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 BOYACÁ

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**62683-372481**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.049.636.456	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	juancanariaingenieria@gmail.com	**Número de Cuenta:**	88258929572
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:	8050689/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**196825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, en el área de EMPRENDIMIENTO, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025**	**Al**	**31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.077.653
Número de pago	**1**			**Valor Total del Contrato:**	$ 22.077.653
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.478.142

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**Decreto Ley 2106**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.700	$ 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	$ 1.016.000	
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	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
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 - TUNJA	45.995,00	1,000%
-	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	**$4.553.516,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción programa Campesena - Ruta 2. Horas: 32. Ficha: 3305816 Municipio La Capilla. Competencia Economía Solidaria, Cultura y Asociatividad. Resultado: Determinar la cultura organizacional solidaria según modelos de gestión y normativa. Entregable: Realizar un diseño, análisis y simulación de una organización solidaria con enfoque territorial. Horas: 48 Ficha:3314071 Municipio La Capilla. Competencia fomentar cultura emprendedora, según habilidades y competencias personales. Resultado: establecer características y competencias emprendedoras personales, de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno. Entregable: Dibujo del triangulo triangulo de la responsabilidad. Horas:48 Ficha: 3313846 Municipio Ramiriquí. Competencia: Economia solidaria, Cultura y asociatividad Resultado: Determinar la cultura organizacional solidaria según modelos de gestión y normativa. Realizar un diseño, análisis y simulación de una organización solidaria con enfoque territorial. Horas: 24. TOTAL HORAS ACADEMICAS: 152

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

JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS
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,

DIEGO PARRA LONDOÑO
INSTRUCTOR G12

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
ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Certificación Bancaria

Miércoles, 23 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS** identificado(a) con CC. **1049636456** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	882-589295-72	2023/10/20	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1993**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-DIC-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0716100-00820878-M-1049636456-20160429 **0049**82158A 1 45705032

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.636.456**

CANARIA ROJAS

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141191940211

(415)7707212489984(8020) 000014119194021 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 9 6 3 6 4 5 6	4	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 3 6 4 5 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANARIA	ROJAS	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 12 56 BRR SANTA LUCIA

42. Correo electrónico juansebastiancanariarojas@gmail.com

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

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 2	2 0 2 5 0 7 0 1	8 2 9 9	2 0 1 8 0 2 0 5	9 0 0 7	8 5 5 1	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 4 2	

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
4	9																								

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 ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 20/08/2025 16:48:20

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **19/08/2025 10:05:00** Empresa **SENA**

Nombre **JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS** Tel **3233038537**

Cargo **INSTRUCTOR EMPRENDIMIENTO** Doc. Identidad **CC 1049636456**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	2 OPTOMETRIA	3 FONOAUDIOLOGIA
4 GLICEMIA	5 PERFIL LIPIDICO	6 ORINA PARCIAL (UROANALISIS)
7 CUADRO HEMATICO - HEMOGRAMA	8 EXAMEN PSICOLOGICO	9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

EXAMEN PSICOLOGICO: NORMAL
FONOAUDIOLOGIA: NORMAL
SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.
VACUNA COVID 1 DOSIS.
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO CORRECTO DE LOS EPP. VALORACION POR OPTOMETRIA DE EPS.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( )	NO (X)	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI ( )	NO ( )

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 8°0346 DEL 26/08/18

DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 1576
03/09/2021

Trabajador: JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS
CC: 1049636456
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

GRUPO PREVENSO LTDA

Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **19/08/2025**

Doc. Identidad **CC 1049636456** Nombre **JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS** Fecha Nacimiento. **29/06/1993**
Entidad **CONTROL INTERNO** Edad **32 años** Ocupación **INSTRUCTOR EMPRENDIMIENTO**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa EVENTO Cargo INSTRUCTOR EMPRENDIMIENTO Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn PROTECCION EPS SANITAS SA ARL NINGUNA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **5 AÑOS** Usa anteojos: SI ( ) NO (X) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminucíón visual de cerca ( ) Disminucíón visual de lejos (X) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				**20/25**	**0.50M**
OI				**20/20**	**0.50'M**
AO				**20/20**	**0.50M**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			º	
OI			º	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival / Pterigio N	( )	( )
Pterigio T / Pinguécula / Nevus / Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica / Secreción / Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral / Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO+** VP: **ORTHO** HISHBERG: **CENTRADO**
Ducciones: Versiones: PPC: **8**

