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 ANTIOQUIA
CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA - SERVICIOS A LA FORMACION PROFESION
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	**5**
Código Centro	**920610**
Fecha Elaboración	**28 de Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**85586-342362**
No. de documento	**335552**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA	**C.C.**	98.625.303	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	wacardenas@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		29220479038	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3436687/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**18022**	
Valor Total del Contrato	$ 40.725.027	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 40.725.027	**1**	**Del**	**01/02/2022**	**Al** **28/02/2022**	**$ 3.866.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36.858.727		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA RED TECNOLÓGICA DE PRODUCCIÓN INDUSTRIAL EN FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL PARA EL CTGI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.866.300		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.866.300**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.279.078**		**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	----------	**1043801336**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.546.520	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 386.630	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 759.693	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.279.078,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.425.400,00	
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	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.465,00	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	**$ 3.850.835,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en los programas y niveles de formación y lugares que el SENA le indique.
Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad.
Diseñar actividades de aprendizaje con base en técnicas didácticas activas, promoviendo el acceso a diversas fuentes de conocimiento
Reconocer, implementar y sostener las acciones que se derivan del Sistema Integral de Gestión de Calidad.
Verificar mensualmente la “Diagramación de horarios y disponibilidad” a través del rol de “instructor” en SOFIAPLUS.
Realizar y comunicar el reporte mensual de aprendices listos para certificar al área de Administración Educativa del centro
Impartir formación profesional en el área de trabajo seguro en alturas.

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.

WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA
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,

LUZ AIDA BLANDON CAICEDO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

OLGA LUCIA LOPERA LOPERA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-02-08, 07:45:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1043801336

Periodo Cotización 202201 **Periodo Servicio** 202201

Cliente:

PAGADA 2022-02-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA				
Documento	CC 98625303	**Dirección**	CR 63B #73 SUR - 126 URBANIZACIONCAPELLA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122519479		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	LA ESTRELLA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98625303		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					CARDENAS VALENCIA WILLIAM ALEXANDER	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDI	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	0	0			$ 2.032.000	25-14		16 %	$ 2.032.000	$ 325.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.032.000	$ 254.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 325.200	$ 0	$ 0	$ 254.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 98625303, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2022 y fecha fin de contrato 16/12/2022 con riesgo 5.

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): 202201012372300.

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de Febrero de 2022.

MIS 4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 11/02/2022 12:19:27 p. m.
ISCDC: 11/02/2022 12:19:27 p. m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14679190889

(415)7707212489984(8020) 000001467919088 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 2 5 3 0 3	6	Impuestos de Medellín 1 1	

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	9 8 6 2 5 3 0 3	1 9 9 4 0 2 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	VALENCIA	WILLIAM	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Estrella 3 8 0

41. Dirección principal
CR 63 B 73 SUR 126 AP 702

42. Correo electrónico williamcardenasseguridad@gmail.com

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

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2020 - 01 - 22

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 CARDENAS VALENCIA WILLIAM ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 10 de enero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA identificado(a) con CC 98625303, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29220479038	2004/12/21	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
RIONEGRO, 27 DE ENERO DE 2022	3261260–9		14016234
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
JHON JAIRO POSADA MERINO	8631	4038	01214016234

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
98625303	WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 63 B # 73 SUR 126 APTO 702	LA ESTRELLA	6130006

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
98625303	WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01–FEB–2022	16–ABR–2023	4.072.503,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–FEB–2022	16–ABR–2023	439	01–FEB–2022	16–ABR–2023	$40.000	$7.600	$47.600

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$4.072.503	$16.290	$4.072.503,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4038	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
8631	JHON JAIRO POSADA MERINO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	40.000

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.3436687.
OBJETO:PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA RED TECNOLÓGICA DE PRODUCCIÓN INDUSTRIAL EN FORMACIÓN TITULADAY COMPLEMENTARIA PRESENCIAL PARA EL CTGI.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

RIONEGRO

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 638016888

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407–9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN



CONSULTORES EN SALUD OCUPACIONAL CINCO S.A.
Nit: 800229209-9

EXAMEN DE VISIOMETRÍA

Fecha 22/08/2019 **Tipo Examen** INGRESO

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA **Cedula** 98625303
Edad 44 **Sexo** MASCULINO **E.P.S.** SUSALUD - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.
Dirección CRA 63 B N 73 SUR 126 INT 702 LA ESTRELLA **Teléfono**
Empresa PARTICULAR - **Cargo** INDEPENDIENTE

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que Maneja
Materia prima e insumos utilizados
Elementos de Protección **Fecha último Examen** 1 AÑO
Protección Ocular N **Usa Corrección** N NO USA **Gafas** N **Lentes de Contacto** N -

