SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - SERVICIOS PRESTADO

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**38854-587037**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA	**C.C.**	74.360.047	**IP/Nº de contacto**	3208309697
Correo electrónico contratista:	crotta@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** 03873555067

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: 4610759/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16823**

Valor Total del Contrato	$ 33.400.325	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.400.325	**1**	**Del**	**13/02/2023**	**Al**	**28/02/2023**	**$ 2.357.670,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.042.655		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Sistemas del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.357.670		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	**$ 2.357.670**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.334.327**		**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	----------	**4482566597**
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 II	$ 12.200	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 589.417	$ -	
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	$ 235.767	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 444.776	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.334.327,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.027.070,00	
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 - 334	14.382,00	0,610%
-	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	**$2.343.288,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

13-17 febrero 2023 ficha: 2472192 Competencia: Establecer cultivos según tipo de producto Tecnologo producción agropecuaria ecológica
20 de Febrero 2023 Reunión Mensual de Instructores
21-24 Febrero 2023 ficha: 2606334 Competencia: promover la interacción idónea consigo mismo Tecnólogo Gestión Empresas Agropecuarias
27 al 28 de Febrero de 2023 Ficha: 2692079 Técnico en Mantenimiento e Instalación de sistemas solares Fotovoltaicos
Competencia: promover la interacción idónea consigo mismo, con los demas y con la naturaleza en los contextos laboral y social

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.



CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA
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,

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
INSTRUCTOR G13

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

ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74360047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO LAROTTA ALDANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 2 98 CASA 61	TELÉFONO:	8855765
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4482566597**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3011998259

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																									
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 74360047	LA ROTTA ALDANA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230201-PROTECCION	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	74360047	$ 6.100	$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 336.700**

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 **CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA** con **CC** No. **74360047**, 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:** 13/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 27/10/2023 **Clase de Riesgo:** 2 **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): 202301012665680.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 28 De febrero de 2023

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:

T.I.	**1053443417**	**JONATAN DAVID LA ROTTA RAMIREZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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: Carlos Alberto La Rotta Aldana

C.C.74360047 de Paipa

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.053.443.417

LA ROTTA RAMIREZ

APELLIDOS

JONATAN DAVID

NOMBRES

Jonatan

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-2006**

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-MAR-2024 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

03-ABR-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00460759-M-1053443417-20130823 **00345**57534A 3 1482308157

Hace constar:

Que el Sr(a) CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74360047 realizó el día 23/02/2023 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 CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74360047 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

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74360047 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 — Actualización

4. Número de formulario: 14889762275

(415)7707212489984(8020) 000001488976227 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 3 6 0 0 4 7	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

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	74360047	1996,08,02

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LA ROTTA	ALDANA	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIENDA ELID MODA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CR 18 15 10

42. Correo electrónico: calr26@misena.edu.co

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

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
54. Código												57. Modo		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. OPC		

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 - 19 / 21 : 09: 30

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: LA ROTTA ALDANA CARLOS ALBERTO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-01-2023 09:09:46PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 19 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA identificado(a) con CC 74360047, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03873555067	2011/09/01	CXC PENDIENTES

***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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
Superintendencia Financiera de Colombia
VIGILADO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 74360047 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 12/02/2023 06:10 PM

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

LABORATORIO CLINICO
DRA. CLAUDIA M. VEGA GOMEZ
BACTERIOLOGA U. JAVERIANA
Cra.15 N.14 - 58 3 piso
Teléfono 7620195
Duitama-Boyacá

Duitama, *lunes, 24 de enero de 2022*

No. Atencion 33015

Paciente CARLOS ALBERTO LAROTTA ALDANA
Identificacion CC 74360047
Administradora PACIENTES PARTICULARES
Procedimiento 902207 **HEMOGRAMA**

Resultado

HEMATOCRITO	51.0%
HEMOGLOBINA	19.0gr/dl
Leucocitos	7.270 /mm3
VSG	mm/H
NEUTROFILOS	59%
LINFOCITOS	39%
EOSINOFILOS	1%
BASOFILOS	%
MONOCITOS	1%

