

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		13 Noviembre de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
			ID de Proceso		84503-317525			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA		BANCO COLPATRIA				
Cédula de Ciudadanía		51.830.289		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		nsperezp@sena.edu.co		Número de Cuenta:		4742068965		
IP/N° 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								
N° del contrato:		7442941/2025		N° Compromiso SIIF		23325		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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		01/11/2025		Al		30/11/2025		
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.599.511		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 39.862.429		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
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								
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9494232787		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341		\$ 1.016.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.737.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				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								
Se califica y entrega los resultados obtenidos de la estrategia de refuerzo de la competencia de Registrar la información, y la nota c								
Se hace entrega de los informes por ficha de las fichas de formación.								
Dentro de los procesos de certificación de los aprendices del Técnico de Asistencia Administrativa se hace acompañamiento para que ent								
Se hace entrega de los informes del proceso que lleva los aprendices, por cada ficha, con novedades, inasistencias y entrega de result								
Revisión de los portafolios a los aprendices del grado 10, se entrega los resultados obtenidos a la coordinación de Articulación con l								
Se dan buen uso en el manejo de las salas asignadas, donde se imparte formación.								
Utilizar computador y celular para desarrollar las actividades.								
Enviar correos a los docentes y gestora de articulación.								
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 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 periodo 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 Firmado digitalmente por Miguel Angel Ruiz Fecha: 2025.11.26 15:37:57 -05'00'								
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 VIVIANA GOMEZ VARGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02								

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	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2025-10	2025-10	1901018882	9494232787	I	2025/11/25	2025/11/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			
1	CC 51830289	PEREZ NOHRA	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS010	30	\$1,840,000
Total Afiliados(1)					\$1,840,000	\$294,400			
					SALUD				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$1,840,000	\$230,000			
					\$1,840,000	\$230,000			
					\$1,840,000	\$230,000			
					\$1,840,000	\$230,000	0	14-23	\$1,840,000
					\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000
					CCF				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$0	\$0			\$1,840,000
					\$0	\$0			\$1,840,000
					\$0	\$0			\$1,840,000
					\$0	\$0			\$1,840,000
					RIESGOS				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$0	\$9,700			\$1,840,000
					\$0	\$9,700			\$1,840,000
					\$0	\$9,700			\$1,840,000
					\$0	\$9,700			\$1,840,000
					PARAFISCALES				
					Aporte	Dias	IBC		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		
					\$0	\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51830289		PEREZ PIATOVA NOHRA STELLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 80B V6 # 94J -19	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1901018882	9494232787	I	2025/11/25	2025/11/04	SCOTTIABANK 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)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
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.

Apellido: Perez Pira

Tipo Doc: CC

Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Emp. Usuaria: Sena

Cargo: Administrativa

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

Nombre: Nohra Stella

Nro Identidad: 51830289

HC: # 19408

Edad: 56 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 22/Ago/1966

Rh: O+

Exámenes 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.

Estilo de Vida Saludable

* Sve Visual

* Sve Osteomuscular

* 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 Resumen 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 disposición 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 resolución 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 custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

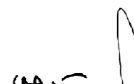
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexas copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

2) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

3) S.I.S. OCUPACIONAL es responsable 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


33 140 388









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.

Apellido: Perez Pira

Nombre: Nohra Stella

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 51830289

Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Emp. Usuaría: Sena

Cargo: Administrativa

Dirección: Calle 80 B Bi S94 J 19

Teléfono: **Celular:** 3008417742 **Email:** Nohrapp@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero (a)

Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

HC: # 19408

Edad: 56 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 22/Ago/1966

Rh: O+

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

ARWIN RODRIGUEZ C.
MED. ESP.S.O
R.M. 852246





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.

Apellido: Perez Pira

Nombre: Nohra Stella

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 51830289

Empresa: Servicio Nacional De Aprendizaje Sena

Emp. Usuaría: Sena

Cargo: Administrativa

Dirección: Calle 80 B Bi S94 J 19

Telefono: **Celular:** 3008417742

Email: Nohrapp@hotmail.com

Estado Civil: Soltero (a)

Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

HC: # 19408

Edad: 56 años

Sexo: Femenino ♀

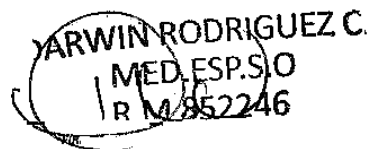
Nacim: 22/Ago/1966

Rh: O+

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



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.

Apellido: Perez Pira

Tipo Doc: CC

Direccion: Calle 80 B Bi S94 J 19

Telefono: **Celular:** 3008417742

Ciudad: Bogotá D.c. - Antonio Nariño

Nombre: Nohra Stella

Nro Identidad: 51830289

Email: Nohrapp@hotmail.com

Estado Civil: Soltero (a)

HC: # 19408

Edad: 56 años

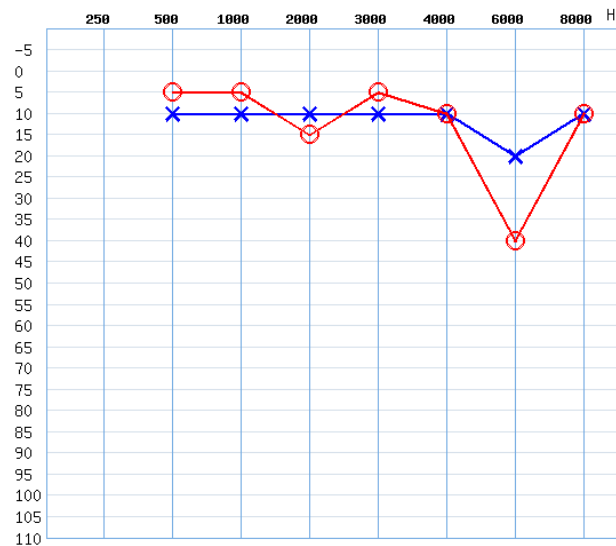
Sexo: Femenino ♀

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



	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

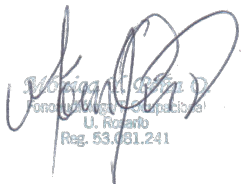
Diagnostico Audiologico:

Audicion Normal Bilateral

Recomendaciones:

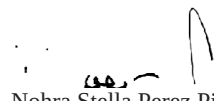
Control Anual

Descanso Auditivo Al Terminar Jornada



Monica Yineth Peña Oleas
Fonoaudióloga
U. Rosario
Reg. 53.681.241

Monica Yineth Peña Oleas
Fonoaudióloga
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
LENTES CON FILTRO U.V.	X	LENTES CON ANTIREFLEJOS		LENTES TRANSICION
			DESCANSO VISUAL	X
			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.

JARVIN RODRIGUEZ C.
MED. EST. S. O
R.M. 852246



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD OCUPACIONAL SIS CONSULTORÍAS LTDA.

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 |



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD OCUPACIONAL SIS CONSULTORÍAS LTDA.

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