PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Yopal, 24 de febrero de 2026

Señor (a)
CARLOS AUGUSTO PINTO HERNÁNDEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8953344
COORDINADOR ACADÉMICO
Centro Agroindustrial Manare.
Paz de Ariporo.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual febrero del año 2026

Referencia: No. CO1.PCCNTR.8953344 del 23 de febrero de 2026

Yesid Alfonso Castrillon Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.249.076 de Cúcuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral -CAFEC, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE. ($43.950.712) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer y último pago proporcional a la ejecución del mismo, que se cancelará en el mes correspondiente. b). Los demás pagos por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($5.493.839) MES, incluido IVA.

Plazo: Será hasta el 12 de diciembre de 2026.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
85_9519_41 Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor en modalidad presencial, por 160 horas mensuales o proporcional a las horas efectivamente ejecutadas, para impartir formación profesional integral conforme a la programación académica, elaborar y/o utilizar material curricular, emitiendo juicios evaluativos,

entregar el portafolio del instructor en los tiempos establecidos y demás lineamientos de la Formación Profesional del SENA, para la red de conocimiento Agrícola.

Obligaciones Especificas

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Impartir 160 horas al mes, según programación de Coordinación Académica, atendiendo la formación de aprendices en el área del programa, en las competencias, resultados de aprendizaje, actividades de los proyectos de formación programados, y la emisión de juicios evaluativos dentro de los tiempos, que para cada acción se determine por el centro de formación. En caso de no cumplirse las 160 horas, se pagará en forma proporcional a las horas ejecutadas de acuerdo con el honorario establecido coma instructor, para el caso de instructores contratados por horas, se pagará un máxima de 160 horas al mes ejecutadas.	Durante el presente mes oriente la formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos fichas 3439255 y 3439257 atendiendo la programación de la coordinación académica y de acuerdo con la solicitud realizada por la cámara de comercio de Paz de Ariporo.	Ver evidencia en el formato de reporte de horas de apoyo a la formación disponible en Sofia Plus.
2	Impartir la formación de manera presencial y si lo requiere la Coordinación Académica a través de medios digitales	Realice la formación de manera presencial en el auditorio de la cámara de comercio del municipio de Paz de Ariporo	Ver evidencia en el informe de apoyo a la formación disponible en Sofía plus
3	Gestionar la aprobación del proyecto formativo de los programas de formación titulada asignados en el formato dispuesto para ello, y cargar a Sofia plus para	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad

	viabilizar por Coordinación académica; el formato con código del proyecto deberá ser entregado a Coordinación Académica dentro de los plazos establecidos por el Coordinador y/o supervisor del contrato		
4	Crear la ruta de aprendizaje y mantenerla actualizada del(os) grupo(s) de formación asignado(s) (ficha de caracterización) por Coordinación Académica, y asociar a los aprendices en Sofia Plus y/o el aplicativo institucional dispuesto para ello	Creé las rutas de aprendizaje de la formación complementaria orientada dura te el mes objeto de cobro, con la denominación: Ruta Paz 3439255 Ruta Paz 3439257	Ver evidencia en el informe de apoyo a al formación disponible en la plataforma Sofia plus
5	Alimentar permanentemente el portafolio asignado por coordinación académica, con guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo (con soporte de concertación con las aprendices), reporte de juicios evaluativos de RAP's, Guías de aprendizaje, actas de entrega de materiales de formación firmada por los aprendices (si aplica), actas de cierre final. Para formación titulada adicionalmente se requiere: acta de inducción con el respectivo soporte de su evaluación, Guías de aprendizaje de competencias transversales, actas de planes de mejoramiento (si aplica), reporte de novedades de ambiente, actas de cierre parcial (si aplica); y los demás formatos y solicitudes por parte de Coordinación	Realicé el alistamiento de los recursos técnicos y pedagógicos de la formación complementaria orientada, necesarios para alimentar el portafolio dispuesto por la coordinación de programas especiales	Ver evidencia en el portafolio de la formación complementaria disponible en Portafolio manipulación

	Académica, aplicando el modelo pedagógico establecido por el SENA y el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral, en los formatos establecidos por el SIGA y lineamientos de la Coordinación Académica		
6	Evaluar en Sofia plus y reportar los juicios evaluativos de RAP's a la Coordinación Académica, una vez termine el resultado de aprendizaje impartido.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
7	Cumplir con los productos asociados al proyecto en actividades de formación del programa asignado.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
8	Para instructores lideres de grupo, socializar el reglamento del aprendiz vigente durante la etapa lectiva en dos momentos para el nivel técnico, operario y auxiliar, y en 3 momentos para los programas del nivel tecnológico, enfatizando en la selección de alternativas de etapa productiva para que una vez terminen la etapa lectiva ya tengan definida la opción de etapa productiva. Enviar a Coordinación académica el cronograma con las socializaciones a desarrollar, indicando las grupos, hora y lugar, así como novedades que se presenten.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
9	Asistir a todas las reuniones que sean programadas para fijar y monitorear los lineamientos, cobertura y productos indicados, y socializaciones, relacionadas con la ejecución de	Asistí a la reunión de inducción organizada por la coordinación académica del centro CAFEC	Ver evidencia en el listado de asistencia reunión de inducción instructores realizada el 30 de enero del presente año.

