SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 | Página 1 de 2

	Radicado No.	**8505**	**Fecha de Radicación:**	**02-septiembre-2022**

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION LABORATORIOS	Pago No:	8	Total de pagos:	12
				Pago Final:	Diciembre-2022
Nombre completo	FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA	Identificación		1098650531	
Correo electrónico:	framirez@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	Calle 6#86A-26	Municipio:		CALI	Departamento: VALLE DEL CAUCA
Teléfono de Contacto:	3215067505	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	**232-2022**	Fecha de inicio:	27-ene-2022	Fecha de terminación:	31-dic-2022	Plazo de Ejecución del contrato:	11 MESES / 4 DIAS
¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	Fecha inicio de Cesión:		Contratista anterior:			
Novedades del período a pagar				Fecha de terminación anticipada:			
Servicios prestados en la ciudad de:	CALI			Fechas de suspensión	Desde	Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código: 0	Nombre de la Actividad:		No aplica por ser PROFESION LIBERAL			

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	01-agosto-2022	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-agosto-2022

Valor Inicial	73.015.600,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	73.015.600,00

Código del proyecto	Descripción	Genera conocimiento	PGN o SGR	Uso presupuestal	Deescripción Uso	No. RP	Valor Total de RP	Valor Ejecutado previamente en el RP	Valor a aplicar en este pago	Saldo
1001558	Análisis de Material Geológico de Interés Nacional en Zonas con Mayor Potencial para la Acumulación de Recursos Naturales	SI	PGN	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	38822	73.015.600,00	37.943.500,00	6.153.000,00	28.919.100,00
							73.015.600,00	37.943.500,00	6.153.000,00	28.919.100,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	6.153.000,00	Retención en la fuente del periodo	Tarifa 0.082708%	3.000,00
Valor IVA Factura No.	0,00	Retención IVA	Tarifa 15%	0,00
Ingresos por comisiones	0,00	Retención ICA del periodo	Tarifa 0%	0,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad CALI	NIT: 890399011-3	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	6.153.000,00	Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL A PAGAR	6.150.000,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		3.000,00
		TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		1.209.000,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00
Aporte voluntario a fondo de pensiones		0,00
Intereses prestamo de Vivienda		0,00
Vr. intereses pagados		
Dependientes hasta	01-febrero-2022	615.300,00
Salud (Prepagada)		0,00
Vr. pagado año anterior	Mes	
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA		615.300,00

SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS

900156264 - NUEVA EPS	307.700,00
800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS (PENSIÓN)	393.800,00
800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS (FSP)	0,00
800226175 - ARL COLMENA SEGUROS (V - 6.96)	0,00
1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 9439589242	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	701.500,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	3.627.200,00
Base retención ICA	5.451.500,00

PROPIA

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	VERSIÓN 5
		Código F-FIN-001
		Página 2 de 2

	Radicado No.	8505	Fecha de Radicación:	02-septiembre-2022

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION LABORATORIOS			Pago No:	8	Total de pagos:	12
						Pago Final:	Diciembre-2022
Nombre completo	FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA			Identificación		1098650531	
No CONTRATO:	232-2022	Fecha de inicio:	27-ene-2022	Fecha de terminación:	31-dic-2022	Plazo de Ejecución del contrato:	11 MESES / 4 DIAS

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. 5. La cuenta Bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CUENTA DE AHORROS No. 60500015619 BANCOLOMBIA

Firmado por: FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA

Contratista

Fecha: 02-septiembre-2022

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
- Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

Autorizado por: JORGE IVAN LONDOÑO ESCOBAR

Supervisor

Fecha: 02-septiembre-2022

Responsable liquidación: Oscar Fernando Amazo Quevedo(oamazo) Fecha: 06-septiembre-2022

Responsable verificación Tesoreria: Luis Mauricio Diaz Rincón(lmdiaz) Fecha: 08-septiembre-2022

APROBADO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**INFORME DE ACTIVIDADES**

Objeto: Prestar servicios profesionales de apoyo a la ejecución y seguimiento de las actividades del componente metalúrgico de los proyectos de investigación liderados por el Grupo de Trabajo de la sede Cali de la Dirección de Laboratorios

