



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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Febrero de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	49080-619055

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CEMIDA MEZA FORERO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.118.823.027	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cmezaf@sena.edu.co	Número de Cuenta:	95700004192
IP/Nº de contacto:	74123	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 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9256236/2026	Nº Compromiso SIIF	41726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE - AVA- FAMILIA GERENCIA PÚBLICA DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA 08-9-2026-003542				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	02/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.820.605
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 34.820.605
Valor Bruto Pago:	\$ 3.196.531,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 31.624.074

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.196.531	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.196.531		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.016.231	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9499036045	Base retención en la fuente a título de ICA	2.016.231,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 0	Valor base IVA	3.196.531,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.200	\$ 0	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	37.080,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 672.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.159.451,00	

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Todo lo relacionado con la contratación, expedición de póliza, reunión de bienvenida, espera de activación de usuario en SOFIA PLUS y ZAJUNA, a la espera de asignación de fichas para iniciar 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

**CEMIDA MEZA FORERO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**JOSE ANTONIO SIERRA SALAZAR
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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118823027		MEZA FORERO CEMIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 a 23 numero 40 torre 1 apt 1403	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3015427934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-01	2026-01	45269143	9499036045	I	2026/02/06	2026/02/09	BANCOLOMBIA	3	\$509,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						
1	CC	1118823027	MEZA CEMIDA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118823027		MEZA FORERO CEMIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 a 23 numero 40 torre 1 apt 1403	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3015427934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	45269143	9499036045	I	2026/02/06	2026/02/09	BANCOLOMBIA		3	\$509,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
TOTAL				1	\$508,300	\$1,200	\$0	\$509,500	

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141231842422



(415)7707212489984(8020) 000014123184242 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 8 2 3 0 2 7

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 1 8 8 2 3 0 2 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9

1 6 9



Hace constar:

Que el Sr(a) CEMIDA MEZA FORERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118823027 realizó el día 11/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo CEMIDA MEZA FORERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118823027 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) CEMIDA MEZA FORERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118823027 el día 12/02/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101143367	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				
30 01 2026	29 01 2026		00:00	27 03 2027		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MEZA FORERO, CEMIDA	IDENTIFICACIÓN CC: 1118.823.027
DIRECCIÓN: CR 15 57 276 BRR LAS MORAS	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3015427934

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 3 E - 164	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO 3704470
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. COL.PCCNTR.9256236 , CUYO OBJETO ES Prestar servicios personales como instructor para orientar formación profesional complementaria en ambientes virtuales de aprendizaje - ava- familia Gerencia Publica de acuerdo con la programación establecida por la coordinación academica de Automatización del Centro Nacional Colombo Aleman, cumpliendo con lo establecido en la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje AVA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/01/2026	27/03/2027	\$3,482,060.54

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
§ *****24,155.00	§ *****8,000.00	§ *****6,109.00	§ *****38,264.00	§ *****3,482,060.54	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANGARITA SEGUROS E&A LTDA	205123	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101143367

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Cemida Meza F.
FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101143367	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO				
30 01 2026	29 01 2026	27 03 2027	00:00	27 03 2027	23:59	EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MEZA FORERO, CEMIDA	IDENTIFICACIÓN CC: 1118.823.027
DIRECCIÓN: CR 15 57 276 BRR LAS MORAS	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3015427934

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 3 E - 164	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO 3704470

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA § *****24,155.00	GASTOS EXPEDICIÓN § *****8,000.00	IVA § *****6,109.00	TOTAL A PAGAR § *****38,264.00	VALOR ASEGURADO TOTAL § *****3,482,060.54	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANGARITA SEGUROS E&A LTDA	205123	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3881078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167(8020)11013610611331(3900)00000038264(96)20270129

REFERENCIA PAGO:
1101361061133-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101143367, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 30 días del mes de ENERO de 2026

85-44-101143367

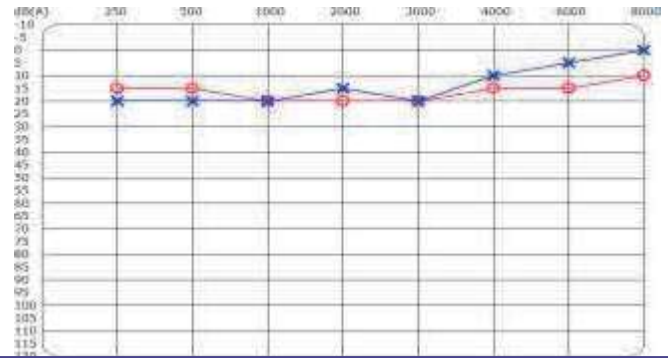
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