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	( )	( )
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	(X)	(X)
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**50" ARCO**	**NORMAL**
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**50" ARCO**	**NORM AL**

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	( )	( )
Ametropía	(X)	(X)
Disminución visual	( )	( )
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES
no rx optica

OBSERVACIONES

IAR FIRMA ESCANEADA O FIRMA

DR. RUBEN DARIO SARMIENTO
OPTOMETRA RM 13961

Grupo prevenso Ltda.

ESPECIALISTAS Y CONSULTORES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA DE EVALUACIÓN	DIA:	MES:	AÑO:

1. DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES:						
NOMBRE Y APELLIDO:	Juan Sebastian Canovio Rojas.					
EDAD:	32	GENERO:	F:	M: X	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC. 1049630456.

CARGO	Instructor

2. HABITOS ALIMENTICIOS

HABITO			nunca	ocasionalmente	frecuentemente
2.1	Cigarrillo (número de cigarrillos al día)_____	Actualmente	●	O	O
		Anteriormente	O	O	O
2.2	Bebidas frías	Actualmente	O	●	O
		Anteriormente	O	O	O
2.3	Bebidas calientes	Actualmente	O	●	O
		Anteriormente	O	O	O
2.4	Alimentos condimentados	Actualmente	O	●	O
		Anteriormente	O	O	O
2.5	Alimentos picantes	Actualmente	●	O	O
		Anteriormente	O	O	O
2.6	Contraste de temperatura de los alimentos	Actualmente	●	O	O
		Anteriormente	O	O	O

3. FACTORES DE RIESGO

	FACTOR	SI	NO	NÚMERO DE HORAS AL DÍA
3.1.	Sustancias químicas		X	
3.2.	Aire acondicionado		X	
3.3.	Ventiladores		X	
3.4.	Polvo		X	
3.5.	Ruido	X		

4. SIGNOS Y SINTOMAS

	SIGNO Y SINTOMA	S (siempre)	A. V. (algunas veces)	N (nunca)
4.1.	Tos y carraspeo			X
4.3.	Dolor en la laringe y cuello			X
4.6.	Cansancio vocal			X
4.7.	Pérdida en el volumen de la voz			X
4.8.	Debilitamiento de la voz durante el día			X
4.9.	Temblor vocal			X
4.10.	Disfonía constante			X
4.11.	Afonía intermitente			X

5. FONACION O COMPORTAMIENTO VOCAL

CARACTERÍSTICAS ACÚSTICO PERCEPTUALES	NORMAL	ALTERADO
Tono	✓	
Timbre	✓	
Intensidad	✓	

6. EVALUACION DE LA RESPIRACION

RESPIRACION	NORMAL	ALTERADO
Modo respiratorio reposo	✓	
Modo respiratorio en fonación	✓	
Tipo respiratorio en fonación	✓	
Coordinación Fono respiratoria	✓	

Grupo prevenso Ltda.