	la formación, participar y asistir a las sesiones programadas en los grupos de trabajo cuando el equipo de desarrollo curricular del área del programa asignado o la entidad así lo requiera entre otras citadas por el supervisor del contrato.		
10	Mantenerse al tanto de los procesos de actualización de la ejecución de la formación y demás lineamientos para el cumplimiento de la formación.	Realicé la actualización de los cursos institucionales: Manual de discapacidad y Seguridad industrial	Ver evidencia en plataforma Sicontratistas y en el informe de gestión contractual del mes de febrero
11	Impartir la formación virtual, haciendo uso de las herramientas disponibles en el ambiente virtual de aprendizaje para fortalecer la formación y lograr el cumplimiento de los lineamientos, cobertura y productos indicados.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
12	Generar y ejecutar una estrategia que contribuya a la meta de retención de los aprendices durante el tiempo total del programa de formación y/o curso, reportando oportunamente novedades de los aprendices (retiros voluntarios, deserciones).	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
13	Aplicar los lineamientos sobre programas, reglamento, guías y material pedagógico adoptado por el SENA y/o elaborar el material curricular necesario para ejecutar el programa asignado con el fin de adoptarlo y así garantizar el buen desarrollo de los cursos, realizando ajustes razonables a las guías de aprendizaje y material de apoyo para los	Apliqué y adopté los lineamientos sobre el material pedagógico de la formación complementaria orientada durante el mes objeto de cobro	Ver evidencia en el portafolio de la formación complementaria disponible en Portafolio manipulación

	aprendices con alguna condición de discapacidad.		
14	Planear oportuna y adecuadamente la ejecución de la formación consultando todo el material de diseño y desarrollo curricular en especial el proyecto formativo con la Coordinación Académica y con el equipo de ejecución para el programa de formación asignado ciñéndose a los procedimientos de ejecución de la formación, guías y demás documentos pertinentes y aplicando estrictamente el modelo pedagógico del SENA.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
15	Mantenerse al tanto de los procesos de actualización y formación que requiere para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Me actualicé con la formación institucional * Seguridad Industrial * Manual de discapacidad	Ver evidencia en los certificados de capacitación adjuntos en la cuenta de cobro del mes de febrero, disponibles en la plataforma Sicontratistas
16	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la Coordinación Académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos y teniendo en cuenta el reglamento del aprendiz.	Realicé la orientación de la formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos, y acompañé el desarrollo de las actividades de formación de los aprendices en la formación.	Ver evidencia en el portafolio de la formación complementaria disponible en Portafolio manipulación
17	Promover que los procesos comunicativos donde se da la capacitación sean asertivos.	Promoví procesos comunicativos asertivos	Ver evidencia en el portafolio de la formación disponible en Portafolio manipulación

18	Manejar herramientas informáticas asociadas al área objeto de la formación.	Adapté las herramientas informáticas duarte el desarrollo de la formación complementaria	Ver evidencia en el portafolio de la formación disponible en Portafolio manipulación
19	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes mensuales de la ejecución del contrato o los productos que se le requiera, además del informe mensual de actividades según la fase en que se encuentre la formación (planear, ejecutar y evaluar) durante el desarrollo del proceso de aprendizaje y de las actividades en general con sus respectivos anexos.	Atendí oportunamente los requerimientos del supervisor con respecto a la gestión de los documentos a presentar para la gestión de la formación complementaria. Organicé las bodegas de los materiales de formación de los talleres agroindustriales de frutas y lácteos	Ver evidencia en el correo electrónico presentado por la cámara de comercio al coordinador académico de la subsede Manare con la solicitud de formación y el acta de concertación remitida a la coordinación de programas especiales del SENA Regional Casanare
20	Brindar apoyo al desarrollo de las actividades de investigación aplicada que el Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare inicie o este desarrollando en el área del programa en acreditación asignado.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
21	Participar en Actividades de investigación y desarrollo tecnológico, ocupacional y social, que contribuya a la actualización y mejoramiento de la formación profesional integral y la formación para el trabajo del área del programa en acreditación asignado.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
22	Acatar las lineamientos y disposiciones institucionales en materia de política editorial establecidos.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad

23	El contratista podrá prestar apoyo técnico a la supervisión de contratos, así mismo podrá colaborar con elementos técnicos en los estudios previos.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
24	El contratista podrá hacer parte de los comités evaluadores según designación del director o subdirector.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
25	Programa actividades de enseñanza – Aprendizaje – Evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de accione de Formación Profesional.	Programé las actividades de enseñanza – aprendizaje de acuerdo con la programación realizada por la coordinación de programas especiales	Ver evidencia en el informe de apoyo a la formación disponible en la plataforma Sofia plus
26	Reportar en el Sistema institucional dispuesto para ello, en un máximo de tres días, todas las actividades que de acuerdo con las procesos que sean de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices, y hallazgos en el registro de la información.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
27	Realizar el requerimiento oportuno de materiales de formación	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad

28	Realizar seguimiento a las acciones de formación en etapa lectiva y productiva, teniendo en cuenta las directrices de la Coordinación académica, garantizar y gestionar la realización de las competencias, transversales de forma oportuna para las formaciones tituladas a su cargo	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
29	En el caso de apoyar formación para el programa de doble titulación, prestar acompañamiento técnico pedagógico en las instituciones educativas articuladas en la educación media técnica, aplicando el modelo pedagógico establecido por el SENA y el procedimiento de ejecución de la FPI, aplicando los formatos establecidos por SIGA y elaboración del portafolio del instructor, previa programación del Coordinador Académico en el área de influencia del Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare, para efectos de pagos se tendrá en cuenta el calendario académico institucional.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
30	Cumplir con los lineamientos de orientaci6n del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
31	Los instructores contratistas que se asignen con horas de dedicación a proyectos de investigación, innovación y desarrollo tecnológico,	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad

	tendrán hasta un máximo de 80 horas mensuales (equivalente al 50 %), siempre y cuando le hayan sido aprobados proyectos para la vigencia, y en el plan de trabajo del grupo de investigación, el instructor registre productos concretos en fechas precisas, según las líneas programáticas de la política de competitividad y desarrollo tecnológico productivo, y que correspondan con las exigencias de las condiciones de calidad, para los registros calificados de los programas de formación que están en ejecución y los programas de formación que tienen proyectados para la vigencia		
32	Para los instructores asignados a programas de formación de educación superior, desarrollar actividades relacionadas con investigación, desarrollo tecnológico e innovación con su correspondiente registro en el CVLAC de los productos, los cuales deben cumplir con la tipología Colciencias	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
33	Obligación adicional para Instructores Virtuales. Para los instructores de formación virtual en todos los niveles, deberán cumplir con lo establecido en la Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje - GFPI-G-014publicada en la plataforma CompromISO.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad

34	Para los instructores asignados a seguimiento de etapa productiva, deberán realizar al mes seguimiento a mínimo 80 aprendices, llevará a cabo visitas de seguimiento evidenciadas en actas, desarrollara charlas de sensibilización destinada a los aprendices que inician etapa productiva; el instructor debe establecer horarios de atención presencial y virtual de acuerdo con los formatos asignados por coordinación académica. El seguimiento realizado por el instructor debe ser entregado mensualmente a Coordinación Académica como evidencia del resultado de su asignación y del portafolio de evidencias de cada aprendiz.	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
35	Presentar informe de actividades (Gestión Contractual y Gestión Financiera) de manera mensual según los lineamientos vigentes e indicaciones del supervisor, con los correspondientes soportes (pago de parafiscales, informe de actividades y planilla de pago), en la forma y condiciones establecidas en la forma de pago del contrato. Parágrafo: Si el contratista supera las quince (15) días de retardo en el cobro del mes anterior, facultará a la entidad para imponerla multa, o terminar el contrato de manera unilateral en el estado en que se encuentre y,	Presenté los informes de gestión contractual y gestión financiera en el drive dispuesto por la coordinación académica para su revisión y aprobación para cargase en la plataforma secop 2	Ver evidencia en el drive dispuesto por la coordinación académica Cuenta de cobro Febrero

	adicionalmente, de adelantar actuación administrativa para declarar el incumplimiento contractual e imponer la cláusula penal pecuniaria		
36	El contratista deberá informar, en un término no inferior a 15 días hábiles, sobre la inconveniencia, debidamente justificada y probada (caso fortuito o fuerza mayor), para continuar con la ejecución del contrato, de tal manera que el Centro de formación, adelante las acciones necesarias para suplir esta necesidad. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a que se impongan multas al contratista o se haga efectiva la cláusula penal, las cuales serán descontadas del pago a realizar	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad	Para este mes no realicé actividades relacionadas con esta actividad
37	El contratista deberá garantizar los equipos y herramientas necesarias para el desarrollo de sus obligaciones contractuales	Garanticé los equipos y herramientas necesarias para el desarrollo de las obligaciones	Ver evidencia en el portafolio de la formación complementaria disponible en Portafolio manipulación

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

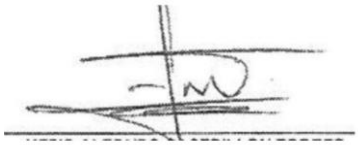
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9500291340 de la planilla de aportes en línea correspondiente al mes d enero de 26. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (1) folios

Cordialmente,



Firma
YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES
Contratista
C.C. No. 88.249.076 de Cúcuta

Recibí a satisfacción:

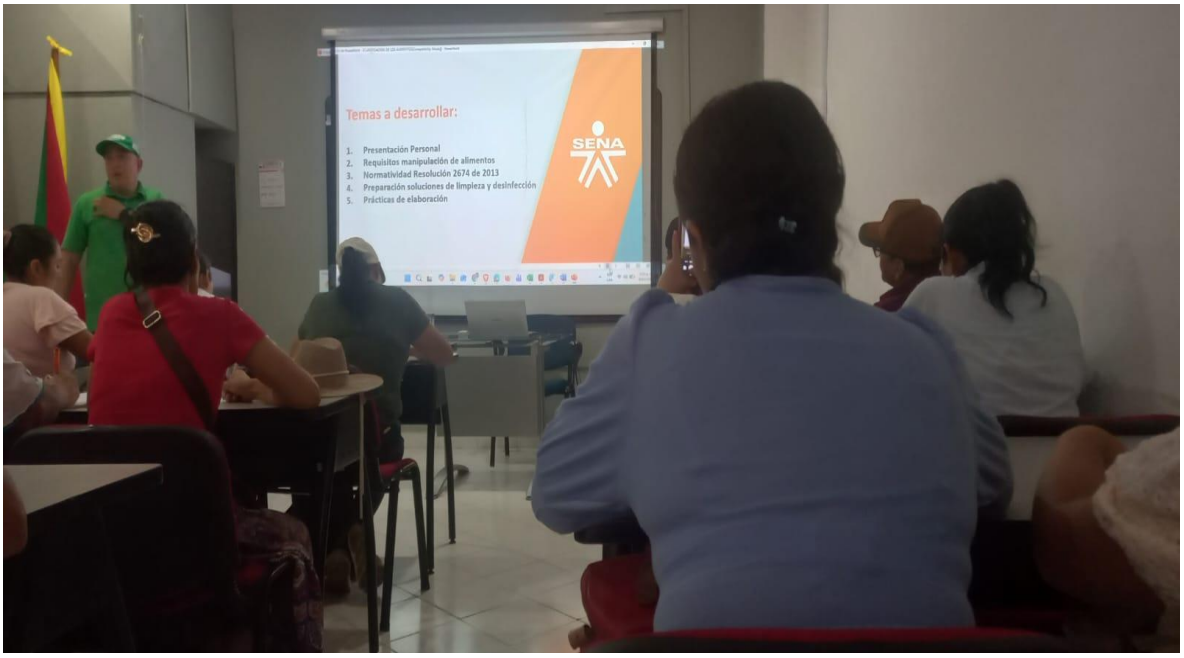


CARLOS AUGUSTO PINTO HERNÁNDEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8953344 del 23 de febrero de 2026
Coordinador Académico
Centro Agroindustrial Manare

EVIDENCIAS FORMACION COMPLMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHAS 3439255 Y 3439257







TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

FECHA INICIAL: 24/02/2026 00:00:00

FECHA FINAL: 28/02/2026 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3439257 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

29080102301 PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.

29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.

