

 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 MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		Código Regional	5	
			Código Centro	920410	
			Fecha Elaboración	Febrero de 2024	
			Versión	ENERO 2024 - 1,24	
			ID de Proceso	77334-858148	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO		C.C.	98.543.908
Correo electrónico contratista:		vrserna@sena.edu.co		IP/N° de contacto	0
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:		SI		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	10242644136
		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					
N° del contrato:		5844386/2024		N° Compromiso SIIF	5624
Valor Total del Contrato		\$ 46.590.520	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 46.590.520	1	Del 01/02/2024 Al 29/02/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 42.124.975		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 5_9204_220 CONTRATACION INSTRUCTOR PRESTACION SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL EN DONDE SE REQUIERA LA NECESIDAD DEL CTMA.			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.465.545	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.960.284	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Febrero	Enero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 0	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 9.400	\$ 0	Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Dependientes hasta		\$ 1.506.080	\$ -	VALOR A PAGAR	
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -	\$ 4.447.683,00	
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445	\$ 986.761		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -		
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Decreto 1273 de 2018					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO EL CONTRATISTA		
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.			VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			GUILLERMO CUERVO CRUZ INSTRUCTOR		
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.					
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					



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **98543908** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 98543908
NOMBRES Y APELLIDOS	VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	PROTECCION LABORAL *
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	30/11/2023
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	405
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

* Protección Laboral hasta el 29/02/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 19/02/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SERNA ROBLEDO VICTOR RAUL** identificado(a) con **CC** número **98.543.908** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de abril de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 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

2024021920102

Certificado Bancario

Lunes, 19 de febrero de 2024

Señor(a)
Servicio Nacional de aprendizaje- SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO identificado(a) con CC 98543908, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10242644136	2002/04/22	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.



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, **VICTOR RAUL SERNA** identificado con **CC No. 98543908**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	Fecha de afiliación: 01/04/2019 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): 202401012363532.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 01 DE FEBRERO DE 2024	Póliza 3839346-6	Documento 15543363
Intermediario JANETH ANGEL ALVAREZ	Código 89984	Oficina 4035
		Referencia de Pago 01215543363

TOMADOR

CEDULA 98543908	Razón Social y/o Nombres y Apellidos VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO
Dirección CR 44 # 62 SUR - 82	Ciudad SABANETA
	Teléfono 2880538

GARANTIZADO

CEDULA 98543908	Nombres y Apellidos VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO
--------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990341	Nombres y Apellidos 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: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$4.659.052	Prima Anual \$18.636	Total Valor Asegurado \$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	4035	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
89984	JANETH ANGEL ALVAREZ	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

Proceso de selección: Prestacion de servicios NRO. DE CONTRATO C01.PCCNTR.5844386. OBJETO: CONTRATAR LA 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 REQUIERAN SUPLIR LA NECESIDAD, BAJO LA PROGRAMACIÓN QUE EL CENTRO DE FORMACIÓN REALIZA EN LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL CENTRO DE TECNOLOGÍA DE LA MANUFACTURA AVANZADA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3839346-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15543363 expedida el día 01 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 01 días del mes de Febrero de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3839346-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15543363 expedida el día 01 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 01 días del mes de Febrero de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado
\$59.500,00

Autorización / CUS
R09447

Fecha de transacción
2024-02-01
22:52:22

Recibo
90543

Dirección IP
2800:484:9b90:817 00
1:d9fc:8dd4:f0a4:2
263

Código Respuesta

El comprobante será enviado a
VICFER26@HOTMAIL.COM

Total pagado

S133276336-T103

\$59.500,00 COP

Pago Seguros Generales



Detalle del pago



Referencia

550147873009

Fecha de solicitud

2024-02-01 22:50:43

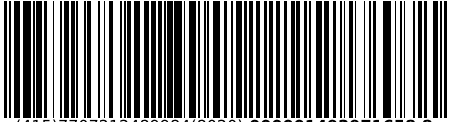


El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

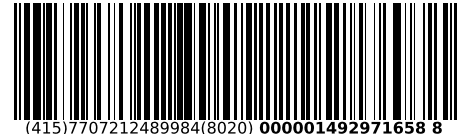
Hecho por  **placetopay**
by evertec

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN 				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14929716588  (415)7707212489984(8020) 000001492971658 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 8 5 4 3 9 0 8		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		14. Buzón electrónico 1 1	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 1 0 0 6 0 4				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		1 3 8 4 4 4				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		0 5					
79. Ciudad/Municipio		0 5 5					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929716588



(415)7707212489984(8020) 000001492971658 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 8 5 4 3 9 0 8 9

Impuestos de Medellín

1 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Expendio de bebidas alcoholicas para el consumo dentro del establecimient 5 5 3 0
162. Nombre del establecimiento LA FONDA DE VICFER 2	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Sabaneta 6 3 1
165. Dirección CR 45 72 SUR 9	
166. Número de matrícula mercantil 7 9 1 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 1 2 2
168. Teléfono 2 8 8 0 5 3 8	169. Fecha de cierre 2 0 1 0 0 1 0 8

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1
162. Nombre del establecimiento TIENDA MIXTA VICFER	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Sabaneta 6 3 1
165. Dirección CR 46 D 75 SUR 47 IN 164	
166. Número de matrícula mercantil 4 4 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 3 1 5
168. Teléfono 2 8 8 0 5 5 8	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO					
		FECHA	29/03/2022	HORA	7:46:00		
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS		NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN	TIPO I.D. EDAD (años)	
SERNA		ROBLEDO			VICTOR	RAUL	98543908 CC 53
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	06/10/1968	LUGAR NACIMIENTO	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD Profesional
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	CRR 44 #62 SUR-82		BARRIO	RESTREPO NARANJO	ESTRATO 2
MUNICIPIO	SABANETA	TELEFONO	NR	CELULAR	3117053921	ACOMPAÑANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO
EMPRESA CONTRATANTE	PARTICULAR			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES		
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA		
CARGO	DOCENTE	FECHA INGRESO	NUEVO	TIEMPO EN EL CARGO	NUEVO		
EPS	SURA	AFP	PROTECCION	ARL	POSITIVA	TIPO DE EXAMEN	INGRESO
EXÁMENES, PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		Enfasis OSTEOMUSCULAR		Optometría	Glicemia	
	Perfil lipídico		Énfasis cardiovascular		Énfasis respiratorio	Énfasis psicosocial	Audiometría
CONCEPTO DE EXÁMENES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS							
Optometría				Espirometría			
Visiometría	SIN RESTRICCIONES			Val. Vestibular			
Audiometría	SIN RESTRICCIONES			Osteomuscular	SIN RESTRICCIONES		
Otros	Énfasis psicosocial			SIN RESTRICCIONES			
	Énfasis cardiovascular:			SIN RESTRICCIONES			
	Énfasis respiratorio: SE REALIZA CUESTIONARIO RESPIRATORIO (VERSIÓN ESPAÑOLA DEFINITIVA DEL AQ20)			TENIENDO EN CUENTA ANTECEDENTES, EXAMEN FISICO Y ESTE CUESTIONARIO, SE CONSIDERA EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACION RESPIRATORIA QUE PUEDA INTERFERIR CON SU LABOR.			
CONCEPTO							
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	SIN RESTRICCIONES					
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
<p>PRESENTA UNA ALTERACION IMPORTANTE EN LOS NIVELES DE COLESTEROL Y LIPOPROTEINAS EN SANGRE, SE CALCULA EL RIESGO CARDIOVASCULAR POR PANAMERICAN HEALTH ORGANIZATION RESULTANDO RIESGO BAJO (<10%), CONSIDERANDOSE QUE NO GENERA RESTRICCIONES PARA SU LABOR, SIN EMBARGO, REQUIERE VALORACION, MANEJO Y SEGUIMIENTO EN SU EPS.</p> <p>PRESENTA ANTECEDENTE DE PATOLOGIA VISUAL QUE NO LE GENERA RESTRICCIONES PARA EL CARGO PERO DEBE SER EVALUADA DE FORMA PERIODICA EN SU ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD. SE RECOMIENDA INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL.</p> <p>ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PATOLOGIAS OSTEOMUSCULARES, CARDIORESPIRATORIAS, O PSICOSOCIALES QUE AFECTEN SU DESEMPEÑO LABORAL, EXAMEN AUDITIVO SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS.</p> <p>PROMOVER ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES, CAPACITAR EN RIESGOS INHERENTES AL CARGO, BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS PROPIAS DE LA OCUPACION Y CAPACITACION EN SU USO Y MANTENIMIENTO, INFORMACION Y FORMACION AL TRABAJADOR SOBRE RIESGOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS, CONTROL ANUAL POR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.</p>							
RESTRICCIONES							
NINGUNA							
TIPO DE RESTRICCION		TEMPORAL		PERMANENTE		NO APLICA	X
RECOMENDACIONES GENERALES (para manejo de enfermedades de origen común o general)							
<p>ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL EN SU EPS PARA MANEJO DE ALTERACIÓN EN PERFIL LIPIDICO. SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA EN SU EPS PARA FORMULACIÓN DE CORRECCIÓN VISUAL CERCANA. SE RECOMIENDA CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES IMPARTIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL ASI COMO DEMÁS ORGANIZACIONES CONFIABLES, CON EL FIN DE MITIGAR Y CONTROLAR LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.</p>							
Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi hoja de vida. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:						HORA SALIDA	9:47:12
 							
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA DEL TRABAJADOR			
PBX: (4) 6129734 – 6129737 – 3053098044 www.segumedic.com – www.facebook.com/segumedicips/ - espseguridadsalud@gmail.com Carrera 49 # 45-39 Itagüí – Antioquia							



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-02-22, 12:57:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	VICTOR RAUL SERNA ROBLEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 98543908
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	69125160
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	470225124
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 187.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 92.800	\$ 4.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 72.500	\$ 3.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 14.200	\$ 700
SubTotales:				\$ 179.500	\$ 8.100
Total a Pagar:					\$ 187.600