ESPECIALISTAS Y CONSULTORES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

7. HABILIDAD FONATORIA. (TMF): Tiempo Máximo de Fonación

A	I	U	PROMEDIO EN SEG.	NORMAL	DIFICULTAD PARA LA TOMA DE AIRE	RUPTURA	TEMBLOR	ESPASMO
10 Seg	13 Seg	15 Seg	13 Seg	✓				

8. DETERMINACIÓN DEL TIPO Y MODO DE PATRÓN RESPIRATORIO

TIPO RESPIRATORIO	
CLAVICULAR/ COSTAL-SUPERIOR	✓
TORÁXICA	
COSTAL –DIAFRAGMÁTICA/ ABDOMINAL	

MODO RESPIRATORIO	
NASAL	✓
BUCAL	
MIXTO	

9.. COMPORTAMIENTO ARTCULATORIO Y VOCAL

12.1. Tipo de articulación	
Normal	✓
Alterada	

12.3. Ritmo del habla		12.4. Expresividad vocal	
Normal	✓	Normal	✓
Bradilálico		Monótona	
Taquilálico		Exagerada	

10. RESONANCIA

Localización de la resonancia	
Hipernasal	
Hiponasal	
Resonancia normal	✓

11. ARTICULACION (órganos fono articuladores)

Órgano	Anatomía		Movilidad	
	Normal	Alterada	Normal	Alterada
Labios	✓		✓	
Lengua	✓		✓	
Mejillas	✓		✓	
Paladar	✓			
Mordida	✓			

12. ASPECTOS SUPRASEGMENTALES

Aspecto	Normal	Alterado
Prosodia	✓	
Ritmo	✓	
Fluidez	✓	

13. OBSERVACIONES:

14. RECOMEDACIONES:

1. NO GRITE, EVITE HABLAR EN AMBIENTES RUIDOSOS
2. TENGA REPOSO VOCAL DIARIAMENTE
3. INGIERA AGUA CADA 30 MINUTOS EN LA JORNADA LABORAL O CUANDO HAGA USO VOCAL CONSTANTE
4. EVITE TOMAR BEBIDAS MUY FRIAS Y CALIENTES

Mayre Carrillo P.
FONOAUDIÓLOGA
REG. S4 - 005059

MAYRE ANDREINA CARRILO, FONOAUDIOLOGA.

Final

MEDITEST LAB SAS

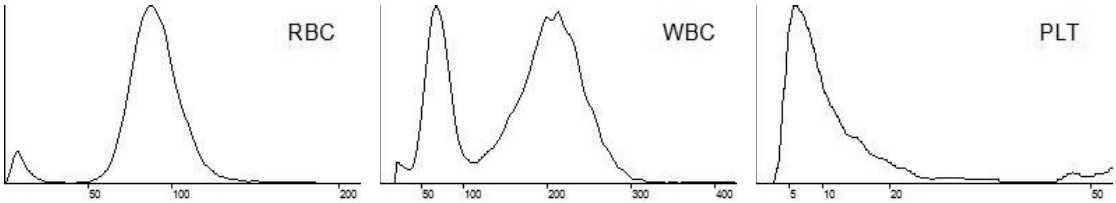
NIT 0900412478-1

819016

Orden: 819016
Paciente: CANARIA ROJAS JUAN SEBASTIAN
Documento Id CC 1049636456
Empresa: GRUPO PREVENSO LTDA

Fecha Ingreso: 19-08-2025 09:51 a. m.
Fecha de impresión: 19-08-2025 10:59 a. m.
Edad / Genero: 32 Años 1 Mes 21 Dias / Masculino
Teléfono: 3233038537
Medico: MARLENY SIERRA

Examen	Resultado	Unidades	Valor de Referencia	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA IV GENERACION				
Tecnica: IMPEDANCIA				
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	* 4.43	10^3/ul	4.5	10
LINFOCITOS	* 1.25	10^3/ul	1.3	4.0
CELULAS MIXTAS	* 0.27	10^3/ul	0.30	1.0
GRANULOCITOS	2.91	10^3/ul	2.5	7.5
LINFOCITOS%	28.20	%	25.0	40.0
CELULAS MIXTAS%	6.10	%	4.5	12.1
GRANULOCITOS%	65.70	%	50.0	75.0
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	* 5.76	10^6/ul	4.5	5.5
HEMOGLOBINA	16.10	g/dl	14.0	17.4
HEMATOCRITO	49.16	%	45.0	52.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	85.00	fl	84	96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	28.00	pg	27.0	32.0
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	32.80	g/dl	30.0	35.0
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	* 14.30	%	11.1	14.0
RECUENTO DE PLAQUETAS	267.00	10^3/ul	150	400
PLAQUETOCRITO	0.21	%	0.16	0.36
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO	* 37.20	%	37.8	43.6
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	* 7.90	fl	8.0	15.0
DIFERENCIAL MANUAL				
RECUENTO DE BLANCOS ESTIMADO POR LAMINA: 4400 x mm3				



Firma Responsable
Fecha Validación: 19-08-2025 10:37 a. m.

Jeimy Lorena Vergara Lizarazo
Bacterióloga
CC. 46.377.786
Universidad Boyacá

QUIMICA SANGUINEA				
COLESTEROL TOTAL	176.72	mg/dl	0	200
Tecnica: COLORIMETRICA				
GLICEMIA BASAL	88.68	mg/dl	60	100
Tecnica: COLORIMETRICA				

Final

MEDITEST LAB SAS

NIT 0900412478-1

819016

Fecha Ingreso: 19-08-2025 09:51 a. m.
Orden: 819016
Fecha de impresión: 19-08-2025 10:59 a. m.
Paciente: CANARIA ROJAS JUAN SEBASTIAN
Edad / Genero: 32 Años 1 Mes 21 Dias / Masculino
Documento Id CC 1049636456
Teléfono: 3233038537
Empresa: GRUPO PREVENSO LTDA
Medico: MARLENY SIERRA

Examen	Resultado	Unidades	Valor de Referencia	
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	45.90	mg/dl		
Tecnica: COLORIMETRICA				
VALOR DE REFERENCIA: MAYOR DE 45 mg/dl				
TRIGLICÉRIDOS	78.08	mg/dl	0	150
Tecnica: COLORIMETRICA				

Firma Responsable
Fecha Validación: 19-08-2025 10:59 a. m.

Jeimy Lorena Vergara Lizarazo
Bacterióloga
CC. 46.377.786
Universidad Boyacá

MICROSCOPIA

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	TURBIO	
DENSIDAD	1.015	
PH	7.00	
NITRITOS	NEGATIVO	
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dl
HEMOGLOBINA.	NEGATIVO	mg/dl
LEUCOCITOS	25.00	Leu/ul

SEDIMENTO URINARIO

CELULAS EPITELIALES BAJAS: 1-3 XC
LEUCOCITOS: 19-23 XC
HEMATIES: OCASIONALES
BACTERIAS: ++

Firma Responsable
Fecha Validación: 19-08-2025 10:45 a. m.

Jeimy Lorena Vergara Lizarazo
Bacterióloga
CC. 46.377.786
Universidad Boyacá

GRUPO PREVENSO LTDA

Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

EVALUACIÓN PSICOLABORAL

Fecha de realización del examen 20/08/2025 15:00:00

Tipo de examen Pre-Ingreso ◯ Ingreso ⊗ Retiro ◯ Periódico ◯
Reubicación ◯ Ingreso al SVE ◯ Control ◯ Post incapacidad ◯

1. DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre **JUAN SEBASTIAN CANARIA ROJAS** **CC** **1049636456**

Entidad **CONTROL INTERNO**

Género Masculino **Fecha de nacimiento** 29/06/1993 **Edad** 32

No. de hijos 1 **No. de personas a cargo** 1 **Lugar de residencia** Calle 36B #16D-14 Ba. La Calleja (Tunja)

Estado civil Soltero(a) ⊗ U. Libre ◯ Casado(a) ◯ Separado(a) ◯ Viudo(a) ◯

FONDO DE PENSIÒN PROTECCION **EPS** SANITAS SA **ARL** NINGUNA

2. INFORMACIÓN EDUCATIVA Y LABORAL DEL TRABAJADOR

Nivel Educativo Primaria incompleta ◯ Primaria completa ◯ Bachillerato incompleto ◯ Bachillerato completo ◯
Ninguno ◯ Técnico incompleto ◯ Técnico completo ◯ Profesional incompleto ◯ Profesional completo ⊗ Post grado ◯

Cargo ingreso/retiro Instructor **Último cargo ejercido** Ingeniero

Tiempo en el último cargo 2 años **Motivo del retiro** Motivos personales (mejor oferta)

Tiempo de experiencia en el cargo de ingreso/retiro 18 meses

3. VALORACIÓN DE LA PERSONALIDAD

Nivel de valoración personal

Paciente ubicado en tiempo espacio, vestimenta adecuada a la ocasión. Procesos básicos atención, percepción y memoria funcionales. Procesos superiores, pensamiento, lenguaje y función ejecutiva funcionales. Se describe a sí misma como una persona líder, que le gusta comunicarse bien, trabajador, colaborador, empático. Le gustaría mejorar su situación económica.

Manejo de la angustia/tolerancia a la frustración

Cuando se ve enfrentado a una situación estresante, refiere autorregulación en tiempo real basada en acciones tales como: procura abordar la situación para identificar si la situación tiene o no solución y procura resolver en la brevedad del tiempo, realiza ejercicios respiratorios.

Área social

Su grupo social está compuesto por su familia y algunos amigos. Mantiene adecuadas relaciones interpersonales, manifiesta tener bastantes conocidos y algunos amigos. Se considera sociable y algo reservado con sus asuntos personales, refiere acudir a sus amigos de confianza cuando lo requiere. En la actualidad vive con su mamá. Alguna actividad que suelen realizar en familia para fortalecer los vínculos familiares le gusta viajar, compartir tiempo en familia, almuerzos, cenas.

Capacidad de adaptación

Cuando se ve enfrentado a una situación novedosa, refiere adaptación a partir de aprendizaje basado en input sensorial con predominancia auditiva. El método de aprendizaje más efectivo es mediante comunicación con expertos o con personas con mayor experiencia, investigación y uso de multimedia y praxis.

Conocimiento y aceptación de normas y valores

Sigue reglas e instrucciones simples y complejas, puede intuir conductas asociadas a ética y moral como factor individual esperado, puede reconocer legislación y normatividad propias de entorno sociocultural al que pertenece.

Gama de intereses

Estudios: Pregrado en Ingeniería civil.
Pasatiempos e intereses: Deporte (Fútbol y gimnasia).
Proyecto de vida: Se proyecta a futuro estudiar aún más para profundizar en su parea de conocimiento.

EVALUACIÓN PSICOLABORAL

Fecha de realización del examen 20/08/2025 15:00:00

Tipo de examen Pre-Ingreso ◯ Ingreso ⊗ Retiro ◯ Periódico ◯
Reubicación ◯ Ingreso al SVE ◯ Control ◯ Post incapacidad ◯

4. ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Descansar- dormir ◯ Compartir con amigos ⊗ Compartir con familia ⊗ Salir a pasear ⊗ Actividad artística ◯
Practicar deporte ⊗ Escuchar música ◯ Leer ◯ Estudiar ◯ Ver televisión ⊗
Usar PC ⊗ Otros trabajos ◯

5. MOTIVACIÓN AL TRABAJO

Motivación interna Autorealización ◯ Logro ⊗ Poder ◯ Autosuperación ◯ Agrado por su labor ⊗

Motivación externa Prestaciones y garantías ⊗ Grupo de trabajo ◯ Satisfacción de necesidades básicas ◯
Salario ⊗ Promoción laboral ◯ Estabilidad laboral ⊗ Fortalecer aprendizaje ⊗
Estabilidad del grupo familiar ◯

Expectativas laborales y en general

"Poder desempeñarse de la mejor manera, aprender de las situaciones nuevas y si es posible escalar dentro de la entidad a medida que mis conocimientos lo permitan"

6. MIEDOS Y FOBIAS

Acrofobia ◯ Claustrofobia ◯ Otro

7. PRESENTACIÓN Y ACTITUD DURANTE LA ENTREVISTA

Adecuado- participativo(a) ⊗ Euproséxico ◯ Disproséxico ◯ Distante-evitativo- Poco colaborador ◯

8. CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN Y CURSO DEL PENSAMIENTO

Taquipsiquia ◯ Normal ⊗ Bradipsiquia ◯

9. FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL

1. Factores propios del individuo Fobias ◯ Prosaico ◯ Alogia ◯ Impulsiva ◯ Dificultad para socializarse ◯
Susceptible ◯ Abúlico ◯ Distimia ◯ Tendencia patrón tipo A ◯ Déficit en la comunicación ◯
Poca tolerancia a la frustración ◯ Pensamiento concreto ◯ Disprosexia ◯ Autoestima baja ◯ Irritable ◯

2. Factores de organización Demandas cuantitativas ◯ Condiciones del medio ambiente ◯ Carga física ◯
Conocimiento de la tarea ◯ Claridad del rol ◯ Responsabilidad del cargo ◯
Oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades ◯ Estabilidad del empleo ◯ Jornada laboral ◯
Limitantes de desarrollo ◯ Pausas y descanso ◯ Demandas de carga mental ◯ Salarios ◯
Tipo de contrato ◯ Modelo administrativo ◯ Demandas ecomocionales ◯ Grupo social ◯

3. Factores extralaborales Deficiente uso del tiempo libre ◯ Tiempo de desplazamiento y/o transporte ◯
Ausencia o inadecuadas redes sociales de apoyo ◯ Características de la vivienda ◯
Dificultad de acceso a servicios de salud ◯ Inseguridad y/o violencia ◯ Comunicación familiar disfuncional ◯

EVALUACIÓN PSICOLABORAL

Fecha de realización del examen 20/08/2025 15:00:00

Tipo de examen

Pre-Ingreso	◯	Ingreso	⊗	Retiro	◯	Periódico	◯
Reubicación	◯	Ingreso al SVE	◯	Control	◯	Post incapacidad	◯

10. ANTECEDENTES DE TRASTORNOS EMOCIONALES O PSIQUIÁTRICOS

Familiar: Niega

Personal: Niega

11. CONSUMO DE SPA

Fuma **Bebidas alcohólicas** En eventos familiares **Sustancias I**

12. OBSERVACIONES O ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE SU PERFIL

Resultados examen psicológico:

A partir de aplicación de entrevista semiestructurada con énfasis en riesgo psicosocial y estrés laboral, la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, Formato de Entrevista Semiestructurada OIT OMS, Cuestionario de Estrés Laboral OIT OMS, y el Cuestionario de Satisfacción s22/s33, se observa que:

1. No presenta ansiedad ni depresión clínicas. Puntaje 2 y 0 respectivamente. Por debajo de umbrales de riesgo 4 y 3.
2. No presenta sintomatología de estrés laboral derivado de su trabajo actual/inmediatamente anterior. Ha presentado dolores de cabeza secundario a estrés derivado de exámenes laborales, hombros, espalda cervical, torácica o lumbar, sin cambios de apetito o ciclos de sueño. Presenta un puntaje de 26 de estrés laboral, de un rango de 25-175, corresponde a Estrés Laboral "Bajo". Refiere 8/10 en Satisfacción Laboral subjetiva durante entrevista en donde lo que más le agrada es "aprender cosas nuevas cada día y tener estabilidad laboral". Refiere un puntaje de Satisfacción Laboral 151 de un máximo posible de 161. Esto refiere una satisfacción Normal a Alta como factor protector ante el estrés laboral.
3. No presenta factores de riesgo psicosocial significativos derivados de trabajo anterior, ni afectación a la salud.
4. No presenta alteraciones de salud ni factores de riesgo psicosociales derivados de consumo de alcohol ("Parece beber con responsabilidad")

- Conclusión: Concepto favorable, APTO.

Laura Elizabeth Suárez Jiménez
PSICÓLOGA SST U.P.T.C.
T.P. 119799 RES. SST0271

LAURA ELIZABETH SUAREZ
PSICOLOGA ESP. SST RE. 0271 06/03/23