SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANOFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA

Código Regional	**5**
Código Centro	**920410**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**76667-053996**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS FERNANDO VELEZ CANO	**C.C.**	71.653.754	**IP/Nº de contacto**	43402
Correo electrónico contratista:	lfvelezc@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 10062731247

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: 5843518/2024 **Nº Compromiso SIIF** **9024**

Valor Total del Contrato	$ 46.590.520	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 46.590.520	**1**	**Del**	**02/02/2024**	**Al**	**29/02/2024**	**$ 4.316.694,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 42.273.826		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: 5_9204_250 CONTRATACION DE INSTRUCTORES SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS AREAS EN QUE SE REQUIERA SUPLIR LA NECESIDAD DEL CTMA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.316.694		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	**$ 4.316.694**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.836.796**		**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	----------	**Dct1273de2018**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.726.678	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.900	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 276.300	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 42.100	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 / $ 1.079.173	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -	
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 $ 1.506.080	$ -	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 945.599	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.836.796,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.824.494,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	17.267,00	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	**$4.299.427,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de formación profesional para el trimestre con las fichas asignadas
Se entregan las guías, a los grupos asignados en este trimestre.
Se llevan a cabo las actividades propias de la ejecución de la formación. Se tienen guías listas para cada tema a trabajar y se dispon
Desde la etapa lectiva se está atento a los grupos que van a salir a etapa productiva, para dar las indicaciones básicas sobre este p
Se incentiva a los aprendices de las fichas asignadas en el trimestre para que siempre dejen los ambientes limpios y ordenados
Se cumple con la carga académica, se incentiva a los aprendices la puntualidad, el orden, el aseo y el respeto con los demás compañero
se presenta el reporte de Sofia plus, el informe contractual, planilla de honorarios y salud

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.



LUIS FERNANDO VELEZ CANO
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,

GUILLERMO CUERVO CRUZ
INSTRUCTOR

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

GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ MORALES

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71653754
NOMBRES Y APELLIDOS	Velez Cano,Luis Fernando
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Velez Cano,Luis Fernando, a los 18 días del mes de febrero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VELEZ CANO LUIS FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **71.653.754** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de julio de 1995 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de febrero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024021817475

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **LUIS FERNANDO VELEZ CANO** identificado con **CC** No. **71653754**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 28/11/2012 **Fecha de inicio de cobertura:** 05/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 13/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** INSTRUCTOR

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): 202401012507762.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

Certificado
Bancario

Viernes, 16 de febrero de 2024

Señor(a)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS FERNANDO VELEZ CANO identificado(a) con CC 71653754, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10062731247	1996/01/26	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.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 02 DE FEBRERO DE 2024	3840058–1		15544906
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANDRES FLOREZ CHAVARRIA	189347	2599	01215544906

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
71653754	LUIS FERNANDO VELEZ CANO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 31 DA # 89 A 41 CASA 27		MEDELLIN	2563670

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
71653754	LUIS FERNANDO VELEZ CANO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01–FEB–2024	14–ABR–2025	4.659.052,00	50.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–FEB–2024	14–ABR–2025	438	01–FEB–2024	14–ABR–2025	$50.000	$9.500	$59.500

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$4.659.052	$18.636	$4.659.052,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2599	997649	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
189347	ANDRES FLOREZ CHAVARRIA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	50.000

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.5843518.
A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR
FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD
PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN LAS QUE SE REQUIERA SUPLIRLA
NECESIDAD, BAJO LA PROGRAMACIÓN QUE EL CENTRO DE FORMACIÓN REALICE EN LOS
DIFERENTES
NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA
NORMATIVIDAD
VIGENTE DEL CENTRO DE TECNOLOGÍA DE LA MANUFACTURA AVANZADA.
BENEFICIARIO: SENA REGIONAL ANTIOQUIA GRUPO ADMINISTRATIVO INTERCENTROS
MEDELLIN NIT 8999990341

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3840058–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LUIS FERNANDO VELEZ CANO** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15544906 expedida el día 02 de Febrero de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$50,000
Impuestos	$	$9,500
Total	$	$59,500

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 02 días del mes de Febrero de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3840058–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LUIS FERNANDO VELEZ CANO** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15544906 expedida el día 02 de Febrero de 2024 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 02 días del mes de Febrero de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550147894885

Información del cliente

Nombre	Identificación
LUIS FERNANDO VELEZ CANO	71653754

Estado de transferencia

Descripción	APROBADA - approved	Estado	Pendiente
Fecha de pago	2024-02-02 15:10:43	Forma de pago	BTNBC
Banco	BTNBC	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
15544906	012003840058	$59,500
	Total	$59,500

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889061672

(415)7707212489984(8020) 000001488906167 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 5 3 7 5 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 6 5 3 7 5 4	1 9 8 3 0 1 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELEZ	CANO	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 31 D A 89 A 41 27 CON ALTOS DEL CASTILLO ET UNO - CASAS

42. Correo electrónico: luis.velez.cano@gmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 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

Usuarios 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 - 17 / 20 : 35: 51

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELEZ CANO LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

grupo gma ¡Gestión integral para el empleo!

CONCEPTO MÉDICO APTITUD LABORAL

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Documento: 71653754
Sexo: M
Fecha nacimiento: 25/11/1964
Municipio de residencia: 05001
Teléfono: 3006771967
Profesión: TELECOMUNICACIONES
Escolaridad: TecnólogoCOMPLETA
Estrato: 3
ARL: N

FECHA DEL EXAMEN: 27/01/2023 10:53 a. m.

Paciente: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
Edad: 58años
Lugar de nacimiento: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Dirección: CALLE 31DA#89A 41
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: INSTRUCTOR
Estado civil: CASADO(A)
EPS: Otro
AFP: PROTECCION



2. MOTIVO DE CONSULTA: Ingreso laboral

3. OCUPACIONAL ACCIONES A REALIZAR: INSTRUCTOR

4. FACTORES DE RIESGO:

Riesgos físicos Riesgos ergonómicos Riesgos psicosociales Riesgos mecánicos Exigencia visual Exigencia auditiva

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN:

Educación en normas de higiene ocupacional Educación en normas de seguridad ocupacional

6. EXÁMENES DIAGNÓSICOS PARA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

LABORATORIO: Colesterol total:179Triglicéridos:321Glicemia:109

OPTOMETRÍA: Alteración de la agudeza visual en visión próxima de ambos ojos Y leve alteracion de lejos, cumple parámetros para desempeñar su labor según el profesiograma de la empresa. Se recomienda valoración por Optometria, debe usar corrección óptica en visión próxima y controles anuales. Optometra: DANIS BEATRIZ LOPEZ VERGARA Registro: 1066520850

FONOAUDIOLOGÍA: Audición normal bilateral ELI ambos oídos: B (normal buena) SAL: B (normal bueno). Paciente sano, resultado normal y adecuado para el cargo.
Realizar control según el programa epidemiológico de la empresa
Seguir pautas de cuidado auditivo
 Fonoaudiólogo(a): JULIETH PAOLA MARENCO SOTOMAYOR Registro: 01490

PSICOSENSOMETRÍA:

OTROS: Aspecto general: BCG Peso: 81Kg. Estatura: 1.75 Cmts.
IMC: 26,45 Frec. cardiaca: 78x Min. Frec. respiratoria: 17 x Min.
Tensión arterial: 120/80 mmHg. Lateralidad: DERECHO

7 INMUNIZACIONES: Relación de biológicos aplicados

CONCEPTO MÉDICO APTITUD LABORAL

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 27/01/2023 10:53 a. m.

