SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**52411-976056**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RAMON DAVID VILLA RICARDO	**C.C.**	92.559.673	**IP/Nº de contacto**	54100
Correo electrónico contratista:	rdvilla@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 08243237387

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4493990/2023 **Nº Compromiso SIIF** **20423**

Valor Total del Contrato	$ 17.911.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.911.000	**1**	**Del**	**01/02/2023**	**Al**	**28/02/2023**	**$ 1.791.100,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.119.900		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA MERCADEO Y LOGÍSTICA- DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN. ONBASE 08-9-2023-0023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.791.100		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	**$ 1.791.100**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.090.800**		**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	----------	**1052739925**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 447.775	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 363.600	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.090.800,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.460.500,00	
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	14.605,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.776.495,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Manejo de Plataforma Territorium, capacitacion centro de calificaciones, anuncios, ponderaciones, foros y actividades.
Formacion virtual complementaria en el Area de Mercadeo y Logistica para alcanzar los resultados de aprendizaje, realizando ejercicios teorico practicos. Colocar los anuncios durante cada semana al inicio, los de avance y/o novedades y finalizacion de la semana.
Realizacion del uso de foros de discusion o tematicos, solucion de incognitas y/o despejar dudas o problemas tecnicos.
Asistencia a las reuniones programadas por el centro de formacion. Cierre de las fichas Administracion y Control de inventarios No 2697167 y 2697168 asignadas.

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.

RAMON DAVID VILLA RICARDO
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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
INSTRUCTOR G19

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-17, 04:47:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052739925

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8859385070

PAGADO 17/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAMON DAVID VILLA RICARDO		
Documento	CC92559673	**Dirección**	CR 57 #77 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017649151
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 92559673	RAMON DAVID VILLA RICARDO	59	00	R																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 600	$ 337.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890461080

(415)7707212489984(8020) 000001489046108 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 5 9 6 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLA	RICARDO	RAMON	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

41. Dirección principal
CL 29 CR 29 B 8 BRR OSPINA PEREZ

42. Correo electrónico monchovilla@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 3	2 0 0 7 0 5 1 5	7 4 9 0	2 0 1 3 0 1 2 8	8 5 5 9	9 0 0 2	3 4 1 9	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2023 - 01 - 23 / 16 : 08: 47

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 VILLA RICARDO RAMON DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) RAMON DAVID VILLA RICARDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 92559673 realizó el día 23/02/2023 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 -

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) RAMON DAVID VILLA RICARDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 92559673 el día 23/02/2023 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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **RAMON DAVID VILLA RICARDO** con **CC** No. **92559673**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Fecha de última cobertura:** 07/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 07/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** INSTRUCTOR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012493426.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	**BARRANQUILLA**	**85**	**85-44-101119773**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**01**	**2023**	**01**	**02**	**2023**	**00:00**	**30**	**03**	**2024**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	VILLA RICARDO, RAMON DAVID		**CC: 92.559.673**
DIRECCIÓN: KR 50 NRO. 84 - 115	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO		TELÉFONO: 3017649151

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 19 - 120	CIUDAD: SABANALARGA, ATLANTICO		TELÉFONO 3008287950
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.4493990 REFERENTE A. PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA MERCADEO Y LOGISTICA DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**01/02/2023**	**30/03/2024**	**$1,791,100.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********1,791,100.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CD ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	153953	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101119773

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado de Aptitud Laboral Ingreso Con énfasis Osteomuscular Y Respiratorio



Fecha: 11/Ene/2022, **Hora:** 08:25:51 a.m.
Apellido: Villa Ricardo **Nombre:** Ramon David
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 92559673
Empresa: Particular
Cargo: Evaluador De Competecias Laborales
Lugar:
Direccion: Barrio Ospina Perez Centro
Telefono: 3017649151 **Celular:** 3017649151 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Sucre - Corozal
Peso: 73 Kg **Estatura:** 162 Cm **IMC:** 27.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Diurna
EPS: Sanitas Eps **ARL:** Positiva Compañía De Seguros **AFP:** Colpensiones

HC: # 22747
Edad: 41 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 26/Dic/1980
Rh: O-

.