Contratista: FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA	**Contrato No.:** 232-2022	**Informe** OCTAVO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Participar en las actividades de muestreo y recolección de información en el marco de los proyectos de investigación liderados por el Grupo de Trabajo de la sede Cali de la Dirección de Laboratorios del Servicio Geológico Colombiano.	Muestreo de las plantas de beneficio e los municipios de Cisneros, San Roque y Puerto Berrio
2 Participar en las actividades técnicas y de investigación relacionadas con el componente metalúrgico de los proyectos de investigación liderados por el Grupo de Trabajo de la sede Cali de la Dirección de Laboratorios.	Coordinación en las actividades de laboratorio de metalurgia y de muestreo en la zona minera de Antioquia
3 Realizar ensayos metalúrgicos de las muestras geológicas colectadas y proyectar los respectivos informes con los resultados obtenidos.	Realización de los ensayos de mesa de la zona minera de Santander. Revisión y supervisión de los ensayos de flotación de la zona minera de Santander
4 Participar en las labores y actividades relacionadas con la investigación y difusión de la información técnica y la promoción social del conocimiento.	Durante el periodo de cobro no se realizó la actividad

APROBADO

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

5 Registro y consulta en la plataforma destinada para el almacenamiento de información de los laboratorios y proyectos de la Dirección de laboratorios en el Servicio Geológico Colombiano en Cali.	Supervisión del diligenciamiento de las plataformas de GEOLAB 1.0 y GEOMETA 1.0 Supervisión del diligenciamiento del control de ordenes de servicio, prestación de servicio
6 Participar en las actividades técnicas colectivas programadas por el Servicio Geológico Colombiano Sede Cali.	Alistamiento del kit de muestreo para la comisión de Antioquia Participación en las reuniones pertinentes
7 Participar en la elaboración de informes técnicos de conformidad con los estándares establecidos por Servicio Geológico Colombiano.	Adelanto del informe técnico de Santander Apoyo en los informes de oficialización del proyecto de guías geometalúrgicas
8 Participar en las labores y actividades relacionadas con la difusión de la información técnica y la promoción social del conocimiento (conferencia, ponencias, reportes, carteles, artículos, en eventos nacionales o internacionales), donde sea partícipe el Servicio Geológico Colombiano.	Durante el periodo de cobro no se ejecutó esta actividad
9 Apoyar los procesos y gestiones técnicos y contractuales que se requieran para la adquisición de nuevos equipos, bienes, suministros, insumos y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos del Laboratorio de la sede Cali.	Apoyo en el proceso de mantenimiento de la planta piloto Apoyo y supervisión en el proceso de la compra del equipo analizador tamaño de partícula
10 Las demás que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor del contrato.	Coordinar la comisión de Antioquia en cuanto a logística Coordinación del laboratorio de metalurgia

APROBADO

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

Firmado por: FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA

Contratista

02/09/2022

Autorizado por: JORGE IVAN LONDOÑO ESCOBAR

Supervisor

02/09/2022

APROBADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098650531		RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 53-125	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1630427682	9439589242	I	2022/09/08	2022/09/01	BANCOLOMBIA	0	$701,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,461,200	$393,800			$2,461,200	$307,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,461,200	$393,800			$2,461,200	$307,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,461,200	$393,800			$2,461,200	$307,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1098650531	RAMIREZ FABIAN	230201	30	$2,461,200	$393,800	EPS037	30	$2,461,200	$307,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,461,200	$393,800			$2,461,200	$307,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098650531		RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 53-125	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1630427682	9439589242	I	2022/09/08	2022/09/01	BANCOLOMBIA	0	$701,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,800	$0	$0	$393,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$393,800	$0	$0	$393,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,700	$0	$0	$307,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$307,700	$0	$0	$307,700
TOTAL				1	$701,500	$0	$0	$701,500

Código: FR-58
Versón: 1
Fecha: Marzo de 2015

Instituto Clínico de Salud S.A.S.
NIT 800.210.191-1

Calle 39 No 22 - 54
6350707 / Móvil y whatsapp 3124823137 - 3166488633 - 3124827402
correo: icsalud@gmail.com / Siguenos facebook Instagram icsa_sas / crcicsa
Bucaramanga - Colombia