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	N	
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGIA

Ardor	Cefalea	Salto de Renglón	Cansancio	Lagrimeo	Mala Visión de Lejos	Cansancio al leer	**Nota** -
Dolor	Prurito	Confusión de Letras	Secreciones	Fotofobia	Mala Visión de Cerca		

EXAMEN EXTERNO

Hiperemia	Estrabismo	Pterigio OD	Pterigio OI	Ptosis OD	Ptosis OI	Pinguecula OD	Pinguecula OI	Leucoma OD	Leucoma OI	Blefaritis

Motilidad PPC **CT 20 cm** NORMAL **CT 40 cm** NORMAL **Estereopsis** 40 SEG DE ARCO **Visión Color** NORMAL
Campo Visual OD NORMAL **Campo Visual OI** NORMAL **Oftalmoscopía** No Aplica **Keratometría OD** No Aplica **Keratometría OI** No Aplica
Refracción OD No Aplica **Refracción OI** No Aplica **Subjetivo OD** No Aplica **Subjetivo OI** No Aplica **Arco Senil**
Respuesta Pupilar
Notas: SANO // NORMAL

AGUDEZA VISUAL

	Sin RX		Con RX		
	Visión Lejana	Visión Próxima	Visión Lejana	Visión Próxima	RX en Uso
Ojo Derecho	20/ 20	20/ 40	20/	20/	20/
Ojo Izquierdo	20/ 20	20/ 40	20/	20/	20/

Diagnóstico PRESBICIA // MOTOR OCULSR NORMAL //

Recomendaciones SE RECOMIENDA USAR GAFAS DE CERCA // CONTROL ANUAL

Cie 10 -

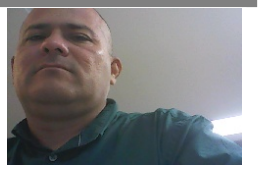
Concepto -

Ingresar al Programa de Vigilancia N
Remitido N -
-

DEISY LORENA SIERRA RODRIGUEZ **3621**
Firma Profesional Registro

WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA **98625303**
Firma Empleado Cedula

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL



Paciente: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA **Identificación:** 98625303 Impreso: 23/08/2019 - 01:25:57 p.m.
Fecha y Lugar: 22/08/2019 MEDELLIN

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Sexo: MASCULINO **Edad:** 44 **Fecha y Lugar de Nacimiento:** 26/07/1975 APARTADO
Estado Civil: CASADO(A) **Estrato:** **Escolaridad:** UNIVERSITARIO - COMPLETA
EPS: SUSALUD - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE **ARL:** SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
AFP: COLPENSIONES **Profesión:**
Dirección: CRA 63 B N 73 SUR 126 INT 702 LA ESTRELLA **Teléfono** **Móvil:** 3122519479

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Cargo: INDEPENDIENTE - Descripción del Cargo: INDEPENDIENTE
Empresa: PARTICULAR -
Tipo de Examen: INGRESO - Antigüedad: 0 - Turno: Diurno

Materias Primas:

Equipos o Herramientas Utilizadas:

Usa elementos de protección personal: N - Control Fuente: N - Control Mediol: N - Tiempo de Exposición:
Acciones Realizadas: DE PIE / CAMINANDO - Pociones: CAMINANDO - Elementos de Protección Personal: OTROS

Biológicos	*Físicos*	*Químicos*	*Biomecánico*	*Psicosociale*	*Condiciones de Seguridad*	*Fenómenos Naturales*
Virus	X Ruido	X Polvo	Trabajo Estático	Contenido de la Tarea	Mecánico	Sismo
Bacterias	Iluminación	Fibras	Esfuerzo Físico	Relaciones Humanas	Riesgo Eléctrico	Terremoto
Hongos	Vibración	Líquidos	Manejo de Cargas	Riesgo Contra Persona	Locativo	Vendaval
Ricketsias	Temperatura	Gases	Posturas Forzadas	Secretos del Producto	Tecnológico	Inundación
Parásitos	Presión Atmosférica	Vapores	Trabajo Sedente	Secretos del Proceso	Accidente de Tránsito	Derrumbe
Picaduras	Radiación Ionizante	Humo	Movimientos	Gestión Administrativa	Público	Precipitaciones
Mordeduras	Radiación No Ionizante	Material Particulado		Organización del	Trabajo en Alturas	
Fluidos o Excrementos					Trabajo en Espacios Confinados	

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Cargo	Tiempo de Exposición	Riesgos	Biológico	Físico	Químico	Biomecánico	Psicosocial	Seguridad	F.Naturales
CONSTRUCCION	CORDINADOR SISO	8 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-
AMBULANCIA	PARAMEDICO	10 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-
INDEPENDIENTE	CONSULTOR CENTRAL DE RIESGO	11 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-
WTSA	CONSULTOR PREVENCION RIESGOS	18 MESES		-	-	-	-	-	-	-
VARIAS	CONSULTOR	11 AÑOS		-	X	-	-	-	-	-
CONSTRUCCION	COORDINADOR SISO	10 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-
EMPRESAS	PARAMEDICO	20 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-
SENA	INSTRUCTOR	3 AÑOS		-	-	-	-	-	-	-

ANTECEDENTES FAMILIARES

Tipo	Refiere	Observaciones
1. HTA	N	
2. INFARTO	N	
3. ACV	N	
4. ALERGIAS	N	
5. ULCERA PÉPTICA	N	
6. DIABETES	N	
7. ASMA	N	
8. T B C	N	
9. ARTRITIS	N	
10. ENFERMEDAD MENTAL	N	
11. CANCER	N	
12. OTROS	N	

ANTECEDENTES PERSONALES

Tipo	Refiere	Observaciones
1. PATOLÓGICOS	N	
2. HOSPITALARIOS	N	
3. QUIRÚRGICOS	S	HERNIOGRAFIA UMBILICAL INGUINAL DERECHA, CX POR ABCESO
4. TRAUMÁTICOS	N	
5. ALÉRGICOS	N	
6. TÓXICOALÉRGICOS	N	
7. FARMACOLÓGICOS	N	
8. PSIQUIÁTRICOS	N	
9. INMUNOLÓGICOS	N	

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

10. OTROS.		N	

RESUMEN DE ANTECEDENTES

EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	1. POLIGONO	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	2. MUSICA CON AUDIFONOS	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	4. BUCEO	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	5. MOTO	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	5. MOTO	SI	05/02/2019
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	6. TEJO	NO	01/12/2016
EXTRALABORALES AUDIOMETRIA	7. OTROS.	NO	01/12/2016
PERSONALES	3. QUIRÚRGICOS	HERNIOGRAFIA UMBILICAL	10/10/2016
PERSONALES	3. QUIRÚRGICOS	HERNIOGRAFIA UMBILICAL INGUINAL DERECHA, CX POR ABCESO	22/08/2019
PERSONALES	3. QUIRÚRGICOS	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA , HERNIA UMBILICAL, VASECTOMIA	01/12/2016
PERSONALES	3. QUIRÚRGICOS	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA Y SUPRAUMBILICAL	02/02/2018
PERSONALES	3. QUIRÚRGICOS	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA Y SUPRAUMBILICAL HACE 22 AñOS	09/05/2017
PERSONALES	10. OTROS.	NIEGA PATOLOGICOS	05/02/2019
PERSONALES	10. OTROS.	REQUIERE AT EN FX DE ESCAFOIDES DERECHO SIN SECUELAS, REFIERE PINZAMIENTO LUMBAL POR TRAUMA	10/10/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	S	22/08/2019
PERSONALES AUDIOMETRIA	1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	SI	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	SI	05/02/2019
PERSONALES AUDIOMETRIA	2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	3. TRASTORNO DE LENGUAJE	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	4. ACUFENOS	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	5. OTORREA	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	6. TRAUMAS	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	7. CIRUGIAS	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	8. DOLOR O.D. O.I.	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	9. OTITIS	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	10. EXP. EXTRALABORAL	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	NO	01/12/2016
PERSONALES AUDIOMETRIA	12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	NO	01/12/2016

ANTECEDENTES GINECO - OBSTETRICOS

Menarca: 0 - Ciclo: - Gravida: 0 - Partos: 0 - Cesáreas 0 - Abortos: 0 - Mortinatos: 0 - Ectópicos: 0 - FUM: 0 - FUP: 0 Dismenorrea:N - Última Citología: - Resultado últoma citología: - Transtornos del Ciclo: - Planificación: NO APLICA

HÁBITOS

Tipo de Fumador: No Fumador - Años de Suspensión del hábito: 0 - Años de Fumador: 0 - Número de Cigarrillos al día 0
Tipo de Bebedor: Bebedor - Años de hábito: 0 - Frecuencia de Consumo: N/A - Tipo de Licor: - ¿Ha tenido problemas con la bebida?: N - ¿Cuál Problema?: - Años de suspensión: 0
¿Toma algún medicamente regularmente?: N - ¿Cuál?:
Deporte: No - - Frecuencia: N/A
Psicotrópicos: No -