Procedimiento 903841 **GLUCOSA**

Resultado

GLICEMIA	101.2 mg/dl

Procedimiento 907107 **UROANALISIS**

Resultado

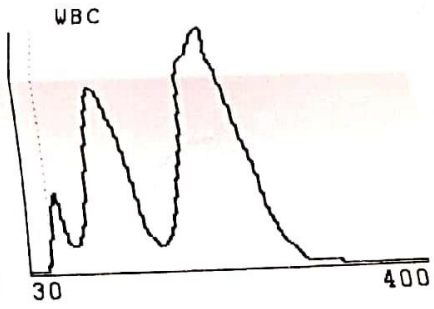
Color	*AMARILLA*
Aspecto	*LIG. TURBIO*
PH:	*5.0*
DENSIDAD	*1.025*
GLUCOSA	*NEGATIVO*
PROTEINAS	*NEGATIVO*
CUERPOS CETONICOS	*NEGATIVO*
PIG. BILIARES	*NEGATIVO*
HEMOGLOBINA	TRAZAS
CELULAS EPITELIALES	4 - 6 xc
BACTERIAS	++
Leucocitos	2 - 5 xc
HEMATIES	OCASIONALES xc
Levaduras	NEGATIVO
Moco	NEGATIVO

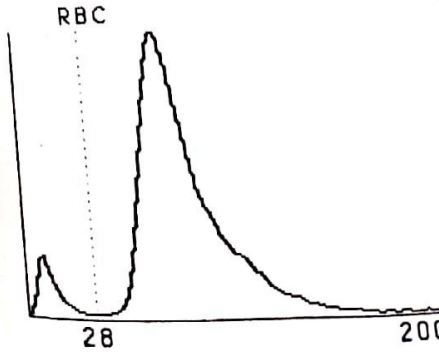
Dra. CLAUDIA M. VEGA G.
BACTERIOLOGA U.J.
REG. 2351

DIATRON Abacus Junior B

Mode Male
Id 0000084
Date 24.01.2022.
Time 10:02

Test	Result	
WBC	7.27	10^9/l
RBC	5.61	10^12/l
HGB	19.0	g/dl
MCV	91	fl
HCT	51.0	%
MCH	33.9	pg
MCHC	37.2	g/dl
RDWc	13.8	%
PLT	320	10^9/l
MPV	10.6	fl
PCT	0.34	%
PDWc	35.9	%





Escaneado con CamScanner

LABORATORIO CLINICO
DRA. CLAUDIA M. VEGA GOMEZ
BACTERIOLOGA U. JAVERIANA
Cra.15 N.14 - 58 3 piso
Teléfono 7620195
Duitama-Boyacá

Duitama, *lunes, 24 de enero de 2022*

CILINDROS	NEGATIVO
CRISTALES	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVOS

Procedimiento PL01 **PERFIL LIPIDICO COMPLETO**

	Resultado	***Referencia***
PERFIL LIPIDICO	Colesterol Total: 328.6 mg/dl	Hasta 200 mg/dl
PERFIL LIPIDICO	Trigliceridos: 828 mg/dl	Hasta 150 mg/dl
PERFIL LIPIDICO	Colesterol HDL: 27 mg/dl	Alto Riesgo: Menor de 35
PERFIL LIPIDICO	Colesterol LDL: No se calcula por TGC tan elevados	
PERFIL LIPIDICO	Colesterol NO HDL: 301.6 mg/dl	Menor de 130 mg/dl

Claudia Marcela Vega Gómez

Bacteriologa P.U.J
Reg. 2351

Dra. CLAUDIA M. VEGA G.
BACTERIOLOGA U. J.
REG. 2351

Escaneado con CamScanner

Dr. Pedro Julio Perico Fonseca
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Exámenes
Médicos
Espirometría
Audiometría
Optometría

Fecha: 24/01/2022

Nombre: Carlos Alberto Larrota Aldana **C.C.** 74.360.047 **Edad:** 43 años

Examen: Ingreso **Cargo:** Instructor

Nivel académico: Posgrado **Profesión:** Ingeniero de Sistemas

Estado Civil: Casado **Hijos:** 1

ANTECEDENTES:

No reporta antecedentes de enfermedades familiares. Niega enfermedades propias médicas y/o psicológicas en la actualidad. No reporta consumo de medicamentos en la actualidad. Reporta consumo de bebidas alcoholicas y cigarrillo ocasionalmente.