29080102303 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESTABLECIDAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA.

29080102304 REALIZAR AJUSTES A PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN CON BASE EN LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3439255 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

29080102301 PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.

29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.

29080102303 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESTABLECIDAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA.

29080102304 REALIZAR AJUSTES A PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN CON BASE EN LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 80,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

REPORTE DE HORAS MENSUALES

REGIONAL: CASANARE | CENTRO: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL | MES: **FEBRERO**

INSTRUCTOR: YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES | CC: 88.249.076 | TELEFONO: 3163165911

N° FICHA DE CARACTERIZACION	NOMBRE PROGRAMA DE FORMACIÓN	COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	FECHA		HORARIO DE CLASE (24 horas)		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S			HORAS EJECUTADAS
					INICIO	FINALIZA	INICIO	FINALIZA	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	27	28			**40**
3439255	**MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**	Manipular alimentos de acuerdo con normatuividad vigente	Manipular alimentos de acuerdo con normatuividad vigente	* Aplicar prácticas higienicas en la manipulación de alimentos *Identifica los tipos de contaminación de los alimentos y establece medidas preventivas para evitar su contaminación * Conoce y aplica el concepto de conservación de alimentos y la función de cadena de frio.	24/02/2026	28/02/2026	07:00:00	15:00:00 p. m.																								8	8	8	8	8			40
3439257	**MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**	Manipular alimentos de acuerdo con normatuividad vigente	Manipular alimentos de acuerdo con normatuividad vigente	* Aplicar prácticas higienicas en la manipulación de alimentos *Identifica los tipos de contaminación de los alimentos y establece medidas preventivas para evitar su contaminación * Conoce y aplica el concepto de conservación de alimentos y la función de cadena de frio.	24/02/2026	28/02/2026	15:00:00	23:00:00																								8	8	8	8	8			40

OBSERVACIONES:

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

Hace constar:

Que el Sr(a) YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88249076 realizó el día 25/02/2026 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88249076 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) YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88249076 el día 25/02/2026 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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



LABORATORIO CLINICO SUSANA RIOS ORTEGA

Dra. SUSANA RIOS ORTEGA - R.P. No 0768-96
BACTERIOLOGA
U. METROPOLITANA

Protocolo: **07867**
Paciente: **CASTRILLON TORRES, YESID ALFONSO**
Edad: **41 años**

Fecha: **03/02/2023 09:08:58**
DOCUMENTO: **88249076**
Tel: **3163165911**

GLICEMIA

	Resultado		Valores Normales
Resultado:	**78**	**mg/dL**	70 a 105 mg/dl

PERFIL LIPÍDICO

	Resultado		Valores Normales
Colesterol Total:	**182**	**mg/dL**	Hasta 200 mg/dl Optimo De 200 a 239 mg/dL Moderado Mayor a 240 mg/dL Elevado
Colesterol HDL:	**42**	**mg/dL**	Hasta 35 mg/dL Alto 35 a 60 mg/dL Normal Mayor a 60 mg/dL Bajo
Colesterol LDL:	**90.8**	**mg/dL**	80 a 130 mg/dl
Trigliceridos:	**246**	**mg/dL**	Hasta150 mg/dL Bajo De 150 a 199 mg/dL Dudoso De 200 a 499 mg/dL Alto Mayor a 500 mg/dL Muy Alto

FROTIS DE GARGANTA

	Resultado
Resultado:	**Escasa Reacción Leucocitaria**
Cocos Gram Positivos	**++**
Bacilos Gram Positivos	**+**

KOH DE UÑAS

	Resultado
Resultado:	**NEGATIVO. No se Observan Estructuras Micóticas.**

COPROLOGICO

	Resultado
Color:	**Cafè**
Consistencia:	**Blanda**
PARASITOS:	**No se Observan paràsitos intestinales en la muestra analizada**

---------- Resultados validos hasta aquì----------

Powered by CamScanner



LABORATORIO CLINICO SUSANA RIOS ORTEGA

Dra. SUSANA RIOS ORTEGA - R.P. No 0768-96
BACTERIOLOGA
U. METROPOLITANA

Protocolo: **07867**	Fecha: **03/02/2023 09:08:58**
Paciente: **CASTRILLON TORRES, YESID ALFONSO**	DOCUMENTO: **88249076**
Edad: **41 años**	Tel: **3163165911**

Dra. Susana Rios Ortega
Bacteriologa
U. Metropolitana

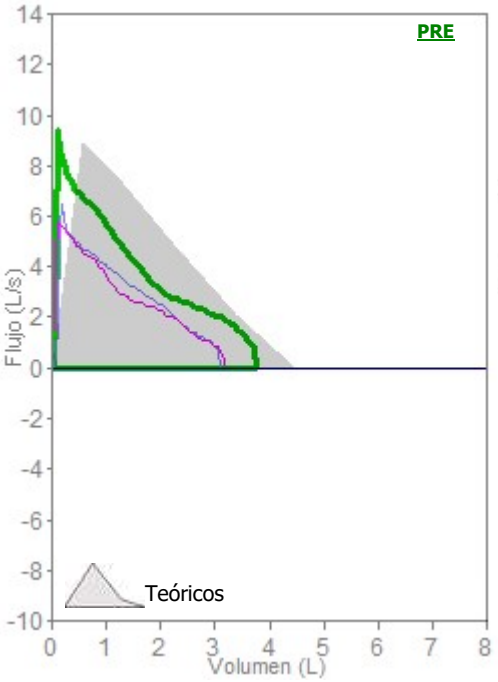
Powered by CamScanner

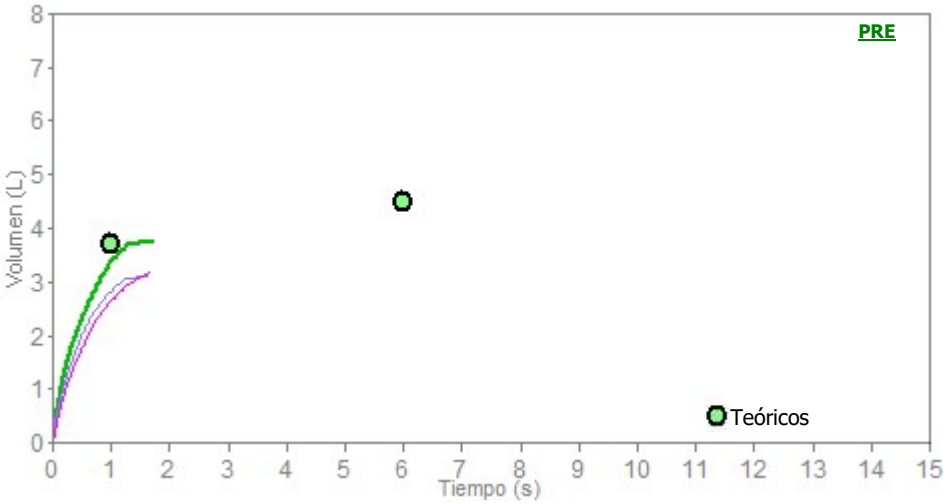
Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Fecha de visita 3/02/2023

Cód. paciente	88249076	Edad	41
Apellido	CASTRILLON TORR	Género	Masculino
Nom.	YESID ALFONSO	Altura, cm	172
Fecha de nacimier	8/03/1981	Peso:, kg	84
Grupo étnico	Caucásico	BMI	28,39
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			

FVC PRE FEV1 PRE FEV1% PRE





Grado de control de calidad: F Variabilidad: FEV1=0,59L (20,77%), FVC=0,57L (17,
0 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 3/02/2023 10:32:17 a. m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	3,50	4.50	3,76*	84	-1.21	3,76	**3,09**	**3.19**	*		
FEV1	L	2,88	3.72	3,43*	92	-0.56	3,43	**2,84**	**2.73**	*		
FEV1/FVC	%	68,0	79.8	91,2*	114	1.59	91,2	91,9	85.6	*		
PEF	L/s	6,96	8.95	9,42*	105	0.39	9,42	**6,82**	**5.89**	*		
ELA	años		41	51	124		51	71	75			
FEF2575	L/s	2,56	4.27	3,52	82	-0.72	3,52	3,14	2.72			
FET	s		6.00	1,71	28		1,71	1,66	1.68			
FIVC	L	3,50	4.50									
FEV1/VC	%	68,0	79.8									

***Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,092 25 °C (77 °F) - Teóricos ERS (ECCS) / Zapletal**

Informe médico

Paciente masculino, con aspecto fisico normal, no refiere antecedentes clinicos respiratorios, se procede a realizar examen de espirometría con resultado de: prueba función pulmonar dentro los límites normales

Firma

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 802506

CENTRO ÓPTICO A&F

CENTRO OPTICO A&F - DRA. DIANA VERDUGO

CARRERA 15 # 3-36 PAZ DE ARIPORO - CASANARE
Tels. 3143469615 - Email: dianitaverdugo@hotmail.com

HISTORIA CLINICA - VISIOMETRIA

HC No. CC 88249076

Nombre: CASTRLLON TORRES YESID ALFONSO **Edad:** 41 A **Sexo:** M **Fecha:** 03/02/2023 10:15 AM **Consulta:** 1
Dirección: BARRIO PANORAMA **Tels:** 3163165911 - **Est. Civil:** CASADO /A **Reg.:** 1066
Ocupa.: PROFESIONAL DE APOYO **Responsable:** - **Tels:**
Aseguradora: 000000 PARTICULAR **Tipo:** **Servicio originado por** ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta VISIOMETRIA PARTICULAR

OJO DERECHO	REFRACTIVO	OJO IZQUIERDO

Examen Externo SANO Y NORMAL

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Rx en Uso M : NO USA RX	**Rx en Uso M :** NO USA RX
AV SC Lej : 20/20 **Cerca:** 0.5	**AV SC Lej :** 20/20 **Cerca:** 0.5
Queratometría: N/A	**Queratometría:** N/A
Refracción : SOMBRAS CON	**Refracción :** SOMBRAS CON
Sub S. Ciclo: N/A **AV:** N/A	**Sub S. Ciclo:** N/A **AV:** N/A

PPC: NARIZ **COVER TEST:** ORTO - EXOFORIA **OJO DTE:** OI

SEGMENTO ANTERIOR

Motilidad Ocular AO: NORMAL

Esteriop Si: NORMAL **Ishihara:** NORMAL

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Párpado OD: NORMAL	OI: NORMAL
Vías Lagrimales - Glándula OD: NORMAL	OI: NORMAL
Pupila OD: NORMAL	OI: NORMAL
Tonometría - Gonioscopia OD: N/A	OI: N/A
Biomicroscopía OD: PINGUECULA NASAL HIPEREMIA LEVE EN ZONAS EXPUESTAS	OI: PINGUECULA NASAL HIPEREMIA LEVE EN ZONAS EXPUESTAS

SEGMENTO POSTERIOR

OD: NORMAL OI: NORMAL

Diagnóstico HIPERMETROPIA FISIOLOGICA (H520)

Conducta PACIENTE EN BUEN ESTADO VISAL. POR EL MOMENTO NO REQUIERE USO DE RX CON FORMULA.

Dr@.Atendió
DIANA VERDUGO
REG 2856

HISTORIA CLINICA
OCUPACIONAL

CREADSALUD BOYACA LTDA
NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484 - 3202309048 - 3153160085
DUITAMA - BOYACA - e-mail: creadsaludboyaca@yahoo.es

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Yesid Alfonso Castrillon Torres	88249076	18308
Empresa:	SENA	**Fecha Nacimiento:**	8/03/1981
Direccion:	CRA 39A Nª10-62 DUITAMA		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:	Estado Civil:	Nro. Hijos	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Ingreso:
37475	Masculino	40	Casado	1	Profesional Universitari	DUITAMA	22/01/2022 09:22:51

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	SANITAS	**A.R.L.:**	POSITIVA	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Contrato:	OPERATIVO	**Clasificacion del Riesgo:**	CLASE II			**Estrato:**	[2] - Bajo

I. INFORMACION OCUPACIONAL Y EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO							ORGANOS COMPROMETIDOS					
			Fisicos	Quimicos	Ergonomicos	Biologicos	Psicosocial	Seguridad	Otros	Oido	Ojos	Piel	Pulm	Ost.	Otros
SENA	ING. AGROINDU	11AÑOS	☑	☐	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☑	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Observaciones Antecedentes:

* Ampliacion de ITEMS señalados con "Si"

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Gafas: ☑ Casco: ☑ Tapabocas: ☑ Overol: ☑ Botas: ☑ Protector Auditivo: ☑ Respirador: ☐ Guantes: ☑

A. - ACCIDENTES DE TRABAJO: NO **B. - ENFERMEDAD PROFESIONAL:** NO

OBSERVACIONES: No Refiere Accidentes de Trabajo o Enfermedad(es) Profesional(es)

C.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

PATOLOGIA		PARENTESCO	PATOLOGIA		PARENTESCO
ASMA:	☐		A. CEREBRO-VASCULAR:	☐	
CANCER:	☐		HIPERTENSION ARTERIAL:	☐	
DIABETES:	☑	Tio(a)	COLAGENOSIS:	☐	
ENFERMEDAD CORONARIA:	☐		PAT. TIROIDEAS:	☐	

OTROS ANTECEDENTES:

D. - ANTECEDENTES PERSONALES:

Patologicos:	☐	No Refiere	Psiquiatricos:	☐	No Refiere	Estimulantes:	☐	No Refiere
Hospitalarios:	☐	No Refiere	Transfuncionales:	☐	No Refiere	Practica Algun Deporte:	☐	No Refiere
Quirurgicos:	☑		Inmunizaciones:	☐	No Refiere	Medicamentosos:	☐	No Refiere
Alergicos:	☐	No Refiere	Gineco - Obstetricos:	☐	No Refiere	Toxicos:	☐	No Refiere
Traumaticos:	☑		Tabaquismo:	☐	No Refiere	Otros:	☐	No Refiere
Venereos:	☐	No Refiere	Alcohol:	☐	No Refiere			

** Ampliacion Sobre los item señalados con "Si" en antecedentes personales*

ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO (06-12-1997) CX RETIRO DE LUNAR EN BORDE LABIAL DE LA BOCA EN 2018.

E. - ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS:

CICLO MENSTRUAL: No Aplica	G: ☐ P: ☐ A: ☐ V: ☐ C: ☐ M: ☐ E: ☐
FECHA ULTIMA REGLA: No Aplica	PLANIFICACION FAMILIAR:
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: No Aplica	☐ METODO: No Aplica

F. - INMUNIZACIONES:

VACUNA	DOSIS UNICA	VACUNA	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	REFUERZO
FIEBRE AMARILLA:	No Refiere	TETANO:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
PAPERAS Y RUBEOLA:	No Refiere	HEPATITIS:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
INFLUENZA:	No Refiere	OTRAS:	No Refiere	No Refiere	No Refiere	No Refiere
Resultado Inmunizaciones:	No Refiere					

G. - HABITOS:

FUMA	○ Si ● No		
CANTIDAD DE CIGARRILLOS POR DIA:	0		
FUMABA:	● Si ○ No	CIGARRILLOS DIA:	10
HASTA CUANDO:	HACE 10AÑOS 2009		

ALCOHOL:	● Si ○ No		
FRECUENCIA:	OCASIONAL	TIPO:	Cerveza
ACTIVIDAD CULTURAL:	○ Si ● No		
ACTIVIDAD DEPORTIVA:	● Si ○ No		
SEDENTARIO PURO:	○ Si ● No		
SEDENTARIO:	○ Si ● No		

Habitos Riesgosos

Tejo ☐ S. Militar: ☐ Tiempo: _____ Moto: ☐

Otros: No Refiere

Especifique:

FUTBOL CADA 4 DIAS

II. - REVISION POR SISTEMAS Y EXAMEN FISICO:

CARDIOVASCULAR:	N	OCULAR:	N
DARMATOLOGICO:	N	RESPIRATORIO:	N
GENITU - URINARIO:	N	DIGESTIVO:	N
NEUROLOGICO:	N	O.R.L.:	N
OSTEO - MUSCULAR:	N	OTROS:	N

PERIMETRO ABDOMINAL:	88 Cms		
PESO:	TALLA:	I.M.C.:	F.C.:
84 Kgs	169 Cms	29,4 k/m2	71 x Minuto
F.R.:	T.A.:	BIOTIPO:	ESTADO GENERAL:
19 x minuto	115/73 mmHg	Mediano	Bueno

LATERALIDAD: DIESTRO: ☑ ZURDO: ☐ AMBIDIESTRO: ☐

AGUDEZA VISUAL: O.D. | O.I. | A.O.

1. CABEZA	N	13. OIDOS:	N	25. T. INGUINALES:	N
2. OJOS	N	14. C. AUDITIVO EXT.:	N	26. GENITALES EXT:	N
3. PARPADOS	N	15. TIMPANOS:	N	27. T. VAGINAL:	N
4. CONJUNTIVAS	N	16. CUELLO:	N	28. T. RECTAL:	N
5. FONDO DE OJO	N	17. TIROIDES:	N	29. : MIEMBROS	N
6. NARIZ	N	18. TORAX:	N	30. MANOS:	N
7. TABIQUE	N	19 . Rs Cs:	N	31. PIES:	N
8. BOCA	N	20. Rs Rs:	N	32. PIEL:	N
9. DENTADURA	N	21. SENOS:	N	33. COLUMNA:	N
10. FARINGE	N	22. ABDOMEN:	N	34. EX. NEUROLOGICO:	N
11. AMIGDALAS	N	23. PERCUSION:	N	35. EX. MENTAL:	N
12. ENCIAS	N	24. MASAS:	N	36. REFLEJOS:	N

* Normal = N Anormal = A X= No Examinada AMPLIE SOLAMENTE HALLAZGOS ANORMALES(A)

DILATACION VENAS VARICOSA.

III. -EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

CUADRO HEMATICO:	Normal	HTO 47.460 % HB15.6 g/dl	OPTOMETRIA:	Normal	Emétrope
PARCIAL DE ORINA:	Normal	PH 6.0	VISIOMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
SEROLOGIA:	No Solicitado	No Solicitada	ESPIROMETRIA:	No Solicitado	No Solicitado
HEMOCLASIFICACION:	No Solicitado	No Solicitado	AUDIOMETRIA:	Normal	NORMAL BILATERAL
GLICEMIA:	Normal	80.6 mg/dl	TRIGLICERIDOS:	Anormal	336.6 mg/dl
COLESTEROL:	Normal	Total: 173 mg/dl	KOH:	No Solicitado	No Solicitado
OBSERVACIONES EXAMENES:			GRAVINDEX:	No Solicitado	No Solicitado

EXAMEN DE FONOADIOLOGIA:NORMAL-COPROLOGICO Y FROTIS DE GARGANTA:NORMAL-ENTREVISTA PSICOCOLOGICA:NORMAL.

IV. - DIAGNOSTICO DE INTERES CLINICO:

1	[CIE1O No.R635]:SOBREPESO G III
2	[CIE1O No.E781]:HIPERGLICERIDEMIA PURA

V. - PREVENCION EN RIESGOS LABORALES:

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Auditivo	☐	Visual	☐	Respiratorio	☐	Ergonomico	☐
	Dermatologico	☐	Cardiovascular	☑	Otros	☐		
	ESPECIFIQUE:							

TIPO DE PROTECCION	CASCO	BOTAS	GUANTES	P. AUDITIVO	P. RESPIRATORIA	P. VISUAL
	☐	☑	☑	☑	☐	☑
	OTROS:					

VI. - DIAGNOSTICO DE INTERES OCUPACIONAL:

1	[CIE1O No.R635]:SOBREPESO G III
2	[CIE1O No.E781]:HIPERGLICERIDEMIA PURA
3	
4	
5	
6	

RECOMENDACIONES:

GENERALES: Valoracion y seguimiento prioritario por EPS (Medicina General, Nutricionista.). Segun I.C.M: Mejorar hábitos alimenticios, realizar actividad física. Control con nuevos resultados de laboratorio. SALUD OCUPACIONAL: Control de Salud ocupacional periódico, Higiene Postural. Incluir en PROGRAMAS DE PYP: SVE Riesgo Cardiovascular.

RESTRICCIONES FISICAS Y EXAMENES REALIZADOS :

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR, DERMATOLOGICO, OPTOMETRIA - VALORACION VISUAL, AUDIOMETRIA CLINICA, EXAMEN FONOAUDIOLOGICO, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, PARCIAL DE ORINA, CUADRO HEMÁTICO, FROTIS DE GARGANTA, HONGOS - KOH, COPROLÓGICO, ENTREVISTA PSICOLOGIA.

OBJETIVO VALORACION:

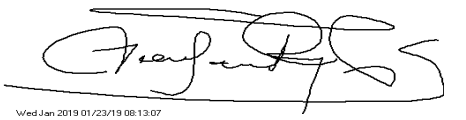
Ingreso

VII. - CLASIFICACION DE APTITUD:

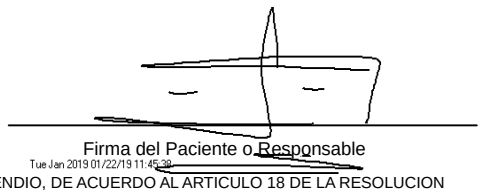
CONCEPTO INGRESO:	APTO para el Cargo:	☑	No APTO para el Cargo:	☐	Aplazado:	☐	
TRABAJOS ESPECIALES:	Altura:	☐	Espacios Confinados:	☐	Manipulacion de Alimentos:	☑	

CONCEPTO EGRESO:	Satisfactoria:	☐	No Satisfactoria:	☐	Valoracion por E.P.S.: ☐ Valoracion por A.R.L.: ☐

Periodico o Cambio de Ocupacion:	☐	Reubicar Trabajador	☐	Continua en el Cargo	☐



ALFONSO REYES - C.C. 9522665 / RM: R.M. 11690-85 - LIC. S.O. 1825



Firma del Paciente o Responsable



Indice Derecho

ESTA HISTORIA CLINICA NO REQUIERE FIRMA DEL PROFESIONAL O MEDICO QUE ATENDIO, DE ACUERDO AL ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Impreso por: Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9

I.P.S. Prevenir SALUD OCUPACIONAL	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	MPO 04 R-04-3	
	EXAMENES PARACLINICOS	FECHA 15/01/22	VERSION 2
	EXAMEN TAMIZAJE DE VOZ	Pagina 1 de 2	

FICHA DE EXAMEN DE VOZ	NIT. 807.004.056-8 LIC. S.O No. 003592

Nombre Yesid Alfonso Castrillon Torres CC 88.249.076
Edad 42 Años Cargo Instructor fecha 18 de enero - 2024

ANAMNESIS

Ha presentado disfonias o ronqueras? Si____ No X Caracteristicas_____
Antecedentes de Cirujías? Niega
Que enfermedades ha tenido? Niega
Sufre de tos, estornudadera, rinitis, asma? Niega
Sufre de reflujo estomacal? NO Agrieras? NO Consume alcohol? NO Fuma? NO

POSTURA Y ALINEACION

Alineación de cintura escapular: Horizontal? X Inclinada a D.? ___ Inclinada a Iz.?____
Colocación de cabeza? Inclinada a: Izquierda_____ Derecha X Abajo_____
Movimientos o tensiòn toracica: NO

TONO MUSCULAR

Tensión muscular en cuello: NO
Fijación glótica en la fonaciòn: NO

VOZ

Ataque glótico: Aspirado_____ Normal X Fuerte_____
Conversación espontánea : Normal X Disfònica_____ Afónica _____
Intensidad: Normal X Aumentada_____ Disminuida _____
Lectura voz normal: Pausas Normal Respiraciòn Normal Duración 1' 23 seg.
Lectura voz fuerte: Normal X Cansancio_____ Tensiòn Muscular _____
Timbre: Normal X Nasal_____ Gutural_____ Aspirado _____ Carrasposo____
Tono: Normal X Agudizado_____ Agravado _____

RESPIRACION

Tipo: Costal superior _____ Costo diafragmático X Abdominal _____
Modo: Nasal X Bucal_____
Duracion del soplo: Fonico 23 seg. Afono 23 Seg.
Valores normales: varones de 25-35 segundos, mujeres de 15-25 segundos.
Frecuencia respiratoria : 20 x' Coordinación Fonorespiratoria Conservada

ORGANOS DE ARTICULACION

Labios = normal
Maxilar = normal
Lengua = normal
Velo del paladar = normal

CAVIDADES DE RESONANCIA

LARINGEA = normal

ORAL = normal

SENOS PARANASALES = normal

CRANEO = normal.

CONCEPTO FONOAUDIOLOGICO:

Voz normal.

RECOMENDACIONES

Trabajo de Relajación:

Trabajo de Respiración:

Trabajo de Impostación vocal:

Leer recomendaciones generales: Entregadas.

Nancy González Castañeda
Fonoaudióloga u.p.
Esp. Audiologia -E.C.R
L.SST 5522

Firma del examinador



DR MAURICIO FLOREZ ACOSTA

MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM 899-96 / LIC SO 1307 / 23/08/2023
CALLE 4 N° 9A - 29 Barrio Villas TEL: 6373459 celular: 3138671854

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Yesid Alfonso Castrillon Torres	88249076	26867
Empresa:	A QUIEN INTERESE	**Fecha Nacimiento:**	08/03/1981
Direccion:			

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
214720	Masculino	42	Años	Casado	Profesional Universitari	PAZ DE ARIPORO	16/02/2024 11:45:36

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	SANITAS EPS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo:	INSTRUCTOR
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE I		Estrato:	[3] - Medio Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria

Valoracion por: E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☑ Dermatologia ☑ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: VISIOMETRIA, TAMIZAJE DE VOZ, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CON CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

RESTRICCIONES

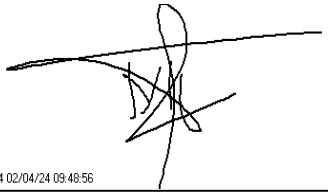
Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Control ocupacional periódico, Higiene Postural, utilización Elemento de protección Personal. SEGUN I.M.C. (P.84 kg, talla 171 cm. IMC: 28.7 kg/m2, sobrepeso): Alimentación sana, Ejercicio Regular, dieta baja en harinas, grasas saturadas, gaseosas o dulce. Ejercicio 3 veces por semana, gimnasia laboral (calistenia y estiramientos). PACIENTE NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID-19, NO HA ESTADO LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS FUERA DEL DEPARTAMENTO, NO HA PRESENTADO LOS ULTIMOS 7 DIAS, FIEBRE, TOS, O SÍNTOMAS GRIPALES. ASINTOMATICO EN EL MOMENTO. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19 (LAVADO FRECUENTE DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 MTS).

Paciente con tamizaje de voz normal.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Dr. Mauricio Florez Acosta. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo al Dr. Mauricio Florez Acosta para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

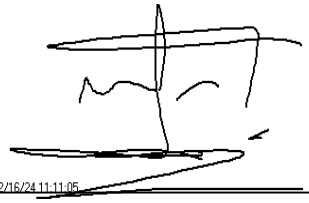


Sun Feb 2024 02/04/24 09:48:56

Mauricio Florez A. / RM: RM-899-96/Lic. SO 1008/28/08/2013

16/02/2024 12:04:59

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co



Fri Feb 2024 02/16/24 11:11:05

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho