su individualidad, su centro y se muestra segura, muestra sentimientos de autorrealización en la realización con el mundo que la rodea, puede anteponer las necesidades de los demás por encima de las propias.

AFECTIVIDAD Y RELACIONES INTERPERSONALES

Es respetuoso en sus relaciones sociales, tiende a ser introvertido, tiene capacidad para socializar con mayor facilidad en grupos conocidos, sin embargo, necesita tomarse su tiempo para establecer relaciones.

METAS, AMBICIONES, OBJETIVOS Y PROYECTO DE VIDA

Se muestra como una persona con persistencia, ambición, se esfuerza por lograr sus metas, tiene objetivos bien direccionados.

MANEJO DE LA ANSIEDAD Y REPRESIONES

Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante las situaciones.

MANEJO DE LA ENERGÍA VITAL

Muestra una buena canalización de energía vital lo que le permite ser dinámico y tener un mejor enfoque en sus metas, muestra capacidad para actuar y tomar decisiones, es una persona activa, arriesgada, con iniciativa propia.

COMPONENTES COGNITIVOS DE LA PERSONALIDAD

Sus aprendizajes podrían darse de forma activa, su nivel de razonamiento abstracto lo hacen competente en su área de especialización, así como la comprensión de las diferentes realidades organizacionales y su posterior interacción con estas, además se adapta con facilidad a los cambios y a diferentes entornos.

ACTITUD INTERPERSONAL A NIVEL DE LAS RELACIONES DE TRABAJO

Muestra actitud de servicio, y sensibilidad, respeta los límites, establece y mantiene adecuadas relaciones interpersonales en el trabajo.

AMBITO LABORAL Y CAPACIDAD PARA COMPROMETERSE CON LA NORMA

Procura hacer las cosas según lo establecido, es comprometido con el acatamiento de las normas, respeta y procura darles cumplimiento, reconoce y respeta las normas y figuras de autoridad, puede ser propositivo.

CONCLUSIÓN:

A la fecha no se visualizan aspectos relevantes en su personalidad ni alteraciones de tipo comportamentales, por lo tanto, el conjunto de condiciones es favorable para su desempeño laboral.



MARIBELL CORREA CORREA.
PSICOLOGA ESP. SST
TP 182413 L.S.O 1155
Servicios Médicos San Ignacio
Sede Centro

Reporte Psicomotriz



Nombres **MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA**
Doc CC98525968
Sexo M
F Nacim 1969-05-18
Fecha **2025-02-20**

Servicios Medicos San Ignacio
SAN IGNACIO SEDE CENTRO
890933726-1
Crr 48 B No 16 SUR - 38 MEDELLIN
Tel.2161144

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.699
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.701
Num. Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.182
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.182
Num. Errores	<= 7 Errores	1
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.486
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.271
Num. Errores	<= 15 Errores	8
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.06

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC98525968	2025-02-20 10:08:15	AGX-PT2	2347	1.0.0.1		PT2-03	BPT-

Observaciones:
DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ, EL EVALUADO SE MOSTRÓ ATENTO CON CAPACIDAD PARA REACCIONAR Y DISCRIMINAR MÚLTIPLES ESTÍMULOS AUDITIVOS Y VISUALES HAY COORDINACIÓN BIMANUAL, REACCIONA Y ANTICIPA LA VELOCIDAD ADECUADAMENTE. A NIVEL PSICOLÓGICO NO SE EVIDENCIA DIFICULTADES SIGNIFICATIVAS QUE IMPIDAN SU LABOR. SE SUGIERE CONSERVAR HÁBITOS DE AUTOCUIDADO QUE PERMITAN PRESERVAR SU INTEGRIDAD Y LA DE LOS DEMÁS EN LA VÍA, DENTRO DEL PROTOCOLO DE SEGURIDAD VIAL

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

MARIBELL CORREA CORREA
PSICOLOGA , TP. 182403

MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
Evaluado



Validación Exámenes Pre-Ocupacionales

Se ha registrado tu respuesta

This content is neither created nor endorsed by Google. - Terms of Service - Privacy Policy

Does this form look suspicious? Report

Google Forms

Type here to search

ES ESP 5:11 PM 2/20/2025

Interpretación prueba proyectiva de personalidad WARTEGG

Este informe es de manejo **exclusivo de la empresa** y solo con fines laborales, los hallazgos contenidos no definen en su totalidad a la persona evaluada, solo referencia algunos aspectos de su personalidad.

Nombres y Apellidos:	Manuel Alejandro Calderón Molina		
Identificación:	98525968	**Edad:**	54 años
Formación:	Instructor		
Fecha:	10/02/2024		

ÁREA SOCIOFAMILIAR

Vive en la Ciudad de Medellín, su estado civil es soltero, no tiene hijos, su nivel de escolaridad es técnico profesional licenciado en inglés como lengua extranjera, refiere no consumir sustancias psicoactivas, no fuma, no ingiere bebidas alcohólicas, identifica como fortaleza la paciencia y la tolerancia.

AUTOCONCEPTO

Es una persona que asume su individualidad, su centro y se muestra segura, muestra sentimientos de autorrealización en la realización con el mundo que la rodea, puede anteponer las necesidades de los demás por encima de las propias.

AFECTIVIDAD Y RELACIONES INTERPERSONALES

Es respetuoso en sus relaciones sociales, tiende a ser introvertido, tiene capacidad para socializar con mayor facilidad en grupos conocidos, sin embargo, necesita tomarse su tiempo para establecer relaciones.

METAS, AMBICIONES, OBJETIVOS Y PROYECTO DE VIDA

Se muestra como una persona con persistencia, ambición, se esfuerza por lograr sus metas, tiene objetivos bien direccionados.

MANEJO DE LA ANSIEDAD Y REPRESIONES

Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante las situaciones.

MANEJO DE LA ENERGÍA VITAL

Muestra una buena canalización de energía vital lo que le permite ser dinámico y tener un mejor enfoque en sus metas, muestra capacidad para actuar y tomar decisiones, es una persona activa, arriesgada, con iniciativa propia.

COMPONENTES COGNITIVOS DE LA PERSONALIDAD

Sus aprendizajes podrían darse de forma activa, su nivel de razonamiento abstracto lo hacen competente en su área de especialización, así como la comprensión de las diferentes realidades organizacionales y su posterior interacción con estas, además se adapta con facilidad a los cambios y a diferentes entornos.

ACTITUD INTERPERSONAL A NIVEL DE LAS RELACIONES DE TRABAJO

Muestra actitud de servicio, y sensibilidad, respeta los límites, establece y mantiene adecuadas relaciones interpersonales en el trabajo.

AMBITO LABORAL Y CAPACIDAD PARA COMPROMETERSE CON LA NORMA

Procura hacer las cosas según lo establecido, es comprometido con el acatamiento de las normas, respeta y procura darles cumplimiento, reconoce y respeta las normas y figuras de autoridad, puede ser propositivo.

CONCLUSIÓN:

A la fecha no se visualizan aspectos relevantes en su personalidad ni alteraciones de tipo comportamentales, por lo tanto, el conjunto de condiciones es favorable para su desempeño laboral.



MARIBELL CORREA CORREA.
PSICOLOGA ESP. SST
TP 182413 L.S.O 1155
Servicios Médicos San Ignacio
Sede Centro