CONCEPTO:

En el momento del examen, se muestra como una persona alerta, orientada en sus cuatro esferas, con alta disposición y buena apertura, de acuerdo a la entrevista psicológica, no reporta tener problemas de sueño, no refiere fobias ni ansiedad ante ningún evento o situación, perfil adaptativo ante situaciones tensionales y de cambio, por alta expectativa de logro, competencia, disciplina. Según resultados de prueba Tipo A, se identifica que no presenta alteraciones a nivel psicológico que impida su desempeño a nivel laboral y ocupacional, con características comportamentales como disciplinado, responsable y con habilidades de resolución de conflicto, comunicación y escucha activa en situaciones de problemas.

Apto sin consideraciones significativas a nivel psicológico.

Yeimy Rocío León P.
Psicóloga
T.P. 189379

YEIMY ROCIO LEON PEÑALOZA
C.C 1.052.404.777
T.P 189379
PSICOLOGA
UPTC

Escaneado con CamScanner

Doctor
Pedro Julio Perico Fonseca

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2022-01-24

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	SENA	Actividad económica:	EDUCACION
Nombre:	CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA	Documento:	CC 74360047
Fecha de nacimiento:	1978-03-29	Lugar de nacimiento:	PAIPA (Boyaca)
Edad:	43 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	CALLE 16 NO 14-12	Municipio:	
Teléfono:	3208309697	Escolaridad:	Estudios_posgrado
Ocupación:	INSTRUCTOR	EPS:	NO SABE
Responsable**:	DOMITILA NACHE (ESPOSA)	Teléfono:	3208309697
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.Vacuna 1 dosis astrazeneca

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:
Optometría: Su capacidad visual actual es adecuada gracias a la corrección que tiene
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA con documento de identificación No. 74360047 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INSTRUCTOR del sector económico EDUCACION

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.
2.debe usar correccion opptica permanente

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1.Se le recomienda solicitar la actualización de la fórmula de corrección de los lentes en entidad de salud.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES DECRETO 1374 DE 2020 POR COVID 19: Según lineamientos del Ministerio de Salud y de acuerdo a la valoración médica realizada el usuario NO PRESENTA comorbilidades o condiciones que le ponen en riesgo de hacer complicaciones en caso de infección por COVID 19, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico del Decreto 1374 de 2020."

Examen del sistema cardiovascular y musculoesqueletico sin alteraciones

Se realizó prueba psicológica de personalidad la cual fue satisfactoria

Examen de fonoaudiologia normal

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.

Escaneado con CamScanner

- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

LEYDY MENDOZA

Leydy Dayan Mendoza Garcia
Medica Cirujana
Universidad de Boyaca
Especialista en Salud Ocupacional
RES.1521-2017

CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA
Documento: 74360047

Escanee el código si desea verificar datos

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

Calle 13 No 14-61 Piso 2 **PBX: 762 97 87**
www.doctorpedroperico.com massalud@gmail.com

Impreso por: secretaria
Fecha: 2022-01-24 Hora: 15:17

Escaneado con CamScanner

Doctor
Pedro Julio Perico Fonseca

EXAMEN DE AUDIOMETRIA DIGITAL No. 74360047

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	PARTICULAR	Fecha:	2022-01-24
Nombre:	CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA	Documento:	74360047
Edad:	43 años	Género:	Masculino
Ocupación:	INSTRUCTOR	Teléfono:	3208309697
Nivel de ruido en el puesto de trabajo:	Desconocido		



2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES (P=Positivo, N=Negativo)

Acufenos	N	Diabetes	N	Otitis media	N
Adenoidectomía	N	Epilepsia	N	Otorrea	N
Alergias	N	Labio y paladar hendido	N	Ototóxicos	N
Amigadalitis	N	Mareos	N	Patología infecciosa	N
Amigdalectomía	N	Meningitis	N	Patología viral	N
Cirugías de oído	N	Otalgia	N	Trauma craneo encefálico	N
Hipertensión arterial	N				
Reumatológicos	N				
Sordera familiar	N				
Tabaquismo	N				
Vertigos	N				
Otros	N				

Observaciones: No refiere patologías personales de importancia audiológica.

3. EXPOSICION AL RUIDO NO INDUSTRIAL

Conducción de vehículos,

4. EXPOSICION OCUPACIONAL AL RUIDO

Ocupación(Ocup)-Tiempo de exposición(Te)-Protección auditiva(PA)

No refiere antecedentes de importancia de exposición ocupacional a ruido

5. EVALUACIÓN DEL OIDO (N=Normal, A=Anormal)

Pabellón	N	Conductos	A	Timpanos	N	Lóbulos	N

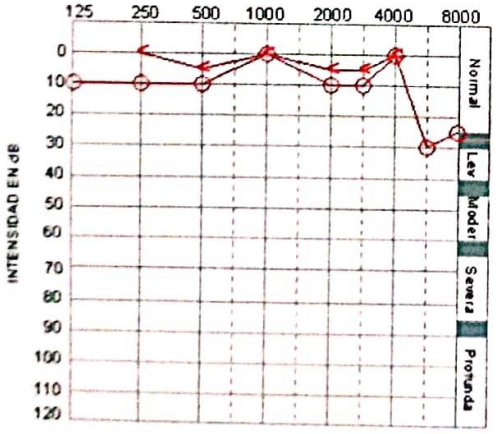
Ampliación de hallazgos:

Conductos: Tapón de cerumen parcial bilateral

6. AUDIOMETRIA TONAL

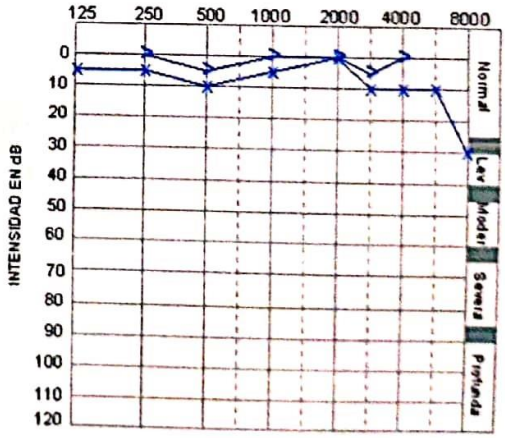
OIDO DERECHO

FRECUENCIA EN Hz



OIDO IZQUIERDO

FRECUENCIA EN Hz



PROMEDIO (Frec. 500-1000-2000)

Oído derecho: 7

Oído izquierdo: 5

CLASIFICACION S.A.L.: A

PRESBIACUSIA: 14 dB

CLASIFICACION ELI	INTERPRETACION
A	Normal excelente
A	Normal excelente
Normal	

7. CONCEPTO AUDIOLOGICO

Hipoacusia neurosensorial bilateral simétrica grado leve, que compromete las frecuencias de 6000 Hertz derechas y 8000 Hertz izquierdas.

24/01/2022 3:37 p. m.

Escaneado con CamScanner

8. RECOMENDACIONES

Utilizar protección auditiva adecuada tanto en ambientes ruidosos laborales como por fuera del trabajo. Solicitar en la EPS extracción del tapón auditivo bilateral.

Ayda Garcia

Ayda Luz Garcia Higuera
Fonoaudiologa
Universidad de Santander

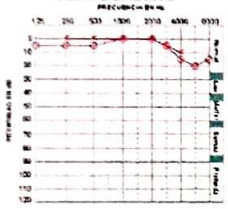
CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA
Documento: 74360047

Escanee el código si desea verificar datos

ANEXO: RESULTADOS DE AUDIOMETRIAS ANTERIORES Vs ULTIMA AUDIOMETRIA

A continuación se presentan los audiogramas de evaluaciones anteriores que reposan en nuestro sistema para este usuario, con las fechas de realización y dos tablas con los resultados obtenidos en cada una de las frecuencias de prueba, así como el cambio en decibeles con la audiometría actual. Esto de acuerdo a lo establecido en el GATISO del Ministerio de la Protección Social, permite hacer el seguimiento de la variabilidad en cada una de las frecuencias.

OIDO DERECHO



Audiometría realizada en **2020-02-25**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	5	5	0	0	5	15	20	15
VO	0	0	0	0	5	10		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	-5	-5	0	-10	-5	15	-10	-10
VO	0	-5	0	-5	0	10		

OIDO IZQUIERDO



Audiometría realizada en **2020-02-25**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	5	5	10	0	15	20	15	25
VO	0	0	5	0	5	15		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	0	-5	5	0	5	10	5	-5
VO	0	-5	5	0	0	15		