Examenes Realizados

Audiometria Tamiz	Normal	Optometria_	Normal	Valoracion Psicologica	Examen Medico Ocupacional Basico	Normal
Osteomuscular	Normal						

Recomendaciones Empresa

Pausas Activas De Acuerdo A Protocolo Establecido Por La Empresa

Recomendaciones Especificas

Uso De Epp, Higiene Postural, Dieta, Ejercicio Regular, Estilo De Vida Saludable

Concepto

Sin Restricciones Para El Cargo
Sin Antecedente De Patología De Base Para Covid 19
Paciente Que No Presenta Condiciones De Enfermedad Respiratoria Aguda

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Vanessa Pinilla B.
Médico Especialista
Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia 1056

Vanesa Pinilla
Medico Especialista Seguridad Y Salud En El Trabajo
Lic. de S.O #: 1056 Dde 2017
Registro #: 70538 De 2013

Ramon David Villa Ricardo
CC 92559673

Huella
Digital

IPS CRIL SAS

IPS CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y LABORAL S.A.S.
NIT. 900253480-2
Licencia SST 1409 DASALUD 2009

VALORACION PSICOLOGICA

El que suscribe **JUANA RICARDO ARRIETA,** Profesional en Psicología General, con tarjeta Profesional N°132034 otorgada por el COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS

CERTIFICA:

Que habiendo practicado reconocimiento psicológico y examen mental, el día 11 de Enero del año 2022 al señor: RAMON DAVID VILLA RICARDO, identificado con cédula de ciudadanía 92.559.673 Expedida en COROZAL SUCRE, se valora:

ESTADO DE ÁNIMO SIN DEPRESION NI ANSIEDAD, AUSENCIA DE ALTERACIÓNES EN LA SENSOPERCEPCION Y NIVEL DE ENERGIA SIN ALTERACIONES.

Dicha evaluación se realizó y complementó mediante entrevista individual, evaluando características de personalidad, relaciones interpersonales, trabajo en equipo, expectativas laborales, actitudes hacia el contexto laboral.

Por lo anterior se establece que el señor: RAMON DAVID VILLA RICARDO, no presenta ninguna alteración del estado mental.

A solicitud del señor: RAMON DAVID VILLA RICARDO, para los usos legales a que haya lugar, se expide el presente certificado en la Ciudad de Sincelejo, a los 11 días del mes de Enero del año 2022.

Juana Ricardo A.
_____
JUANA RICARDO ARRIETA
Cédula de Ciudadanía 64565846 de Sincelejo - Sucre
T.P. 132034 de COLPSIC

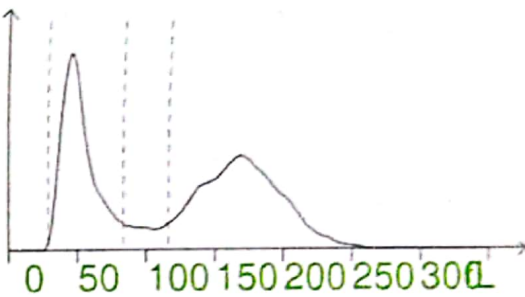
LABORATORIO CLINICO NUBIA MILLAN GANDARA
CEL 3223443607

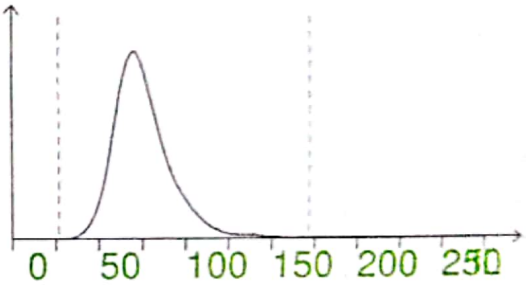
HEMOGRAMA

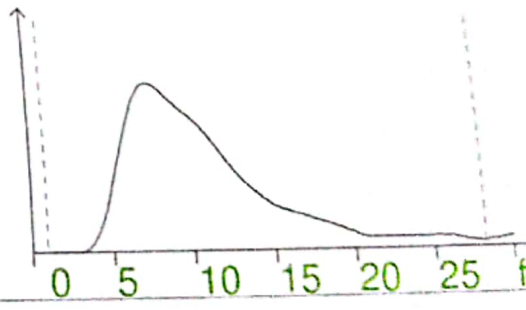
Nombre:RAMON VILLA RICARDO Sexo:M
Edad:41 Identificación:92559673 EPS:

:000000000022 :01-11-2022 11:01:00

Parameter	Result	Unit	Range	Hint
WBC	**6.8**	**10^3/uL**	**4.5-11.0**	
LYM%	39.7	%	20.0-40.0	
MID%	6.0	%	1.0-15.0	
GRAN%	54.3	%	50.0-70.0	
LYM#	2.7	10^3/uL	0.6-4.1	
MID#	0.4	10^3/uL	0.1-1.8	
GRAN#	3.7	10^3/uL	2.0-7.8	
RBC	**4.37**	**10^6/uL**	**3.50-6.00**	
HGB	**12.7**	**g/dL**	**12.0-16.0**	
HCT	38.9	%	36.0-48.0	
MCV	89.1	fL	75.0-95.0	
MCH	29.0	pg	26.0-33.0	
MCHC	32.6	g/dL	32.0-38.0	
RDW_CV	14.1	%	11.0-16.0	
RDW_SD	45.7	fL	35.0-56.0	
PLT	**268**	**10^3/uL**	**150-450**	
MPV	8.9	fL	6.5-12.0	
PDW	10.8	fL	9.0-17.0	
PCT	0.23	%	0.10-0.28	
P_LCR	20.5	%	11.0-45.0	
P_LCC	54	10^3/uL	11-135	







Fecha de envío:2022-01-11:2022-01-11 13:12
Nota:

Escaneado con CamScanner

Audiometria Tamiz



Fecha: 11/Ene/2022, **Hora:** 08:25:51 a.m. **HC:** # 22747
Apellido: Villa Ricardo **Nombre:** Ramon David **Edad:** 41 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 92559673 **Sexo:** Masculino ♂
Lugar:
Direccion: Barrio Ospina Perez Centro
Telefono: 3017649151 **Celular:** 3017649151 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Sucre - Corozal
Peso: 73 Kg **Estatura:** 162 Cm **IMC:** 27.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Diurna
EPS: Sanitas Eps **ARL:** Positiva Compañía De Seguros **AFP:** Colpensiones

.

Antecedentes

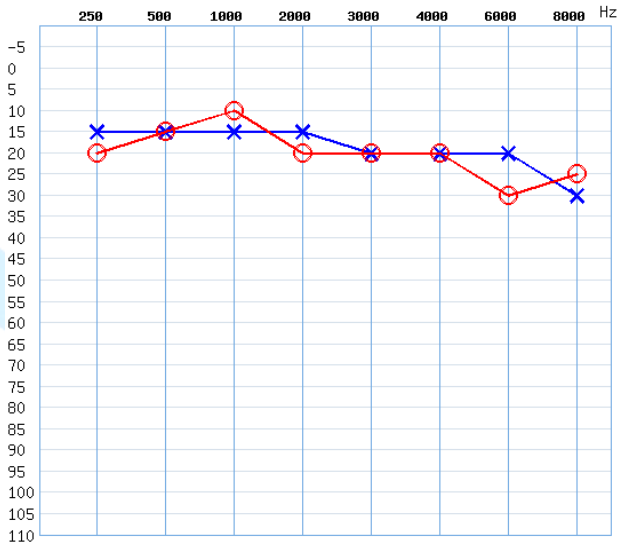
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Plurito	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Ascufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades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

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



PTA Oido Izquierdo 16.25 16.25 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	15	15	15	15	20	20	20	30
Oido Derecho:	20	15	10	20	20	20	30	25

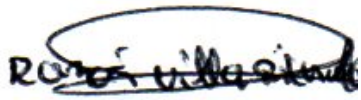
Diagnostico Audiologico:

Audición Normal Bilateral.

Recomendaciones:

Control Auditivo Anual





Marnolia Oquendo Romero
Fonoaudiologa
Lic. de S.O #: Especialista Sst Licencia Sst 0245

Ramon David Villa Ricardo
CC 92559673

Huella
Digital

IPS CRIL SAS

Optometria



Fecha: 11/Ene/2022, **Hora:** 08:25:51 a.m. **HC:** # 22747
Apellido: Villa Ricardo **Nombre:** Ramon David **Edad:** 41 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 92559673 **Sexo:** Masculino ♂
Lugar:
Direccion: Barrio Ospina Perez Centro
Telefono: 3017649151 **Celular:** 3017649151 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Sucre - Corozal
Peso: 73 Kg **Estatura:** 162 Cm **IMC:** 27.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Diurna
EPS: Sanitas Eps **ARL:** Positiva Compañía De Seguros **AFP:** Colpensiones

.

Antiguedad en la Empresa Ingreso Antiguedad en el Cargo

Antecedentes				
Personales		**Familiares**		**Laborales**
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	Si	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	Si	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			
Otro? cual:				

Correccion	
Usa Lentes	No
Cerca	No

IPS CRIL SAS

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

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

Oftalmoscopia

Normal Vision Cromatica: Normal Estereopsis: Normal

Queratometría

OD: No Se Realizó

OI: No Se Realizó

Balance Muscular	O.D. Normal	O.I. Normal	
Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D. Neutro		O.D. Neutro	
O.I. Neutro		O.I. Neutro	
ADD		ADD	
Vision Cromatica	Normal ,	Estereopsis	Normal , " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		**Convergencia**	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI

Examen Motor

Hirschberg: Centrado

Conducta y Recomendaciones	No Se Formula Correccion Optica. Control En Un Año
Diagnostico	Emetropia





Ana Marcela Ricardo Romero
Optometra
Registro #: 1018418982

Ramon David Villa Ricardo
CC 92559673

Huella Digital

IPS CRIL SAS

Certificado
Bancario

Lunes, 23 de enero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RAMON DAVID VILLA RICARDO identificado(a) con CC 92559673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08243237387	2008/07/23	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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