SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**28 de Febrero de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**94601-125034**
No. de documento	**10066**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE	**C.C.**	8.731.886	**IP/Nº de contacto**	3015807271
Correo electrónico contratista:	jimisesteban@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		47457677894	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2186565/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**38121**	
Valor Total del Contrato	$ 29.443.530	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.443.530	**1**	**Del**	**01/02/2021**	**Al**	**28/02/2021**	**$ 2.786.454,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.657.076		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROF ÁREA CONTABILIDAD FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA CCS SENA REG ATL ARTICULACIÓN MEDIA, SEGUIMIENTO FORMACIÓN Y ETAPA PRODUCTIVA. RADICADO 9-2021-001499Â€¦PLAZO 17 DIC 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.786.454	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.786.454**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.851.491**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4377631811**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.114.582	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 139.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 178.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.900	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 617.164	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.851.491,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.468.654,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	24.687,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.761.767,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en el área de CONTABILIDAD en los diversos programas de formación titulada presencial, virtual y/o complementaria que maneja el centro de comercio y servicios del SENA regional Atlántico en el marco del programa de articulación con marco del programa de articulación con la media, seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva.
FICHAS:2057429 GRADO 11 LA MERCED-2057284 LA NACIONAL DE COMERCIO-INOCENCIO CHINCA GRADO 10-LA MERCED GRADO-2254866 LA INMACULADA-2253028 TECNICO DE COMERCIO

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 diligenciados.

JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
INSTRUCTOR

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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8731886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ESTEBAN POSADA PENATE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 62 N.64-125	TELÉFONO:	3186399
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4377631811**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993953729

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 8731886	POSADA PEÑATE JAIME ESTEBAN	INDEPEND		$ 908.526				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.000**

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14691877107

(415)7707212489984(8020) 000001469187710 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 7 3 1 8 8 6	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 3 1 8 8 6	1 9 8 1 0 9 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POSADA	PEÑATE	JAIME	ESTEBAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: C R 62 64 125

42. Correo electrónico: jaimesesteban@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 8 0 7 2 7 1	3 0 2 4 6 7 3 0 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 3 0 1 2 1	6 9 2 0	2 0 0 9 0 3 1 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 15 / 19 : 56: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre POSADA PEÑATE JAIME ESTEBAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101022541	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
29	01	2021	01	02	2021	00:00	17	04	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	POSADA PENATE JAIME ESTEBAN			Identificación:	8731886
Dirección:	CR 62 64 125	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	Teléfono:	3015807271

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			Identificación:	899999034-1
Dirección:	CRA 43 NO 42 - 40 PISO 11	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	Teléfono:	3851285

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2186565 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN Y SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2021	17/04/2022	$ 2,944,353.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 2,944,353.00	29/01/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ZAMORA SCHETTINI JENNI	20358	100,00			

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 58 NO. 70-136 - Teléfono: 3681078 - BARRANQUILLA

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

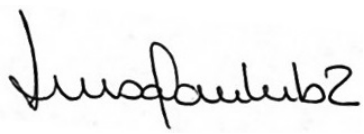
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.731.886, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2021 y fecha fin de contrato 17/12/2021 con 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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012334881.

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

I.P.S. Médica del Caribe S.A.S

Salud para toda la familia!

NIT. 900.828.350-2

- Endodoncia
- Ortodoncia
- Nutrición
- Odontopediatría
- Rehabilitación Oral
- Medicina General
- Periodoncia
- Medicina Labora
- Psicología
- Cirugía Oral
- Operatoria Dent

Fecha:	2020-01-27	**Código Verificación:**	dniwrm
Concepto No.	030072	**Metodo Verificación:**	Opción Servicios en Línea

Identificación del Trabajador



Nombres y Apellidos:	No. Documento de Identidad:	Edad:
Jaime Esteban posada Peñate	8.731.886	57 Años

Tipo de Exámen	Cargo:	Empresa:	Genero:
Ingreso	instructor	Independiente	M

Exámenes ParaClínicos Realizados

Espirometría:	Audiometría:	Optometría:	Osteomuscular:	Frotis de garganta:
N/A	normal	N/A	equilibrio regular	N/A
Cultivo faríngeo:	**Coprológico:**	**KOH de uñas:**	**Glicemia Basal:**	**Colesterol Total:**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Triglicéridos:	**C. Hemático:**	**Talla:**	**Peso:**	**IMC:**
N/A	N/A	170 cms	86 Kgs	Pre-Obeso
		Electrocardiograma:		
		N/A		

Concepto Médico Laboral (Evaluación Psico/Fisico)

Examen Médico Ingreso:	Examen Médico Periódico:	Examen Médico Egreso:	Examen Médico Post Incapacidad:
Apto para ocupar el cargo sin restricciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Idóneo para trabajar en altura:	N/A	**Idónea conducción vehicular:**	N/A	**Idóneo trabajo espacio confinado:**	N/A
Idóneo para manipulación de alimentos:	N/A	**Idónea manipulación de carga:**	N/A	**Requiere o ser reubicado:**	N/A

Observaciones: no refiere alergias, ni enfermedades preexistentes, antecedentes familiares de hipertension (padre) con CX de reconstrucción de ligamento rodilla izquierda, y equilibrio regular, no se observaron hallazgos patológicos social/mental

Recomendaciones Generales Y Laborales

Recomendaciones:	Según IMC:	Manejo EPS/ARL:	Inclusión (Sistema de Vigilancia Epidemiológica):
___ Control ocupacional periódico	_X_ Dieta	___ Remisión a EPS	___ Salud Visual
___ Higiene Postural Columna V.	_X_ Ejercicio regular	___ Remisión a ARL	___ Cuidado Auditivo
___ Pausas Activas	___ Valoración Nutricional	___ Continuar Tto Médico	___ Cardiovascular
___ Evaluación puesto de Trabajo	___ Valoración EPS		___ Cuidado Espalda
			___ Osteomuscular
			___ Pared Abdominal

Dr. Duckley José Palmera Redondo
Médico Especialista En Salud Ocupacional
Res. Secretaria de Salud del Distrito de Barranquilla No. 05012010 del 2010

Firma del Trabajador

Número Orden	Identificación	Médico	Sexo	Edad
72758139	CC8731886	VERIFICAR SOLICITANTE	M	57A
Paciente	**Tel**	**Empresa**	**Sucursal**	**Fecha**
JAIME POSADA	3015807271	SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.	LA 72	25/01/2020 06:05:34 a.m.

Análisis	Resultado	Valor De Referencia	Resultado Anterior	Fecha Validación	Responsable
COLESTEROL TOTAL					
Colesterol total (CT)	189 mgs%		0-199 mgs%		
TRIGLICERIDOS					
Trigliceridos	113 mgs%		0-149 mgs%		
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)					
Colesterol de alta densidad (HDL)	36 mgs%		> 40 mgs% ideal		
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL					
Glucosa A (basal)	156.8 mgs%		60-100 mgs%		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS					
Creatinina en sangre	1.18 mgs%		0.6-1.2 mgs%		
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO EN ORINA PARCIAL					

Dr. Gustavo Barros
BACTERIÓLOGO
UNILIBRE - R M

Yulis Tatiana Villanueva Ortega
BACTERIOLOGA
Universidad Metropolitana
Reg-08-1230

VIGILADO Supersalud Línea de Atención al Usuario: Tel.: (1) 4817000 Línea Gratuita Nacional 018000513700

Número Orden	Identificación	Médico	Sexo	Edad
72758139	CC8731886	VERIFICAR SOLICITANTE	M	57A
Paciente	**Tel**	**Empresa**	**Sucursal**	**Fecha**
JAIME POSADA	3015807271	SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.	LA 72	25/01/2020 06:05:34 a.m.

Análisis	Resultado	Valor De Referencia	Resultado Anterior	Fecha Validación	Responsable
Microalbuminuria	10 ug/ml		Menor de 30 ug/ml(orina 24 horas) Menor de 20 ug/ml(orina fresca)		
COMENTARIO	Orina Fresca				
UROANALISIS					
Fisico quìmico	.				
Aspecto	Normal		Normal		
Densidad	1.030		1.010-1.020		
Color	Amarillo		Amarillo		
pH Reaccion	5.0		5.0-7.5		
Proteinas	Negativo mg/dl		No		
Glucosa	Negativo mg/dl		No		
Cuerpos cetonicos	Negativo mg/dl		No		
Urobilinogeno	0.2 mg/dl		No		
Nitritos	Negativo		No		
Bilirrubinas	Negativo mg/dl		No		
Sangre (HB Libre)	Negativo		No		
Leucocitos enzimaticos	Negativo		Negativo-trazas		
Celulas epiteliales	0 HPF		0-5 HPF		
Leucocitos palidos	3		0-6 leuc/ul		
Eritrocitos	0		0-3 Erit/ul		
Bacterias	ESCASAS				
MICROSCOPIA DE ALTA	.				

Yulis Tatiana Villanueva Ortega
BACTERIOLOGA
Universidad Metropolitana
Reg-08-1230

VIGILADO Supersalud Línea de Atención al Usuario: Tel.: (1) 4817000 Línea Gratuita Nacional 018000513700

134-120
SINERGIA UBA RECREO
B/QUILLA-ATL CARIBE(E)PROG

Email:
ayudascardiovascular.recreo@christus.co

Paciente:
JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE
8731886

Médico Solicitante:
Dr.

Edad: 57 Sexo: Masculino HR: 61 [bpm] R-R: 990 [ms] PQ: 174 [ms] QRS: 60 [ms] QT: 390 [ms] QTc: 392 [ms] ST: -0.18 [mm]

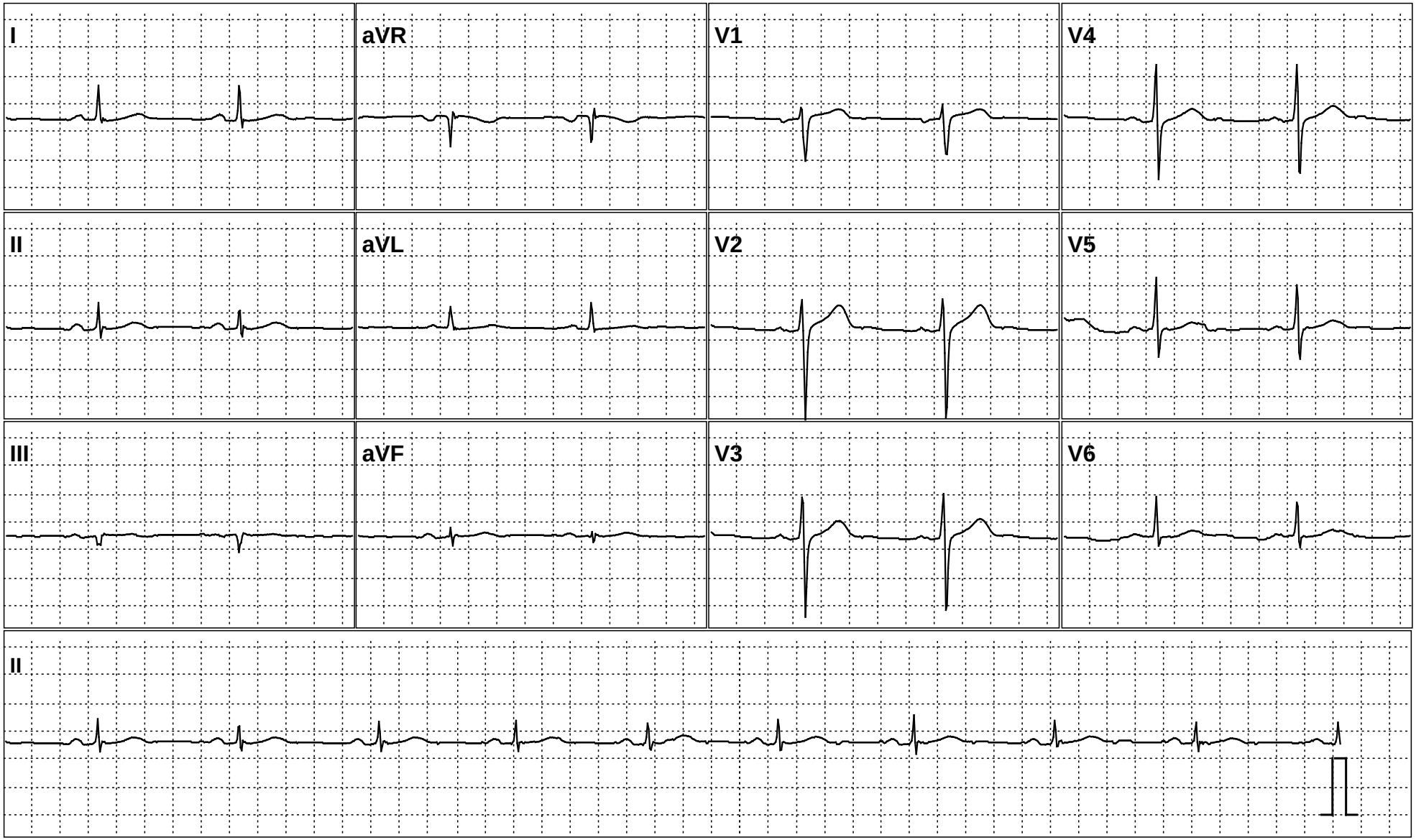
Folio:376938307

Informe:

Ritmo sinusal. Trazado dentro de los límites normales.

Sintomas:

Control Enfermedad de Base,



Resolución: 25 mm/seg 10 mm/mV

[mV] 0 1 2 3 4

[sec] 0 1 2

itms Telemedicine Network

Recibido por:
ROCIO CHAPARRO
Fecha Recepción:
27/01/2020 14:04:05

Médico:
Rodolfo Vega
RM 19234768

Firma:

Dr. Rodolfo Vega
19234768
CARDIOLOGO

OptiCaribe s.a

Unidad Visual

BARRANQUILLA
CRA 53 NO. 68B-87
LOC 132 GRAN CENTRO
PBX 3850187

CARTAGENA
CRA 70 NO. 31-70
SANTA LUCIA
PBX 6930786

SOLEDAD
CALLE 18 NO.26A-05
LOCAL 1
PBX 3850187

Nombre y Apellido: Jesus Mesa Peñata

Identificación: 8731816

Fecha: DIA 27 MES 01 AÑO 2020

R/.

AO.. OD.. +1.25

OI +1.25

Add. +2.50

VP. 70/68

B- Invisible

poly.

Con.. Blanco

Firma

INFORME EVALUACIÓN PSICOMETRICA

(VALORACIÓN MENTAL Y SOCIAL)

DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Esteban Posada Peñate

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1962

ESTADO CIVIL: Unión Libre

E-MAIL: jaimeesteban@hotmail.com

FECHA DE APLICACIÓN: 26/01/2021

INSTRUMENTO APLICADO: CPS

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

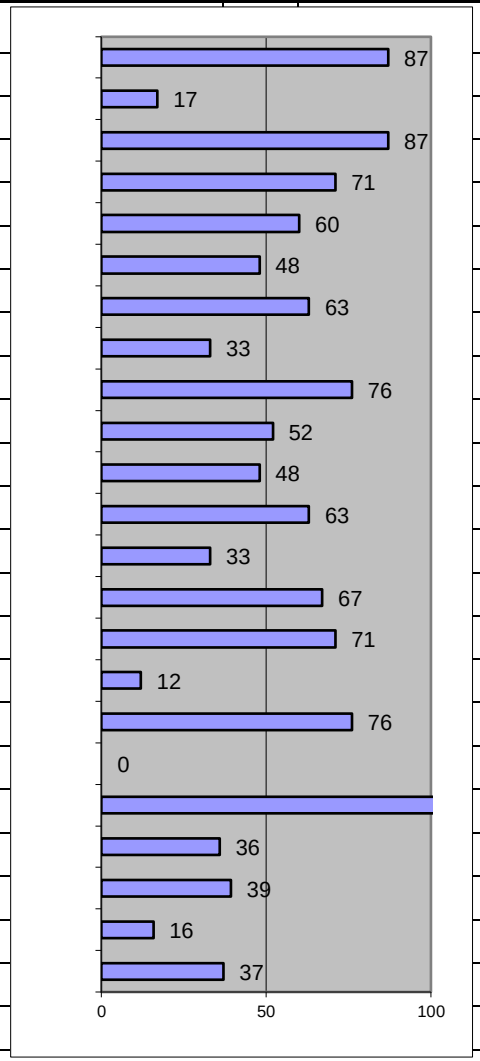
Teniendo en cuenta los resultados arrojados, se encuentra en la escala Estabilidad Emocional un puntaje de 87, ubicándose en un nivel alto, lo que indica una tendencia a la estabilidad emocional, al autocontrol, y la tranquilidad poco impulsiva, trata de mantener el buen humor. En la escala de Ansiedad un total de 17, muestra un estado de ánimo tranquilo, paciente, relajado; siente confianza en sí misma y en sus capacidades; la escala de Auto concepto un resultado de 87, muestra un nivel alto, por lo que, no presenta malestares o impaciencia, es capaz de analizar su valoración personal, tiende a una buena autoimagen, se acepta a sí mismo, alta autoestima, lleno de recursos, auto aceptación. En la escala de autoeficacia obtuvo un valor alto 71, estableciéndose como una personera competente, emprendedor, eficiente, proactivo, con iniciativa y responsable; En la escala de Autoconfianza un total de 60, ubicándose en un rango medio, se percibe como una persona confiada y segura de sí y de sus posibilidades; además de independiente, autónomo, toma sus propias decisiones, tiene iniciativa. En la escala de Dominancia con una puntuación de 63, alta, es enérgico, asertivo, organizado, competitivo, dominante. Control cognitivo es precavido, analítico, organizado, controlado, locus de control interno. Escala de Sociabilidad 76 puntos, se percibe como una persona Sociable, amable, abierto, comunicativo, participativo. Escala de sinceridad resultado de 12 medio, se mira como una persona verás, sencillo, prefiere esconder lo débil de su personalidad. Escala deseabilidad social 76, cumplidor, socialmente hábil, organizado. En general es una persona que Le agrada dirigir y organizar, independiente, entusiasta, seguro de sí, sincero preocupado por dar una buena impresión, sobrevaloración de sí mismo, buena coherencia entre las respuestas dadas, equilibrado, relajado, comprensivo, alta autoestima, organizador, asertivo, competitivo y rígido, autónomo, confiado en sus posibilidades.

CONCLUSIONES GENERALES: De acuerdo con los resultados del paciente Jaime Posada, muestra seguridad en sí mismo y reconoce sus capacidades y habilidades, para ponerlas a disposición de las situaciones que enfrenta día a día; se adapta al medio y mantiene una conducta social adecuada en sus relaciones interpersonales. De acuerdo con los estándares establecidos por el tets, sus rasgos son aptos.

CPS **PERFIL DE RESULTADOS**

NOMBRE	JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE				
EDAD	58	SEXO	MASCULINO	FECHA	26/01/2021

ESCALA	En el polo bajo se define a una persona como…	S	En el polo alto se define a una persona como…	ESCALA
Est	Nervioso, irritado, sensible, impulsivo, inestable	87	Sosegado, tranquilo, sereno, estable, equilibrado y controlado	Est
Ans	Relajado, tranquilo, paciente	17	Irritable, tenso, distraible, preocupado y sentimientos de culpa	Ans
Auc	Baja autoestima, dependiente, indeciso	87	Alta autoestima, lleno de recursos, autoaceptación	Auc
Efi	Inseguro, sentimiento de inferioridad	71	Competente, emprendedor, eficiente, proactivo, iniciativa, responsable	Efi
Csg	Dubitativo, inseguro, poca confianza en sí mismo	60	Confiado y seguro de sí y de sus posibilidades	Csg
Ind	Dependiente, seguidor, sumiso, busca apoyo y aprobación	48	Independiente, autónomo, toma sus propias decisiones, tiene iniciativa	Ind
Dom	Dócil, obediente, conformista, intenta agradar	63	Enérgico, asertivo, organizado, competitivo, dominante	Dom
Ccg	Locus de control externo, impulsiva en sus respuestas	33	Precavido, analítico, organizado, controlado, locus de control interno	Ccg
Soc	Reservado, frío, tímido, distante, desconfiado	76	Sociable, amable, abierto, comunicativo, participativo	Soc
Ajs	Conflictivo, no acata las normas, rebelde	52	Sigue las normas sociales, conservador, socializado	Ajs
Agr	Tolerante, comprensivo, amable, no se frustra	48	Agresivo, intolerante, crítico, vengativo, se frustra con rapidez	Agr
Tol	Intolerante, rígido, dogmático, critica lo ajeno	63	Tolerante, comprensivo, permisivo, flexible, abierto a lo ajeno	Tol
Ins	Poco hábil socialmente, inadaptado en ambientes cambiantes	33	Socialmente inteligente, afronta bien los ambientes cambiantes	Ins
Inh	Poco responsable, no acepta deberes ni disciplina	67	Responsable, disciplinado, adaptable, cumplidor, adaptado al trabajo	Inh
Lid	Poco interés por dirigir a los demás	71	Le agrada dirigir y organizar, independiente, entusiasta, seguro de sí	Lid
Sin	Desea esconder lo débil de su personalidad	12	Veráz, sencillo, sincero	Sin
Des	Espontáneo, ofrece imagen adecuada de sí mismo	76	Preocupado por dar una buena impresión, sobrevaloración de sí mismo	Des
Cnt	Dudosa fiabilidad de las respuestas dadas	0	Buena coherencia entre las respuestas dadas	Cnt
Ajus	Indeciso, tenso, suceptible, crítico y dubitativo	109	Equilibrado, relajado, comprensivo, alta autoestima, seguro de sí	Ajus
Lide	Seguidor, sumido, tolerante y permisivo	36	Organizador, asertivo, competitivo y rígido	Lide
Inde	Sumiso, dubitativo, tolerante y convencional	39	Autónomo, confiado en sus posibilidades, rebelde, belicoso	Inde
Cons	Conflictivo ante las normas o reglas, insegura en lo social e impulsivo	16	Cumplidor, socialmente hábil, organizado	Cons
Extr	Retraido y dubitativo	37	Participativo, emprendedor	Extr



RECOMENDACIONES GENERALES: para mantener este buen resultado, se recomienda:

- Realizar actividades para mantener la atención, como dividir, realizar sopas de letras, sudokus y organizar pequeñas tareas.
- Realizar dinámicas de relajación en la cual debe organizar sus descansos y formar un entorno adecuado.

FIRMA



MARIA ANGELA PACHECO PEÑA
CC # 1´042.978.836
PSICOLOGA (CANDIDATA A MAGÍSTER EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL)
TARJETA PROFESIONAL #203215

Hace constar:

Que el Sr(a) JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 8731886 realizó el día 03/02/2021 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 JAIME ESTEBAN POSADA PEÑATE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 8731886 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.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

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