Escaneado con CamScanner

Doctor
Pedro Julio Perico Fonseca

EXAMEN DE OPTOMETRIA No. 74360047
Fecha: 2022-01-24

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

1. INFORMACIÓN GENERAL



Empresa Usuaria:	PARTICULAR	Actividad económica:	000
Nombre:	CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA	Documento:	74360047
Fecha de nacimiento:	1978-03-29	Lugar de nacimiento:	PAIPA (Boyaca)
Edad:	43 años	Género:	Masculino
Dirección actual:	CALLE 16 NO 14-12	Municipio:	
Teléfono:	3208309697	Escolaridad:	Secundaria_completa
Ocupación:	INSTRUCTOR	EPS:	NO SABE
Responsable:	DOMITILA NACHE (ESPOSA)	Teléfono:	3208309697
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

INFORMACIÓN OCUPACIONAL DEL PUESTO DE TRABAJO (Perfil del cargo)
Exposición a ambientes interiores, uso de computador

2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - FAMILIARES DE IMPORTANCIA VISUAL Y OCULAR (P=Positivo, N=Negativo)

	Per.-Fam.			Per.-Fam.			Per.-Fam.			Per.-Fam.	
1. Congénitos	N	N	4. Musculares	N	N	7. Autoinmunes	N	N	10. Cáncer	N	N
2. Quirurgicos	N	N	5. Tóxicos o alérgicos	N	N	8. Cardiovasculares	N	N	11. Tiroides	N	N
3. Traumáticos	N	N	6. Dermatológicos	N	N	9. Metabólicos	N	N	12. Otros	N	N

Antecedentes patológicos personales: No refiere antecedentes patológicos personales.
No refiere antecedentes patológicos familiares.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - OCULARES Y VISUALES (P=Positivo, N=Negativo)

1. Congénitos	N	5. Patologías de los párpados	N	9. Patologías del iris	N	13. Patologías musculares	N
2. Quirúrgicos	N	6. Patologías de la conjuntiva	N	10. Patologías del cristalino	N	14. Patologías de la visión	N
3. Traumáticos	N	7. Patologías de la córnea	N	11. Patologías de la retina	N	15. Glaucoma	N
4. Infecciosas	N	8. Patologías cámara anterior	N	12. Patologías aparato lagrimal	N	16. Otras Patologías	N

Ampliación de antecedentes patológicos oculares y visuales: No refiere ningún antecedente de importancia de patología ocular o visual.

ANTECEDENTES PERSONALES SOBRE EL USO DE LENTES

Usa actualmente lentes?	SI	Desde qué edad usa lentes?	22
Tipo de lentes	Monofocal	Frecuencia de uso	Uso permanente
Último cambio de lentes?	3 meses	Trae los lentes al exámen?	Si

3. ANTECEDENTES DE EXPOSICION OCUPACIONAL DE IMPORTANCIA VISUAL

Ocupación(Ocup)-Factores de riesgo(Fr)-Tiempo de Exposición(Te)-Protección ocular(PO)
Ocup: Instructor Fr: Exposición a factores de riesgo por ergonomía visual inadecuada - Te: 108 Meses - PO: Ninguna

4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OCUPACIONALES

Area afectada (AA) - Tipo de lesión (TL) - Tiempo en años (TO) - Secuelas (Sec)

No refiere ningún antecedente patológico ocupacional.

5. REVISION DE SINTOMATOLOGIA OCULAR O VISUAL ACTUAL

No refiere ninguna sintomatología de enfermedad ocular o visual actualmente.

6. EVALUACION DE LA VISION Y LOS OJOS

	VISIÓN LEJANA			VISIÓN CERCANA		
	Sin lentes	Con lentes	Agujero estenopeico	Sin lentes	Con lentes	Agujero estenopeico
Ojo derecho	Cuenta dedos	20/70	20/70		1.50 m	1.00 m
Ojo izquierdo	Cuenta dedos	20/30	20/30		0.50 m	0.50 m
Ambos ojos	Cuenta dedos		No aplica			No aplica

Ampliación de hallazgos
La agudeza visual para cerca y lejos (monocular y binocularmente)con Rx óptica está levemente fuera de parámetros normales.

EXAMEN FISICO DE LOS OJOS Y ANEXOS (N=Normal, A=Anormal)

Cejas	N	Conjuntiva tarsal	N	Pupilas	N	Papila óptica	N
Pestañas	N	Conjuntiva bulbar	N	Cristalino	N	Mácula	N
Párpados	N	Córnea	A	Humor vitreo	N	Vasos sanguíneos	N
Aparato lagrimal	N	Cámara anterior	N	Retina	N	Coroides y Esclera	N

Escaneado con CamScanner

Órbita N Iris N

Ampliación de hallazgos:
Córnea:Queratocono

LENSOMETRIA

	Esfera	Cilindro	Eje
Ojo derecho	Neutro	-8.25	55 grados
Ojo izquierdo	-0.25	-7.50	150 grados
ADICION			

Ampliación de hallazgos
Se verifica que los lentes y la montura actual se encuentran en regular estado.

EXAMEN DEL PARALELISMO Y LA MOTILIDAD OCULAR (N=Normal, A=Anormal)

Reflejo de Hirschberg sin lentes	N	Cover test visión lejana sin lentes	N	Ducciones ojo derecho	N
Reflejo de Hirschberg con lentes	N	Cover test visión lejana con lentes	N	Ducciones ojo izquierdo	N
Versiones ojo derecho	N	Cover test visión cercana sin lentes	N	Punto próximo de convergencia con objeto real	N
Punto próximo de convergencia con luz	N	Cover test visión cercana con lentes	N	Versiones ojo izquierdo	N

Ampliación de hallazgos:
Las pruebas realizadas para evaluar el paralelismo, la motilidad ocular y la convergencia son normales.

QUERATOMETRIA
Ojo derecho: / X 0 grados
Ojo izquierdo: 40.25 / 47.50 X 155 grados
Anotaciones acerca de los resultados:
No se puede tomar dato en ojo derecho.

REFRACCION
Tipo de retinoscopia realizada: Estática

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza visual
Ojo derecho	-0.50	-9.00	55 grados	20/100
Ojo izquierdo	-0.25	-7.50	150 grados	20/30

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza visual
Ojo derecho	-0.50	-8.50	55 grados	20/70
Ojo izquierdo	-0.25	-7.50	150 grados	20/30

Visión cromática: Policromacia Normal
Estereopsis: 2000 seg/arco

Ampliación de hallazgos:
Estereopsis ausente con Rx óptica en gafas

7. CORRECCION OPTICA RECOMENDADA

	Esfera	Cilindro	Eje	AVL	AVC
Ojo derecho					
Ojo izquierdo					
Adición					

- Distancia pupilar:
- Distancia nasopupilar ojo derecho:
- Distancia nasopupilar ojo izquierdo:
- Altura bifocal:
- Filtro/Tratamiento:
- Material de los lentes:
- Uso recomendado de los lentes:
- Tipo de lentes recomendado:
- Remisi%2Ón a la EPS: Se recomienda que consulte a su EPS para evaluación y plan de manejo por Optómetra,
- Control en la fecha: 0000-00-00 (AAAA-MM-DD)

8. DIAGNOSTICOS
H186 - QUERATOCONO
H522 - Astigmatismo
H521 - Miopía
H530 - Ambliopía ex anopsia

9. CONCLUSIONES DEL EXAMEN OPTOMETRICO
Su capacidad visual actual es adecuada gracias a la corrección que tiene

Escaneado con CamScanner

10. RECOMENDACIONES

Cuando trabaje con pantallas de video terminales, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones: Parpadee cada 5 segundos o cada vez que lo recuerde; Aproximadamente cada 20 minutos de trabajo con el computador dirija su mirada a un punto lejano (6 metros); Cada 3 horas de trabajo en computador, cierre los ojos suavemente e imagine una visión panorámica, como el mar, durante un minuto; Sitúese siempre a por lo menos 40 cms. de la pantalla de videoterminal y evite reflejos molestos; Procure que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación, acorde con las exigencias del oficio.

-Control optométrico anual
-Se recomienda uso permanente de Rx óptica, no trabajar sin rx óptica durante toda la jornada laboral, se recomienda actualizar rx en uso, lentes en regular estado.
-Se recomienda no laborar en ambientes polvorientos sin gafas o monogafas de seguridad
-Se recomienda no laborar sin lentes durante toda la jornada laboral
-Se recomienda no realizar actividades laborales que requieran percepción de profundidad fina

DIANA PAOLA BONILLA BUITRAGO
OPTOMETRA
RETHUS. 1052395229
Universidad El Bosque

CARLOS ALBERTO LA ROTTA ALDANA
Documento: 74360047

Escanee el código si desea verificar datos

Calle 13 No 14-61 Piso 2 **PBX: 762 97 87**
www.doctorpedroperico.com massalud@gmail.com

Impreso por: secretaria
Fecha: 2022-01-24 Hora: 15:16

Escaneado con CamScanner