

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	950910
	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PREST		Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	69185-843283
			No. de documento	76828

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MARIA FUENTES ANGELICA	C.C.	52.663.277
Correo electrónico contratista:	amfuentes77@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3204549438
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 ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0550488417337604
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			
N° del contrato:	2436135/2021	N° Compromiso SIIF	68221
Valor Total del Contrato	\$ 27.300.000	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 27.300.000	Periodo objeto de pago	Del 16/04/2021 Al 30/04/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.350.000	Comisiones	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA Y DE FORMA ARTICULADA CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y AFINES, EN FORMACIÓN COMPLEM			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.950.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.950.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.122.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 908.526	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 1.122.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 1.691.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4.800	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 195.000		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 374.000		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 1.950.000,00

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se realiza complementario de MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL con ficha No. 2317894 en el municipio de Villeta con 33 aprendices en formación.</p> <p>Creación de rutas y asociación de aprendices del complementario MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL con ficha No. 2317875- 2317894</p> <p>Se realiza complementario de MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL con ficha No. 2317875 en el municipio de Villeta con 32 aprendices en formación.</p> <p>Se elaboran guías de aprendizaje del curso complementario MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL</p> <p>El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió con la planeación contemplada para el periodo fijo correspondiente a 88 horas a la formación según plan de acción 2021.</p>	
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplo 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.</p>	<p>MARIA FUENTES ANGELICA EL CONTRATISTA</p>
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>OSCAR ALEJANDRO SIERRA RINCON INSTRUCTOR G12</p>
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	
<p>YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>	

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CARLOS OCTAVIO VILLALOBOS FORERO identificado(a) con cedula ciudadanía 81.754.514, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa INDUSTRIA COLOMBIANA DEL DESCANSO S A NIT 900171312, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20180118	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANGELICA MARIA FUENTES	CP	52663277	CC	20191202	20210225	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Abril de 2.021

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
15827474

CER-AFI

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FUENTES ANGELICA MARIA** identificado(a) con **CC** número **52.663.277** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de enero de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de abril de 2021.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202104160034



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-23, 02:50:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1036156430

Periodo Cotización:

marzo de 2021

Periodo Servicio:

marzo de 2021

PAGADO 02/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA FUENTES			Dirección	CR 14 #4 B - 33 BARRIO 7 DE AGOSTO
Documento	CC52663277			Teléfono	3138678186
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FACATATIVA			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52663277	ANGELICA MARIA FUENTES	03	00																	0	30	30	0	30	(230201) PROTECCION (ING.+PROTECCION)	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 908.526	\$ 113.600	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 908.526	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500	\$ 0	\$ 264.500

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14539925484



(415)7707212489984(8020) 000001453992548 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

5 2 6 6 3 2 7 7

7

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 6 6 3 2 7 7

27. Fecha expedición

2 0 0 0, 0 9, 1 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Funza

2 8 6

31. Primer apellido

FUENTES

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

ANGELICA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio

Facatativá

2 6 9

41. Dirección principal

CR 14 4 B 33

42. Correo electrónico

angelgabriel542@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 7 8 8 6 7 9 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 0 9, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

9 5 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 5, 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2019 - 05 - 27

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:

Angelica Gloria Fuentes

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

NOMBRE: Sra. ANGELICA MARIA FUENTES
DOCUMENTO: CC.52663277
EMPRESA: CONSULTORIOS EN SALUD DR. MAURICIO ROM
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

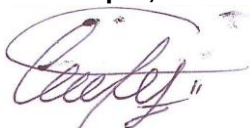
REFERENCIA: 219129678
FECHA INGRESO: 25.Feb.2021 05:22 p.m.
SEDE: REF NACIONAL SYNLAB
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Eritrosedimentación	20 mm/h	Mujeres Hombres
		0 - 20 mm/h 0 - 15 mm/h

Técnica: Fotometría Capilar Cuantitativa

Analizado por,



DARLY SABRINA DIAZ MARTINEZ
BACTERIOLOGO DE PROCESO T.P:10414

Copiado: MACC

Fecha de Validación: 26/Feb/2021 02:29

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

NOMBRE: Sra. ANGELICA MARIA FUENTES
DOCUMENTO: CC.52663277
EMPRESA: CONSULTORIOS EN SALUD DR. MAURICIO ROM
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 219129678
FECHA INGRESO: 25.Feb.2021 05:22 p.m.
SEDE: REF NACIONAL SYNLAB
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV				
PARAMETROS LEUCOCITARIOS				
Leucocitos	5.25	x10^3 /uL	4.00 -	12.00
%Neutrófilos	49.9	%	50.0 -	70.0
%Linfocitos	40.6	%	20.0 -	60.0
%Monocitos	5.1	%	3.0 -	12.0
%Eosinófilos	4.2	%	0.5 -	5.0
%Basófilos	0.2	%	0.0 -	1.0
Recuento Diferencial absoluto:				
#Neutrófilos	2.62	x10^3 /uL	2.00 -	8.00
#Linfocitos	2.13	x10^3 /uL	0.80 -	7.00
#Monocitos	0.27	x10^3 /uL	0.12 -	1.20
#Eosinófilos	0.22	x10^3 /uL	0.02 -	0.80
#Basófilos	0.01	x10^3 /uL	0.00 -	0.10
PARAMETROS ERITROCITARIOS				
Eritrocitos	5.07	x10^6 /uL	3.50 -	5.20
Hemoglobina	14.5	g/dl	12.0 -	16.0
Hematocrito	42.9	%	35.0 -	49.0
Volumen Corpuscular Medio (MCV)	84.5	fL	80.0 -	100.0
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH)	28.5	pg	27.0 -	34.0
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC)	33.7	g/dl	31.0 -	37.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)	13.6	%	11.0 -	16.0
PARAMETROS PLAQUETARIOS				
Recuento de Plaquetas (PLT)	294	x10^3 /uL	150-	450
Volumen Plaquetario Medio (MPV)	9.1	fL	6.5 -	12.0
Técnica: Citometría de Flujo				

Técnica: Citometría de Flujo

Analizado por,



MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA CASAS
MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA CASAS T.P: 1016059213

Copiado: MLCF

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]

NOMBRE: Sra. ANGELICA MARIA FUENTES
DOCUMENTO: CC.52663277
EMPRESA: CONSULTORIOS EN SALUD DR. MAURICIO ROM
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 219129678
FECHA INGRESO: 25.Feb.2021 05:22 p.m.
SEDE: REF NACIONAL SYNLAB
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

Fecha de Validación: 26/Feb/2021 01:48

BIOQUIMICA URINARIA

ESTUDIO URINARIO

MUESTRA

Color: Amarillo Claro
 Aspecto: Claro

ANALISIS MICROSCOPICO

Células Epiteliales: +
 Células Altas: Negativo
 Leucocitos: 5-10 xcampo

Eritrocitos Eumorfos: 5-10 xcampo

Eritrocitos Dismorfos: Negativo

ANALISIS FISICO QUIMICO

Densidad: 1.023
 PH: 5.5
 Proteinas: Negativo
 Glucosa: Negativo
 Cetonas: Negativo
 Bilirrubinas: Negativo
 Sangre: 2+80Ery/uL
 Nitritos: Negativo
 Urobilinogeno: Normal 0.2mg/dL mg/dl
 Leucocitos: 1+70Leu/uL

Bacterias: Escasas
 Mucus: Escaso

Cilindros Granulosos: Negativo
 Cilindros Leucocitarios: Negativo
 Cilindros Eritrocitarios: Negativo
 Cilindros Hialinos: Negativo
 Cristales Uratos Amorfos: Negativo
 Cristales Fosfatos Triples: Negativo
 Cristales Oxalato de Calcio: Negativo
 Cristales Fosfatos Amorfos: Negativo
 Cristales de Acido Urico: Negativo
 Hifas: Negativo
 Levaduras: Negativo

Trichomonas: Negativo

Espermatozoides: Negativo

Acúmulo de leucocitos: Negativo

Analizado por,



MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA CASAS
MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA CASAS T.P:1016059213
 Copiado: LALHB

Fecha de Validación: 25/Feb/2021 23:13

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 3]

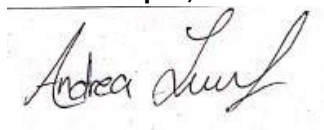
NOMBRE: Sra.ANGELICA MARIA FUENTES
DOCUMENTO: CC.52663277
EMPRESA: CONSULTORIOS EN SALUD DR. MAURICIO ROM
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 219129678
FECHA INGRESO: 25.Feb.2021 05:22 p.m.
SEDE: REF NACIONAL SYNLAB
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
PERFIL LIPIDICO		
Colesterol Total	256 mg/dl	Valores de Referencia en Niños Aconsejable: Menor de 170 mg/dl Riesgo moderado: 170- 199 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 200 mg/dl Valores de Referencia en Adultos Aconsejable: Menor de 200 mg/dl Riesgo moderado: 200- 239 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 240 mg/dl
Triglicéridos	116 mg/dl	Normal: Menor de 150 mg/dl Límite alto: 150- 199 mg/dl Alto: 200- 499 mg/dl Muy alto: Mayor o Igual a 500 mg/dl
Fracción VLDL	23.20 mg/dl	Menor de 30 mg/dl
Fracción LDL	175.05 mg/dl	Optimo < 100 mg/dl Casi óptima 100- 129 mg/dl Moderado 130- 159 mg/dl Elevado 160- 189 mg/dl Muy Elevado > 190 mg/dl
Colesterol HDL	57.75 mg/dl	40 - 60 mg/dl
Indice Arterial	4.43	Menor de 4

Analizado por,



ANDREA STHEFANY LEMUS MEZA
BACTERIOLOGA T.P:1098764588

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 4]*

NOMBRE: Sra. ANGELICA MARIA FUENTES
DOCUMENTO: CC.52663277
EMPRESA: CONSULTORIOS EN SALUD DR. MAURICIO ROM
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 219129678
FECHA INGRESO: 25.Feb.2021 05:22 p.m.
SEDE: REF NACIONAL SYNLAB
EDAD-SEXO: 34 Años - Femenino

Glicemia en Ayunas 96 mg/dl 70 – 100 mg/dl

Vlr. Referencia para grupos Especiales:

Prematuros: 20 – 60 mg/dl

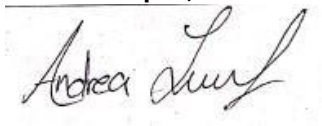
Técnica: Hexoquinasa

NOTA: Criterios de la Asociación Americana de Diabetes - ADA- 2017, Valores esperados:

Glucosa normal en ayunas: menor de 100 mg/dL

Glucosa a las 2 horas con carga de 75 gramos: menor de 140 mg/dL

Analizado por,



ANDREA STHEFANY LEMUS MEZA
BACTERIOLOGA T.P:1098764588

Copiado: LGRS

Fecha de Validación: 25/Feb/2021 23:37

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 5]

INFORME PSICOLOGICO LABORAL

Confidencial. Las conclusiones hacen referencia a las tendencias de comportamiento del evaluado y se aplican únicamente a la presente postulación. No existe autorización profesional para revelar su contenido. Art. 2 N. 5 y Art. 26 Ley 1090/2006.

1. DATOS DEL POSTULANTE

Nombre: ANGELICA MARIA FUENTES		Identificación: 52663277	Sexo: M ☐ F ☒
Fecha de Nacimiento: 04 DIC. 1981	Edad: 39 AÑOS	Nivel Educativo: ESPECIALIZACIÓN	
Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☒ Unión Libre ☐ Separado ☐ Viudo ☐			
Ocupación/Profesión: INSTRUCTOR		Dirección: CARRERA 14 NO. 4 B 33 BARRIO 7 DE AGOSTO	
Ciudad: FACATATIVÁ	Teléfono: 3204549438	Fecha entrevista: 25/02/2021	

2. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Evaluación psicológica ocupacional.

Cargo: INSTRUCTOR	Institución/Organización/Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
-----------------------------	---

3. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS

- | | |
|---|---|
| a. Entrevista semiestructurada. | d. Escala de depresión y ansiedad de Zung. |
| b. La observación. | e. Escala de autovaloración de Valanti |
| c. Prueba de la persona bajo la lluvia. | f. Inventario para la evaluación del burnout. |

4. OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS

Presentación	:	Adecuado	(X)	Inadecuado	()	
Postura	:	Erguida	(X)	Encorvado	()	
Discurso/Ritmo	:	Lento	()	Rápido	()	Fluido (X)
Tono	:	Bajo	()	Moderado	(X)	Alto ()
Articulación	:	Con dificultad	()	Sin dificultad	(X)	
Orientación/Tiempo	:	Orientado	(X)	Desorientado	()	
Espacio	:	Orientado	(X)	Desorientado	()	
Persona	:	Orientado	(X)	Desorientado	()	

5. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Nivel Cognitivo

Su pensamiento y nivel de consciencia son normales, lúcidos y al comunicarse es capaz de darse a entender y comunicar sus ideas ante otros con claridad. Dentro de su estado cognitivo no se perciben trastornos perceptivos, de juicio, pensamiento, memoria ni atención.

Personalidad

Se considera creativa y con sentido de pertenencia, aunque reconoce que no debe aplazar sus proyectos y metas que se ha propuesto a nivel personal y profesional. Es centrada en el espacio y asume su individualidad. Se observan niveles de seguridad y confianza en sí misma que le permiten solucionar problemáticas del medio y tomar decisiones, aunque en ocasiones se percibe cierta inhibición de su emotividad, por lo que puede sentirse diluida, apagada, inhibida para posicionarse en el medio. Posee sentimiento de autorrealización en la relación con el mundo, conciencia de sus propias posibilidades y limitaciones. Cuenta la capacidad para adaptarse a los cambios, de mantener equilibrio y calma en sus emociones, respondiendo adecuadamente a los estímulos del entorno, aunque en ocasiones algunas circunstancias del medio, le pueden generar cierta impaciencia y frustración. Asume los espacios dentro del medio de acuerdo a sus potencialidades y prohibiciones. Puede reconocer su yo sin dificultad.

Nivel Intelectual

Su nivel intelectual es con un tipo de pensamiento Analítico Sintético, que le permite organizarse frente a las situaciones, evaluando cada tema de manera amplia, para luego pasar al análisis más descriptivo. Esto le permite analizar, discriminar y tomar decisiones, estableciendo prioridades e identificando relaciones causales. Es concreta en sus argumentos y se comunica de manera clara y sencilla. Posee visión crítica y clara de las situaciones y perspectivas del medio, que contribuye a visualizar las tareas en su contexto general y liderar los objetivos de largo y corto plazo. Se identifican niveles de subjetividad en su personalidad, sin embargo, puede percibir la realidad de manera objetiva expresándose de manera natural y espontánea. Establece una comunicación clara, abierta y expresiva. Denota capacidad negociadora, apoyándose con amplitud en la relación interpersonal que establece, llegando a consensos con asertividad, sin embargo, algunas situaciones del medio le pueden generar niveles de frustración e impotencia, por lo que prefiere aislarse del grupo para evitar situaciones de mayor complejidad.

Relaciones Sociales

Posee buenos recursos para las relaciones interpersonales. Es flexible en su manera de pensar, crea una buena atmósfera, buenas relaciones sociales y establece una adecuada comunicación con otros. En su trabajo diario genera relaciones personales productivas y duraderas a partir de establecer vínculos cordiales que le permiten alcanzar los objetivos de la entidad. En el trabajo en equipo se desempeña en forma proactiva fuertemente orientada a las metas de la organización. Es colaborativa con sus compañeros y conserva buena capacidad para crear nuevas ideas con un propósito determinado. Tiende a mantener buena actitud, por lo generará empatía dentro del grupo. En ocasiones puede inhibir su emotividad, por las situaciones, dificultades o si las cosas no salen como lo ha planeado, tendiendo a generar niveles de frustración y/o incertidumbre. Posee actitudes de servicio, colaboración y correspondencia al buen tato.

Energía Vital

Es dinámica, mantiene esfuerzos y plantea objetivos en buena dirección, manteniendo adecuado deseo para continuar creciendo, dado a su capacidad de iniciativa, perseverancia, independencia y esfuerzo para lograr lo que se ha propuesto. Posee firmeza, voluntad y capacidad activa para tomar decisiones, conservando calma y motivación, sin embargo, algunas situaciones del medio le pueden impedir su continuidad, por lo que tiende a aplazarlos y debilitar su voluntad frente a estos, requiriendo del apoyo y protección de otros para generar nuevos impulsos. Denota el conocimiento de sus estados internos, preferencias, recursos e intuiciones al punto de alternar sus ansiedades y tristezas en la actividad, sin embargo, puede generar niveles de frustración e incertidumbre si las cosas no salen como las ha planeado.

Área de Valores

Se observa el respeto y compromiso con las normas sociales y morales y la capacidad para seguirlas conforme a lo indicado, aunque se percibe cierto cuestionamiento y oposición por la contrariedad en las reglas establecidas inicialmente por la entidad, pero sigue las órdenes sin complejidad. No se perciben rasgos violentos en su personalidad, sino que resalta la parte espiritual de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

6. CONCLUSIONES

Área Cognitiva:

Dentro de su estado cognitivo no se perciben trastornos perceptivos, de juicio, pensamiento, memoria ni atención.

Área Emocional y personal:

Angelica María cuenta con condiciones y experiencia para desempeñarse en el cargo de Instructor. Podrá adecuarse a los cambios sin dificultad, dado a su versatilidad en su comportamiento y personalidad. Podrá resolver las problemáticas del medio y tomar decisiones dado a su seguridad y confianza en sí misma, aunque en ocasiones, podrá inhibir su emotividad y encerrarse en sí misma, impidiendo colocarse frente a las situaciones complejas del entorno. Posee un nivel intelectual de tipo analítico sintético, que le permitirá, asimilar y razonar de manera objetiva, tendiendo a compartir sus ideas y opiniones de manera natural. Podrá trabajar junto con otros en busca de objetivos comunes y cumpliendo metas de la entidad, dado a sus habilidades sociales. Tomará la iniciativa cuando encuentre espacios posibles de liderar, manteniendo siempre la calma, aunque en ocasiones podrá generar ciertos niveles de incertidumbre, pero de acuerdo a la situación y cuando las cosas no salgan como las ha planeado. Se podrán esperar buenas actitudes de

servicio, colaboración y corresponderá al buen trato. Podrá seguir lo que se le indica sin cuestionarlo o deformarlo, dado a su compromiso con la labor.

7. RECOMENDACIONES

Es primordial manejar las situaciones que le generan ciertos niveles de frustración e incertidumbre, con el fin de que no interfieran en el desempeño de sus tareas, ni en su personalidad. Es fundamental fortalecer la energía vital, de modo que le permita alcanzar las metas que se ha propuesto con mayor seguridad.

COMPETENCIAS EVALUADAS

Psicológico	Competente	Requiere Formación	No Competente
Orientación al servicio	X		
Orientación a resultados	X		
Calidad de Trabajo	X		
Trabajo en equipo	X		
Toma de decisiones		X	
Negociación o resolución de conflictos		X	
Capacidad de planificación y organización	X		
Flexibilidad – Adaptabilidad	X		
Comunicación	X		
Formación y Experiencia	Competente	Requiere Formación	No Competente
Educación	X		
Formación personal y profesional	X		
Experiencia	X		

DETERMINACIÓN DE APTITUDES

Apto	X
Apto con Recomendación	
No apto	

Fany Cortés Barón
Psicóloga
TP. 167888

 **Fany Cortés Barón**
Psicóloga
T.P. 167888

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. A. POR W.W. K. ZUNG

Nombre	ANGELICA MARIA FUENTES	Edad: 39	Sexo: F	Religión: SIN RELIGIÓN
Fecha	25/02/2021	Fecha de nacimiento	04/12/1981	
Dirección	CARRERA 14 NO. 4 B 33 BARRIO 7 DE AGOSTO - FACATATIVÁ	Teléfono	3204549438	

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.	1				1
2	Me siento con temor sin razón.	1				1
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	1				1
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	1				1
5	Siento que todo esta bien y que nada malo puede suceder			2		2
6	Me tiemblan las manos y las piernas.	1				1
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.	1				1
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	1				1
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.				1	1
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	1				1
11	Sufro de mareos.	1				1
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	1				1
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				1	1
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	1				1
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	1				1
16	Orino con mucha frecuencia.	1				1
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.	4				4
18	Siento bochornos.	1				1
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche				1	1
20	Tengo pesadillas.	1				1
Total Puntos		24				
Índice de Ansiedad		30				
30 / 44		Dentro de los límites normales. No hay ansiedad presente.				

INDICE ESTADOS DE ANSIEDAD (EAA)

Menos de 45	Dentro de los límites normales. No hay ansiedad presente.
De 45 - 59	Presencia mínima de Ansiedad Moderada.
De 60 - 69	Presencia Ansiedad Marcada a Severa.
De 70 o más	Presencia de Ansiedad en grado Máximo.

PUNTUAC.	INDICE EAA	PUNTUAC.	INDICE EAA	PUNTUAC.	INDICE EAA
20	25	40	50	60	75
21	26	41	51	61	76
22	28	42	53	62	78
23	29	43	54	63	79
24	30	44	55	64	80
25	31	45	56	65	81
26	33	46	58	66	84
27	34	47	59	67	84
28	35	48	60	68	85
29	36	49	61	69	86
30	38	50	63	70	88
31	39	51	64	71	89
32	40	52	65	72	90
33	41	53	66	73	91
34	43	54	68	74	92
35	44	55	69	75	94
36	45	56	70	76	95
37	46	57	71	77	96
38	48	58	73	78	98
39	49	59	74	79	99
				80	100

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. D. POR W.W. K. ZUNG

Nombre: ANGELICA MARIA FUENTES Edad: 39 Sexo: F Religión: SIN RELIGIÓN
 Fecha: 25/02/2021 Fecha de nacimiento: 04/12/1981
 Dirección: CARRERA 14 NO. 4 B 33 BARRIO 7 DE AGOSTO - FACATATIVÁ Teléfono: 3204549438

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento abatido y melancólico	1				1
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor			2		2
3	Tengo accesos de llanto o ganas de llorar	1				1
4	Duermo mal	1				1
5	Tengo tanto apetito como antes				1	1
6	Aún me atraen las personas de sexo opuesto				1	1
7	Noto que estoy perdiendo peso	1				1
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento	1				1
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre	1				1
10	Me canso sin motivo	1				1
11	Tengo la mente tan clara como antes				1	1
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes				1	1
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto	1				1
14	Tengo esperanza en el futuro				1	1
15	Estoy más irritable que antes	1				1
16	Me es fácil tomar decisiones				1	1
17	Me siento útil y necesario			2		2
18	Me satisface mi vida actual			2		2
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera	1				1
20	Disfruto de las mismas cosas que antes			2		2
Total Puntos		24				
Índice de Depresión		30				
30 / 40		Dentro de los límites normales. No hay depresión presente.				

INDICE ESTADOS DE DEPRESIÓN (EAD)

Menos de 40 Dentro de los límites normales. No hay
depresión presente.
 De 41 - 60 Desorden emocional
 De 61 - 70 Depresión situacional
 De 71 o más Depresión ambulatoria. Tratamiento

PUNTUAC.	INDICE EAD	PUNTUAC.	INDICE EAD	PUNTUAC.	INDICE EAD
20	25	40	50	60	75
21	26	41	51	61	76
22	28	42	53	62	78
23	29	43	54	63	79
24	30	44	55	64	80
25	31	45	56	65	81
26	33	46	58	66	84
27	34	47	59	67	84
28	35	48	60	68	85
29	36	49	61	69	86
30	38	50	63	70	88
31	39	51	64	71	89
32	40	52	65	72	90
33	41	53	66	73	91
34	43	54	68	74	92
35	44	55	69	75	94
36	45	56	70	76	95
37	46	57	71	77	96
38	48	58	73	78	98
39	49	59	74	79	99
				80	100

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)

(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)

Nombre ANGELA MARIA FUENTES

Nivel de estudios

ESPECIALIZACIÓN

Fecha de Nacimiento 04-dic-81

Sexo F

Fecha 25/02/2021

ÁREAS EVALUADAS					PUNTAJE	TOTAL PUNTOS
VISOESPACIAL EJECUTIVA	Alternancia Conceptual	1-A-2-B-3-C-4-D-5-E			1	4 / 5
	Capacidad visoconstructiva (Cubo)	Dibujo tridimensional. Todas las líneas deben estar presentes. No se añaden líneas. Las líneas son relativamente			1	
	Capacidad visoconstructiva (Reloj)	Contorno			1	
		Número			0	
		Agujas			1	
IDENTIFICACIÓN	Denominación	Leon			1	3 / 3
		Rinoceronte			1	
		Camello			1	
MEMORIA	Lista de palabras	ROSTRO	✓	✓	SIN PUNTOS	SIN PUNTOS
		SEDA	✓	✓		
		IGLESIA	✓	✓		
		CLAVEL	✓	✓		
		ROJO	✓	✓		
ATENCIÓN	Secuencia numérica	2, 1, 8, 5, 4			1	2 / 2
	Secuencia numérica inversa	7, 4, 2			1	
	Concentración	FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMO FAAB			1	1 / 1
	Sustracción en secuencia de 7	93			1	
		86				
		79				
		72				
		65				
LENGUAJE	Repetición de Frases	El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran en la sala. Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida.			1	2 / 2
					1	
	Fluidez Verbal	Mayor número de palabras por la letra P ≤ 11			1	1 / 1
ABSTRACCIÓN	Similitudes	Tren-bicicleta			1	2 / 2
		Reloj-regla			1	
RECUERDO DIFERIDO	Memoria	ROSTRO	✓	0	0	3 / 5
		SEDA	0	0	0	
		IGLESIA			1	
		CLAVEL			1	
		ROJO			1	
ORIENTACIÓN	Tiempo y lugar	Día del mes (Fecha)			1	6 / 6
		Mes			1	
		Año			1	
		Día de la Semana			1	
		Lugar			1	
		Localidad			1	
TOTAL /30					27	
27/30	Normal.					

RESULTADOS	
Normal	> 26 / 30
Deterioro Leve	> 23 / 30
Deterioro Cognitivo	> 10 / 30

Nombre: ANGELA MARIA FUENTES

Edad: 39 Sexo: F

Cargo: INSTRUCTOR

Estudios: ESPECIALIZACIÓN

1 2 1 25-feb-21

2 2 1

3 2 1

4 2 1

5 3 0

6 1 2

7 2 1

8 2 1

9 2 1

10 3 0

11 3 0

12 0 3

13 3 0

14 3 0

15 3 0

16 3 0

17 2 1

18 3 0

19 2 1

20 3 0

21 3 0

22 0 3

23 3 0

24 3 0

25 3 0

26 3 0

27 3 0

28 3 0

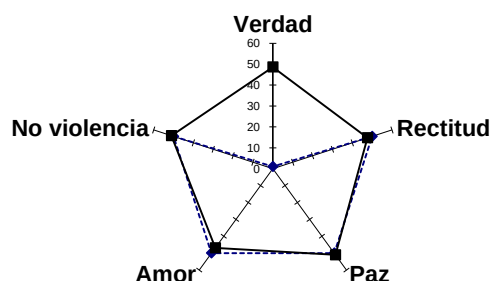
29 2 1

30 3 0

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Promedio Normas nacionales, 1997 (n=730)	15,65	21,05	17,35	16,68	21,22
Desviación Standar Normas nacionales, 1997 (n=730)	4,70	4,44	6,61	5,41	7,19
Puntajes directos	15	20	18	15	22
	1	50	50	50	50
	49	48	51	47	51
Interpretación del puntaje estándar	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
	****	****	****	****	****
Distancia con la Organización	48	-2	1	-3	1



Perfil valoral, cuestionario VALANTI



El área espiritual (Valor NO VIOLENCIA) es la más importante para ANGELA MARIA FUENTES. El área menos importante es la intuitiva (Valor AMOR).

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

El valor rectitud recibe una calificación dentro de lo esperado. La parte física de sus valores se muestra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

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

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

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

Audiometria Tamiz



Fecha: 25/Feb/2021, **Hora:** 07:27:14 a.m.

HC: # 39060

Apellido: Fuentes

Nombre: Angelica Maria

Edad: 39 años

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 52663277

Sexo: Femenino ♀

Lugar:

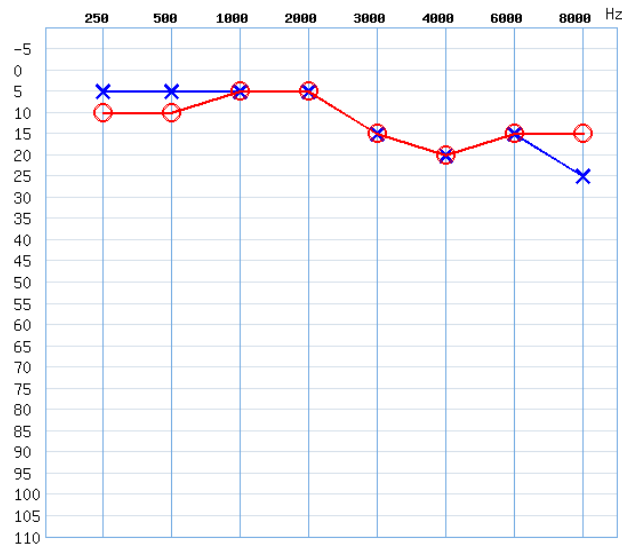
Direccion: 7 De Agosto

Telefono: **Celular:** 3204549438 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	Si	Ambos	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	Si	Ambos	Musica a alto volumen	No		No
Plurito	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Ascufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



Diagnostico Audiologico:

Sensibilidad Auditiva Periferica Bilateral Dentro De Parametros Normales.

Recomendaciones:

Utilizar Elementos De Proteccion Personal (epp).

Cindy M. Bazo Nino
CC 1 090 401 36
FONOAUDIOL. A.
UNIPAMPLONA

Angelica Fuentes

Cindy Roza Niño
Fonoaudiologa
Registro #: REG.54-4408

Angelica Maria Fuentes
CC 52663277

Huella
Digital

Certificado de Aptitud Laboral Preingreso



Fecha: 25/Feb/2021, **Hora:** 07:27:14 a.m.

Apellido: Fuentes

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: Instructora

Lugar:

Direccion: 7 De Agosto

Telefono: Celular: 3204549438 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Nombre: Angelica Maria

Nro Identidad: 52663277

HC: # 39060

Edad: 39 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 04/Dic/1981

Rh: A+

Exámenes Realizados

Audiometria Tamiz	Normal	Optometria	Normal	Parcial De Orina	Glicemia
Perfil Lipidico		Examen Ocupacional Con Enfasis Osteomuscular		Test Psicologico	

Concepto

Apto Con Valoracion Medica Osteomuscular
Apto Con Valoracion Cardiovascular.

Recomendaciones

Higiene Postural
Ejercicio Regular
Pausas Activas
Estilo De Vida Saludable
Uso De Elementos De Proteccion Personal

Observaciones

Se Indica Medidas Preventivas Covid 19 Y Dar Cumplimiento A Protocolos Establecidos Por La Empresa
Audiometria Sensibilidad Auditiva Periferica Bilateral Dentro De Parametros Normales (autocuidado Auditivo) Optometria Emetrope No Requerimiento De Lentes De Correccion Optica Durante La Jornada Laboral - Psicotecnico Apto Para El Cargo- Paraclinicos Perfil Lipidico Colesterol Elevado (Estilos De Vida Saludable) Trigliceridos Normal Glicemia Normal- Cuadro Hematico Dentro De La Normalidad - Uroanalisis Sin Hallazgos De Infeccion
Valoracion De Riesgo Cardiovascular Bajo A 10 Años
Apto Ocupacionalmente Con Valoracion Osteomuscular Y Cardiovascular

IMPORTANTE:

- 1 - El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.
- 2 - Señor(a) trabajador: a partir de la fecha, usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del médico especialista en salud ocupacional registradas en este documento.

DECLARACION DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (Actualmente Ministerio del Trabajo y de la Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso, con el objetivo de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE INGRESO del aspirante, los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional que quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y en trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico

Dr. Mauricio Romero
Médico General
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia 25-8690/2014

Angelica Fuentes

3007754019 - 3003821479 - 8900125
Calle 8 N° 8a-36 Barrio Zambrano
A una cuadra de Rico rápido

Mauricio Alexander Romero Mendez
Medico Salud Ocupacional

Angelica Maria Fuentes
CC 52663277

Huella
Digital

Optometria



Fecha: 25/Feb/2021, **Hora:** 07:27:14 a.m.

HC: # 39060

Apellido: Fuentes

Nombre: Angelica Maria

Edad: 39 años

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 52663277

Sexo: Femenino ♀

Lugar:

Direccion: 7 De Agosto

Telefono: **Celular:** 3204549438 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Antigüedad en la Empresa

Sena

Antigüedad en el Cargo

-

Antecedentes

Personales

Familiares

Laborales

Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			
Otro? cual:				

Correccion

Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Correccion
O.D.	0.50m	20/20 PH: -	-	-
O.I.	0.50m	20/20 PH: -	-	-
A.O.	0.50m	20/20		-

Oftalmoscopia

Medios Transparentes

Queratometría

OD: No Se Realizo

OI: No Se Realizo

Balance Muscular O.D. Normal O.I. Normal

Refraccion	AV	Rx Final	AV
O.D. +0.50 - 0.50 X 0	20/25	O.D. N - 0.50 X 0	20/20
O.I. +0.50 - 0.50 X 0	20/25	O.I. N - 0.50 X 0	20/20
ADD -	-	ADD -	-
Vision Cromatica	Normal , Sin Alteracion	Estereopsis	Normal , " />

Examen Externo

Percepcion del Color

Percepcion Anormal No

Convergencia

Lejos No
Cerca No

OD

Aparentemente Sano

OI

Aparentemente Sano

Examen Motor

Ppc Normal Vlp Orto

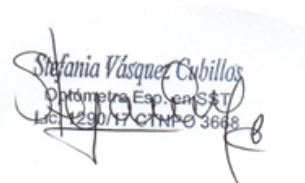
Hirschberg: Centrado

Conducta y Recomendaciones

No Requiere Uso De Corrección Visual, Control Periódico, Proteccion Visual, Pausas Activas.

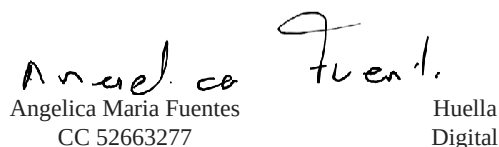
Diagnostico

Astigmatismo No Afecta Agudeza Visual Ni Labor.



Stefania Vasquez Cubillos
Optometra Esp. en S&T
LIC 1290/17 CTNP 3668

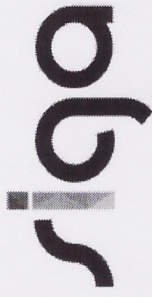
Stefania Vasquez Cubillos
Optometra
Lic. de S.O #: RES.25-1290 DE 2017



Angelica Maria Fuentes
CC 52663277
Huella Digital



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOGESTIÓN
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) ANGELICA MARIA FUENTES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52663277 realizó el día 23/04/2021 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la respectiva

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

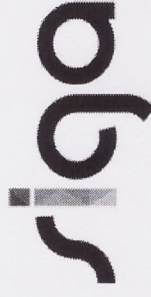
Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Angelica Fuentes



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) ANGELICA MARIA FUENTES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52663277 realizó el día 23/04/2021 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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

Angelica Fuentes



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora ANGELICA MARIA FUENTES , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52663277, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 24/03/2021 y fecha fin de contrato 23/10/2021 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): 202101014300165.

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de Abril de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



CERTIFICADO

**FACATATIVA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

24/02/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELICA MARIA FUENTES**
con **Cédula de Ciudadanía** número **52663277**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488417337604
Fecha de apertura	12/11/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			CALLE 100			33			33-46-101032217			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
16	04	2021	16	04	2021	00:00	16	03	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Fuentes ANGELICA MARIA		Identificación:		52663277	
Dirección:		CR 14 NRO. 4 B - 33		Ciudad:		FACATATIVA - CUNDINAMARCA	
				Teléfono:		3007886798	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CDAE		Identificación:		899999034-1	
Dirección:		CALLE 2 # 13 03		Ciudad:		VILLETA - CUNDINAMARCA	
				Teléfono:		5461500	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2436135 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA Y DE FORMA ARTICULADA CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA DE INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y AFINES, EN FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES, A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA Y A LOS PRODUCTOS DE FORMACIÓN PACTADOS DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - REGIONAL CUNDINAMARCA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/04/2021	16/03/2022	\$ 2,730,000.00
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	\$ 2,730,000.00	16/04/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
CREA FUTURO LTDA	174320	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 45A NO. 102 A - 34 - Teléfono: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

MmSm7



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

Angelica Fuentes
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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza No. 33-46-101032217, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTÁ, D.C., a los 16 días del mes de Abril de 2021

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Conmutador: 3078288 Fax Server 6511240
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestacio.com