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 ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**25206-959540**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	51.921.975	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mhrodriguez579@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24503000505
IP/Nº de contacto:		**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**	SI

¿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:	7432912/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal, orientando la Formación Profesional Integral, así como otras actividades que se deriven de los procesos formativos de acuerdo con la programación establecida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana en su sede principal, subsedes y organizaciones, ejecutando acciones

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.777.897
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 27.597.066
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.178.386

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	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	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9484247462**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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%	$ 22.949.039	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.718.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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	39.366,00	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	**$4.560.145,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación

Atender la Formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o Competencias establecid

Cumplimiento del manual, estándares y lineamientos vigentes para la orientación de procesos de formación a través de ambientes virtua

Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o Competencias en las cuales se desarrolla la formación

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



MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ
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,

ORLANDO SUAREZ MOLINA
INSTRUCTOR G15

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
VIVIANA GOMEZ VARGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51921975		RODRIGUEZ LOPEZ MARIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 62 # 4G - 18 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2601028	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1398171313	9484247462	I	2025/04/16	2025/04/09	NEQUI	0	$667,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0
1	CC 51921975	RODRIGUEZ MARIA	25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS008	30	$2,300,000	$287,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,300,000	$12,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$12,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51921975		RODRIGUEZ LOPEZ MARIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 62 # 4G - 18 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2601028	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1398171313	9484247462	I	2025/04/16	2025/04/09	NEQUI	0	$667,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$0	$0	$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$0	$0	$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,500	$0	$0	$287,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$287,500	$0	$0	$287,500
TOTAL				**1**	**$667,600**	**$0**	**$0**	**$667,600**

IPS EN SALUD

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

Habilitación Nro. 1100138198
del 3 de marzo de 2022



Nro. 9032

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

FECHA: 20/01/2024 HORA:6:51	EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ	DOCUMENTO: 51921975 EDAD 54 GENERO F
Empresa: PARTICULAR	Cargo: INSTRUCTORA Tel: 3103089723 -

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Preocupacional o Ingreso

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

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

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

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

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

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

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

RECOMENDACIONES

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LECTURA OBLIGATORIA ANTES DE FIRMAR

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

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Dra. Gloria L. V.
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
LICENCIA No. 250425





LICENCIA No. 250425 Medico Especialista en Salud Ocupacional	Firma Trabajador C.C. No 51921975	6898

Powered by CamScanner

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

EMPRESA: FECHA: Enero 27/2023

TIPO DE EXAMEN: INGRESO ☐ PERIODICO ☐ EGRESO ☐ ALTURAS ☐

I. INFORMACION GENERAL DEL USUARIO

NOMBRE: Maria Helena Rodriguez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51921975
GENERO: Femenino	EDAD: 54 años.
CARGO QUE DESEMPEÑARA EN LA EMPRESA:	EPS:

II. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

OCUPACION: _____ TIEMPO ENEST ESERVICIO : _____

EPP QUE UTILIZA: _____

CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS: SI ☐ NO ☐

PORQUE: _____

III. EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO VISOMETRIAS ANTERIORMENTE: Enero USA GAFAS: Si.

HACE CUANTO TIEMPO: 6 meses FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTES: 6 meses

USA LENTES DE QUE TIPO: Lejos

EXAMEN EXTERNO: OD Sano OI Sano	ESTADO MOTOR Normal

IV. EVALUACION DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	CON CORRECCION	SIN CORRECCION
LEJOS OD	—	20/30
OI	—	20/25
AO	—	20/20
CERCA OD	33H	3M
OI	33H	3M
A O	33H	3M

Ref +2.50 -0.75 x 175 OD +1.00 -0.25 x 70

OFTALMOSCOPIA DIRECTA: Normal AO

USO DE CORRECCION VISUAL: Si

CROMATICA: —

TEST ESTEREOPSIS: —

INTERPRETACION: Requiere Rx de uso prolongado - Actual 12 AÑOS

IOX: Astigmatismo AO - Presbicia

OBSERVACIONES: Posición ojos

OBSERVACIONES: —

RECOMENDACIONES LABORALES

USO DE EPP ADECUADOS

CONTROL ANUAL

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Rx Final OD +2.75 -0.50 x 90 OI +2.25 Add 225

FIRMA Y SELLO OPTOMETRA

Powered by CamScanner

Reporte ECG

51921975 MARIA RORIGUEZ 54 Años Femenino 165cm 68kg 142/99 mmHg Raza:Desconocida

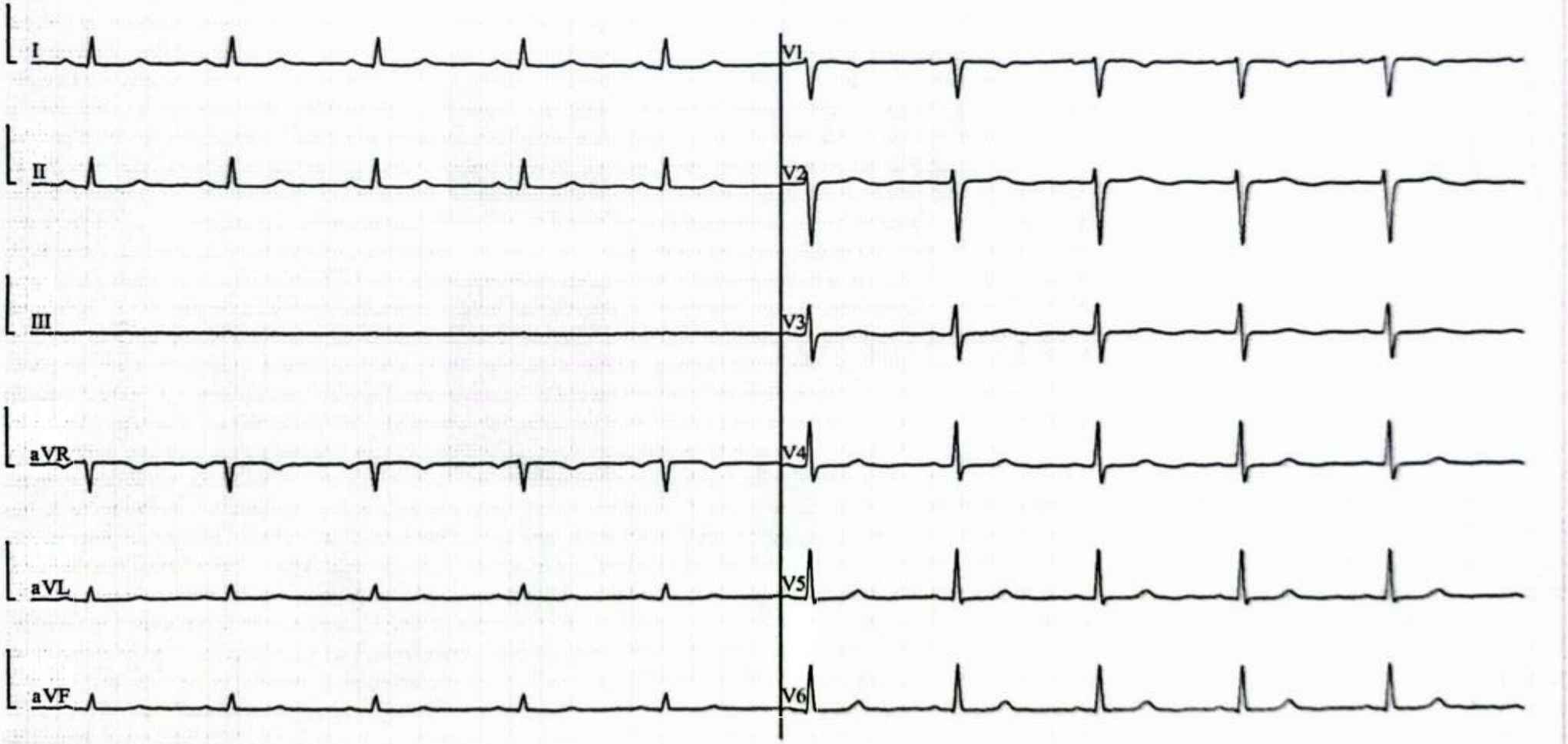
hab.: Departam.: Sala de ex.: Medicina:

: 62 bpm
: 110 ms
: 177 ms
: 89 ms
QTc : 434/441 ms
RS/T : 30/30/30 °
/SV1 : 0.853/0.639 mV

Información de Diagnostico:
Ritmo del sino
ECG Normal

Dra. Gloria L. Vega
Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Medico Familiar y Ultrasonido
U. de Buenos Aires Arg. MN
RM: 11

Técnico :
Méd. der. :
Informe confirm por:



25Hz AC60 25mm/s 10mm/mV 2por5s ♥62 SE-3 V1.0 SEMIP V1.7

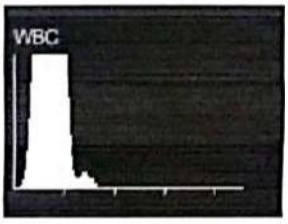
27-01-2023 07:50:17

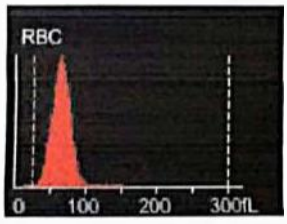
Powered by CamScanner

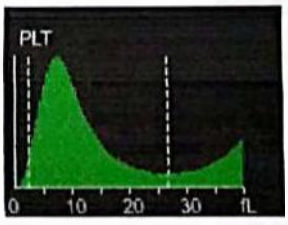
IPS EnSALUD

Nombre de pila:	MARIA HELENA	Apellido(s):	RODRIGUEZ LOPEZ	Hora de análisis:	2024/1/20 08:29 ID de
muestra:	51921975	Género:	Mujer	Edad:	54 Años

	Parámetro		Resultado		Rango de ref.	Unidad
1	WBC	Globulos Blancos	3.77		3.50-9.50	10^3/uL
2	Neu%	Neutrófilos%	47.0		40.0-75.0	%
3	Lym%	Linfocitos%	44.0		20.0-50.0	%
4	Mon%	Monocitos%	5.5		3.0-10.0	%
5	Eos%	Eosinófilos%	1.9		0.4-8.0	%
6	Bas%	Basófilos%	1.9	↑	0.0-1.0	%
7	Neu#	Neutrófilos#	1.77	↓	1.80-6.30	10^3/uL
8	Lym#	Linfocitos#	1.66		1.10-3.20	10^3/uL
9	Mon#	Monocitos#	0.21		0.10-0.60	10^3/uL
10	Eos#	Eosinófilos#	0.07		0.02-0.52	10^3/uL
11	Bas#	Basófilos#	0.06		0.00-0.06	10^3/uL
12	*ALY#	Linfocitos atipicos#	0.01		0.00-0.20	10^3/uL
13	*ALY%	Linfocitos atipicos%	0.3		0.0-2.0	%
14	*LIC#	Celulas inmaduras grandes#	0.00		0.00-0.20	10^3/uL
15	*LIC%	Celulas inmaduras grandes%	0.0		0.0-2.5	%
16	RBC	Globulos Rojos	4.58		3.80-5.10	10^6/uL
17	HGB	Hemoglobina	10.0	↓	11.5-15.0	g/dL
18	HCT	Hematocrito	32.6	↓	35.0-45.0	%
19	MCV	Volumen Corpuscular Medio	71.2	↓	82.0-100.0	fL
20	MCH	Hemoglobina Corpuscular Media	21.7	↓	27.0-34.0	pg
21	MCHC	Concentración Hemoglobina Corpuscular	30.5	↓	31.6-35.4	g/dL
22	RDW-CV	Variación en el volumen y tamaño eritrocitario	16.4	↑	11.0-16.0	%
23	RDW-SD	Distribución eritrocitaria desviación estandar	47.3		35.0-56.0	fL
24	PLT	Recuento de Plaquetas	430	↑	125-350	10^3/uL
25	MPV	Volumen plaquetario medio	7.6		6.5-12.0	fL
26	PDW	Indice de distribución plaquetaria	8.8	↓	9.0-17.0	fL
27	PCT	Plaquetocrito	0.328	↑	0.108-0.282	%
28	P-LCR	Plaqueta tamaño grande	19.1		11.0-45.0	%
29	P-LCC	Recuento plaquetas grandes	82		30-90	10^9/L







Dra. MERCEDES [illegible]
Reg. 41[illegible]2
Esp. S.O. Resol. 7631

Powered by CamScanner

IPS EN SALUD

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 2005 del 19 de mayo de 2022
Habilitación No. 110013615
del 1 de marzo de 2023



LABORATORIO CLINICO

Empresa: PARTICULAR	Numero: 5366	
INFORMACION DEL PACIENTE	Fecha de Realizacion: 20/01/2024	
Nombres Apellidos MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ	Documento de Identidad 51921975	Edad 54

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glicemia Basal	75	65 - 99 Mg/dl
Colesterol	277	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Trigliceridos	126	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	52	< 40 mg Bajo >=60 Elevado(Deseable)
Colesterol LDL:	199,8	< 100 mg Optimo >= 160 Elevado

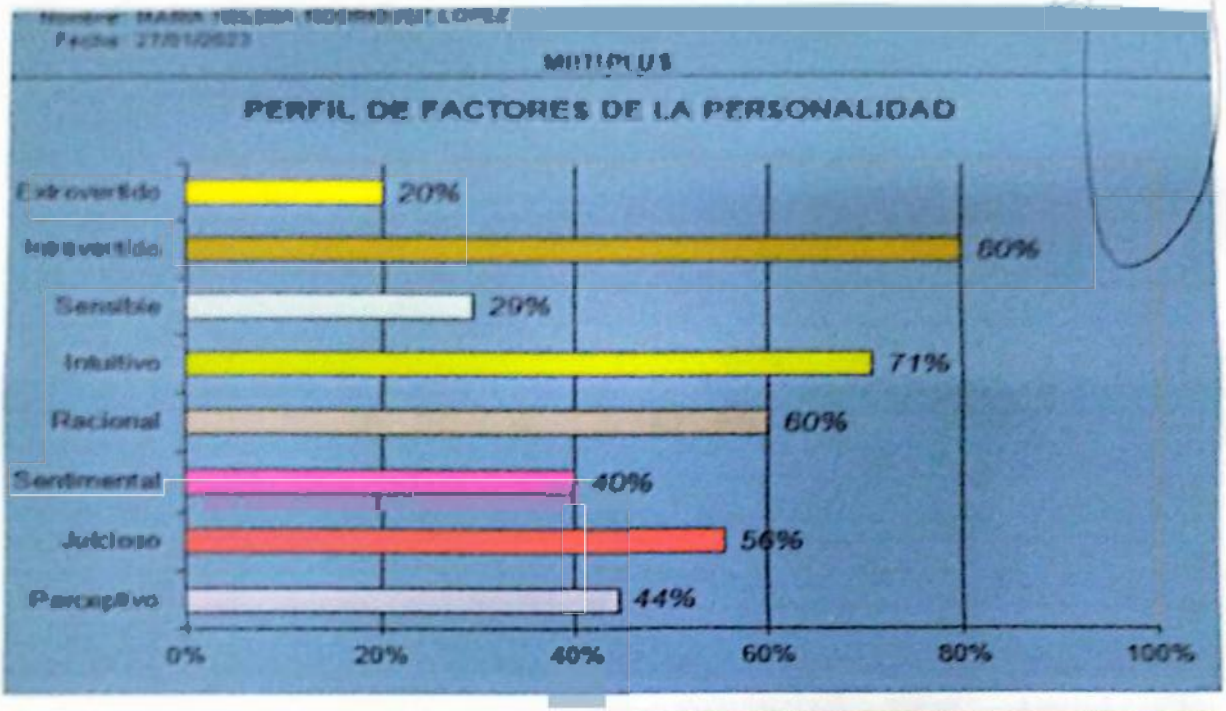
Fecha de Impresion: 27/01/2023

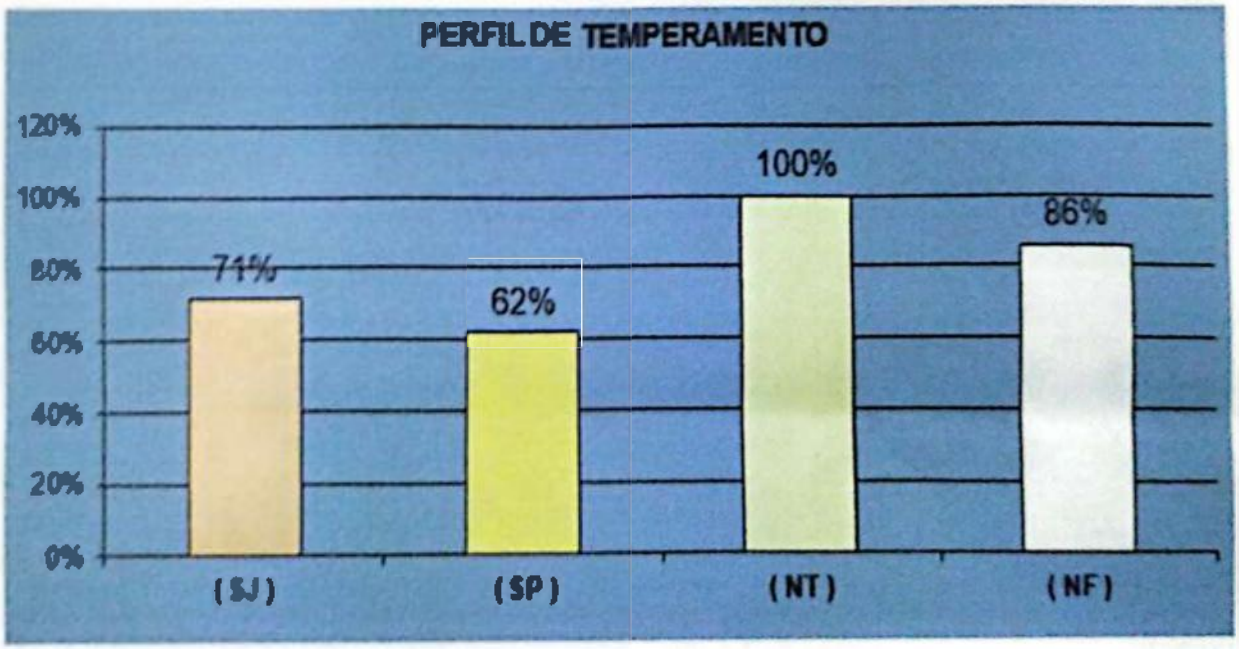
Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

DR. MERCEDES OSORIO SOLAR
Bacteriologo Uniandes
Reg. 41791012
Lic. S.O. Resol. 7631

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

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

ANALISIS MBTI

NOMBRE: MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ

CC. 51921975

EDAD: 54 AÑOS

TIPOLOGIA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Esta persona es muy creativa, por lo general, en particular en los campos relacionados con el desarrollo personal. Esta creatividad no siempre aparece en el primer contacto, ya que prefiere pasar por una fase de trabajo solitario antes de dar a conocer sus ideas. Por esta razón, en un grupo de creatividad, puede dar la impresión de que está al margen y volver al día siguiente con una síntesis clara y original de lo que el grupo ha expresado.

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

Funciona como catalizador, más por influencia y ejemplo que por autoridad. Trabaja tanto mejor cuanto más corresponde lo que se le pide con sus ideales humanitarios. Tiende a preferir profesiones en las que sus cualidades de intuición y de comprensión de las personas resultan útiles (consejero, ministros, religiosos). Actúa más a gusto de tú a tú, en las relaciones personales.

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

La razón lógica e impersonal será el mejor criterio para permitir a esta persona establecer una barrera entre sus propios sentimientos y los sentimientos de los demás que podrían invadirlos. Ella le permitirá también de la necesidad de someter sus ideas a la prueba de la experiencia, cosa que no haría espontáneamente. Podrá abordar la sensación en las mejores condiciones, si puede situarse en un ambiente tranquilo y armonioso.

Powered by CamScanner



Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA [illegible]

NIT. 79638502-2

TIPOLOGIA DE TEMPERAMENTO

La búsqueda es su característica primordial: búsqueda de la identidad, del sentido de la vida, de realización de sí, de integridad, de desarrollo personal. La lucidez y el conocimiento de sí son particularmente importantes, que persiguen permanentemente su diálogo interior. Son idealistas al servicio de la humanidad que buscan la armonía, tanto interior como con los demás. Tienen una gran capacidad para comprender a los demás, para ponerse en su lugar, para captar sus sentimientos y ayudarles a desarrollarse. Prefieren estar en una atmósfera cálida y de cooperación. Experimentan todo lo que puede dar sentido a la vida. Piensan en términos de posibilidades respecto a las personas. Transmiten las ideas e influyen de forma importante en los cambios culturales. Tienen un estilo personal porque buscan ante todo la coherencia de sus pensamientos con sus comportamientos.

Situaciones particulares

Familia. Son cariñosos y muestran con facilidad sus sentimientos. Son ardientes defensores de las personas que aman.

Educación. Les gusta aprender por una toma de conciencia personal, son también sensibles a la calidad del enseñante, con el que desean identificarse. Y cuando son enseñantes saben valorar a cada persona.

Vida profesional. Se caracterizan en la vida profesional por su creatividad y sus dotes para la comunicación. Necesitan encontrarse en actividades que tienen un sentido y que les permiten buscar valores de realización personal.

Ejercicio de la autoridad. Son persuasivos y carismáticos en su manera de dirigir. Con frecuencia resulta difícil estar en desacuerdo con ellos. Son catalizadores que animan a los que trabajan con ellos y les dan espontáneamente apreciaciones positivas.

Teniendo en cuenta lo anterior la paciente **MARIA HELENA RODRIGUEZ LOPEZ,** identificado con numero de cedula **51921975,** se considera **APTA PARA EL CARGO.**

ctor Gustavo Bejarano Sanchez
ólogo | 3123210889 | gustavobejaranosanchez26@gmail.com
www.psicologiaconcalidad.com



Dr. G. Bejarano S.

Powered by CamScanner



Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502-2

Gustavo Bejarano Sánchez
Psicologo Clinico
T.P. 79638502

GUSTAVO BEJARANOS
PSICOLOGO
T.P 79638502
CEL: 3123210889
C.C: 79638502



Powered by CamScanner