CERTIFICADO MÉDICO

Fecha del exámen: 04/01/2021

ICSA CERTIFICADO MÉDICO NUMERO: 11,451



Apellidos y Nombre: RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES
CC: 1098650531
Fecha de nacimiento: 04/04/1988
Edad Actual: 32 AÑOS 9

EPS: NUEVA EPS **AFP:** PORVENIR **ARL:**COLMENA

Finalidad del exámen: FICHA OCUPACIONAL DE INGRESO
Nombre de la empresa: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
Cargo: LABORATORISTA DE METALURGICOS

Certifico que realizado el exámen médico ocupacional a: RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES se encuentra APTO PARA EL CARGO

Concepto: APTO PARA EL CARGO
Observación:

NO APLICA | NO APLICA

EXÁMENES PARACLÍNICOS

Nombre del Examen	Fecha	Procedencia del Examen	Resultado
FICHA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	04/01/2021	EN LA IPS	
AUDIOMETRIA-TAMIZAJE	04/01/2021	EN LA IPS	ADECUADO PARA EL CARGO
OPTOMETRIA-TAMIZAJE	04/01/2021	EN LA IPS	ADECUADO PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		CONTROL DE PESO DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE REALIZO EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SIN RESTRICIONES PARA EL CARGO
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE REQUIERA DE ACUERDO A LAS LABORES A REALIZAR
CAPACITAR EN LOS RIESGOS PROPIOS DEL CARGO
REALIZAR EJERCICIO FISICO POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS CINCO VECES POR SEMANA
CAPACITAR EN MANIPULACION DE CARGAS

MÉDICO

DR. JAIME ALBERTO CHACON
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL

Firma:

Nombre: CHACON PINZON JAIME ALBERTO
R. M.: 1745 **L.S.O.:** 00-16831 18 OCT 2(

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES
CC: 1098650531



Indice Derecho

Escaneado con CamScanner

Código:
Versón:
Fecha:

Instituto Clínico de Salud S.A.S.
NIT 800.210.191-1

Calle 39 No 22 - 54
6350707 / Móvil y whatsapp 3124823137 - 3166488633 - 3124827402
correo: icsalud@gmail.com / Siguenos facebook instagram icsa_sas / crcicsa
Bucaramanga - Colombia



EXÁMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

No: 8,228

Fecha: 04/01/2021 **CC:** 1098650531 **Nombre:** RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES **Edad:** 32 AÑOS 9 M

Genero: MASCULINO **Ocupación:** LABORATORISTA DE METALURGICOS **Empresa:** SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO

Eps: NUEVA EPS **Tipo Evaluación Medica:** FICHA OCUPACIONAL DE INGRESO

Fecha Último Examen: 1 AÑO **Motivo Consulta:** EXAMEN OCUPACIONAL

Item	Observación

	AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓ	AV/VL	AV/VP	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	20/20	20/20	20/20	NO USA	20/20	20/20
O.I:	20/20	20/20	20/20	NO USA	20/20	20/20

	RETINOSCOPIA	AV/VL	AV/VP	ADICIONAL
O.D:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A

EXÁMEN EXTERNO

OBSERVACION: ESTRUCTURAS SANAS AMBOS OJOS

EXAMEN MOTOR

OBSERVACION: ORTHOFORIA

OFTALMOSCOPIA

O.D: NORMAL EXC 02
O.I: NORMAL EXC 02

RETINOSCOPIA

O.D:
O.I:

TEST

VISION AL COLOR ISHIHARA: NORMAL12/12 AMBOS OJOS
ESTEREOPSIS TITMUS: NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO
	EMETROPE AO		

DISPOSICION

CONTROL EN 1 AÑO

OBSERVACIONES:

Sistemas de gestión para salud ocupacional - www.biofile.com.co

Escaneado con CamScanner

ICSA
Instituto Clínico de Salud S.A.S.
NIT 800.210.191-1

Calle 39 No 22 - 54
6350707 / Móvil y whatsapp 3124823137 - 3166488633 - 3124827402
correo: icsalud@gmail.com / Siguenos facebook instagram icsa_sas / crcicsa
Bucaramanga - Colombia



AUDIOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención N°: 7410

Fecha: 04/01/2021 Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)
Tipo Exámen: FICHA OCUPACIONAL DE INGRESO Eps: NUEVA EPS
CC: 1098650531 Nombre: RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES Edad: 32 AÑOS 9 M Genero: MASCULINO
Fecha Nacimiento: 04/04/1988 Empresa: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO Ocupacion: LABORATORISTA DE METALURGICOS

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO	NO	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTALGIA	NO REFIERE	TEJO	NO REFIERE
OTORREA	NO REFIERE	VÉRTIGO	NO REFIERE
OTORRAGIA	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
OTITIS	NO REFIERE	TRAUMA	NO REFIERE
PRURITO	NO REFIERE	CIRUGÍA	NO REFIERE
SENSACIÓN OÍDO TAPADO	NO REFIERE		

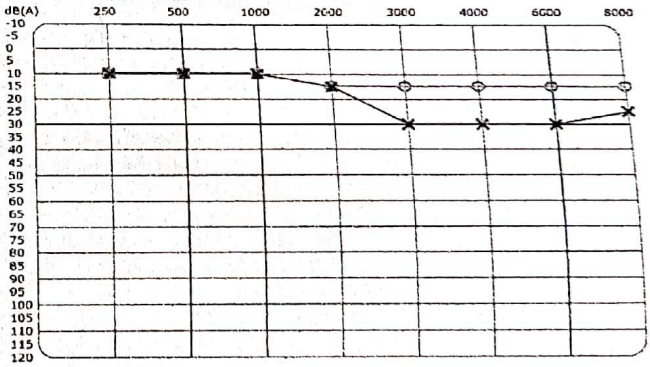
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
MÚSICA CON AUDÍFONOS	NO REFIERE	MOTOCICLETA	NO REFIERE
MÚSICA A ALTO VOLUMEN	NO REFIERE	OTRO	NO REFIERE
POLÍGONO	NO REFIERE	TINITUS	NO REFIERE
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE	OTOTÓXICOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTROS	NO REFIERE

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) Realizó re test: NO Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: Amplaid A177 Plus F. Ultima Calibración: 2020-08-20

○ : Via aérea del OD × : Via aérea del OI
< : Via ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	10	10	10	15	15	15	15	15
VAOI	10	10	10	15	30	30	30	25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION		COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

OD, NORMALIDAD EN LAS FCIAS EVALUADAS 250 A 8000HZ, PTA 12,5DB OI. NORMALIDAD EN LASC FCIAS 250 A 2000HZ, HIPOACUSIA LEVE EN FCIAS 3000 A 8000HZ PTA 16.25DB

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: GUTIERREZ PLATA LEDYS ADRIANA
R. M.: 01072-99 L.S.O.:

Ledys Adriana Gutiérrez P.
Fonoaudióloga
T.P. 1302465

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: RAMIREZ PITA FABIAN ANDRES
CC 1098650531

Escaneado con CamScanner

RESOLUCION NÚMERO 00-16831 **DE 2018**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **JAIME ALBERTO CHACON PINZON** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91247670 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 926 de 03 de Febrero de 2009 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **JAIME ALBERTO CHACON PINZON.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91247670 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 18 OCT 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

Revisó: Víctor Guillermo Taboada – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

Escaneado con CamScanner

ORDEN N° **401011**

LABORATORIO CLÍNICO VAESKER
EFICIENCIA Y CALIDAD A SU SERVICIO!

Paciente:	FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA
Sexo:	MASCULINO
Identificación:	1098650531
Edad:	32 AÑOS
Entidad:	PARTICULAR

Cra: 10 occ N° 45A - 04 Campo Hermoso - B/manga Tel. 3102856606 - 6429720
laboratoriovaesker@gmail.com

Fecha de Recepción: **04 DE ENERO DE 2021**
Fecha de Emisión: **04 DE ENERO DE 2021**

HEMOGRAMA III

DETERMINACION	VALOR	V. Refe.
Hcto:	42%	37 - 42
HB:	14 g/dl	12 a 16

Rto. Eritrocitos:	4382 x 10^3 µL	4.2 - 5.2
VCM:	91.6 fL	83 - 97
HCM:	32.17 pg.	25 - 35
MCHC:	33.18 g/dL	≤36
RDW:	14.0 %	11.5 - 15.5

Morfología de Glóbulos Rojos:
NORMOCROMICO - NORMOCROMICO

DETERM.	VALOR	V. Refe.
Rto. Leucocitos:	8.615 /µL	5.000 - 10.000
LEUCOCITO	**(%)**	**V. RELATIVO (%)**
Neutrófilos:	60	55 a 65
Linfocitos	37	25 a 35
Monocitos	2	4 a 8
Eosinófilos	1	0.5 a 4.0
Basófilos	0	0 a 0.5
Neutró. Banda:	0	0

PLAQUETAS	356.830 /µL	150 - 450
MPV:	8.9 fL	7.4 - 10.4
PDW:	16.5 %	15.2 - 17.7

QUIMICA SANGUINEA

Glicemia:	76 mg/dl	VR: 70 – 110
Colesterol:	125 mg/dl	VR: ≤ 200
Triglicéridos:	178 mg/dl	VR: ≤ 150
LDL:	108 mg/dl	VR: ≤ 150
HDL:	43 mg/dl	VR: 35 – 50
VLDL:	24 mg/dl	-

Dr. GUSTAVO ADOLFO MONTOYA TORRES
BACTERIOLOGO
LIC. 02380 DE 2007

LABORATORIO CLÍNICO
VAESKER
EFICIENCIA Y CALIDAD A SU SERVICIO!

ORDEN N° 401011

FABIAN ANDRES RAMIREZ PITA
MASCULINO
1098650531
32 AÑOS
PARTICULAR

Cra: 10 occ N° 45A - 04 Campo Hermoso - B/manga Tel. 3102856606 - 6429720
laboratoriovaesker@gmail.com

Fecha de Recepción: **04 DE ENERO DE 2021**
Fecha de Emisión: **04 DE ENERO DE 2021**

PARCIAL DE ORINA

Examen Químico		
	Valor	V.R.
Glucosa	NEGATIVO	NEGATIVO
Nitritos	NEGATIVO	NEGATIVO
Urobilinógeno	NEGATIVO	NEGATIVO
Proteínas	NEGATIVO	0 – 1000 mg/dl
pH	5.0	5-9
Sangre	NEGATIVO	NEGATIVO
Densidad	1.020	1.000 – 1.030
Cetonas	NEGATIVO	NEGATIVO
Bilirrubina	NEGATIVO	NEGATIVO
Leucocitos	NEGATIVO	NEGATIVO

Exámen Microscópico		
	Valor	V.R.
Células Ep.	1-3 x C	0 -3 x C
Leucocitos	0-3 x C	0 -3 x C
Hematíes	1-3 x C	0 -3 x C
Bacterias	ESCASAS	≤ (+)
Moco	(+/-)	≤ (+)
Cristales	NEGATIVO	NEGATIVO

Color:	AMARILLA
Aspecto:	LIG TURBIA

Dr. GUSTAVO ADOLFO MONTOYA TORRES
BACTERIOLOGO
LIC. 02380 DE 2007

ANGÉLICA MARÍA CALDERÓN PLATA
Contador Público
Mg. en Finanzas
Esp. Revisoría Fiscal y Auditoría
316 531 19 75
angelikalderon@gmail.com

El suscrito Contador Público

Certifica que:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **Juana Mercedes Pita de Ramírez** identificada con la cédula de ciudadanía No. **37.820.914 de Bucaramanga** residente en la ciudad de Bucaramanga en la Cra. 20 # 110-69 San Lorenzo II Etapa Apto 1208, es actualmente madre del Señor **Fabian Andrés Ramírez Pita** identificado con la cédula de ciudadanía No**. 1.098.650.531 de Bucaramanga.**

Que en la actualidad la señora **Juana Mercedes Pita de Ramírez** no obtiene ingresos propios por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente del señor **Fabian Andrés Ramírez Pita.**

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor **Fabián Andrés Ramírez Pita** en la compañía **Servicio Geológico Colombiano.**

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Bucaramanga a los 8 días del mes de Abril de 2022.

ANGÈLICA MARÍA CALDERÓN PLATA

TP. 172654 - T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

DEPENDIENTE FABIAN RAMIREZ PITA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



172654-T

ANGELICA MARIA
CALDERON PLATA
C.C. 1095921055
RESOLUCION INSCRIPCION 385 FECHA 22/11/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183830

FIRMA DEL TITULAR

100584

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012