Documento: 71653754
Sexo: M
Fecha nacimiento: 25/11/1964
Municipio de residencia: 05001
Teléfono: 3006771967
Profesión: TELECOMUNICACIONES
Escolaridad: Tecnólogo COMPLETA
Estrato: 3
ARL: N

Paciente: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
Edad: 58 años
Lugar de nacimiento: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Dirección: CALLE 31DA#89A 41
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: INSTRUCTOR
Estado civil: CASADO(A)
EPS: Otro
AFP: PROTECCION



8. CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

9. OBSERVACIONES Y DETALLES:

OBSERVACIONES GENERALES
COLESTEROL: NORMAL. TRIGLICERIDOS: ALTERACION MODERADA. GLICEMIA: NORMAL. TOXICOS: NEGATIVOS. Se le realiza prueba psicosensometrica, audiometría y visiometría sin alteraciones restrictivas para el cargo a desempeñar, según resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte y seguridad vial. Paciente en buenas condiciones generales con examen médico: osteomuscular, cardiovascular, dermatológico y neurológico sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral. Observaciones generales preventivas: 1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar 2. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar 3. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS
1. Continuar controles de su patología de base en su eps. Valoración por NUTRICION en su eps. SE RECOMIENDAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y EJERCICIO.
2. SE RECOMIENDAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y EJERCICIO.
3. Continuar controles de optometría anual.
4.
5.

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE INDEPENDIENTE NIT ,EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3.DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN

Para efectos legales el paciente y el médico especialista en salud ocupacional declaran BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que la información suministrada en este documento es verdadera.
Queda bajo facultad de la empresa contratante el vincular laboralmente el paciente en el cargo a desempeñar teniendo en cuenta la evaluación del CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL, las exigencias de la empresa y demás requisitos de la misma y la normatividad vigente.

LIZBETH CRISTINA CAÑOLA
Thu Oct 8 2020 07:12:04

LIZBETH CRISTINA CAÑOLA MARQUEZ
MEDICA SALUD OCUPACIONAL
Registro: 058102

LUIS VELEZ
Fri Jan 27 2023 08:08:26

Firma del paciente

grupo gma

¡Gestión integral para el empleo!

PRUEBAS PSICOLÓGICAS, PSICOMOTRICES

EVALUACIÓN DE TRANSTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

Paciente: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
Documento: 71653754
Empresa: INDEPENDIENTE

Fecha del examen: 27/01/2023 8:51 a. m.
Sexo: M
Edad: 58 años



Exploración de aptitud perceptivo - motora			
EXAMENES	PARAMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADOS
Estimación del movimiento	12.1 Estimación del movimiento	Velocidad de anticipación (0 a 54) VA	0
		N.A.	
Coordinación visiomotora e integral motriz.	12.2 Coordinación visio-motora coordinación integral motriz.	Tiempo total en error (0 a 7710) TTE	0
		Número de errores (0 a 11) NE	0
Tiempo de reacciones multiples acelerado y frenado	12.3 Tiempo de reacciones multiples	Tiempo medio de reacción (0 a 164) F	0
	12.2 Coordinación visio-motora coordinación integral motriz.	Acelerado y frenado (0 a 0,85) F	0
		Número de errores (0 a 5) NE	0
	12.3 Tiempo de reacciones multiples	Tiempo medio de reacción (0 a 86)	0

Transtornos relacionados con sustancias		
		FRECUENCIA
Consumo de sustancias	Consumo de alcohol	NUNCA
	Consumo de medicamentos psiquiatricos	NO
	Consumo de sustancia psicoactivas	NUNCA
	Tratamiento médico	NO

Cuestionario de personalidad		
Examenes	Parametros	Resultados
Neuroticismo	Neuroticismo (0 a 2)	1
Paranoidismo	Paranoidismo (0 a 1)	0
Agitación	Agitación (0 a 2)	1
Fuerza del yo	Fuerza del yo (0 a 2)	0
Psicastenia	Psicastenia (0 a 1)	0
Hipocondria	Hipocondria (0 a 1)	0
Predisposición al suicidio	Suicidio (0 a 1)	0

Inteligencia práctica			
Examenes	Parametros	Rangos de aprobación	Resultados
Inteligencia práctica	Ejecución de las pruebas	Normal (Sí/No)	SÍ
	Compresión de instrucciones	Apropiado (Sí/No)	SÍ
	Manejo de equipo	Satifactorio (Sí/No)	SÍ

Observaciones:

Mediante la evaluación de rasgos de personalidad apoyados en el Cuestionario de Personalidad IAE, se evidencian en el aspirante comportamientos y capacidades apropiadas que le permiten desempeñar la labor a la cual aplica. Refiere el no tener antecedentes psicosociales ni consumo de medicamentos psiquiátricos.-RESULTADO: PRUEBAS ALTERADAS

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE INDEPENDIENTE NIT 0000000000000000001,EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3.DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Leidy Ramirez.
LEIDY RAMIREZ
Wed Sep 11 2019 06:37:31

LEIDY JOHANA RAMIREZ ALVAREZ
psicologa
Registro: 168039

Luis Fdo Velez C
LUIS VELEZ
Fri Jan 27 2023 08:09:26

Firma del paciente

grupo gma

¡Gestión integral para el empleo!

EXAMEN DE CAPACIDAD VISUAL

Paciente: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
Documento: 71653754
Empresa: INDEPENDIENTE

Fecha del examen: 27/01/2023 10:05 a. m.
Sexo: M
Edad: 58



APTITUDES	EXAMENES	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADOS	
			O.D.	O.I.
MOTILIDAD PALPEBRAL	Observaciones y antecedentes		NORMAL	NORMAL
CAPACIDAD	Agudeza visual lejana monocular	20/20 - 20/30	20/30	20/40
	Agudeza visual lejana binocular	20/20 - 20/30	20/30	
	Agudeza visual cercana monocular	0.5m - 1.0m	2,00	2,00
	Agudeza visual cercana binocular	0.5m - 0.75m	2,00	
	Visión mesópica	20/20 - 20/30	NORMAL	
ESTADO MOTOR	Foria horizontal		NORMAL	NORMAL
	Foria vertical		NORMAL	NORMAL
	Nistagmus		NO	
	Defectos de visión binocular y estrabismos		NO	
VISIÓN DEL COLOR	Discriminación de colores		NORMAL	NORMAL
VISIÓN DE PROFUNDIDAD	Esteropsis		NORMAL	NORMAL
SENTIDO LUMINOSO	Sensibilidad al contraste		NORMAL	NORMAL
	Recuperación del encandelamiento	20/20 - 20/40	5	5
CAMPO VISUAL	Campo visual horizontal binocular	Igual o superior a 120°	NORMAL	
	Campo visual vertical binocular	Igual o superior a 70°	NORMAL	
AFAQUIAS Y PSEUDOAFAQUIAS	Observaciones y antecedentes de esta condición		NO	NO
DETERIORO PROGRESIVO DE LA VISIÓN	Observaciones y antecedentes de esta condición		NO	NO

Observaciones:

Alteración de la agudeza visual en visión próxima de ambos ojos Y leve alteracion de lejos, cumple parámetros para desempeñar su labor según el profesiograma de la empresa. Se recomienda valoración por Optometria, debe usar corrección óptica en visión próxima y controles anuales.-RESULTADO: VISIOMETRÍA ALTERADA AMBOS OJOS

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE INDEPENDIENTE NIT 0000000000000000001,EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3.DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

DANIS BEATRIZ LOPEZ VERGARA
Wed Nov 4 2020 15:07:45

DANIS BEATRIZ LOPEZ VERGARA
OPTOMETRIA
Registro: 1066520850

LUIS VELEZ
Fri Jan 27 2023 08:08:26

Firma del paciente

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

grupo gma

¡Gestión integral para el empleo!

EXAMEN DE CAPACIDAD AUDITIVA

AUDIOMETRÍA TAMÍZ

Paciente: LUIS FERNANDO VELEZ CANO

Documento: 71653754

Empresa: INDEPENDIENTE

Fecha del examen: 27/01/2023 9:16

Sexo: M

Edad: 58



EXAMEN	PARAMETROS Hz. (0 a 20 db)	OÍDO DER.		OÍDO IZQ.	
		V.A.	V.O.	V.A.	V.O.
Agudeza auditiva	250 Hz	20		20	
Agudeza auditiva	500 Hz	20		20	
Agudeza auditiva	1000 Hz	20		20	
Agudeza auditiva	2000 Hz	20		20	
Agudeza auditiva	3000 Hz	20		15	
Agudeza auditiva	4000 Hz	15		20	
Agudeza auditiva	6000 Hz	20		20	
Agudeza auditiva	8000 Hz	20		15	

Parotiditis		Meningitis	
Sarampion		Tuberculosis	
Sífilis		Paludismo	
Infección renal		Cáncer	
Amigdalitis		Sinusitis	
Laringitis		Alergia respiratoria	
Paralisis facial		Trauma craneano	
HTA		Exp. explosión	
Ototóxicos		Otalgia	
Acúfenos		Vértigos	
Otorrea		Prurito	
Otitis		Cirugía oído	
Sordera familiar		Oye bien	
Mejor por un oído		Igual por ambos	
Plenitud ótica		Hábitos ruidosos	
Exam. anteriores		Cuales:	





P.T.P. V.A. OIDO DERECHO:20	P.T.P. V.A. OIDO IZQUIERDO:19
OTOSCOPIA OIDO DERECHO:NORMAL	OTOSCOPIA OIDO IZQUIERDO:NORMAL

Observaciones:

Audición normal bilateral ELI ambos oídos: B (normal buena) SAL: B (normal bueno). Paciente sano, resultado normal y adecuado para el cargo.
Realizar control según el programa epidemiológico de la empresa
Seguir pautas de cuidado auditivo
-RESULTADO: AUDIOMETRÍA NORMAL

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE INDEPENDIENTE NIT ,EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3.DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

JULIETH MORENCO
Sat Aug 10 2019 09:05:33

JULIETH PAOLA MARENCO SOTOMAYOR
FONOAUDIOLOGIA
Registro: 01490

LUIS VELEZ
Fri Jan 27 2023 08:09:26

Firma del paciente

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
DOCUMENTO: CC.71653754
EMPRESA: GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S - C
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 176175447
FECHA INGRESO: 27.Ene.2023 15:36:08
SEDE: SYNLAB CIUDAD DEL RIO
EDAD-SEXO: 58 Años - Masculino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV				
Estudio Leucocitario				
Leucocitos	**5110**	cels/mm3	4500-	11000
Recuento diferencial Relativo				
Neutrófilos	**56.0**	%	40.3 -	74.8
Linfocitos	**32.7**	%	12.2 -	47.1
Granulocitos Inmaduros	**0.2**	%	0.0 -	0.6
Monocitos	**7.8**	%	4.4 -	12.3
Eosinófilos	**2.7**	%	0.0 -	4.4
Basófilos	**0.6**	%	0.0 -	0.7
Recuento Diferencial Absoluto:				
Neutrófilos	**2860**	cels/uL	1820-	7420
Linfocitos	**1670**	cels/uL	1000-	4800
Granulocitos inmaduros	**10**	cels/uL		
Monocitos	**400**	cels/uL	190 -	1100
Eosinófilos	**140**	cels/uL	0 -	450
Basófilos	**30**	cels/uL	10 -	70

Analizado por,

Viviana Salazar O

VIVIANA SALAZAR OSPINA
BACTERIOLOGA T.P:5-0834-08
Copiado:

Fecha de Validación:27/Ene 2023 16:49

***La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]**

VIGILADO Supersalud

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
DOCUMENTO: CC.71653754
EMPRESA: GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S - C
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 176175447
FECHA INGRESO: 27.Ene.2023 15:36:08
SEDE: SYNLAB CIUDAD DEL RIO
EDAD-SEXO: 58 Años - Masculino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV				
Estudio Leucocitario				
Leucocitos	**5110**	cels/mm3	4500-	11000
Recuento diferencial Relativo				
Neutrófilos	**56.0**	%	40.3 -	74.8
Linfocitos	**32.7**	%	12.2 -	47.1
Granulocitos Inmaduros	**0.2**	%	0.0 -	0.6
Monocitos	**7.8**	%	4.4 -	12.3
Eosinófilos	**2.7**	%	0.0 -	4.4
Basófilos	**0.6**	%	0.0 -	0.7
Recuento Diferencial Absoluto:				
Neutrófilos	**2860**	cels/uL	1820-	7420
Linfocitos	**1670**	cels/uL	1000-	4800
Granulocitos inmaduros	**10**	cels/uL		
Monocitos	**400**	cels/uL	190 -	1100
Eosinófilos	**140**	cels/uL	0 -	450
Basófilos	**30**	cels/uL	10 -	70

Analizado por,

Viviana Salazar O

VIVIANA SALAZAR OSPINA
BACTERIOLOGA T.P:5-0834-08
Copiado:

Fecha de Validación:27/Ene 2023 16:49

***La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]**

VIGILADO Supersalud

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
DOCUMENTO: CC.71653754
EMPRESA: GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S - C
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 176175447
FECHA INGRESO: 27.Ene.2023 15:36:08
SEDE: SYNLAB CIUDAD DEL RIO
EDAD-SEXO: 58 Años - Masculino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA
Estudio Eritrocitario			
Eritrocitos	**4.97**	mill/mm3	4.18 - 5.48
Hemoglobina	**14.5**	g/dL	11.9 - 15.4
Hematocrito	**42.9**	%	36.2 - 46.3
PVC (Promedio Volumen Copuscular)	**86.3**	fL	80.0 - 96.3
PHC (Promedio Hemoglobina Corpuscular)	**29.2**	pg	26.5 - 31.4
PCHC (Promedio Concentración Hemoglobina **Corpuscular)**	**33.8**	g/dL	31.9 - 34.8
Ancho de Distribución Eritroide	**13.3**	%	12.3 - 14.3
Estudio Plaquetario			
Recuento de plaquetas	**165**	x10^3 /uL	150 - 400
Volumen Plaquetario Medio	**10.0**	fL	9.7 - 11.9

Técnica:Citometría de flujo e impedanciometría

Analizado por,

Viviana Salazar

VIVIANA SALAZAR OSPINA
BACTERIOLOGA T.P:5-0834-08
Copiado:

Fecha de Validación:27/Ene 2023 16:49

***La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]**

VIGILADO Supersalud

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE: LUIS FERNANDO VELEZ CANO
DOCUMENTO: CC.71653754
EMPRESA: GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S - C
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 176175447
FECHA INGRESO: 27.Ene.2023 15:36:08
SEDE: SYNLAB CIUDAD DEL RIO
EDAD-SEXO: 58 Años - Masculino

BIOQUIMICA URINARIA

ESTUDIO URINARIO

MUESTRA

Color	Amarillo Claro
Aspecto	Claro

ANALISIS FISICO QUIMICO

Densidad	1.004
pH	5.0
Proteinas	Negativo
Glucosa	Negativo
Cetonas	Negativo
Bilirrubinas	Negativo
Sangre	Negativo
Nitritos	Negativo
Urobilinogeno	Normal
Leucocitos	Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

Células Epiteliales	0 HPF
Células Altas	0 HPF
Lecocitos	0 HPF
Eritrocitos Eumorfos	0 HPF
Eritrocitos Dismorfos	Negativo
Bacterias	Negativo
Mucus	Negativo
Cilindros Granulosos	0 pp
Cilindros Leucocitarios	Negativo
Cilindros Eritrocitarios	Negativo
Cilindros Hialinos	0 pp
Cristales Uratos Amorfos	Negativo
Cristales Fosfatos Triples	Negativo
Cristales Oxalato de Calcio	Negativo
Cristales Fosfatos Amorfos	Negativo
Cristales de Acido Urico	Negativo
Hifas	Negativo
Levaduras	Negativo
Trichomonas	Negativo
Espermatozoides	Negativo
Acúmulo de leucocitos	0 HPF

Analizado por,

Miguel Franco.

MIGUEL ANGEL FRANCO
BACTERIOLOGO DE PROCESO T.P:
Copiado:LMPH

Fecha de Validación:27/Ene 2023 17:30

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 3]*

VIGILADO Supersalud