CE-006 - 0000000100 – 2022

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 40394232 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Diaz Franco,Gloria Alexandra |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Dependiente, Independiente |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/09/2020 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Diaz Franco,Gloria Alexandra, a los 11 días del mes de enero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40394232,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es TRASLADADO A OTRO FONDO.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de enero de 2022.



**Rosa Mercedes Niño Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas
*Integridad, Servicio y Excelencia*



## Tarjeta Profesional 153137

# GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO

C.C. 40394232

**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**

FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Fecha del título: 28/07/2006

154971

**La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 68 del 12/10/2021**

Aurelio Mejía M.

**AURELIO MEJÍA**
**Presidente**

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de enero de 2022, a las 09:12:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 40394232 |
| Código de Verificación | 403942322201110912O7 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 186763135

WEB
09:12:54


Bogotá DC, 11 de enero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40394232:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:10:12 AM horas del 11/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40394232**

Apellidos y Nombres: **DIAZ FRANCO GLORIA ALEXANDRA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/01/2022 09:11:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40394232** y Nombre: **GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **28846464** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Villavicencio, 11 de enero de 2022

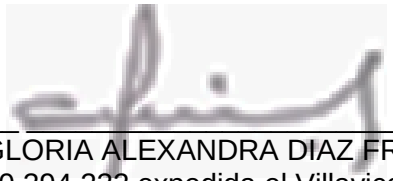
Ingeniero
Marko Andrés Vargas Ángel
Subdirector (E)
Centro de Industria y Servicio del Meta
Sena Regional Meta

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO identificada con C.C./ C.E./ P.P No. 40.394.232 expedida el Villavicencio, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma _____
Nombres y Apellidos GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
C.C./ C.E./ P.P 40.394.232 expedida el Villavicencio

# NO IMPRIMIR-NI ADJUNTAR

**Instrucciones para el diligenciamiento del formato**

## 2. Instrucciones para diligenciar las casillas o campos del formato

| INSTRUCCIONES | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL FORMATO** | Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad<br>Diligencie y radique si corresponde a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, de conformidad con la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019. |
| Ciudad y fecha | Escriba ciudad y fecha en la que se encuentra actualmente y día de la radicación |
| Nombres y apellidos del Destinatario | Digite nombre del coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o del coordinador del grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General) |
| Cargo | Digite coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o coordinador grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General) u ordenador del gasto que realice la contratación |
| Nombre de la Dependencia | Digitar nombre de la regional o centro a la que dirige la comunicación |
| El suscrito | Escriba nombres y apellidos completos de quien autoriza la consulta |
| C.C./ C.E./ P.P. | Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación |
| Expedida el | Indique la fecha de expedición de su documento de identidad |
| Firma | Suscriba con la rúbrica de quien autoriza la consulta |
| Nombre | Escriba nombres y apellidos completos |
| Documento de identidad | Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación |

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:28:28 horas del 11/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40394232,**
Apellidos y Nombres **DIAZ FRANCO GLORIA ALEXANDRA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

# Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO identificada con Cédula de Ciudadanía 40394232, se inscribió en nuestro servicio el día 31/10/2008.

El presente certificado se genera el día 11/01/2022, por solicitud del interesado.

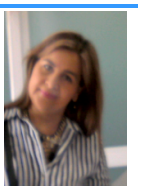
**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.**

**INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.**

**Prestador:** 5000102053
**NIT** 901200839-9
**Dirección:** CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
**Telefono:** 6668018-3176678051
**Email:** gerencia@integrarips.com

**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR**

## Información General



| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha impresión: | VILLAVICENCIO - 2020/02/21 | Nro Ingreso: | 202002052113 / PRINCIPAL |
| Paciente: | GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO | Origen: | SENA |
| CC: | 0040394232 | Destino: | SENA |
| Edad: | 48 años | Cargo: | INSTRUCTORA |
| Género: | Femenino | Fecha Ingreso: | 2020-02-05 08:15:49 |
| Tipo Evaluación: | EXAMEN INGRESO | Fecha Salida: | 2020-02-05 10:07:22 |

## Pruebas de Apoyo Diagnóstico

| PARACLINICOS | LABORATORIO CLINICO | COMPLEMENTARIOS | VACUNAS |
|---|---|---|---|
| AUDIOMETRIA | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| OPTOMETRIA | PERFIL LIPIDICO | | |
| PSICOLOGIA | | | |

## Certificacion de Aptitud

| | |
|---|---|
| CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: | APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO |
| OBSERVACIONES AL CONCEPTO: | SIN OBSERVACIÓN |
| ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR: | Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares<br>**CASO DESCARTADO** |

## Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.P.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

## Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

USO DE ANTEOJOS DIETA HIPOGRASA

**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. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..**



Profesional Ocupacional: Ciro Alberto Paez Gonzalez Paez Gonzalez
Registro M.D: 12359/90
Licencia S.O: 667/10



Firma del Paciente: GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
Identificacion: CC. - 0040394232

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

# INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

**Código del Prestador:** **NIT:** 901200839-9
**Dirección:** CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
**Teléfono:** 6668018-3176678051
**Web:** integrarsalud.isismaweb.com
**Email:** gerencia@integrarips.com

Descripcion del Informe

FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL USO Y MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA AUDIOMETRIA

Fecha de Impresión: **2020/02/21 21:56:39**
Impreso por: **Leydy Juliet López Landinez LOPEZ LANDINEZ**

## Datos del Paciente

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | **CC - 0040394232** | Nro Historia: | **0040394232** |
| Paciente: | **DIAZ FRANCO GLORIA ALEXANDRA** | Nro Ingreso: | **202002052113** |
| Fecha Nac: | **1972/01/07** | Fecha Ingreso: | **2020-02-05 08:15:49.000** |
| Dirección: | **CONDOMINIO SANTA PAULA INT 3 CASA 9** | Tipo de Evaluación: | **Ingreso** |
| Edad: | **48 años** | Enfasis: | **Anexo Osteomuscular** |
| Teléfono: | | | |
| Nombre del Cargo: | **INSTRUCTORA** | | |

## Audiometria - Antecedentes personales

### Otologicos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Otitis | no | NO REFIERE |
| Sinusitis | no | NO REFIERE |
| Rinitis | no | NO REFIERE |
| Otalgia | no | NO REFIERE |
| Vértigo | No | NO REFIERE |
| Hipertension Arterial | No | NO REFIERE |
| Diabetes | No | NO REFIERE |
| Acúfenos | no | NO REFIERE |
| Enfermedades Virales | no | NO REFIERE |
| Otorrea | no | NO REFIERE |
| Otorragia | no | NO REFIERE |
| Prurito | no | NO REFIERE |
| Sensación de Oido Tapado | no | NO REFIERE |
| Tinnitus | no | NO REFIERE |
| Hipoacusia Subjetiva | no | NO REFIERE |
| Otros Otologicos | NO REFIERE | |

### Sintomaticos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Sintomas Oído | no | NO REFIERE |
| Sintomas Nariz | no | NO REFIERE |
| Sintomas Garganta | no | NO REFIERE |

### Extralaborales

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Servicio Militar | no | NO REFIERE |
| Otros Extralaborales | NO REFIERE | |

### Patologicos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Parotiditis | no | NO REFIERE |
| Sarampión | no | NO REFIERE |
| Rubeola | no | NO REFIERE |
| Alteración de Tiroides | no | NO REFIERE |
| Otros Patologicos | NO REFIERE | |

### Traumaticos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Trauma Craneoencefálico | no | NO REFIERE |
| Trauma Directo | no | NO REFIERE |
| Trauma Acústico | no | NO REFIERE |
| Otros Traumaticos | NO REFIERE | |

### Quirurgicos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Cirugia de Oído | no | NO REFIERE |
| Cirugia de Garganta | no | NO REFIERE |
| Cirugia de Nariz | no | NO REFIERE |
| Cirugia de Cabeza y Cuello | no | NO REFIERE |
| Timpanoplastia | no | NO REFIERE |
| Otros Quirurgicos | LIPOESCULTURA | |

### Toxicos y Farmacos

| | Presenta | Descripcion |
|---|---|---|
| Medicamentos Ototoxicos | no | NO REFIERE |
| Fármacos | no | NO REFIERE |
| Tóxicos Industriales | no | NO REFIERE |
| Ultima Audiometria Realizada | De 0 a 6 meses ▼ | Normal |
| Observaciones | NO REFIERE | |

## Audiometria - Habitos

| | | |
|---|---|---|
| Tejo | No Practica | NO REFIERE |
| Poligono | No Practica | NO REFIERE |
| Musica a Alto Volumen | No Practica | NO REFIERE |
| Walkman, Ipod, Mp3, Mp4 | No Practica | NO REFIERE |
| Otros habitos | NO REFIERE | |

## Audiometria - Examen Fisico

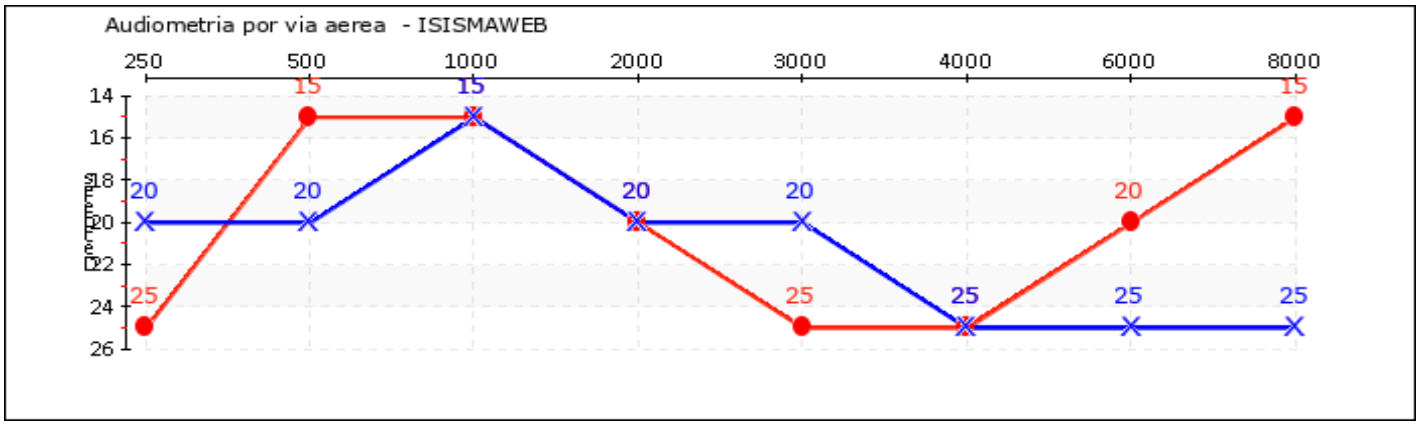
### OIDO DERECHO

| | | |
|---|---|---|
| Pabellon Auricular | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Conductos Auditivos | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Membrana Timpanica | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Otro | SIN HALLAZGOS | |

### OIDO IZQUIERDO

| | | |
|---|---|---|
| Pabellon Auricular | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Conductos Auditivos | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Membrana Timpanica | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Otro | SIN HALLAZGOS | |

## Audiometria - Grafica




## Audiometria - Audiograma Actual

Tipo de Examen: Via Aerea

- [x] Aerea - OD
- [x] Aerea - OI
- [x] Osea - OD
- [x] Osea - OI
- [x] Aerea Enmascarada - OD
- [x] Aerea Enmascarada - OI
- [x] Osea Enmascarada - OD
- [x] Osea Enmascarada - OI

PTA (5123)

OI 18.75 dB

OD 18.75 dB

Audiometría Previa
1900-01-01T00:00:00Z

Frecuencias

| 250 | 500 | 1.000 | 2.000 | 3.000 | 4.000 | 6.000 | 8.000 | Oido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 15 | 15 | 20 | 25 | 25 | 20 | 15 | **Derecho** |
| 20 | 20 | 15 | 20 | 20 | 25 | 25 | 25 | **Izquierdo** |

## Audiometria - Audiograma Anterior

| 250 | 500 | 1.000 | 2.000 | 3.000 | 4.000 | 6.000 | 8.000 | Oido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **Derecho** |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **Izquierdo** |

Cambio Significativo: No

## Audiometria - Audiograma Diferencia

| 250 | 500 | 1.000 | 2.000 | 3.000 | 4.000 | 6.000 | 8.000 | Oido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **Derecho** |
| = | = | = | = | = | = | = | = | STS |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **Izquierdo** |
| = | = | = | = | = | = | = | = | STS |

**Observaciones**

NO REFIERE

## Audiometria - Recomendaciones

- [ ] Remision ORL
- [ ] Rotar Diadema Telefonica
- [ ] Control segun PVE
- [ ] Auditiva segun PVE
- [ ] Pausa Auditiva
- [ ] Pruebas Complementarias
- [ ] Remision a Medicina Laboral
- [ ] Uso de EPP Auditivo
- [ ] Elemento de proteccion
- [ ] Conducir con ventanas cerradas
- [ ] Reposo auditivo Extralaboral
- [ ] Limpieza OD
- [ ] Limpieza OI
- [ ] Lavado de Oido

## Audiometria - Controles

- [ ] Mensual
- [ ] Trimestral
- [x] Anual
- [ ] Bimensual
- [ ] Semestral
- [ ] Audiometría Confirmatoria

## Audiometria - Impresion Diagnostica

| | |
|---|---|
| Diagnostico Principal | EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION |
| Diagnostico Interno | AUDICION NORMAL BILATERAL |
| Descripción del GATI-SO | UMBRALES AUDITIVOS AÉREOS NORMALES |
| Diagnostico Rel 1 | |
| Diagnostico Rel 2 | |
| Diagnostico Rel 3 | |
| Diagnostico Bilateral | AUDICION NORMAL BILATERAL Control Anual |
| Diagnostico O.D | AUDICION NORMAL OD Control Anual |
| Diagnostico O.I | AUDICION NORMAL OI Control Anual |

Audiometria - Resultado

Resultado de Audiometría: Normal

* Descripcion del Resultado general
AUDICION NORMAL BILATERAL

**Consentimiento Informado del Trabajador**

Autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.





Nombre Profesional: Andrea Patricia Rodriguez Escobar Rodríguez EScobar

Registro Profesional: 1475

Nombre del Paciente: **GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO**

Identificacion del Paciente: **CC - 0040394232**

Todos los derechos reservados Innovasoft Colombia S.A.S.

**INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.**
**Código Prestador:**
**NIT:** 901200839-9
**Dirección:** CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
**Teléfono:** 6668018-3176678051
**Email:** gerencia@integrarips.com

Fecha de Impresión: **2020/02/21 21:57:47**
**Resultados Paraclinicos**

## Datos del Paciente

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | **CC - 0040394232** | Nro Historia: | **0040394232** |
| Paciente: | **DIAZ FRANCO GLORIA ALEXANDRA** | Nro Ingreso: | **202002052113** |
| Fecha Nac: | **1972/01/07** | Fecha Ingreso: | **2020-02-05 08:15:49.000** |
| Dirección: | **CONDOMINIO SANTA PAULA INT 3 CASA 9** | Tipo de Evaluación: | **Ingreso** |
| Edad: | **48 años** | Enfasis: | **Anexo Osteomuscular** |
| Teléfono: | | | |
| Nombre del Cargo: | **INSTRUCTORA** | | |

| | Resultado | Unidad | Valor de Referencia |
|---|---|---|---|
| | *PERFIL LIPIDICO* | | |
| **QUÍMICA SANGUÍNEA** | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 188 | MG/DL | HASTA 200 MG/DL |
| COLESTEROL HDL | 42 | MG/DL | 40 A 70 MG/DL |
| COLESTEROL LDL | 103 | MG/DL | HASTA 130 MG/DL |
| COLESTEROL VLDL | 43 | MG/DL | HASTA 3 MG/DL |
| TRIGLICÉRIDOS | 213 | MG/DL | HASTA 170 MG/DL |
| TÉCNICA | . | | ESPECTROFOTOMETRIA |
| | *GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA* | | |
| GLUCOSA EN SUERO | 105 | MG/DL | 70 A 110 MG/DL |
| TECNICA | . | | ESPECTROFOTOMETRIA |

Angela Maria Zarate Velasquez Zarate Velasquez
C.C. 40403645
Bacteriologo (a)

Copyright 2006 - 2020 Innovasoft Colombia S.A.S. Todos los Derechos Reservados.

# INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

**Código del Prestador:** **NIT:** 901200839-9
**Dirección:** CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
**Teléfono:** 6668018-3176678051
**Web:** integrarsalud.isismaweb.com
**Email:** gerencia@integrarips.com

Descripcion del Informe

FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL USO Y MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA OPTOMETRIA

Fecha de Impresión: **2020/02/21 21:57:06**
Impreso por: **Leydy Juliet López Landinez LOPEZ LANDINEZ**

## Datos del Paciente

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | **CC - 0040394232** | Nro Historia: | **0040394232** |
| Paciente: | **DIAZ FRANCO GLORIA ALEXANDRA** | Nro Ingreso: | **202002052113** |
| Fecha Nac: | **1972/01/07** | Fecha Ingreso: | **2020-02-05 08:15:49.000** |
| Dirección: | **CONDOMINIO SANTA PAULA INT 3 CASA 9** | Tipo de Evaluación: | **Ingreso** |
| Edad: | **48 años** | Enfasis: | **Anexo Osteomuscular** |
| Teléfono: | | | |
| Nombre del Cargo: | **INSTRUCTORA** | | |

## Optometria - Anamnesis

NO REFIERE

## Optometria - Antecedentes Quirurgicos

Refractiva no NO REFIERE
Catarata no NO REFIERE
Pterigio: no NO REFIERE
Otra: NO REFIERE

Usa correccion visual no - NO REFIERE

Permanente ☐ Lejos ☐ Cerca ☐ Descanso ☐ Ocacional ☐

Ultimo Examen De 0 a 6 meses

## Optometria - Antecedentes Personales

| | *Presenta* | *Descripcion* |
|---|---|---|
| Glaucoma: No | | NO REFIERE |
| Cataratas: No | | NO REFIERE |
| Rinitis: No | | NO REFIERE |
| Traumas Oculares:: No | | NO REFIERE |
| Patologia Visual: No | | NO REFIERE |
| Hipertension Arterial No | | NO REFIERE |
| Diabetes No | | NO REFIERE |

## Optometria - Antecedentes Laborales

☐ Iluminacion inadecuada
☑ Usuario de computador
☐ Radiaciones Ultravioleta
☐ Cambios de temperatura
☐ Mala ventilacion
☐ Gases o humos toxicos

Otros Antecedentes: USUARIA DE PC 2 HORAS DIARIAS APROX

## Optometria - Sintomas

☐ Fotofobia ☐ Ojo Rojo ☐ Mala Vision Cercana ☐ Cansancio
☐ Lagrimeo ☐ Vision Borrosa ☑ Mala Vision Lejana ☐ Dolor
☐ Ardor ☐ Vision Doble ☐ Cefalea ☐ Secreción

Otros Sintomas: NO REFIERE

## Optometria - Examen Externo

| | *Presenta* | *Descripcion* |
|---|---|---|
| Parpados: | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Conjuntivas: | Anormal | PINGUECULA OD |
| Escleras: | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Pupilas: | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Cornea: | Normal | SIN HALLAZGOS |
| Globo Ocular: | Normal | SIN HALLAZGOS |

## Optometria - Rx en Uso

| | Tipo | Rx en Uso | Observaciones |
|---|---|---|---|
| **Ojo Derecho:** | NO APLICA | NO REFIERE | NO REFIERE |
| **Ojo Izquierdo:** | NO APLICA | NO REFIERE | NO REFIERE |

## Optometria - Agudeza Visual

**Vision Lejana**

| | Sin Correccion | Con Correccion | Ph |
|---|---|---|---|
| Ojo derecho | 20/40 | - | NO REFIERE |
| Ojo izquierdo | 20/60 | - | NO REFIERE |
| Ambos Ojos | 20/40 | - | NO REFIERE |

Observaciones NO REFIERE

**Vision Proxima**

| | Sin Correccion | Con Correccion |
|---|---|---|
| Ojo derecho | 0.50 | - |
| Ojo izquierdo | 0.50 | - |
| Ambos Ojos | 0.50 | - |

Observaciones NO REFIERE

## Optometria - Vision

| | Normal | Anormal |
|---|---|---|
| Cromatica | NORMAL | - |
| Profundidad | 40 Sec Arco | - |

Observaciones NO REFIERE

## Optometria - Motilidad Ocular

* Punto proximo de convergencia: NORMAL
* Cover Test - Lejos: ORTO
* Cover Test - Cerca: EXO

## Optometria - Oftalmoscopía

**Ojo Derecho: NORMAL**

**Ojo Izquierdo: NORMAL**

## Optometria - Retinoscopía

**Ojo Derecho: -1.00**

**Ojo Izquierdo: -1.25**

## Optometria - Queratometría

**Ojo Derecho: NORMAL**

**Ojo Izquierdo: NORMAL**

## Optometria - Refraccion

RX Final

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O.D | -1.00 | ADD+ | NO APLICA | AV | 20/20 | DP | NO REFIERE |
| O.I | -1.25 | ADD+ | NO APLICA | AV | 20/20 | DP | NO REFIERE |

## Optometria - Diagnosticos

Diagnostico Principal: MIOPIA
Observaciones al Diagnostico:
Diagnostico Relacionado 1:
Diagnostico Relacionado 2:
Diagnostico Relacionado 3:

## Optometria - Conducta

- [ ] Se continúa com misma RX
- [ ] Se da Remisión
- [ ] Se da Tx Medicamentos
- [ ] Topografía Corneal
- [ ] Realizar prueba ambulatoria
- [ ] Se da Nuevo Control
- [ ] No Requiere RX
- [x] Requiere Nueva Rx
- [ ] Test de Farnsworth

## Optometria - Recomendaciones

- [x] Debe usar correccion visual para trabajar
- [x] Uso EPP Visual
- [ ] Uso de Rx para Vision Proxima
- [ ] PyP
- [x] Uso de AR video Terminales
- [ ] Pausas Activas
- [ ] Uso de Rx de Descanso
- [ ] Lubricante Ocular
- [x] Uso de Lentes de Proteccion Solar
- [ ] Uso de Rx para Vision Lejana
- [ ] Uso Permanente de Rx Optica

Observaciones de las Recomendaciones: NO REFIERE

## Optometria - Remisiones

- [ ] Valoracion Oftalmologica
- [ ] Valoracion Ortoptica
- [ ] Valoracion Lentes de Contacto

Otras Remisiones: NO REFIERE

## Optometria - Controles

- [ ] Mensual
- [ ] Bimensual
- [ ] Trimestral
- [ ] Semestral
- [x] Anual
- [ ] Confirmatoria

## Optometria - Resultado

Resultado de Optometría No Interviene

* Descripcion de la observacion general
NO REFIERE

## Consentimiento Informado del Trabajador

Autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.





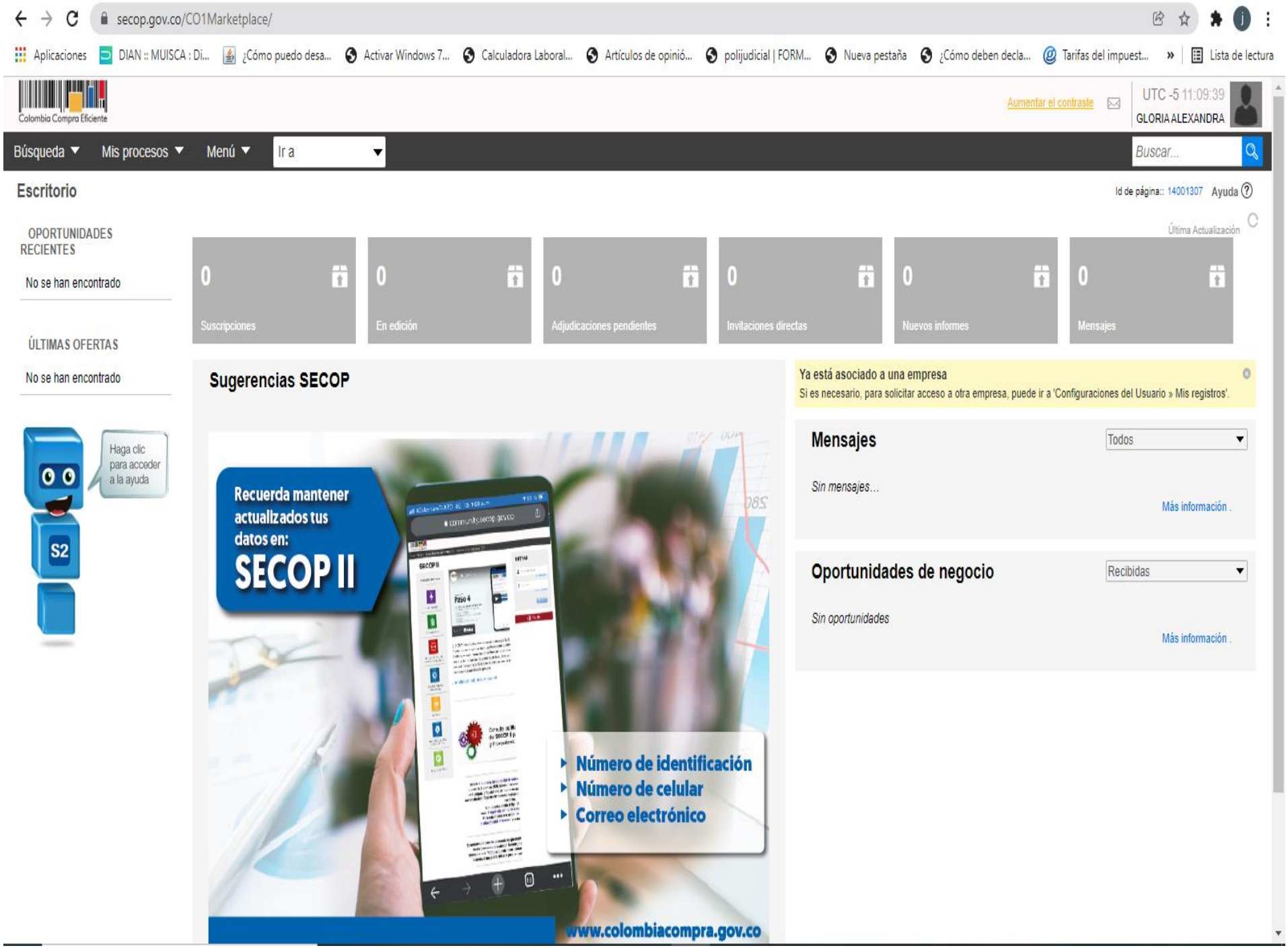
Nombre Profesional: Angela Paola Burgos Ramirez BURGOS RAMÍREZ

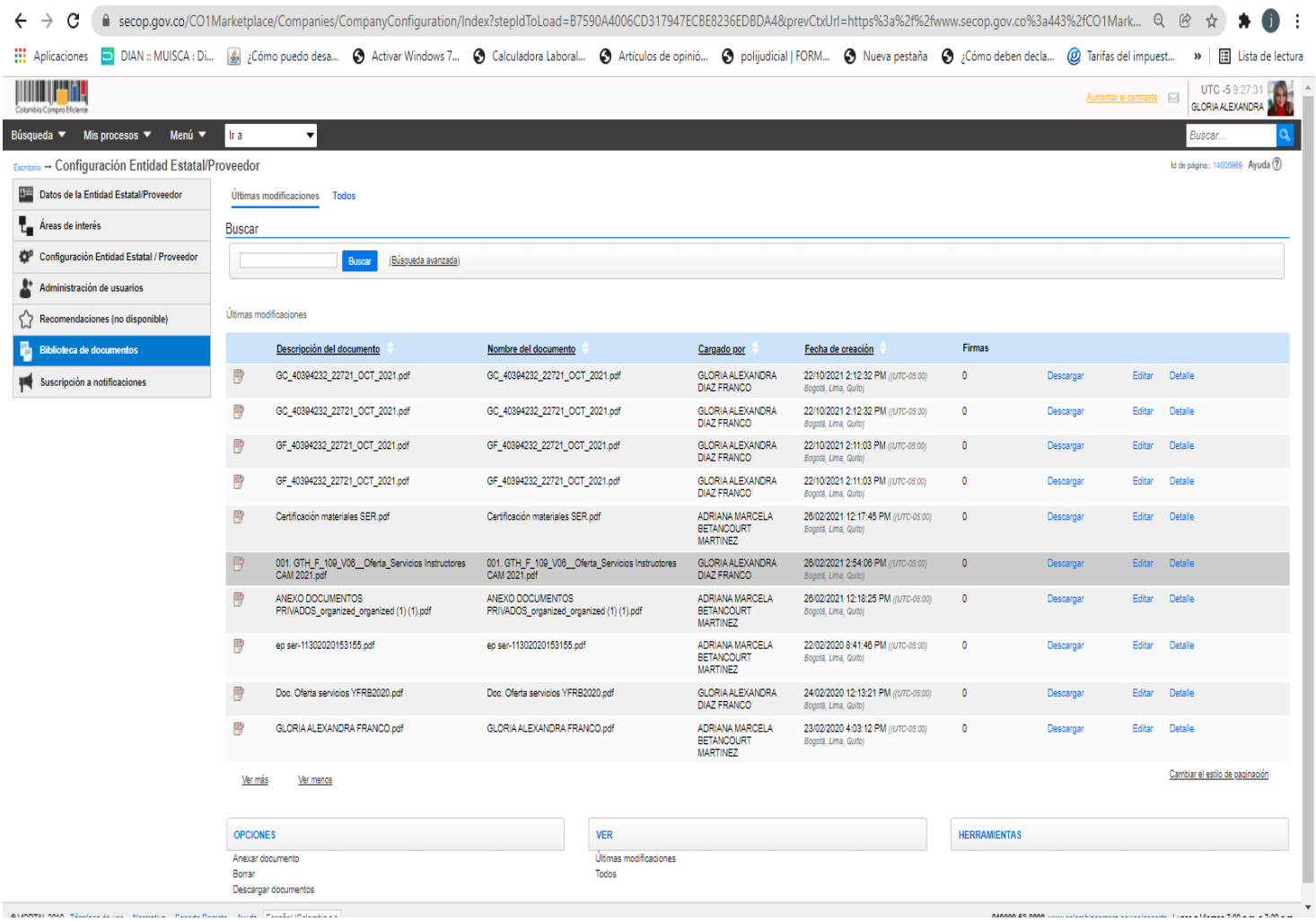
Registro Profesional: 2254

Nombre del Paciente: **GLORIA ' DIAZ FRANCO**

Identificacion del Paciente: **CC - 0040394232**

Todos los derechos reservados Innovasoft Colombia S.A.S.


secop.gov.co/CO1Marketplace/
Aplicaciones
DIAN :: MUISCA : Di...
¿Cómo puedo desa...
Activar Windows 7...
Calculadora Laboral...
Artículos de opinió...
polijudicial | FORM...
Nueva pestaña
¿Cómo deben decla...
Tarifas del impuest...
Lista de lectura
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 11:09:39
GLORIA ALEXANDRA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
Id de página:: 14001307
Ayuda
Última Actualización
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos informes
0
Mensajes
Haga clic para acceder a la ayuda
S2
Sugerencias SECOP
Recuerda mantener actualizados tus datos en:
SECOP II
Número de identificación
Número de celular
Correo electrónico
www.colombiacompra.gov.co
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información .
Oportunidades de negocio
Recibidas
Sin oportunidades
Más información .


secop.gov.co/CO1Marketplace/Companies/CompanyConfiguration/Index?stepIdToLoad=B7590A4006CD317947ECBE8236EDBDA4&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1Mark...
Aplicaciones
DIAN :: MUISCA : Di...
¿Cómo puedo desa...
Activar Windows 7...
Calculadora Laboral...
Artículos de opinió...
polijudicial | FORM...
Nueva pestaña
¿Cómo deben decla...
Tarifas del impuest...
Lista de lectura
Aumentar el contraste
UTC -5 9:27:31
GLORIA ALEXANDRA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor
Id de página:: 14005969
Ayuda
Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones
Últimas modificaciones
Todos
Buscar
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Descripción del documento
Nombre del documento
Cargado por
Fecha de creación
Firmas
GC_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GC_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
22/10/2021 2:12:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
GC_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GC_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
22/10/2021 2:12:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
GF_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GF_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
22/10/2021 2:11:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
GF_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GF_40394232_22721_OCT_2021.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
22/10/2021 2:11:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
Certificación materiales SER.pdf
Certificación materiales SER.pdf
ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ
26/02/2021 12:17:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
001. GTH_F_109_V06__Oferta_Servicios Instructores CAM 2021.pdf
001. GTH_F_109_V06__Oferta_Servicios Instructores CAM 2021.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
26/02/2021 2:54:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
ANEXO DOCUMENTOS PRIVADOS_organized_organized (1) (1).pdf
ANEXO DOCUMENTOS PRIVADOS_organized_organized (1) (1).pdf
ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ
26/02/2021 12:18:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
ep ser-11302020153155.pdf
ep ser-11302020153155.pdf
ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ
22/02/2020 8:41:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
Doc. Oferta servicios YFRB2020.pdf
Doc. Oferta servicios YFRB2020.pdf
GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
24/02/2020 12:13:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
GLORIA ALEXANDRA FRANCO.pdf
GLORIA ALEXANDRA FRANCO.pdf
ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ
23/02/2020 4:03:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
Ver más
Ver menos
Cambiar el estilo de paginación
OPCIONES
Anexar documento
Borrar
Descargar documentos
VER
Últimas modificaciones
Todos
HERRAMIENTAS

**CERTIFICADO**

**NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO identificada con cédula de ciudadanía Nº. 40.394.232 de Villavicencio, domiciliado en la ciudad de Villavicencio, dando cumplimiento a la Ley 2013 del 30 de diciembre de 2019, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, se firma el día 07 de enero de 2022, en la ciudad de Villavicencio.



GLORIA ALEXANDRA DIAZ FRANCO
**Cédula de ciudadanía Nº.** 40.394.232 de Villavicencio