Accidente de Trabajo: No Reporta

Enfermedad Laboral: No Reporta

REVISIÓN POR SISTEMAS

Tipo	Refiere	Observaciones
1. CABEZA	N	
2. OJOS	N	
3. OIDOS	N	
4. NARIZ	N	
5. BOCA	N	
6. FARINGE	N	
7. CUELLO	N	
8.TORAX	N	
9. CARDIOPULMONAR	N	
10. ABDOMEN	N	
11. GENITOURINARIO	N	
12. EXTREMIDADES SUPERIORES	N	
13. EXTREMIDADES INFERIORES	N	
14. COLUMNA	N	
15. NEUROLOGICO	N	
16. PIEL Y UÑAS	N	

17. OTROS N

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASINTOMATICO ASISTE A VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN FÍSICO

Talla: 174 cm | Peso: 91 KG | IMC: 30 - - Obesidad I | Temperatura: 37 °C | Tensión Arterial: 125/80 | Frecuencia Cardiaca:

Frecuencia Respiratoria: | Biotipo: N/A | Lateralidad: Derecha | Estado General: Bueno

CABEZA/CRÁNEO: NORMAL - OROFARINGE: Amígdalas: NORMAL - Faringe NORMAL
CAVIDAD ORAL: Dientes: NORMAL - Encias: NORMAL - Labios: NORMAL - Mucosa Bucal: NORMAL - Lengua: NORMAL - Paladar: NORMAL
OJOS: Conjuntivas: NORMAL - Córnea: NORMAL - Fondo de Ojos: NO EXAMINADO - Párpados: NORMAL
AGUDEZA VISUAL: LEJANA: Sin Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0 - Con Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0
AGUDEZA VISUAL: CERCANA: Sin Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0 - Con Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0
OÍDOS: inspección Externa: NORMAL - Otoscopia: NORMAL
NARIZ: Inspección Externa: NORMAL - Rinoscopia: NO EXAMINADO
CUELLO: inspección: NORMAL - Palpación: NORMAL
TORAX: inspección: NORMAL - Ventilación Pulmonar: NORMAL - Conformación: NORMAL - Mamas: NO EXAMINADO - Ruidos Cardíacos: NORMAL
ABDOMEN: Exploración: NORMAL - Palpación: NORMAL - Inspección: NORMAL
OSTEOMUSCULAR: Inspección de Columna: NORMAL - Palpación Columna: NORMAL - Miembros Superiores: NORMAL - Miembros Inferiores: NORMAL
Columna Vista Lateral: Normal - Columna Vista Posterior: Alineada - Flexibilidad Wells: IV - Lasegue: Negativo.- Compresión Radicular: Negativo
Extremidades Superiores: Tinel: Negativo - Phanel: Negativo - Finkelstein: Negativo
GENITOURINARIO: Genitales: NO EXAMINADO - Región Inguinal: NORMAL
OTROS: Equilibrio: NORMAL - Pares Craneanos: NORMAL - Marcha: NORMAL - Piel y Faneras: NORMAL - Reflejos Tendinosos: NORMAL - Sensibilidad: NORMAL - Conciencia: NORMAL
OTROS HALLAZGOS EN EL EXAMEN FÍSICO: NINGUNA

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Examen	Concepto Especialidad	Consideraciones Médicas	Diagnóstico	Recomendaciones
AUDIOMETRIA			OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL PTA OIDO DERECHO 31.25 - Hipoacusia Leve PTA OIDO IZQUIERDO 23.75 - Audición Normal	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
ESPIROMETRIA	ESPIROMETRIA RESTRICTIVA			REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
VISIOMETRIA			PRESBICIA // MOTOR OCULSR NORMAL //	SE RECOMIENDA USAR GAFAS DE CERCA // CONTROL ANUAL
MEDICINA			OBESIDAD GRADO I	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.
HEMOGRAMA IV			HB15.7 HTO49.1	
			HEMOGRAMA:	
			ERITROCITOS:	
			R. HEMATOCRITO:	
			R. HEMOGLOBINA:	
			V.C.M.:	
			H.C.M.:	
			C.H.C.M.:	
			PLAQUETAS:	
			LEUCOGRAMA:	
			LEUCOCITOS.:	
			NEUTRÓFILOS:	
			LINFOCITOS:	
			MONOCITOS:	
			EOSINOFILOS:	
			BASOFILOS:	
			LIC:	
			V.S.G:	
			ALY:	
GLICEMIA			96	
PERFIL LIPIDICO			CT186-HDL42-LDL129.6-TRIG72	
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS			0.8	
BUN - (NITROGENO UREICO)			12	

Impresión Diagnóstica - CIE10

Código:	Diagnóstico:	Posible Origen de la Enfermedad:	Observaciones:
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	No Definido	Ingresado en Audiometria
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	No Definido	Ingresado en Visiometria

