

 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	17 de Julio de 2026
	Versión	ENERO - 1,26
	ID de Proceso	39342-729124

DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombres y apellidos: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ	Banco a consignar: BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía: 30.309.846	Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico: lcbustamante@sena.edu.co	Número de Cuenta: 69829179709	
IP/Nº de contacto:	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST: SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?		NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600		SI
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)		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 0,00%
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato: 9013835/2026	Nº Compromiso SIIF 41726	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, de madrugada y fines de semana, en modalidades presencial,	

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/07/2026	Al 31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 26.056.233
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:	\$ 49.743.718
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.318.736

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
				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%	\$37.927.505	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.235.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$4.696.950,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Configurar evidencias en la plataforma Zajuna, según lo establecido en la Guía AVA V5.

Actualización del perfil del tutor en Zajuna de acuerdo con los inicios de competencias.

Subir reportes pertinentes en cada ficha en la que soy tutora vocera, dos veces por mes.

Respuestas a los aprendices vía correo institucional, acompañamiento vía WhatsApp y mensajería interna durante julio.

Como tutora técnica, se calificaron evidencias de la ficha Coordinación de procesos logísticos 3118373 y 3133822.

No se pudieron registrar RAP's en Sofia Plus se adjunta evidencia de imposibilidad de acceso.

Asistir a la capacitación de World Skills que impartió la profesora Andrea Peña.

Envío correos se selecciona opción "Pública clasificada" cuando se envía correo a funcionario o contratista Sena o "Pública" a aprendiz

Encuentro Equipo Ejecutor de la formación fichas de la formación fichas gemelas 3118373 y 3133822.

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	 LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	El Supervisor,
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;	Digitally signed by
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.	DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
	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
MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR 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 30309846		BUSTAMANTE GUTIERREZ LINA CLEMENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 # 88a-79	BOGOTA-BOGOTTA D.E.	8811527	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2026-06	2026-06	470231038	9506873453	I	2026/07/10	2026/07/10	BANCOLOMBIA	0	\$550,000										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Aporte		
1	CC 30309846	BUSTAMANTE GUTIERREZ LINA CLEMENCIA	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	\$303,200	EP5005	30	\$1,894,999	\$236,900	\$236,900		0	\$0	\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$1,894,999	\$9,900		\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
	COLPENSIONES	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
	SANITAS	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000

Entidad Evaluadora: EVALUA SALUD IPS SAS	NIT: 900380150-0	Teléfono: 601-9172205 ext 2013
Código de habilitación: 1100121745	Correo: citasbogota@evaluasalud.com	Sede: EVALUA SALUD DORADO PLAZA
Fecha del Exámen: 04/01/2024 14:47	Fecha Atención: 04/01/2024 14:46	Tipo(s) de evaluación: EXAMEN DE PREINGRESO

DATOS PERSONALES



Nombres: LINA CLEMENCIA

Apellidos: BUSTAMANTE GUTIERREZ

Tipo Documento: Cédula de ciudadanía

Nro Documento: 30309846

Fecha Nacimiento: 1970-01-28

Edad: 54 años

Sexo: Femenino

Dirección: CALLE 21 88 A 79

Pensiones: COLPENSIONES

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Empresa Destino: CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Cargo: DOCENTE PREGRADO

Perfil Biológico: 0

Factores de Riesgo: 0

Medidas de Protección: 0

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	PREINGRESO CON RESTRICCION
----------	----------------------------

Concepto al Énfasis

ENFASIS CARDIOVASCULAR	REALIZADO
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	REALIZADO

Recomendaciones para el trabajador

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ALIMENTACIÓN BALANCEADA Y ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR. CONTROL OPTOMETRÍA ANUAL. USO DE LENTES DE CORRECCIÓN. CONTINUAR TRATAMIENTO Y CONTROLES PERIÓDICOS MÉDICO TRATANTE. EVITAR CARGAR PESOS COLGANDO DE LA EXTREMIDAD. SE SUGIERE EVITAR ACTIVIDADES EXTRALABORALES COMO TERCER, PICAR, CORTAR, TEJER. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN DE LA EMPRESA DE PREDOMINIO EN MIEMBROS SUPERIORES 5 MIN CADA 2 HORAS

SIN RESTRICCIONES

Procedimientos Realizados

Recomendaciones para la Empresa

CAPACITACIÓN EN RIESGOS LABORALES PARA EL CARGO A EJERCER. DOTACIÓN ADECUADA DE EPP DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES. PROMOVER LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROL ANUAL EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS. INCLUIR SVE OSTEOMUSCULAR

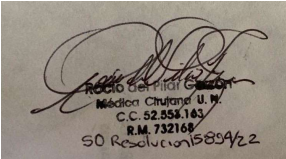
✓ EXAMEN MEDICO DE PRE INGRESO

Recomendaciones Generales

✓ Exámen Periódico Ocupacional	✓ Sistema de Vigilancia Epidemiológica	✓ Uso de E.P.I
✓ Pausas Activas	✓ Higiene Postural	✓ Continuar Manejo Médico

Tratamiento de Datos

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes o tomada de la tableta digital. La imagen de firma del paciente en esta documento certifica que se presento personalmente o por medio virtual de teleconsulta y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de EVALUA SALUD S.A.S.



Firma paciente: Lina Clemencia Bustamante Gutierrez.
30'309, 046.

PROFESIONAL: ROCIO DEL PILAR GARZON AYALA

PACIENTE: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ

MEDICO LABORAL

Documento: Cédula de ciudadanía: 30309846

Licencia: 15894

Registro: 732168

Fecha del Exámen: 01/02/2024 08:43	Fecha Atención: 01/02/2024 07:54	Tipo(s) de evaluación: EXAMEN DE PREINGRESO
------------------------------------	----------------------------------	---

Exámenes: OPTOMETRIA OCUPACIONAL, GLICEMIA -GLUCOSA EN SUERO, PRUEBA PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES



Nombres: LINA CLEMENCIA

Apellidos: BUSTAMANTE GUTIERREZ

Tipo Documento: Cédula de ciudadanía

Nro Documento: 30309846

Fecha Nacimiento: 1970-01-28

Edad: 54 años

Sexo: Femenino

Dirección: CALLE 21 88 A 79

Teléfono:

Lugar Residencia: Bogotá, D.C.

Profesión/ocupación: PROFESIONAL

EPS: SANITAS

ARL: POSITIVA

Sede: EVALUA SALUD DORADO PLAZA

Código Habilitación: 1100121745

Pensiones: COLPENSIONES

Cesantias: FONDO NACIONAL DEL AHORRO

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: PARTICULAR 2023

Actividad Económica: 8621

Empresa Destino: PARTICULAR 2023

Cargo: INSTRUCTORA

Perfil Biológico:

Factores de Riesgo:

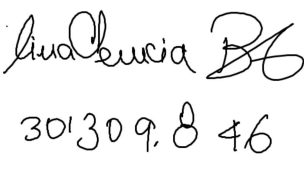
Medidas de Protección:

RESULTADO

Resultado	PERSONA APTA PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES EL CARGO. DE ACUERDO A LA ENTREVISTA REALIZADA, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PSICOLOGICAS; LO CUAL INDICA SIN ALTERACION PARA EL CARGO
Recomendaciones	



Dña Adriana Caicedo P.
Psicóloga especialista SST
T.P.140886
Licencia SST 7791 /10/09/2019



30309846

PROFESIONAL: PILAR ADRIANA CAICEDO PARDO	PACIENTE: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ
PSICOLOGA	Documento: Cédula de ciudadanía: 30309846
Licencia: 140886	
Especialista en: 7791	
Registro: 140886	

I. DATOS GENERALES

Nombres completos: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE	Documento de identidad: 30309846
Edad: 54 AÑOS	Estado civil: CASADA
Escolaridad: MAESTRIA	Cargo: INSTRUCTORA SENA
Empresa: - PARTICULAR	Fecha de evaluación: 1/02/2024

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN

Paciente remitido(a) para realizar pruebas psicotécnicas y evaluación psicológica como parte del examen de ingreso al cargo en mención.

III. ÁREA PERSONAL

EL PACIENTE MANIFIESTA QUE ES UNA PERSONA RESPETUOSO EXTROVERTIDA, CONTROLADORA Y BUENA ESPOSA Y MADRE ; SU MAYOR MOTIVACION EN LA VIDA SUS RETEOS ; ACTUALMENTE NO PRESENTA DIFICULTADES SIGNIFICATIVAS EN SU VIDA ; LO QUE MAS LE MOLESTA LAS MENTIRAS ; CUANDO TIENE UN PROBLEMA BUSCA CALMARCE Y SE COMUNICA ;COMO OBJETIVOS A LARGO PLAZO DESEA VIVIR TRANQUILA Y JUBILARSE

3.1 ANTECEDENTES PERSONALES DE ENFERMEDAD MENTAL

Diagnóstico: NO

Tratamiento psicológico: NO

Tratamiento psiquiátrico: NO

Tratamiento neurológico: NO

3.2 SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Presencia de cambios emocionales: NIEGA PRESIÓN EN EL PECHO, TEMORES, ANGUSTIAS, PREOCUPACIONES, SENSACIÓN DE AGITACIÓN, ONICOFAGIA, TEMOR AL VÍNCULO SOCIAL.

Signos de depresión: NIEGA LLANTO INMOTIVADO, QUEJAS SOMÁTICAS E IRRITACIÓN FÁCIL.

Cambios en el apetito: NIEGA POLIFAGIA E INAPETENCIA.

Alteraciones en el sueño: REFIERE ADECUADA CONCILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SUEÑO.

3.3 PROCESOS COGNITIVOS

Atención: SIN ALTERACION

Lenguaje: EVIDENCIA LENGUAJE ARTICULADO, COHERENTE Y SIN ALTERACIÓN EN SU FLUIDEZ.

Memoria a corto y largo plazo: ADECUADA

Se encuentra ubicado en persona, tiempo, y espacio, con adecuada presentación personal.

3.4 CONSUMO DE SUSTANCIAS

Legales

Alcohol: SI Frecuencia: OCASIONALMENTE

Nicotina: NO Frecuencia: NO

Medicamentos: SI Frecuencia: NIEGA

Ilegales: NIEGA CONSUMO

IV. ÁREA FAMILIAR

4.1 FAMILIA DE ORIGEN

Hijo (a) de padres:

Progenitora viva o fallecida: FALLECIDO

Progenitor vivo o fallecido: FALLECIDO

Vínculo Afectivo: NINGUNO

Hermanos: REFIERE QUE TIENE 4 HERMANOS QUIEN SE ENCUENTRAN EMOCIONAL Y ECONOMICAMENTE ESTABLES

Vínculo Afectivo: REFIERE UNA RELACION BASADA EN LA COMUNICACION Y APOYO

4.2 FAMILIA NUCLEAR

Esposa o pareja: ESPOSO 57 AÑOS OPERADOR LOGISTICO

Vínculo afectivo: REFIERE QUE TIENE UNA RELACION TRANQUILA DE APOYO

Hijos: REFIERE QUE TIENE UNA HIJO DE 27 AÑOS

Vínculo afectivo; REFIERE QUE TIENE UNA MUY BUENA RELACION CON SU HIJO EN COMPARTIR

Vive con: ESPOSO HIJO

4.3 ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL

Familia Materna: NIEGA

Diagnóstico: NIEGA

Familia Paterna: NIEGA

Diagnóstico: NIEGA

V. ÁREA SOCIAL

Relaciones con otros: ADECUADA

Impulsividad-agresividad: NIEGA

Comportamientos desaptativos: NIEGA

Actividades en sus tiempos libres: LEER IR A CINE Y DEPORTE

VI. ÁREA LABORAL

Accidentes laborales: NO

Enfermedades laborales: NO

Funciones: LAS CONOCE Y SON CLARAS

Tiempo de experiencia en el cargo o en las labores: 30 AÑOS

Motivación hacia el trabajo: LE MOTIVA LA GESTION QUE REALIZA, EL CONTACTO CON LOS ALUMNOS

Riesgos/peligros ocupacionales percibidos por el paciente: ERGONOMICO, FISICO, Y PSICOSOCIAL

Relaciones en el trabajo: REFIERE UN BUEN AMBIENTE DE TRABAJO ESTABLES

I. RESULTADO PRUEBA APLICADA

Respecto al **INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE EYSENCK/FORMA B)**, Los resultados de la prueba de personalidad aplicada (Eysenck) fueron inválidos, en virtud al puntaje obtenido dentro de la dimensión sinceridad (escala de mentiras) "L=6" que evalúa el grado de sinceridad de la persona evaluada en la situación de la prueba. La puntuación obtenida corresponde al tipo de personalidad SANGUINEO: (Extrovertido - Estable) Sus procesos neurodinámicos son fuertes, equilibrados y de movilidad rápida, es una persona social, discordante, locuaz reactiva, vivaz despreocupada, tienden a ser líder de gran productividad, buena capacidad de trabajo, facilidad para adecuarse a situaciones nuevas. Una alta tasa de dimensión extrovertida puede determinar el desperdigamiento (diseminación) y desorden de la actividad.

II. CONCEPTO DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL

PERSONA APTA PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES EL CARGO. DE ACUERDO A LA ENTREVISTA REALIZADA, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PSICOLOGICAS; LO CUAL INDICA SIN ALTERACION PARA EL CARGO

III. SUGERENCIAS PARA MANEJO OCUPACIONAL

Para el trabajador: Se sugiere generar espacios de distracción y agradables a nivel familiar y laboral. Se sugiere tomar varios descansos cortos durante la jornada laboral y garantizar espacios para desarrollar pausas activas. Se recomienda adoptar sanos hábitos de vida saludable en la alimentación y actividad física y garantizar los periodos de sueño y de descanso.

Para la empresa:

1. Capacitar al trabajador para el desarrollo de habilidades tales como autocontrol, manejo de estrés, técnicas de afrontamiento, buscando minimizar efectos nocivos que se puedan generar con el desarrollo de su labor.
2. Capacitar y acompañar en temas de relevancia como gestión y manejo del tiempo a trabajadores que cambian de modalidad de trabajo presencial a trabajo en casa y viceversa.
3. Implementar charlas y programas sobre competencias sociales que vayan en función de evitar malos hábitos como alcohol o tabaquismo.
4. Fortalecer y dar a conocer plan de bienestar
5. Ofrecer al colaborador la posibilidad de hacer partícipe del proceso de mejora del entorno laboral brindando espacios de esparcimiento donde puedan compartir experiencias (ejemplo: Comedores, máquinas que expendedoras etc)
6. Brindar estrategias para la promoción en salud física y mental con el fin de mejorar el desempeño de los colaboradores
7. Creación de grupo de soporte o apoyo para el caso en que se presenten situaciones que generan malestar emocional dentro del ambiente laboral
8. Incluir y/o reforzar la participación del empleado en los planes de promoción y prevención para **GESTIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES.**
9. Aprovechar integralmente las habilidades y destrezas individuales del trabajador.
10. Revisar las demandas cuantitativas y de carga mental actuales del trabajador y dado el caso ajustar.
11. Garantizar el derecho a la desconexión laboral digital, tanto el trabajador como el empleador. Esta pausa deberá ceñirse al horario y jornada de trabajo

IV. DATOS DEL EVALUADOR



Dra. Adriana Caicedo P.
Psicóloga especialista SST
T.P. 140886
Licencia SST 7791/10/09/2019

Nombre del evaluador: PILAR ADRIANA CAICEDO

Número de identificación: 51.984.490.

Profesión: PSICOLOGA

Postgrado: ESP. EN SST

N° de tarjeta profesional: 140886

N° Licencia en salud ocupacional: 7791

Fecha de expedición de la licencia en salud ocupacional: 10/09/2019



**FORMATO INFORME GENERAL
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
OCUPACIONAL
MACROPROCESO: MISIONAL
CARPETA: CONSULTA EXTERNA
PSICOLOGÍA-FORMATOS**

CÓDIGO: MI-CEPS-FT-02 VERSIÓN: V 01

Creación formato: Psicología ocupacional.
Fecha de elaboración: 02 de febrero de 2021.
Mejoramiento continuo proceso Psicología.
Revisó, Dra. Diana Rojas Jaramillo. Auditoría de
calidad y Dra. Diana Rojas Jaramillo. Gerente
administrativa. Aprobó el Dr. William Javier
Morales. Rep. Legal.

Página 5 de 5



HISTORIA CLINICA DE OPTOMETRÍA

FECHA: 01 Feb 2024	DOC DE IDENT: 30309846	EMPRESA: PARTICULAR 2023
EMPRESA DESTINO	PARTICULAR 2023	
NOMBRE DEL PACIENTE:	LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ	
CARGO: INSTRUCTORA		

Motivo Consulta

ULTIMO EXAMEN VISUAL: 2 SEMANAS, PACIENTE REFIERE VER BIEN DE LEJOS Y DE CERCA CON SUS LENTES ACTUALES, ULTIMO CAMBIO HACE 2 SEMANAS, NO CIRUGIAS.

Antecedentes Oculares

NIEGA

Agudeza Visual

OD	VL:	VP:	PH:	RX en uso: SI GAFAS	VL: 20/20	VP: 0.50
OI	VL:	VP:	PH:	RX en uso: SI GAFAS	VL: 20/20	VP: 0.50
Tipo de Lente: PROGRESIVO				ADD: +1.50		

Lensometría

OD

OI

-4.00-0.75*40

-4.25-1.00*130

Motilidad Ocular VL

VL: ORTO	VP: X	PPC: 2	CC:
----------	-------	--------	-----

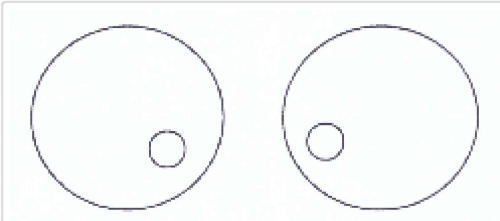
Fondo de ojo:

OD: Normal	OI: Normal
------------	------------

Antecedentes

Patológicos
Negativo
Quirúrgicos
Negativo
Alérgicos

Negativo
Traumáticos
Negativo
Tóxicos
Negativo
Farmacológicos
Negativo
Hospitalarios
Negativo
Otros Antecedentes
Negativo
Familiares
Negativo
Ginecoobstétricos
Negativo

	Pantallas de Visualización:	Sí ✓	No
	Material Particulado:	Sí	No ✓
	Iluminación Baja o Excesiva:	Sí	No ✓
	Radiaciones:	Sí	No ✓
	Vapores, Humos, Polvos:	Sí	No ✓
	Temperaturas Extremas:	Sí	No ✓

Queratrometría	
OD: NO SE REALIZO	OI: NO SE REALIZO

Refracción		
OD: -4.00-0.75*40	AV VL:	AV VP:
OI: -4.25-1.00*130	AV VL:	AV VP:

Subjetivo		
OD: -4.00-0.75*40	AV VL:	AV VP:
OI: -4.25-1.00*130	AV VL:	AV VP:

RX Final		
OD: -4.00-0.75*40	AV VL: 20/20	AV VP: 0.5M
OI: -4.25-1.00*130	AV VL: 20/20	AV VP: 0.5M

ADD: +2.00	NP OD:	NP OI:
Tipo de Lente: PROGRESIVO	Diseño:	Tratamiento:

Biomicroscopia:	
OD: SANO	OI: SANO

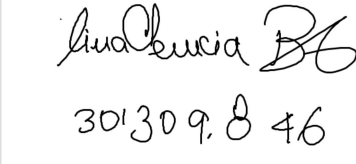
Visión cromática y esteropsis	
Cromática	Normal con Test de Ishihara
Esteropsis	40 Sec Arco
Profundidad	40 Sec Arco

DX: PRESBICIE	Control: 1 AÑO	
Requiere lentes: SI	Tipo de lente: PROGRESIVO	Material:

Observaciones
CONITNUAR CON RX EN USO

RESULTADO

Diagnóstico CIE10	H521 - MIOPIA
Resultado	PACIENTE LOGRA BUENA AGUDEZA VISUAL CON SU CORRECCIÓN OPTICA ACTUAL, DEBE USAR SUS GAFAS DE MANERA PERMANENTE EN VISIÓN LEJANA Y/O VISIÓN PRÓXIMA. CONTROL EN 1 AÑO.
Recomendaciones	DEBE USAR CORRECIÓN VISUAL, PAUSAS ACTIVAS
Resultado Descriptivo	PACIENTE LOGRA BUENA AGUDEZA VISUAL CON SU CORRECCIÓN OPTICA ACTUAL, DEBE USAR SUS GAFAS DE MANERA PERMANENTE EN VISIÓN LEJANA Y/O VISIÓN PRÓXIMA. CONTROL EN 1 AÑO.

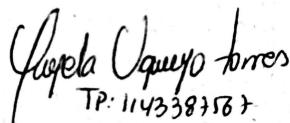
	 301309.8 46
PROFESIONAL: JUAN CAMILO GARZON FELICIANO	PACIENTE: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ
OPTOMETRA	Documento: Cédula de ciudadanía: 30309846
Registro: 3837	

LABORATORIO(S) CLÍNICO(S)

FECHA: 01 Feb 2024	DOC DE IDENT: 30309846	EMPRESA: PARTICULAR 2023
EMPRESA DESTINO	PARTICULAR 2023	
NOMBRE DEL PACIENTE:	LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ	
CARGO: INSTRUCTORA		

Examen: GLICEMIA -GLUCOSA EN SUERO

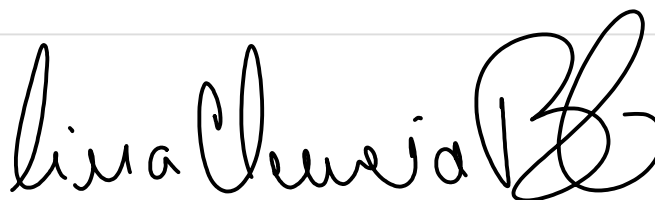
Campo	Resultado	Referencia	Grupo
GLICEMIA / GLUCOSA EN SUERO	82.52 mg/dl	65 - 110	QUIMICA SANGUINEA



TP: 1143387587

PROFESIONAL: ANGELA MARIA URQUIJO TORRES

BACTERIOLOGA



PACIENTE: LINA CLEMENCIA BUSTAMANTE GUTIERREZ

Documento: Cédula de ciudadanía: 30309846