AUDIOMETRÍA

DATOS PERSONALES				N°: 85810
Fecha: 10/01/2025	Ciudad: RIOHACHA (LA GUAJIRA, COLOMBIA)			
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				Eps: _____
CC: 1118823027	Nombre: MEZA FORERO CEMIDA	Edad: 34 AÑOS	Genero: FEMENINO	
Fecha Nacimiento: 20/01/1989	Empresa: PARTICULARES	Ocupacion: INSTRUCTORA		

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES					
Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0
ANTECEDENTES AUDITIVOS			EXPOSICION RUIDO EXTRALABORAL		
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación		
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA					
Descanso auditivo(Horas) : _____	Realizó re test: NO	Uso Cabina Sonoamortiguada: NO			
Marca y Referencia audiometrú utilizado: _____			F. UltimaCalibración: _____		



OTOSCOPIA									
Oído derecho: NORMAL									
dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
VAOI	15	10	20	20	20	15	15	10	
VAOI	20	20	20	15	20	10	5	0	

SEVERIDAD - CAOHC			
Oído derecho: Normal(0 - 25 dB)	Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)		

DIAGNOSTICO
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Evaluación Fonoaudiológica de la Voz	
RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

FONOAUDIÓLOGO

Firma:

Nombre: MEJIA GONZALEZ TANIA

R. M.: 754-00 **L.S.O.:** _____

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: MEZA FORERO CEMIDA

CC 1118823027

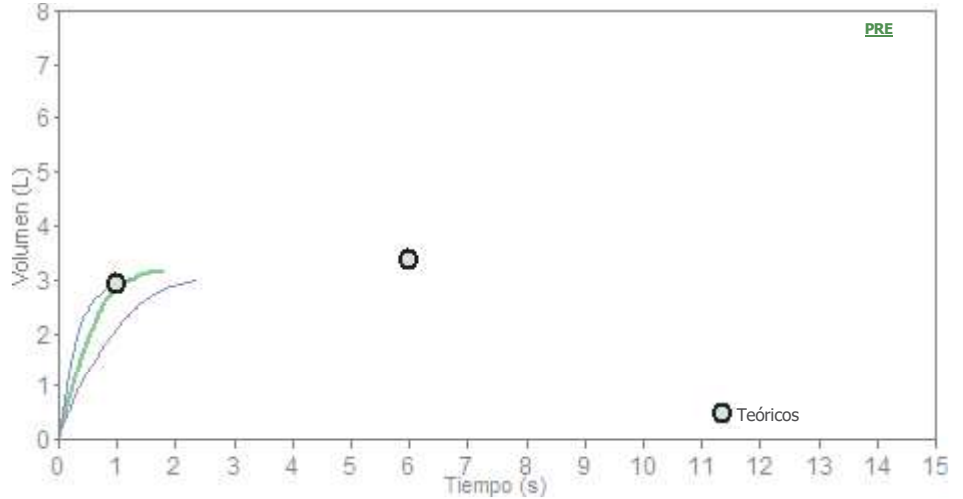
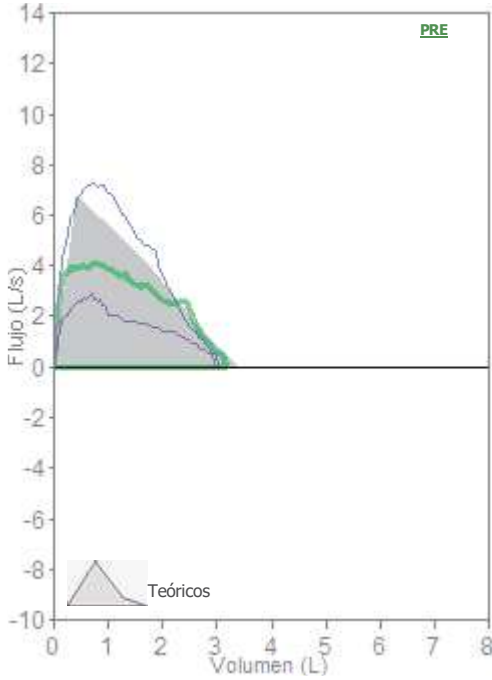
Handwritten signature

Resultados de la prueba de Función Pulmonar



Fecha de visita 10/01/2025

Cód. paciente	1118823027	Edad	34
Apellido	MEZA FORERO	Género	Femenino
Nom.	CEMIDA	Altura, cm	162
Fecha de naciem	20/01/1989	Peso:, kg	60
Grupo étnico	Caucásico	BMI	26,45
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			



Grado de control de calidad: F Variabilidad: FEV1=0,09L (3,17%), FVC=0,16L (5,3%)
0 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 10/01/2025 11:39:05 a. m.

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	2,67	3,38	3,18*	94	-0,46	3,00	3,18	3,02	*	
FEV1	L	2,29	2,92	2,93*	100	0,03	2,12	2,84	2,93	*	
FEV1/FVC	%	70,8	81,5	92,1*	113	1,63	70,7	89,3	97,0	*	
PEF	L/s	5,28	6,76	7,34*	108	0,64	2,95	4,17	7,34	*	
ELA	años		40	43	108		72	43	40		
FEF2575	L/s	2,22	3,62	3,17	88	-0,53	1,79	3,17	4,77		
FET	s		6,00	1,77	30		2,37	1,77	1,25		
FVC	L	2,67	3,38								
FEV1/VC	%	70,8	81,5								

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,058 32 °C (89,6 °F) - Teóricos ERS (ECCS) / Knudson

Informe médico

Firma

Instrumento usado
Spirobank II new S/N Y11650

Impreso	10 ene. 2025 03:10:13 pm	RESULTADOS	Software Baxlab v20141130
Sede	PRINCIPAL		Página 1 de 3
Paciente	MEZA FORERO CEMIDA	Sexo F	Edad 34A 9M 356D
Identif.	CC 1118823027	Teléfono 3015427934	Nro. De Recepción 1984810
Entidad	MEDICINA LABORAL INTEGRAL	SubEntidad SIN SUBENTIDAD	Fecha De Recepción 10 ene. 2025 08:13:52 am
Sala	LTDA	Cama	Médico NO ASIGNADO

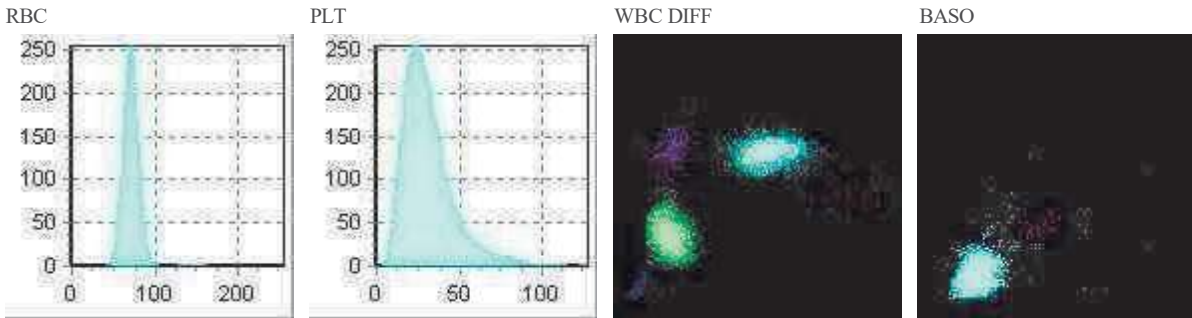
Resultados Unidades Valores Referencia

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA TIPO IV

Hemoglobina	13,30	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	41,50	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,35	$\times 10^6/uL$	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	95,40	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	30,60	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	32	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	11,90	%	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	44,70	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	6,06	$\times 10^3/uL$	4 a 10
Neutrófilos(%)	51,70	%	45 a 70
Neutrófilos(/mmc)	3,14	$\times 10^3/mmc$	2 a 7
Eosinófilos(%)	5,90	%	0,50 a 5
Eosinófilos(/mmc)	0,36	$\times 10^3/mmc$	0,02 a 0,80
Basófilos(%)	1,40	%	0 a 1
Basófilos(/mmc)	0,08	$\times 10^3/mmc$	0 a 1
Linfocitos(%)	36,30	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,20	$\times 10^3/mmc$	0,80 a 4
Monocitos(%)	4,70	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,28	$\times 10^3/mmc$	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	393	$\times 10^3/uL$	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,29	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	7,40	fL	6,50 a 12
Volumen ancho de distribución (PDW)	15,40	fL	6,50 a 12

Zona de gráficos



fin de gráficos

QUIMICA



Laboratorio Clínico

Nayibe Cure S.A.S.

Nit: 900657936-3

Impreso 10 ene. 2025 03:10:13 pm RESULTADOS Software Baxlab v20141130
Sede PRINCIPAL Página 2 de 3
Paciente MEZA FORERO CEMIDA Sexo F Edad 34A 9M 356D Nro. De Recepción 1984810
Identif. CC 1118823027 Teléfono 3015427934 Fecha De Recepción 10 ene. 2025 08:13:52 am
Entidad MEDICINA LABORAL INTEGRAL SubEntidad SIN SUBENTIDAD
Sala LTDA Cama Médico NO ASIGNADO

Resultados Unidades Valores Referencia

QUIMICA

COLESTEROL TOTAL

Colesterol total sérico 206 mg/dl

Colorimetria

Valores de Referencia:

Optimo: Menor de 200 mg/dl

Intermedio Alto: De 200 a 239 mg/dl

Alto: Mayor de 240 mg/dl

NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Optimo Menor de..... 170 mg/dL

Límitrofe..... 170 a 199 mg/dL

Alto mayor de..... 200 mg/dL

Trigliceridos sérico 70 mg/dl

Colorimetria

Valor de Referencia:

Optimo: Menor de 150 mg/dl

Intermedio Alto: De 150 a 199 mg/dl

Alto: Mayor de 200 mg/dl

URIANALISIS



Laboratorio Clínico

Nayibe Cure S.A.S.

Nit: 900657936-3

Impreso 10 ene. 2025 03:10:13 pm RESULTADOS Software Baxlab v20141130
 Sede PRINCIPAL Página 3 de 3
 Paciente MEZA FORERO CEMIDA Sexo F Edad 34A 9M 356D Nro. De Recepción 1984810
 Identif. CC 1118823027 Teléfono 3015427934 Fecha De Recepción 10 ene. 2025 08:13:52 am
 Entidad MEDICINA LABORAL INTEGRAL SubEntidad SIN SUBENTIDAD
 Sala LTDA Cama Médico NO ASIGNADO

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

URIANALISIS

URIANALISIS CON SEDIMENTO

ESTUDIO FISICO-QUIMICO

Color de orina	Amarillo		
Aspecto	Turbio		Nor o Lig Turb
PH	7.0		5.0 a 8.0
Densidad	1015		1005 a 1030
Proteinas	10	mg/dl	Negativo
Glucosa	Negativa	mg/dl	Negativo
Leucocitos(Est)	Negativo		Negativo
Cetona	Negativo	mg/dl	Negativo
Bilirrubina	Negativo	mg/dl	Negativo
Urobilinogeno	Normal	mg/dl	Normal
Sangre	Negativo		Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo

ESTUDIO MICROSCOPICO

Leucocitos	1-2	/C (40X)	0 a 5
Hematies	3-6	/C (40X)	0 a 2
Células Epiteliales	(++)		
Bacterias	(+)		
Cristales de Fosfatos Amorfos	Escasos		

Dra: Nayibe Cure De Quintero
 Bacteriologa UIS
 T.P. 006-86



MEDICINA LABORAL INTEGRAL LTDA

Avanzando juntos, empresas seguras!

NIT. 900896457-1

Licencia de Prestador de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1316/2018
Centro Medico Auy Acosta Carrera II # 14 - 39 - Cel. 310 544 2629 - 317 592/537 - Email: gerencia@mlitda.com



EXAMEN DE VISIOMETRÍA TAMIZ

DATOS PERSONALES

Atención N°: 2,0281

Fecha: 10/01/2025 Municipio: RIOHACHA (LA GUAJIRA, COLOMBIA) CC:118823027 Nombre: MEZA FORERO CEMIDA Edad: 34 AÑOS
 Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: INSTRUCTORA Empresa: PARTICULARES
 Eps: _____ Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO F. Último Examen: 16/06/2024
 Lugar del Último Examen: RIOHACHA Motivo Consulta: CONTROL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	COMPUTADOR
LENTE DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	NORMAL
USA ANTEOJOS	NO USA

AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN

AMBOS OJOS NO APLICA

COVER TEST

VISIÓN LEJANANORMAL

VISIÓN PROXIMANORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN NORMAL

REFLEJOS

OBSERVACIÓN NORMAL

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN

	AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
A.O:	NO APLICA	20/20	0.5 M	N/A	NO APLICA	N/A
O.D:	NO APLICA	20/20	0.5 M	N/A	NO APLICA	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	0.5 M	N/A	NO APLICA	N/A

CODIGO	DIAGNOSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION		COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL ES ADECUADA PARA LA OCUPACIÓN

CONDUCTA A SEGUIR

Control En 1 Año

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA

دانيال
 Daniel Lopez Rodriguez M.D.
 OPTOMETRISTA
 C.R. 1316/2018

Firma: _____

Nombre: LOPEZ RODRIGUEZ DANIEL ALFONSO

R. M.: 44607

L.S.O.: 0431

TRABAJADOR

Cemida Forero

Firma: _____

Nombre: MEZA FORERO CEMIDA

CC: 118823027



MEDICINA LABORAL INTEGRAL LTDA
 Avanzando juntos, empresas seguras!
 NIT. 900896457-1
 Licencia de Prestador de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1316/2018
 Centro Médico Aya Acosta Carrera 11 # 14 - 39 - Cel. 310 544 2629 - 317 5927537 - Email. gerencia@mlitda.com



EXAMEN OSTEOMUSCULAR

DATOS PERSONALES		Atención N°: 2,227
Fecha: 10/01/2025 Municipio: RIOHACHA (LA GUAJIRA, COLOMBIA)	CC: 1118823027	Nombre: CEMIDA MEZA FORERO
Edad: 34 AÑOS	Genero: FEMENINO	Profesión o Cargo: INSTRUCTORA
Eps: _____	Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO - OSTEOMUSCULAR	F. Último Examen: 16/01/2024
Lugar del Último Examen: RIOHACHA	Motivo Consulta: CONTROL	
TIPO DE EXAMEN REALIZADO		
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO CON ENFASIS MUSCULO ESQUELETICO Y CARDIOVASCULAR DE INGRESO		
Concepto		
APTO PARA EL CARGO // CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO		
Motivo		

EXAMENES COMPLEMENTARIOS
- EXAMENES DE LABORATORIO: (GLICEMIA) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (PERFIL LIPIDICO) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (CUADRO HEMATICO) SE REALIZA
- OPTOMETRIA OCUPACIONAL: SE REALIZA
- PSICOTECNICA: SE REALIZA
- ANAMNESIS DE HC : SE REALIZA
- EXAMEN FISICO: SE REALIZA
- AUDIOMETRIA: SE REALIZA
- CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA

ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS
VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA)
Control Auditivo En 1 Año/
Reposo Auditivo Extralaboral/
VALORACION COMPLEMENTARIA (OPTOMETRIA Y/O VISIOMETRIA)
Optometria/
CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)
Ninguna/
CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)
Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./
CONDUCTAS - GENERALES (ocupacion laboral)
Ninguna/
MEDICAS PERSONALES
Ninguna/
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL
Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Genera Limitaciones O Riesgo Para Desempeñar Sus Funciones Laborales/
VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA)

Normal/	
CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR	
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:	OSTEOMUSCULAR
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:	BIOMECANICO, CONSERVACION VISUAL
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:	OPTOMETRIA, NUTRICION Y DIETETICA
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:	NO
CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXAMENES	
<p>Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.</p>	
<p>Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.</p>	
<p>Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.</p>	

OSTEOMUSCULAR

دانیال
Daniel Lopez Rodriguez M.D.
 Médico Profesional en Medicina Ocupacional
 Matrícula No. 122.1701

Firma: _____

Nombre: LOPEZ RODRIGUEZ DANIEL ALFONSO

R. M.: 44607

L.S.O.: 0431

TRABAJADOR

Cemida Meza Forero

Firma: _____

Nombre: CEMIDA MEZA FORERO

CC: 1118823027

MIYERLANDIS IBARRA GUERRA
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D O. ESPECIALISTA
EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

I.

DATOS PERSONALES

Nombre: CEMIDA MEZA FORERO EDAD: 34 AÑOS
Empresa: SENA
Cargo: INSTRUCTORA
Nivel de Estudio: ESPECIALIZACIÓN
Instrumentos aplicados: VALANTI Y EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA INTEGRAL PARA ADULTOS
Examinador: MIYERLANDIS IBARRA GUERRA

EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA

FECHA DE ADMINISTRACIÓN 10-01-2025 PRUEBAS ADMINISTRADAS: Atención, Memoria, Gnosis, Praxias, Lenguaje y Pensamiento

ATENCIÓN

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea.

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE FUNCIÓN: Normal

MEMORIA

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Dos figuras erradas respetando forma y tamaño sin dificultades. En caso de fallar en una figura corrige espontáneamente o con facilitación del examinador.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

GNOSIAS

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Reconoce correctamente los estímulos en tiempo y forma.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PRAXIAS

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Movimientos correctos y adecuados a los solicitados, en tiempo y forma.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

LENGUAJE

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea en tiempo y forma.

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PENSAMIENTO

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Respuestas adecuadas del tipo de pensamiento lógico- Abstracta

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

INFORME NEUROCOGNITIVO FINAL: SE PUEDE CONCLUIR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS QUE LA SRA **CEMIDA MEZA FORERO** NO PRESENTA ALTERACIONES. NIEGA USAR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

CEMIDA MEZA FORERO

APTA PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTORA

MIYERLANDIS IBARRA GUERRA
 PSICOLOGA
 ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D.O. ESPECIALISTA
 EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nombre:	CEMIDA MEZA FORERO		Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	violencia	
Edad:	34	Sexo:	F	Promedio Normar nacional, 1997 (n=720)	15,65	21,05	17,25	16,40	21,22
Cargo:	INSTRUCTORA		Distribución Standard Normar nacional, 1997 (n=720)	4,70	4,44	5,51	5,41	7,19	
Estudios:	ESPECIALIZACION		Puntaje Director	16	17	15	18	24	
1	2	1							
2	3	0	CEMIDA MEZA FORERO	51	41	46	52	54	
3	2	1	Interpretación del puntaje estándar	Promedio	Promedio Dico	Promedio	Promedio	Promedio	
4	1	2		★★★★	★★★	★★★★	★★★★	★★★★	
5	2	1	Diferencia con la Organización	51	41	46	52	54	
6	1	2							
7	2	1							
8	2	1							
9	2	1							
10	2	1							
11	0	3							
12	1	2							
13	2	1							
14	1	2							
15	2	1							
16	1	2							
17	2	1							
18	2	1							
19	1	2							
20	1	2							
21	1	2							
22	2	1							
23	1	2							
24	1	2							
25	1	2							
26	2	1							
27	1	2							
28	2	1							
29	3	0							
30	3	0							

VALANTI Perfil valoral, cuestionario VALANTI

Legend:
 ---●--- 2 (Standard Profile)
 —●— CEMIDA MEZA FORERO (Subject Profile)

Chart Data (Approximate Scores):

Valor	Standard (2)	CEMIDA MEZA FORERO
Verdad	~40	51
Rectitud	~30	41
Paz	~25	46
Amor	~20	52
No violencia	~15	54

MIYERLANDIS IBARRA GUERRA
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS Y D.O. ESPECIALISTA
EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

**El área espiritual (Valor NO VIOLENCIA) es la más importante para CEMIDA MEZA FORERO
El área menos importante es la física (Valor RECTITUD).**

El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

La importancia del valor rectitud no es fundamental. La parte física de sus valores es colocada en segundo plano, dándole un poco menos importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

CEMIDA MEZA FORERO
APTA PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTORA

Certificación Bancaria

Jueves, 29 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CEMIDA MEZA FORERO identificado(a) con CC 1118823027, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	95700004192	2022-09-05	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **CEMIDA MEZA FORERO**, identificado con **CC No. 1118823027**, registra la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	Fecha de inicio de cobertura: 02/02/2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/02/2026 Fecha fin de Contrato: 27/11/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad en www.positiva.gov.co para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente,

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