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	**Febrero de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**16794-477804**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS	**C.C.**	74.182.703	**IP/Nº de contacto**	3103138841
Correo electrónico contratista:	osmanacero@gmail.com				

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 35815470093

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: 4607590/2023 **Nº Compromiso SIIF** **15323**

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 Agroindustria 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	**$ 1.511.153**		**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	----------	**61133392**
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 503.718	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.511.153,00	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

Impartir Formación en los resultados en los Tecnólogo CCIA 2618147 Competencia Implementación del plan de Calidad en la Industria de Alimentos en los resultados Del 13 al 17 de Febrero Resultado Verificar el funcionamiento del Plan de Calidad Del 20 al 24 de Febrero Resultado Proponer Planes de Mejora a a partir de los resultados de la verificación del Plan de Calidad ISO 22000 Del 27 al 28 de Febrero Resultado Proponer Planes de Mejora a a partir de los resultados de la verificación del Plan de Calidad ISO 22005 y en el Tecnólogo CCIA 2452864 Competencia Coordinación de las Actividades generales de laboratorio Resultados Del 13 al 17 de Febrero Result Planear Las Actividades del Laboratorio con base en los lineamientos de la organización y la normativa. Del 20 al 24 de Febrero Result Dirigir las Actividades del Laboratorio conforme a las especificaciones técnicas y normativas. Del 27 al 28 de Febrero Resultado Proponer Mejoras en las Novedades y Las Actividades No conformes identificadas según el Procedimiento

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.

OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS
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)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-02, 03:30:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 74182703
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61133392
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1896860271
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 460.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 249.600	$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	1	$ 195.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 16.300	$ 0
		SubTotales:		$ 460.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 460.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

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 **OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS** con **CC** No. **74182703**, 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): 202301012725485.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 realizó el día 27/02/2023 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 OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 realizó el día 26/02/2023 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 realizó el día 26/02/2023 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 realizó el día 26/02/2023 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 -

Hace constar:

Que el Sr(a) OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74182703 el día 26/02/2023 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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14636130367

(415)7707212489984(8020) 000001463613036 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 1 8 2 7 0 3	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	7 4 1 8 2 7 0 3	1 9 9 5 0 8 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACERO	VARGAS	OSMAN	LEANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CR 14 TV 17 30 SUR AP 503 BL 2 URB SANTA BARBARA II

42. Correo electrónico osmanacero@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 5 1	2 0 1 3 0 1 1 7	8 5 4 2	2 0 1 3 0 1 1 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 2019 - 07 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MENDIVELSO VALERO NUBIA SNNED
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 18 de enero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS** identificado(a) con cc. **74182703** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	358-154700-93	2003/10/24	Activa

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

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

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Escaneado con CamScanner

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 74182703 **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 10/02/2023 01:11 PM

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Medicina Laboral
Los mejores estándares de calidad al servicio de su Organización

DR. WILSON RIVEROS MONTAÑA
Médico Cirujano. Univ. Nacional de Colombia
Salud Ocupacional. UPTC

Cédula ciudadanía: 9534963

CONTACTOS
3138309153 - 0387750615
wilsonriverosm.medocupacional@gmail.com
Carrera 9A No. 14 -77
Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



CIUDAD / DEPARTAMENTO:	SOGAMOSO, BOYACÁ	**FECHA:**	**DÍA:**	21	**MES:**	ENERO	**AÑO:**	2023
NOMBRES Y APELLIDOS:	OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS							
TIPO DI.:	CÉDULA CIUDADANÍA	**No. DI.:**	74182703		**EDAD:**	45 año(s) 11 mes (es) 2 día(s)	**SEXO:**	MASCULINO
EMPRESA:	INDEPENDIENTE (CÉDULA CIUDADANÍA: 0)							
CARGO:	INSTRUCTOR CONTROL DE CALIDAD ALIMENTOS					**TIPO DE EXAMEN**		

IINGRESO:_SI_ EGRESO: __ PERIÓDICO PROGRAMADO: __ CAMBIO DE OCUPACIÓN: __ POSINCAPACIDAD: __ DE BASE: __ OTRO: __

Hacemos constar que en la fecha hemos realizado el Examen de Salud Ocupacional al Trabajador Suscrito, teniendo como apoyo las pruebas complementarias del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa Respectiva y que se especifican a continuación:

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SISTEMA DE GESTIÓN

PRUEBA	OBSERVACIÓN	PRUEBA	OBSERVACIÓN
Medicina Ocupacional	SI	Rx. Tórax	NO
Osteomuscular	SI	Rx. Col. Lumbo Sacra	NO
Optometría	NO	Psicología	SI
Laboratorios	Glicemia. Colesterol total. Triglicéridos. HDL. LDL. VLDL. Frotis faringeo. Coprológico. KOH uñas.	Psicosensométrico	NO
Espirometría	NO	Cardiovascular. Respiratorio. Dermatológico	SI
Audiometría	NO		
Visiometría	SI		
Tamizaje Visual	NO		
Electrocardiograma	NO		

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Apto para el cargo que aspira	SI	Aplazado	//		
Apto para trabajo en alturas	//	Requiere nueva valoración	//		
Apto para espacios confinados	//	Requiere evaluar reubicación laboral	//		
Apto para continuar en el cargo	//	No apto para el cargo que aspira	//		
Apto para manipular alimentos	SI	Puede egresar	//		

RECOMENDACIONES – OBSERVACIONES

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP), de acuerdo al cargo y funciones específicas	SI	Correción visual permanente	//	Toma de niveles de Hepatitis B posvacunación	//
Control periódico en su EPS de primer nivel: Medicina y Odontología general, Optometría, Programas de Promoción y Prevención, etc.	SI	Dieta y ejercicio	SI	Revisar carnet de vacunación	//
Hábitos de vida saludable. Pausas activas. Alternar uso de manos	SI	Filtro solar facial	//	Protección naso – bucal con filtros adecuados	//
Evitar manipular herramientas de corte y precisión, trabajos con redes eléctricas, etc.	//	Uso de guantes antialérgicos	//	Evitar jornadas largas y extenuantes de trabajo	//
Evitar conducir de noche, en condiciones medio-ambientales adversas: llovizna, niebla, etc.	//	Doble protección auditiva	//	Seguimiento en EPS-ARL para determinar origen	//
Valoración optometría	//	Conducir con ventanilla cerrada	//		
Visión lejana con corrección	//	Prótesis auditiva permanente	//		
Corrección esfuerzo visual: computador, lectura, etc.	//	Higiene de columna vertebral	SI		
Visión cercana con corrección	//	No cargas pesadas superiores a // kg. Bimanual	//		
Actualizar fórmula optométrica	//	Evitar movimientos bruscos, repetitivos y prolongados de //	//		
Filtro ocular solar, computador, etc.	SI	Pausas activas cada // horas por 5 a 10 minutos	//		
Fórmula optométrica con filtros especiales	//	Uso medias antivárices	//		

REMISIÓN – VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Remisión	SI												
Vigilancia Epidemiológica	SI	Ergonómico	SI	Auditivo	SI	Visual	//	Cardiovascular	//	Respiratorio	//	Otro	

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



WILSON RIVEROS MONTAÑA
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 15515/97--LSO2662/12

PACIENTE:

Osman leandro Acero Vargas

OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

Medicina Laboral
Los mejores estándares de calidad al servicio de su Organización

DR. WILSON RIVEROS MONTAÑA
Médico Cirujano. Univ. Nacional de Colombia
Salud Ocupacional. UPTC

Cédula ciudadanía: 9534963

CONTACTOS
3138309153 - 0387750615
wilsonriverosm.medocupacional@gmail.com
Carrera 9A No. 14 -77
Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICO QUE: 1. Asisto de manera libre, voluntaria y sin presiones a realizarme el Examen Médico Laboral para determinar mi Estado de Salud y Aptitud para el Cargo que aspiro. **2.** Se me informaron los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones de practicarme dicho Examen. **AUTORIZO: 1.** A suministrar la información del Certificado Médico de Aptitud Laboral al Empleador. **2**. Que la información de mi historia clínica se use con fines estadísticos, realizar y presentar el informe de Condiciones de Salud a la Empresa. **3.** Al Médico A REALIZAR historia clínica y examen físico de acuerdo a los parámetros de Semiología Médica (me explicaron ampliamente, aclaré dudas). **ENTIENDO QUE: 1.** SI NO INFORMO adecuadamente y con la verdad todos los datos necesarios, se pueden ocasionar confusiones en el diagnóstico o errores en la selección de las conductas, por lo que no serán atribuibles al Médico. **2.** NO TRAMITO las Remisiones, pueden presentarse inconvenientes con mi salud ajenas al actuar del Médico.

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CERTIFICACION

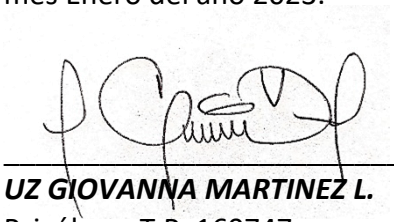
SALUD MENTAL – OCUPACIONAL

Datos Generales	
Fecha:	21 de Enero de 2023
Nombres y Apellidos:	OSMAN LEANDRO ACERO VARGAS
No. De Identificado:	C.C. No.74.182.703 de Sogamoso
Edad:	45 Años
Estado Civil:	Casado
Profesión	Químico de Alimentos
Escolaridad:	Especialización
N. hijos	2 hijos
NOMBRE DE LA EMPRESA	SENA – CEDEAGRO (Centro de desarrollo Agropecuario y Agroindustrial)
Motivo de Evaluación:	Examen de Ingreso
Cargo	Instructor Control de Calidad de Alimentos
Interpretación Resultados:	**Área personal percepción de sí mismo C1**: (Adecuado) OLAV Es una persona segura de sí mismo, se adapta con facilidad al medio, es organizado y sensible, reconoce sus posibilidades y limitaciones. **Área de relaciones interpersonales C2,C7:** (Adecuado) OLAV expresa sentimientos con facilidad, entabla fuertes lazos afectivos en las relaciones con los demás, maneja una comunicación abierta. **Área de objetivos y energía vital (ambiciones laborales) C3, C5**: (Adecuado) OLAV, es una persona que tiene fuertes deseos de superación personal, es una persona ambiciosa que logra sus objetivos y propósitos, posee buenas características de liderazgo, acepta la competitividad, asertivo y activo. **Área intelectual C6:**(Adecuado) es una persona que tiene un juicio, de pensamiento objetivo y claro, posee iniciativa y buena creatividad. **Área de normas y valores (aceptación e identificación de lo social) C8**: (Adecuado) OLAV se identifica con la responsabilidad se compromete con facilidad acata las normas sociales, tiene empatía en su grupo social, tiene buenos vínculos afectivos. **Área de manejo de conflictos internos C4**: (Adecuado) es una persona, canaliza adecuadamente las energías, es adapta a las circunstancias adecuadamente, controla los momentos de conflicto y ansiedad.
Conclusión	OLAV es una persona que muestra su seguridad de sí mismo, se adapta con facilidad al medio, respecto a sus situaciones conflictivas, maneja sus situaciones de ansided, tiene fuertes deseos de superación

	personal, lograr sus propósitos y objetivos, posee buenas características de liderazgo, hace un buen uso de su energía vital, a nivel laboral es una persona que tiende a trabajar bajo normas, mantiene una conducta social adecuada con buenos comportamientos valores éticos y morales, es una persona con iniciativa propia y creatividad.
Pruebas aplicadas:	**TEST DE WARTEGG** que permite conocer algunas características de su personalidad.

Por lo anterior se establece que el Señor OLAV, no presenta ninguna alteración del estado mental, y se encuentra APTO para ocupar al Cargo de Instructor Control de Calidad de Alimentos, para la Empresa SENA - CEDEAGRO, presentando las características psicológicas que le permiten realizar con éxito determinada labor.

Se expide el presente certificado en la Ciudad de Sogamoso a los 21 (VEINTIUNO) días del mes Enero del año 2023.



UZ GIOVANNA MARTINEZ L.
Psicóloga T.P. 160747
Especialista en Salud Ocupacional y Prevención de Riesgos Laborales
Resl. No. 2080 de 2021

Colopticas OPTOMETRÍA INTEGRAL & SALUD VISUAL LABORAL	EXAMEN OPTOMETRICO	CALLE 10 NO 11-15 CEL 3133769505-3174350796 SOGAMOSO-COLOPTICAS@GMAILCOM

TIPO EXAMEN	I	P	R	O

FECHA: 21/01/23

EMPRESA: Instructor - Control Calidad Alimentos.

NOMBRE: Osman Leandro Acero Vargas EDAD: 45 años DI: CC 7 118 278

ANTECEDENTES PERSONALES: _____ QX: Ninguno

ANTECEDENTES PERSONALES/ FAMILIARES VISUALES: No reporta

ANTECEDENTES OCUPACIONALES VISUALES: No reporta.

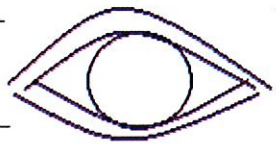
USA ANTEOJOS	SI	X	NO		BIFOCAL PROGRESIVO	SI		NO	X	LC	SI		NO	X	TRAE CORRECCION	SI		NO	X

TIPO DE USO: No Aplica. ULTIMA ACTUALIZACION No Aplica ULTIMO EXAMEN 3 años.

ANAMNESIS (SINTOMATOLOGIA) Valoración Asintomatica

EXAMEN EXTERNO:

OD: Anexos Anexos



OI: y Sacos Anexos.

AGUDEZA VISUAL

OJO	LENSOMETRIA	SIN CORRECCION		CON CORRECCION		PH
		V/LEJANA	V/PROXIMA	V/LEJANA	V/PROXIMA	
DERECHO		20/20	20/20			
IZQUIERDO		20/20	20/20			
AMBOS OJOS		20/20	20/20.			

MOTILIDAD: PPC 9cm CT 40 CM exo 6 M ⌀.

OFTALMOSCOPIA OD: Medios Translucentes

OI: _____ OBSERVACIONES Ninguno.

REFRACCION OD: N -0.25 x 10° AV 20/20 ADD + _____ AV _____

OI: N -0.25 x 0° AV 20/20 ADD+ _____ AV _____

VISION CROMATICA: NORMAL X ANORMAL _____ OBSERVACIONES _____ ESTEREOPSIS: NORMAL 40" ANORMAL _____

ESTADO CORRECCION: NORMAL _____ ANORMAL _____ NORMAL PARA PATOLOGIA DE BASE _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA											
EMETROPE		AST. MIXTO		PRESBICIA		ESTRABISMO		CATARATA		OBSERVACIONES:
AST. MIOPICO	X	MIOPIA		AMBLOPIA		PTERIGION		QUERATOCONO		
AST.HIPERMETROPICO		HIPERMETOPIA		DISCROMATOPSIA		BLEFARITIS		ANISOMETROPIA		

RECOMENDACIONES							
USO PERMANENTE RX		USO EPP VISUAL	X	PAUSAS ACTIVAS	X	VALORACION OFTALMOLOGICA	
USO RX VISION PROXIMA		USO AR VIDEOTERMINALES		PVE		TÒPOGRAFIA CORNEAL	
USO RX DESCANSO		USO PROTECCION SOLAR		OTROS		TRATAMIENTO ORTOPTICA	

OBSERVACIONES _____ CONTROL 6 MESES _____ 1 AÑO X

OPTOMETRA _____ PACIENTE CC _____

WINLAB
LABORATORIO CLÍNICO

10009502

Paciente:	OSMAN ACERO	**Orden No:**	10009502
Identificación:	74182703	**Edad/Sexo:**	45 / M
Médico:	MEDICOS VARIOS	**Fecha Recepción:**	2023-01-21 09:32:41
Convenio:	DR. WILSON RIVEROS. CONSULTORIO	**Fecha Impresión:**	2023-01-21 12:16:50.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	**NEGATIVO**		
Muestra	**Uñas**		
COPROLOGICO			
FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Consistencia	**MOLDEADA**		
Grasas Neutras	**+**		
Almidones	**++**		
Flora Bacteriana	**NORMAL**		
PARASITOLOGIA			
Parasitos Intestinales	**NEGATIVO**		
FROTIS DE SECRECION FARINGEO			
GRAM	**Microbiota bacteriana mixta sin predominio**		

YOLANDA ASTRID GOMEZ
BACTERIOLOGA
154

WINLAB
LABORATORIO CLÍNICO

10009502

Paciente:	OSMAN ACERO	**Orden No:**	10009502
Identificación:	74182703	**Edad/Sexo:**	45 / M
Médico:	MEDICOS VARIOS	**Fecha Recepción:**	2023-01-21 09:32:41
Convenio:	DR. WILSON RIVEROS. CONSULTORIO	**Fecha Impresión:**	2023-01-21 12:16:50.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Glucosa	**93**	mg/dl	
			Primer Dia : 40 - 60 mg/dl
			Mayor de 1 Dia: 50 - 80 mg/dl
			Adultos : 70 - 110 mg/dl
Colesterol Total	**171**	mg/dl	
			Optimo : Hasta 200 mg/dl
			Moderado: 200 - 239 mg/dl
			Elevado : > 240 mg/dl
Triglicéridos	**297**	mg/dl	
			Hombres :40 - 160 mg/dl
			Mujeres :35 - 135 mg/dl
Observaciones	**DATO CONFIRMADO**		
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**48.6**	mg/dl	
			Hombres Mujeres
			Riesgo Menor : > 50 mg/dl
			Riesgo Normal : 40-60 mg/dl
			Riesgo Elevado: < 40 mg/dl
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**63.0**	mg/dl	79 Hasta 189

YOLANDA ASTRID GOMEZ
BACTERIOLOGA
154