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	**14 de Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**23112-838713**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	51.830.289	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nsperezp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	4742068965
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**	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:	7442941/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	"Prestar servicios profesionales de carácter temporal, orientando la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación establecida por el Centro de Gestión Administrativa para ejecutar acciones de formación presencial en su sede principal y colegios del Programa de Articulación con la Media, en la red de conocimiento Gestión Administrativa y Financiera, áreas temáticas: Gestión

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.597.066
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 39.862.429
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.997.555

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9487007231**
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%	$ 32.784.341	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.757.000		
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

Asesoria pedagogica, revision de portafolios colegio Villa Rica, Gonzalo Arango y Antonio Nariño

Seguimiento de proyectos productivos grado 11, Colegio Hernando Duran Dussan.

Se le informa a la coordinadora las novedades presentadas en los computadores de los ambientes de formacion.

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

Nohra Pérez

NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA
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,

MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
INSTRUCTOR G20

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
SAMIR ARTURO BRAVO CHADID
SUBDIRECTOR 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 51830289		PEREZ PIRATOVA NOHRA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80B VIS # 94J -19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1543353321	9487007231	I	2025/06/24	2025/06/10	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$534,100

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)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
1	CC 51830289	PEREZ NOHRA	25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$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 51830289		PEREZ PIRATOVA NOHRA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80B VIS # 94J -19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1543353321	9487007231	I	2025/06/24	2025/06/10	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

Certificado de Aptitud
Ingreso Laboral
Administrador



Fecha: 26/Ene/2023, **Hora:** 04:33:55 p.m.
HC: # 19408
Apellido: Perez Pira **Nombre:** Nohra Stella
Edad: 56 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51830289
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena
Nacim: 22/Ago/1966
Emp. Usuaria: Sena
Cargo: Administrativa
Rh: O+
Direccion: Calle 80 B Bi S94 J 19
Telefono: **Celular:** 3008417742 **Email:** Nohrapp@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

.

Examenes Realizados

Audiometria Tamiz	Normal	Visiometria	Normal	Parcial De Orina	Normal	Glicemia	Normal
Examen Medico Ocupacional		Osteomuscular	Normal	Cuadro Hematico Tipo I	Normal	Perfil Lipidico	Normal
Examen Cardiovascular	Normal	Psicologico Prueba	Normal				

Concepto

Apto Con Condiciones (que No Intervienen En Su Trabajo).

Recomendaciones

S.V.E.

* Sve Visual
* Sve Ostemuscular

Estilo de Vida Saludable

* énfasis En Actividad Física Regular

Medicas

* Control Periodico Ocupacional

Laborales

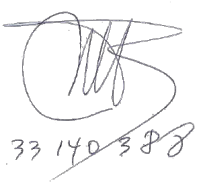
* Labor En La Oficina: Analizar La Posición Del Cuerpo Respecto Al Pc, Observar El Espacio Entre Los Ojos Y La Pantalla Del Mismo, El ángulo Que Se Forma De Los Brazos Y Piernas Al Estar Sentado En El Escritorio, Preferiblemente Que Sea De 90 Grados. Realizar Pausas Para El Descanso Visual Y Osteomuscular, Además De La Activación De Los Miembros Inferiores (muscular Y Circulatorio) Y El Cuidado De Complicaciones Del Túnel Del Carpo, Aconsejable Realizar Ejercicios Específicos Para El Reposo De Manos. Atención Al Uso De Teléfono Fijo O Celular En Cuanto A La Posición Adoptada Para Tener El Teléfono A Nivel De La Oreja, Observar Una Buena Postura Durante Esa Acción. En Resúmen Observar Una Buena Higiene Postural, Tener Una Silla Ergonómica Para Su Comodidad. Tener En Cuenta La Buena Iluminación En El Lugar De Su Trabajo.

Otras: Uso Correccion Optica..

Observaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa
Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007
Notas:
1) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:
"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
2) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas
3) S.I.S. OCUPACIONAL es reasponsable del tratamiento de datos personales atendiendo los deberes de seguridad y confidencialidad ordenados por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013









Marina Isabel Herrera Benitez
Medico Ocupacional
Lic. de S.O #: 5149/10
Registro #: 5149/10

Nohra Stella Perez Pira
CC 51830289

Huella
Digital

Resultados laboratorios



Fecha: 26/Ene/2023, **Hora:** 04:33:55 p.m.
HC: # 19408
Apellido: Perez Pira **Nombre:** Nohra Stella
Edad: 56 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51830289
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena
Nacim: 22/Ago/1966
Emp. Usuaria: Sena
Cargo: Administrativa
Rh: O+
Direccion: Calle 80 B Bi S94 J 19
Telefono: **Celular:** 3008417742 **Email:** Nohrapp@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Parcial De Orina		
Orina Parcial		
Estudio Fisico-Quimico		
Color de Orina	**Amarilla**	
Aspecto	**Transparente**	
Ph	**5**	5 a 8
Densidad	**1010**	1005 a 1030
Proteinas	**Negativa**	
Glucosa	**Negativa**	
Cetona	**Negativa**	
Bilirrubina	**Negativa**	
Urobilinogeno	**Normal**	
Sangre	**Negativa**	
Nitritos	**Negativa**	
Examen Microscopico		
Leucocitos		
Celulas Epiteliales	+	
Bacterias		
Hematies		
Otros		
Moco		
Cuadro Hematico Tipo I		
Hemoglobina	**16** mg/dl	13 a 16 mg/dl
Hematocrito	**492** %	38 a 50 %
Examen Cardiovascular		
Cardiovascular		Normal Anormal
Glicemia		
Glicemia Basal	**79** mg/dl	70 a 110 mg/dl

JARWIN RODRIGUEZ C.
MED. ESP. S.O
R M. 952246

Darwin Jose Rodriguez Consuegra
Medico Ocupacional
Lic. de S.O #: 4061/19
Registro #: 4061/19

Nohra Stella Perez Pira
CC 51830289

Huella
Digital

Resultados
laboratorios



Fecha: 26/Ene/2023, **Hora:** 04:33:55 p.m.
HC: # 19408
Apellido: Perez Pira **Nombre:** Nohra Stella
Edad: 56 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51830289
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena
Nacim: 22/Ago/1966
Emp. Usuaria: Sena
Cargo: Administrativa
Rh: O+
Direccion: Calle 80 B Bi S94 J 19
Telefono: **Celular:** 3008417742 **Email:** Nohrapp@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Perfil Lipidico		
Colesterol Total	**249** mg/dl	0 a 200 mg/dl
Colesterol H.D.L. Alto riesgo menor de 35 mg/dl	**45** mg/dl	> 55 mg/dl
Colesterol L.D.L. Riesgo moderado menor de 150 mg/dl Alto riesgo mayor a 150 mg/dl	**162.8** mg/dl	0 a 160 mg/dl
Trigliceridos Serico	**206** mg/dl	< 160 mg/dl

YARWIN RODRIGUEZ C.
MED. ESP. S.O
R M 952246

Darwin Jose Rodriguez Consuegra
Medico Ocupacional
Lic. de S.O #: 4061/19
Registro #: 4061/19

Nohra Stella Perez Pira
CC 51830289

Huella
Digital

Audiometria Tamiz



Fecha: 26/Ene/2023, **Hora:** 04:33:55 p.m. **HC:** # 19408
Apellido: Perez Pira **Nombre:** Nohra Stella **Edad:** 56 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 51830289 **Sexo:** Femenino ♀
Direccion: Calle 80 B Bi S94 J 19
Telefono: **Celular:** 3008417742 **Email:** Nohrapp@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

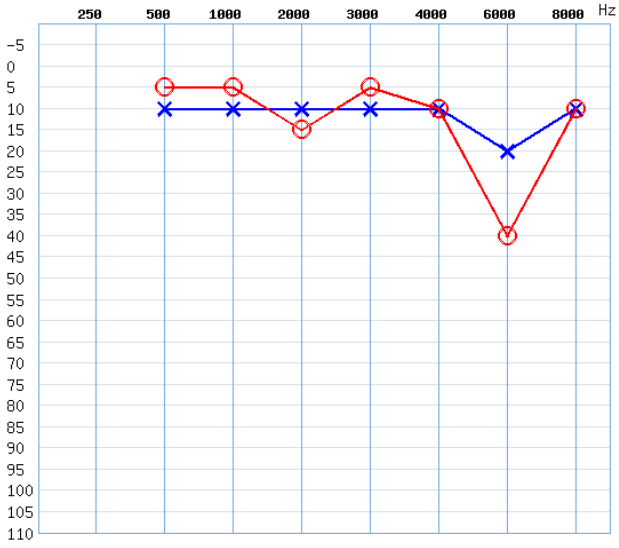
.

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
Prurito	No	Ninguno	Audífonos / Diademas	No		No
Acufeno	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				
Trabajo con Exposicion	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 10 7.5 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:		10	10	10	10	10	20	10
Oido Derecho:		5	5	15	5	10	40	10

Diagnostico Audiologico:

Audicion Normal Bilateral

Recomendaciones:

Control Anual
Descanso Auditivo Al Terminar Jornada

Monica Yineth Peña Oleas
Fonoaudiloga
Lic. de S.O #: 1233456

Nohra Stella Perez Pira
CC 51830289

Huella
Digital

CALLE 67 NO. 10 A -40 TERCER PISO BOGOTA D.C.
TEL. 60157140641

ESTADO DE SALUD

NOMBRE: NOHRA STELLA PEREZ PIRA	**C.C.:** 51830289
SEXO: FEMENINA	**EMPRESA: SENA**
FECHA: 26/01/2023	**CIUDAD: BOGOTA**
TIPO DE EXAMEN: INGRESO	**CARGO: CONTRATISTA**

Según la revisión de la Historia Clínica de la persona arriba mencionada, contado con la anuencia de la misma para el desarrollo de este Certificado y considerando la ley de manejo de datos personales, podemos realizar las siguientes observaciones:

1. ***ESTADO CARDIOVASCULAR:***

Teniendo en cuenta los resultados del Perfil lipídico realizados en el Laboratorio Clínico y el procedimiento médico en Medicina Ocupacional realizado al aspirante, podemos decir que en el actual momento la persona tiene un aceptable estado de salud cardiovascular.

Observaciones: NORMAL

2. ***ESTADO OSTEOMUSCULAR:***

Al examen, observando los procedimientos realizados en consultorio como son examen de miembros superiores e inferiores, columna en general, se considera que en el momento la persona tiene un aceptable estado de salud osteomuscular.

Observaciones: NORMAL

3. ***ESTADO VISUAL/OPTOMETRICO***

Realizadas las pruebas que involucran el estado visual en el momento, de la persona examinada, se informa:

	Sin corrección óptica		**Con corrección óptica**	
	Visión lejana	**Visión próxima**	**Visión lejana**	**Visión próxima**
OJO DERECHO	20/		20/20	
OJO IZQUIERDO	20/		20/20	
AMBOS OJOS	20/		20/20	

OBSERVACIONES							
USO EXIGIDO DE LENTES	**X**	**CONSULTA OPTOMETRICA**	**X**	**CONSULTA OFTALMOLOGICA**		**DESCANSO VISUAL**	**X**
LENTES CON FILTRO U.V.	**X**	**LENTES CON ANTIREFLEJOS**		**LENTES TRANSICION**		**CONTROL EN UN AÑO**	**X**

En general, es importante tener una disciplina de hábitos saludables, buena higiene postural, revisión médica, una dieta conforme y ejercicio rutinario, descanso auditivo y visual.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la fecha y ciudad indicadas.

DARWIN RODRIGUEZ C.
MED. ESP. S.O
R.M. 652246

INFORME DE VALORACIÓN

Fecha: enero 28 de 2023

DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: NOHRA STELLA PEREZ PIRA
Documento de Identidad: 51830289
Sexo: Femenino
Edad: 56 años
Nivel Estudios: UNIVERSITARIO
Fecha de nacimiento: 22/08/1966
Procedencia: Bogotá
Estado Civil: SOLTERA
Celular: 3008417742
Nivel del Cargo: INSTRUCTORA

ASPECTOS EVALUADOS

- EJECUCIÓN PERCEPTUAL **09/10 BUENA**
- CONDUCTA EMOCIONAL (Ansiedad y Depresión) **NO RASGOS**
- TENDENCIA GESTION DEL RIESGO **POSITIVA**
- RASGO DE PERSONALIDAD **ASERTIVA**
- PSICOSENSOMÉTRICO **N/R**
- PROYECCIÓN DE VIDA **POSITIVA**

RESULTADO GENERAL EN EL NIVEL DE RIESGO PSICOSOCIAL: MEDIO

No se observa rasgos asociados a la conducta exacerbada de estrés para su desempeño en contexto laboral. Se evidencia tendencia hacia la capacidad de afrontamiento positivo para resolver situaciones de conflicto individual y colectivo. A nivel del rasgo de personalidad éste se dirige hacia la característica de asertividad/impulsividad con un manejo medio en relación a la conducta de introversión/extroversión, según estado de ánimo y afrontamiento psicológico.

RECOMENDACIONES

1. Mantener habilidades de escucha activa que propicien una comunicación asertiva.
2. Potenciar competencias sobre inteligencia emocional en las relaciones interpersonales
3. Promover pensamientos positivos que favorezcan el trabajo en equipo y toma de decisión.
4. Fortalecer conductas para la evaluación del riesgo en las actividades laborales.
5. Desarrollar actividades encaminadas a la formación sobre el factor de riesgo psicosocial.
6. Participar en las actividades de bienestar programadas por el equipo de SST de la empresa.
7. Ejecutar técnicas de autorregulación emocional frente a estímulos estresores.
8. Prevenir situaciones de riesgo en conductas de ansiedad y depresión en momentos de crisis.
9. Mediar en la solución de conflictos que puedan surgir en el quehacer cotidiano.
10. Mantener una actitud positiva para el buen clima organizacional y desempeño laboral.

Dr. Alex Mauricio Ramírez Guerrero
Psicólogo U. Católica de Colombia
R.P. 79893089

Dr. ALEX MAURICIO RAMÍREZ GUERRERO
Psicólogo Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)
Tarjeta Profesional: 229700 Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSI)
Resolución Profesional en SST No. 10111 de 07/07/2021
Celular: 3118230210/ 3157801379 alexmauricioramirez1977@yahoo.com