R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	No Definido	OBESIDAD GRADO I

Observaciones de la Impresión diagnóstica:: OBESIDAD GRADO I

CONCEPTO DE APTITUD

APTO PARA DESEMPEÑAR LA TAREA PROPUESTA

Notas:

RESTRICCIONES

Tipo de Restricción:	Condiciones, Factores, Agentes Asociados:	Permanente:
NO		

REMISION A ESPECIALISTAS

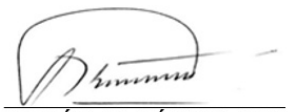
Remisión:	Observaciones:
OPTOMETRÍA	SOLICITAR VALORACIÓN EN SU ENTIDAD DE SALUD POR SU DEFECTO REFRACTIVO.
NUTRICION	SOLICITAR VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN SU ENTIDAD DE SALUD POR ALTERACIÓN DE SU PESO CORPORAL.

INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA O AL PROGRAMA DE PREVENCION Y PROMOCION

Vigilancia:	Observaciones:
VISUAL	USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE EN JORNADA LABORAL, ACTUALIZAR FORMULA ANUALAMENTE, USO DE GAFAS DE PROTECCIÓN OCULAR EN AMBIENTE LABORAL SEGUN RECOMENDACIONES.
NUTRICIÓN	CONTROL DE PESO, CONTROL HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

OBSERVACIONES



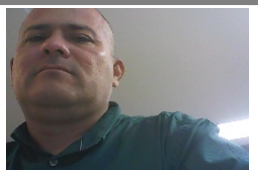
EFRAÍN BUTRÓN PALACIO
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Lic. Nº 54260 27-06-2016



EFRAIN GREGORIO BUTRON PALACIO 01-5985-86
Profesional

WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA 98625303
Firma y cédula del Paciente

ESPIROMETRIA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	22/08/2019 MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA	**Identificación:**	98625303
Género	MASCULINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3122519479
Fecha Nacimiento:	26/07/1975	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SUSALUD - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE
Dirección	CRA 63 B N 73 SUR 126 INT 702 LA ESTRELLA	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	PARTICULAR -		

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	RIESGO	TIEMPO
CONSTRUCCION	CORDINADOR SISO		8 AÑOS
AMBULANCIA	PARAMEDICO		10 AÑOS
INDEPENDIENTE	CONSULTOR CENTRAL DE RIESGO		11 AÑOS
WTSA	CONSULTOR PREVENCION RIESGOS		18 MESES
VARIAS	CONSULTOR		11 AÑOS
CONSTRUCCION	COORDINADOR SISO		10 AÑOS
EMPRESAS	PARAMEDICO		20 AÑOS
SENA	INSTRUCTOR		3 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. FUMADOR	N	
2. PRACTICA DEPORTES	N	
3. DIFICULTAD AL RESPIRAR	N	
4. DOLOR AL RESPIRAR	N	
5. TOS FRECUENTE	N	
6. TOS CON ESPUTO	N	
7. ENFERMEDAD RESPIRATORIA	N	
8. ENFERMEDAD CARDIACA	N	
9. CIRUGÍA PULMONAR	N	
10. OTROS	N	

FACTORES DE RIESGO

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLVOS	N	
2. NEBLINAS	N	
3. HUMOS	N	
4. GASES	N	
5. VAPORES	N	
6. OTROS	N	

EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA

MATERIAS PRIMAS E INSUMOS

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Edad Pulmonar: 0 Talla 174 c.m. Peso: 91 kg.

Auscultación: Normal Concepto: Normal

EVALUACIÓN

FVC: 0 %	FEF 25 - 75: 0 %
FEV1: 0 %	FEF 75 - 85: 0 %
FEV1/FVC: 0 %	PEF: 0 %

CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.

Concepto: ESPIROMETRIA RESTRICTIVA

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

Paola Andrea Q.

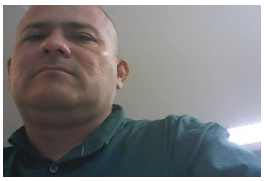


PAOLA ANDREA QUINCHIA SANCHEZ - WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA 98625303

Profesional

Firma y cédula del Paciente

EXAMEN AUDIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 22/08/2019 MEDELLIN
Paciente: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA
Género MASCULINO **Edad:** 44
Fecha Nacimiento: 26/07/1975
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 63 B N 73 SUR 126 INT 702 LA ESTRELLA
Empresa PARTICULAR -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 98625303
Teléfono **Móvil:** 3122519479
Cargo: INDEPENDIENTE
EPS: SUSALUD - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.
Escolaridad: UNIVERSITARIO

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	EXPOSICION A RUIDO	PROTECCION AUDITIVA	TIEMPO
CONSTRUCCION	CORDINADOR SISO			8 AÑOS
AMBULANCIA	PARAMEDICO			10 AÑOS
INDEPENDIENTE	CONSULTOR CENTRAL DE RIESGO			11 AÑOS
WTSA	CONSULTOR PREVENCION RIESGOS			18 MESES
VARIAS	CONSULTOR			11 AÑOS
CONSTRUCCION	COORDINADOR SISO			10 AÑOS
EMPRESAS	PARAMEDICO			20 AÑOS
SENA	INSTRUCTOR			3 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	S	S
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGIAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	N	
10. EXP. EXTRALABORAL	N	
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	N	

ANTECEDENTES EXTRALABORALES

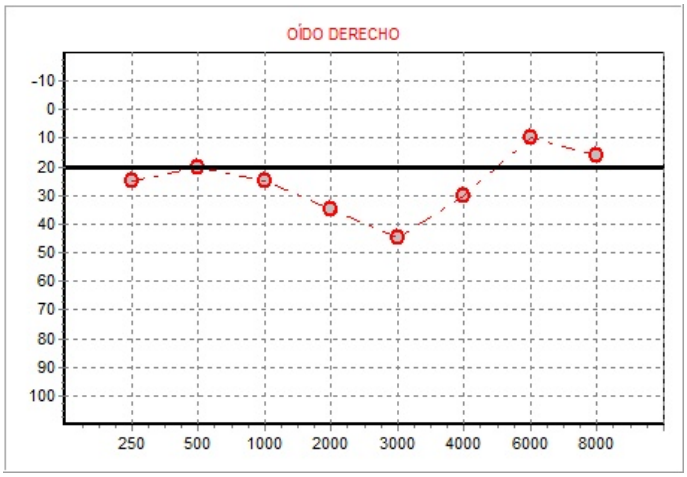
ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	N	
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	N	
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	

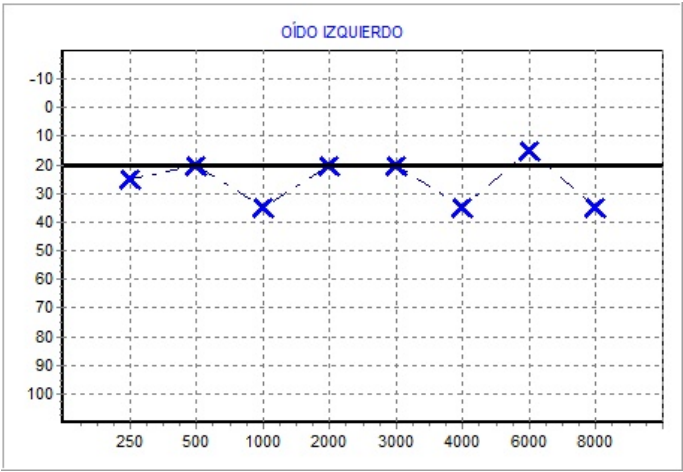
EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S **FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN: -**
OTOSCOPIA OI: NORMAL
OTOSCOPIA OD: NORMAL

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

AUDIOGRAMA





CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO 31.25 - Hipoacusia Leve PTA OIDO IZQUIERDO 23.75 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO

CONCEPTO

N

ELI OD: -14 - A - EXCELENTE

ELI OI: -14 - A - EXCELENTE

SAL: - -

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:

LARSEN OD: Audicion Normal

LARSEN OI: Audicion Normal

Cindy Torres

CINDY MELISA TORRES TORRES 1152705329
Profesional

WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA 98625303
Firma y cédula del Paciente

Central de Referencia
Laboratorio Clínico

Orden: 08220630

Fecha de Ingreso: 22/08/20196:51
Fecha Resultado: 23/08/2019 13:33

Paciente: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA
Identificación: 98625303
Edad/Sexo: 44 Años /M
Teléfono: 3122519479

Empresa: CINCO S.A
Municipio:
Médico: Sin Medico
EPS:

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol de alta densidad-HDL	42 mg/dL	Deseable: Mayor de 40 mg/dL Bajo: Menor de 40 mg/dL Altos: Mayor o igual a 60 mg/dL ATP III
COLESTEROL VLDL	14.4	
Triglicéridos	72 mg/dL	Normal: Menor de 150 md/dL Limitrofe: 150 - 199 mg/dL Alto: 200 - 499 mg/dL Muy alto: Mayor de 500 mg/dL
Colesterol de baja densidad-LDL	129.6 mg/dL	Adultos - ATP III (19 a 120 años) Optimo: Menor de 100 mg/dL Casi optimo: 100 - 129 mg/dL Limitrofe: 130 - 159 mg/dL Alto: 160 - 189 mg/dL Muy alto: Mayor de 190 mg/dL Guias NCEP para niños y adolescentes (2 a 18 años) Aceptable: Menor de 110 mg/dL Limitrofe: 110 - 129 mg/dL Alto: Mayor de 130 mg/dL
Colesterol Total	186 mg/dL	Aceptable: Menor de 110 mg/dL Limitrofe: 110- 129 mg/dL Alto: Mayor de 130 mg/dL Adultos - ATP III (19 a 120 años) Deseable: Menor de 200 mg/dL Limitrofe: 200 - 239 mg/dL Alto: Mayor de 240 mg/dL Guias NCEP para niños y adolescentes (2 a 18 años) Deseable: Menor de 170 mg/dL Limitrofe: 170 - 199 mg/dL Alto: Mayo de 200 mg/dL

NITROGENO UREICO (BUN)
Técnica Estudio: Quimica seca - colorimetrica

Central de Referencia
Laboratorio Clínico

Orden: 08220630

Fecha de Ingreso: 22/08/20196:51
Fecha Resultado: 23/08/2019 13:33

Paciente: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA
Identificación: 98625303
Edad/Sexo: 44 Años /M
Teléfono: 3122519479

Empresa: CINCO S.A
Municipio:
Médico: Sin Medico
EPS:

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Nitrógeno Ureico (BUN)	12 mg/dL	9 - 20 mg/dL
UREA		
Urea	26 mg/dL	
		Varones: 19-43 mg /dL
		Mujeres: 15-36 mg/dL

CREATININA
Técnica Estudio: Quimica seca - enzimatica

Muestra
Suero

Creatinina	0.8 mg/dL	0,66 - 1,25 mg/dL

GLUCOSA
Técnica Estudio: Quimica seca - colorimetrica

Muestra
Suero

Glucosa	96 mg/dL	75 - 110 mg/dL

Reg: 3351-05

Responsable: PDF Importado
Responsable: DIANA CATALINA ALVAREZ VILLA
Cargo: Bacteriologo(a)
Fecha - Hora de Validacion: 22/08/2019 7:50:53

HEMOGRAMA TIPO IV
Técnica Estudio: Citometria flujo - flujo hidrodinamico

Recuento de eritrocitos	5.25 mill/mm3	3,5 - 5,5 mill/mm3
Hemoglobina	15.7 g/dL	13,5 - 18 g/dL
Hematocrito	49.1 %	40 - 54 %
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	93.5 fL	86 - 98 fL
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	29.9 pg	30 - 34 pg
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	32 g/dL	32 - 36 g/dL

Central de Referencia
Laboratorio Clínico

Orden: 08220630

Fecha de Ingreso: 22/08/20196:51
Fecha Resultado: 23/08/2019 13:33

Paciente: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA
Identificación: 98625303
Edad/Sexo: 44 Años /M
Teléfono: 3122519479

Empresa: CINCO S.A
Municipio:
Médico: Sin Medico
EPS:

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
RDW-CV	13.1 %		11 - 15,5 %
LEUCOGRAMA			
Recuento de leucocitos	5.29 cels/mm3		4 - 10 cels/mm3
PMN Neutrofilos	48.5 %		55 - 64 %
PMN Eosinofilos	3.1 %		2 - 4 %
PMN Basofilos	0.7 %		0 - 2 %
Linfocitos	36.4 %	*	20 - 30 %
Monocitos	11.3 %	*	4 - 8 %
Valor absoluto de Neutrofilos	2.57 mm3		
Valor absoluto de Eosinofilos	0.16		
Valor absoluto Basofilos	0.04 mm3		
Valor absoluto Linfocitos	1.93 mm3		
Valor absoluto de Monocitos	0.6 mm3		
PLAQUETAS			
Recuento de plaquetas	220 10^3/mm3		150 - 450 10^3/mm3
VPM	8.5		7,4 - 10,4

Reg: 3351-05

Responsable: PDF Importado
Responsable: DIANA CATALINA ALVAREZ VILLA
Cargo: Bacteriologo(a)
Fecha - Hora de Validacion: 22/08/2019 7:40:08

Hace constar:

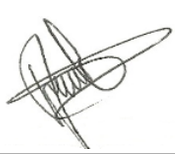
Que el Sr(a) WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 realizó el día 09/02/2022 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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 WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 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 -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 realizó el día 09/02/2022 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 realizó el día 09/02/2022 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 realizó el día 09/02/2022 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 98625303 el día 09/02/2022 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Medellín, 28 de febrero de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1.001.235.530**	**JUAN PABLO CARDENAS GRAJALES**	**HIJO**

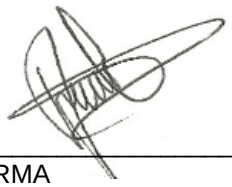
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: WILLIAM A. CARDENAS VALENCIA.

C.C. 98.625.303 DE Itagüí

Notaría Diecinueve del Círculo de Medellín

Dra. Beatriz E. Londoño de B.

Calle 31 A No. 75 - 21 Tels.: 341 43 28 - 341 44 12

LA SUSCRITA NOTARIA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE MEDELLIN
CERTIFICA:

Que en el folio 33298679----------AYL.0254246------ del libro de Registro Civil de nacimientos, que se lleva en esta NOTARIA, aparece inscrita la partida correspondiente a JUAN PABLO CARDENAS GRAJALES. ---------- hecho ocurrido en MEDELLIN. el día 04 ---------- ( ) del mes de DICIEMBRE de 2002. ---------- ------- ----

hijo(a) de: ASENT GRAJALES ESTRADA y de WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA.

se destina para: EFECTOS CIVILES.

a petición del interesado: WILLIAM ALEXANDER CARDENAS VALENCIA.

NOTARIA 19 MEDELLIN
Olga Patricia Gómez Gómez
Notaria Encargada

Se expide esta copia conforme al Art. 115 del Decreto No. 1260 de 1970 DICIEMBRE 9 de 2002

Se expide en papel común de acuerdo con los numerales 4o. del Art. 13 y 37 del Art. 26 de la Ley 2a. de 1976.

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

MEDELLIN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.235.530**

CARDENAS GRAJALES

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-2002**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-DIC-2020 LA ESTRELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0116600-01190167-M-1001235530-20201216 **00728**61066A 1 8501162830

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Universidad de Antioquia
Admisiones y Registro
CONSTANCIA DE MATRÍCULA
Fecha: 17/08/2021 08:25 am

DOC IDENT	1001235530	NOMBRE COMPLETO	JUAN PABLO CARDENAS GRAJALES
SEMESTRE	21/1	PROGRAMA	90516 - EDUC FLEX: ING MECANICA
NIVEL	2	SITUACIÓN ACADÉMICA	ANTIGUO NORMAL - **CRÉD. ACUMULADOS**: 22

MATERIAS

CÓD - GRUPO	NOMBRE	NRO CANC	CRÉD	MÁX FALT	AULA	HORARIO
9002010 - 01	ALGEBRA LINEAL	0	03	13	-	WV6-8
9002191 - 01	FÍSICA MECÁNICA	0	03	13	-	MJ14-16
9002317 - 01	INGLÉS I	0	01	13	-	LW12-14

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

HACE CONSTAR

Que JUAN PABLO CARDENAS GRAJALES identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. 1001235530 se encuentra cursando el programa de TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE AVIONES el cual inició 13 de ABRIL de 2021 y finalizará 13 de AGOSTO de 2024, en modalidad Presencial, con el siguiente horario:

DÍA	HORA INICIO	HORA FIN
LUNES	07:00	15:00
MARTES	07:00	15:00
MIERCOLES	07:00	15:00
JUEVES	07:00	15:00
VIERNES	07:00	15:00

Se expide en RIONEGRO a los 09 días del mes de FEBRERO de 2022

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR (A)
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

Ministerio de la Protección Social
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034-1 / Ley 119 de 1994

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

HACE CONSTAR

Que JUAN PABLO CARDENAS GRAJALES identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. 1001235530 se encuentra cursando el programa de TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE AVIONES el cual inició el 13 de ABRIL de 2021 y finalizará el 13 de AGOSTO de 2024, en modalidad Presencial, y hasta el momento ha aprobado:

COMPETENCIAS	**EVAL**	**IH**
APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	4,5 A	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01 INTERPRETAR LOS PROBLEMAS AMBIENTALES Y DE SST TENIENDO EN CUENTA LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN Y EL ENTORNO SOCIAL.

02 EFECTUAR LAS ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA PROBLEMÁTICA AMBIENTAL Y DE SST, TENIENDO EN CUENTA LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN.

03 VERIFICAR LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SST ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL ÁREA DE DESEMPEÑO LABORAL.

04 REPORTAR LAS CONDICIONES Y ACTOS QUE AFECTEN LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SST DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTEXTO ORGANIZACIONAL Y SOCIAL.

Se expide en RIONEGRO a los 09 días del mes de FEBRERO de 2022

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR (A)
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN