SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO leospino@misena.edu.co	C.C.	84.078.362	IP/Nº de contacto	3042461391
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	67890007527
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1326907/2020			Nº Compromiso SIIF	41220
Valor Total del Contrato	$ 32.463.540	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.463.540	1	Del 06/02/2020	Al 29/02/2020	$ 3.005.883,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 29.457.657		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.005.883		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.005.883**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.997.387**		**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	--------	7744087111
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.202.353	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.300	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 6.300	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 665.796	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.997.387,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.663.183,00	
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	26.632,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.979.251,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN L

IDIOMAS (BILINGÜISMO) QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES EN MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA ATENDIE

POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

CAPACITACIÓN EN TODOS LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA NUEVA PLATAFORMA DEL SENA (TERRITORIUM) PARA TODOS LOS PROGRAMAS DE F

COMPLEMENTARIA VIRTUAL PARA LA VIGENCIA 2020 EN EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA- REGIONAL ATLÁNTICO- CENTRO DE FORMAC

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.

Libardo E Ospino P

LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
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

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
INSTRUCTOR G20

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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB-JARDINES D JUNIO DIG 32 MZ 2 LOTE 21	TELÉFONO:	3042461
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:	**7744087111**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES enero AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			582932784

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.400	$ 0	$ 192.400
SUBTOTALES:										**$ 192.400**	**$ 0**	**$ 192.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 150.300
SUBTOTALES:													**$ 150.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.300**

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	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 24.100	$ 0	$ 24.100
SUBTOTALES:			**$ 24.100**	**$ 0**	**$ 24.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84078362	OSPINO PINEDO LIBARDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.202.353				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.202.353	$ 192.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.202.353	$ 150.300	$ 0	$ 150.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.202.353	$ 84078362	$ 6.300	30	$ 1.202.353	$CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 373.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB-JARDINES D JUNIO DIG 32 MZ 2 LOTE 21	TELÉFONO:	3042461
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:	**7744087111**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				562932784

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.400	$ 0	$ 192.400
SUBTOTALES:										**$ 192.400**	**$ 0**	**$ 192.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 150.300
SUBTOTALES:													**$ 150.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.300**

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	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 24.100	$ 0	$ 24.100
SUBTOTALES:			**$ 24.100**	**$ 0**	**$ 24.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84078362	OSPINO PINEDO LIBARDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.202.353			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.202.353	$ 192.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.202.353	$ 150.300	$ 0	$ 150.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.202.353	84078362 -	$ 6.300	30	$ 1.202.353	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 373.100**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **84078362,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de mayo de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO identificado(a) con CC 84078362 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**31/07/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UT CARTAGENA NORTE PARA LA ATENCION USUARIOS NUEVA EPS-CECAM IPS S.A.S. SEDE PEDRO DE HEREDIA - TR2**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 12 días del mes de mayo del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14656665996

(415)7707212489984(8020) 000001465666599 6

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

IDENTIFICACION

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	8 4 0 7 8 3 6 2	1 9 9 1 0 3 0 6

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINO	PINEDO	LIBARDO	ENRIQUE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB JARDINES DE JUNIO MAZ 2 LT 21 ET 3

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
juniorleop@hotmail.com		3 0 1 3 4 5 9 6 0 7	

CLASIFICACION

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 5 4 4	2 0 0 7 0 4 2 0	0 0 1 0	2 0 1 8 0 2 0 1			3 4 7 5	

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	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 9 0 4

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: OSPINO PINEDO LIBARDO ENRIQUE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01

NIT 901295132-8



Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

FECHA:	DIA: 29	MES: 01	AÑO: 2020	CIUDAD: CARTAGENA	DEPARTAMENTO: BOLIVAR			
NOMBRE: LIBARDO ENRIQUE					F	M	EMPRESA: SENA	
APELLIDOS: OSPINO PINEDO						X	TIEMPO DE SERVICIO: AÑOS	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: 84.078.362					CIUDAD NACIMIENTO: RIOHACHA DEPARTAMENTO NACIMIENTO: LA GUAJIRA			
TELEFONO/CELULAR: 3042461391					EDAD: 47 AÑOS GRUPO SANGUINEO: O+			FECHA NACIMIENTO: Día: 29 Mes: 11 Año: 1972
DIRECCIÓN: JARDINES Mz 2 LOTE 21 ETAPA 3								
CARGO AL QUE ASPIRA / EN EL QUE SE DESEMPEÑA: INSTRUCTOR					PESO: 126kgs	TALLA: 1.80mts	IMC: 39	P/A:138/83mmHg

El servicio médico ocupacional con el **Dr: PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA**, Médico Especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud para el desempeño, el cargo y las funciones, el cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada es:

APTO _____
APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU TRABAJO NORMAL__X__
APTO CON RESTRICCIONES QUE LIMITAN SU TRABAJO NORMAL_____
APLAZADO_____
NO APTO _____

VALORACIÓN GENERAL.
1.CARDIOVASCULAR: AUSCULTACIÓN, PERCUSIÓN EN EL RITMO: NORMAL: __X__ANORMAL: _____, PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES NORMAL: _____ANORMAL_____
2.MUSCULO ESQUELÉTICO: POSTURA MARCHA ___X___, ASIMETRÍA_____DEFORMACIONES _____, EDEMAS _____ARTICULACIONES_____
3.PSICOSOCIAL: RASGOS DE PERSONALIDAD Y RELACIÓN CON SU ENTORNO ESTA DENTRO DE LO NORMAL ___X___ ANORMAL _____.
NO SE EVIDENCIA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO NI DEPRESIVOS.
4. DERMATOLÓGICOS: PIEL, UÑAS Y FANERAS NO PRESENTAN CAMBIOS LLAMATIVOS ESTAN DENTRO DE LIMITES NORMALES
5. EXAMEN DE SANGRE: ESTAN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES: GLICEMIA, CH, PERFIL LIPIDICO, PARCIAL DE ORINA
OPTOMETRIA: MIOPIA
VISIOMETRIA: NORMAL
AUDIOMETRIA: NORMAL
FONOAUDIOLOGIA: NORMAL
EXPIROMETRIA: NORMAL
PSICOSOCIAL: NORMAL

1918 de 2009, la custodia y la reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.

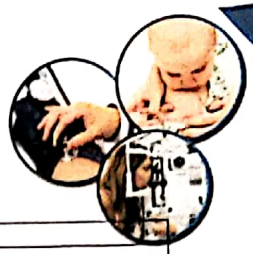
Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
LIC. No: 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00154

Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

Escaneado con CamScanner



SINUSITIS		X	
ACIDES		X	
REFLUJO GASTRICO		X	
TRASTORNOS GINECOLOGICOS / HORMONALES		X	
REUMATOLOGICOS		X	
NUTRICIONALES	X		
ASMA		X	
TIROIDES		X	
DIABETES		X	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL		X	

4. ANTECEDENTES PATOLOGICOS

	POLIPOS	NO	NODULOS	NO	ULCERAS	NO	LARINGITIS	NO	DISFONÍA	NO
	AMIGDALITIS	NO	LEUCOPLAQUIA	NO	RESEQUEDAD	NO	EDEMAS	NO	AFONIA	NO
	DOLOR	NO	ARDOR	NO	CAMBIO DE VOZ	NO	PARESTESIA	NO	SINTOMAS CUERPO EXTRAÑO	NO

5. PRUEBA RESPIRATORIA

MODO RESPIRACIÓN	NASAL: SI		BUCAL	MIXTO	
TIPO DE RESPIRACIÓN	COSTAL SUPERIOR		ABDOMINAL	DIAFRAGMATICO: SI	
RENDIMIENTO VOCAL (CONTEO)			No.		
VOCALIZACIONES	a. 8	e. 8	i. 8	o. 8	u. 7
COORDINACIÓN NEUMOFONICA	BUENA: SI			MALA	
RITMO:	LENTO		RAPIDO	CONSTANTE	SI
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20		RESPIRACIONES POR MINUTO		
SIMETRIA	DESPLAZAMIENTO CUELLO: NO			DESPLAZAMIENTO CINTURA: NO	
TIEMPO DE ESPIRACIÓN	SOPLO ABIERTO: 07			SOPLO CERRADO: 07	
TIEMPO DE RETENCIÓN:	30		MINUTOS		
PRUEBA DE ROSENTHAL (20 RESPIRACIONES)	AMBAS NARINAS NORMAL		NARINA DERECHA NORMAL	NARINA IZQUIERDA NORMAL	
¿QUE OBSERVA?	LO REALIZÓ: X		FATIGA	ESFUERZO	RUIDO
PRUEBA DE GLATZER	a. NAZ	e. NAZ	i. NAZ	o. NAZ	u. NAZ

NOMBRES Y APELLIDOS: LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
N° DE DOCUMENTO: 84.078.362
FECHA: 29-01-2020

6. PRUEBA LECTORA

Efectúe la siguiente lectura acorde a las indicaciones del profesional.

DIAGNOSTICO

RIESGO: NULO _____ BAJO: X MEDIO: _____ ALTO: _____

TALLER MANEJO ADECUADO DE LA VOZ: SI: X _____ NO: _____

OBSERVACIONES

INGRESAR AL SVE: SI _____ X _____ NO _____

Pedro Alvarado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
CO: 1578

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00154

Escaneado con CamScanner

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



REGISTRO FONOAUDIOLOGICO

FECHA:	DIA: 29	MES: 01	AÑO: 2020	CIUDAD: CARTAGENA	DEPARTAMENTO: BOLIVAR	
NOMBRE: LIBARDO ENRIQUE				F	M	EMPRESA: SENA
APELLIDOS: OSPINO PINEDO					X	TIEMPO DE SERVICIO: AÑOS
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: 84.078.362				CIUDAD NACIMIENTO: RIOHACHA DEPARTAMENTO NACIMIENTO: LA GUAJIRA		
TELEFONO/CELULAR: 3042461391				EDAD: 47 AÑOS GRUPO SANGUINEO: O+		FECHA NACIMIENTO: Día: 29 Mes: 11 Año: 1972
DIRECCIÓN: JARDINES Mz 2 LOTE 21 ETAPA 3				PESO: 126kgs	TALLA: 1.80mts	IMC: 39 P/A:138/83mmHg

ANTECEDENTES PERSONALES159

1. SENSACIONES EXPERIMENTADAS EN EL ORGANO VOCAL DESPUES DE LA JORNADA LABORAL

SINTOMAS	NO	OCASIONAL	SIEMPRE
ENFERMEDADES RELEVANTES	X		
ACCIDENTES	X		
HOSPITALIZACIONES	X		
MEDICAMENTOS	X		
TRATAMIENTOS MEDICO	X		
TRATAMIENTO QUIRURGICO	X		
TRATAMIENTO FONAUDIOLOGICO	X		
TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO	X		
SENSACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LA GARGANTA	X		
IRRITACIÓN EN LA LARINGE	X		
DOLOR O TIRANTEZ EN EL CUELLO	X		
OPRESIÓN RESPIRATORIA	X		
SENSACIÓN DE VÉRTIGO DURANTE UNA FONACIÓN PROLONGADA	X		
RONQUERA	X		
PERDIDA DE LA VOZ	X		
DOLOR AL HABLAR	X		
CARRASPERA	X		
SECRECIÓN EN EL FONDO DE LA GARGANTA	X		
VOZ CON QUIEBRE DE TONO	X		

2. ABUSOS Y MAL USO VOCAL : SÍNTOMAS VOCALES

SIGNOS	SI	NO	ALGUNAS VECES
SINTOMA PRINCIPAL		X	
TABACO : ALCOHOL:		X	
APARICIÓN DEL PROBLEMA: BRUSCO PROGRESIVO INTERMITENTE		X	
VOZ MODERADA		X	
CAUSA ,? CUAL?		X	
TRASTORNO ES MAYOR: MAÑANA TARDE NOCHE DESPUES DE TRABAJAR		X	
TRASTORNO SE ALIVIA CON REPOSO: DIURNO NOCTURNO FIN DE SEMANA VACACIONES		X	
SE EXPONE A AMBIENTES IRRITANTES QUE CONTIENEN POLVO, HUMO Y VAPORES TOXICOS		X	
ESTORNUDA CORRECTAMENTE DEJANDO QUE EL AIRE SALGA LIBREMENTE POR LA BOCA (ABIERTA)		X	
SE EXPONE A CAMBIOS DE TEMPERATURA		X	
HABLA EXCESIVAMENTE		X	
CONSUME EXCESIVAMENTE BEBIDAS CALIENTES (CAFE)		X	
CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS		X	
ACLARA CONSTANTEMENTE LA VOZ		X	
HABLA CUANDO ESTA AGRIPADO	X		
SE MUEVE EN AMBIENTE RUIDOSO		X	
COMBINA BEBIDAS CALIENTES Y FRIAS		X	
CONSUME TABACO		X	

3. ANTECEDENTES MEDICOS

ANTECEDENTES	SI	NO	ALGUNAS VECES
DEPRESIÓN		X	
SINTOMAS ALERGIAS		X	

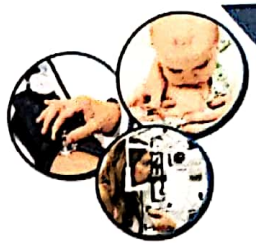
Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

Escaneado con CamScanner

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



OPTOMETRIA

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FECHA EXAMEN
LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO	29-11-1972	47	M	84.078.362	29-01-2020

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN	CELULAR/ TELEFONO
CARTAGENA	BOLIVAR	JARDINES Mz 2 LT 21 ET 3	84.078.362

ESTADO CIVIL	SOLTERO/A	CASADO/A	UNIÓN LIBRE	CARGO	TIEMPO DE SERVICO EN LA EMPRESA	ESPECIALIDAD
		X		INSTRUCTOR		

ANTECEDENTES LABORALES:	OJO AFECTADO EN LA EMPRESA	FECHA	EMPRESA

ANTECEDENTES PERSONALES

CUERPO EXTRAÑO EN OJO: NO	TRAUMAS OCULARES: NO	PTERIGIO: NO	DIABETES: NO	HIPERCOLESTEROLEMIA: NO	GLAUCOMA:NO

HIPERMETROPIA: NO	ASTIGMATISMO: NO	MIOPIA: NO	HIPERTENSION ARTERIAL: NO	CATARATAS: NO

CIRUGIAS: NO	CIRUGIAS OCULARES : NO	MIGRAÑ: NO	OTROS

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSIÓN ARTERIAL	DIABETES	GLAUCOMA	CATARATA	MIOPIA	ASTIGMATISMO	HIPERMETROPIA	OTROS
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

CORRECCION

USA LENTES	LEJOS	CERCA	DE CONTACTO	BIFOCALES
NO	NO	NO	NO	NO

EVALUACION

AGUDEZA VISUAL	CERCA	LEJOS
OJO DERECHO	20/70	20/70
OJO IZQUIERDO	20/10	20/10
AMBOS OJOS	20/10	20/10

MORFOLOGIA OCULAR	DERECHA	IZQUIERDA
CONJUNTIVAS	NORMAL	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	NORMAL
REFLEJOS OCULARES	REACTIVO	REACTIVO

CAMPO VISUAL NORMAL [X] ANORMAL [ ] / **COLORIMETRIA:** NORMAL [X] ANORMAL [ ]

DIAGNOSTICO OPTOMETRICO: EMETROPE

1. EMETROPE
2. DEFECTO DE REFRACCIÓN VISUAL CORREGIDO [X]
3. DEFECTO DE REFRACCIÓN VISUAL PARCIALMENTE CORREGIDA
4. DEFECTO DE REFRACCIÓN VISUAL LEJANA
5. DEFECTO DE REFRACCIÓN VISUAL LEJANA Y CERCANA
6. DEFECTO DE REFRACCIÓN VISAUL CARCANA
7. PRESBICIA
8. DISCROMATOPIA
9. FORIA LATERAL
10. FORIA VERTICAL
11. AMBIOPIA

RECOMENDACIONES:

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
LICENCIA: 1576

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00154

Escaneado con CamScanner

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



AUDIOMETRIA

NOMBRES Y APELLIDOS			FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FECHA EXAMEN
LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO			29-11-1972	47	M	84.078.362	29-01-2020
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		DIRECCIÓN		CELULAR/ TELEFONO	
CARTAGENA		BOLIVAR		JARDINES Mz 2 LT 21 ET 3		3042161391	
ESTADO CIVIL	SOLTERO/A	CASADO/A	UNIÓN LIBRE	CARGO		TIEMPO DE SERVICO EN LA EMPRESA	ESPECIALIDAD
		X		INSTRUCTOR			
ANTECEDENTES LABORALES:		OIDO AFECTADO: NINGUNO		FECHA		EMPRESA	

ANTECEDENTES PERSONALES

CIRUGÍA: NO	OTALGIA: NO	OTORREA: NO	PRURITO: NO	VERTIGO: NO
PRACTICA DE TIRO/TIEMPO: NO	MÚSICA ALTO VOLUMEN / TIEMPO: NO	USO MOTOCICLETA/ TIEMPO: NO	USO AUDÍFONOS/TIEMPO: NO	
CONSUMO MEDICAMENTOS OTOTOXICOS / TIEMPO : NO	CONSUMO DE CIGARRILLOS / TIEMPO NO	SERVICIO MILITAR / TIEMPO —		

OTOSCOPIA

OIDO DERECHO		OIDO IZQUIERDO	
NORMAL	X	NORMAL	X
ANORMAL		ANORMAL	

DIAGNOSTICO AUDIOMETRIA OIDO IDERECHO OIDO IZQUIERDO					
RESULTADOS	OD	OI	RESULTADOS	OD	OI
NORMAL	X	X	HIPOACUSIA MODERADAMENTE SEVERA		
HIPOACUSIA LEVE			HIPOACASIA SEVERA		
HIPOACUSIA MODERADA			HIPOACUSIA PROFUNDA		

RECOMENDACIONES: CUIDADOS BASICOS
USO EPP

PROMEDIO DE LAS PRUEBAS

OIDO DERECHO		OIDO IZQUIERDO	
FRECUENCIA Hz	d B	FRECUENCIA Hz	d B
125	30	125	25
250	30	250	30
500	30	500	25
750	20	750	25
1000	25	1000	20
1500	20	1500	25
2000	25	2000	25
3000	25	3000	25
4000	25	4000	25
6000	25	6000	20
8000	25	8000	20

Pedro Heredo De Avila
MÉDICO
Esp. Salud Ocupacional
Ud. 1578

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA TRABAJADOR /USUARIO
Reg. No. IDP 00154

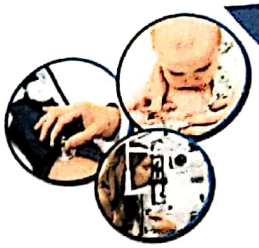
Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

Escaneado con CamScanner

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

NOMBRES Y APELLIDOS: LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO *DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 84.078.362* *FECHA: 29/01/2020*

Datos diligenciados por el Médico Especialista	SI	NO	Datos diligenciados por el Médico Especialista	SI	NO
Satisfactorio sin alteración en la consulta			Con restricciones para trabajo seguro en altura		
Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS.			Aplazado		
con restricción, puede laborar si recibe tratamiento o protección			con restricciones que limitan su capacidad laboral		
Con recomendaciones para desempeñar el cargo	X		Con restricciones, parece de enfermedad limitación que interfiere en su capacidad		

HALLAZGOS CLINICOS:

Consciente, orientado, tranquilo, signos vitales normales, cuello móvil, pupilas isocóricas normoreactivas, mucosas hidratadas.
Estado neuromuscular y articular de las extremidades superiores e inferiores normales,
Sintomas cardiovasculares y pulmonares rítmicos sin soplos, normales.
A nivel neurológica coordinación, de la marcha y de los movimientos normales.
Examen fisico presenta: normal – talla en estatura 1.80mts, peso 126kg, IMC 39
Audiometria presenta: audición normal bilateral.
Optometria presenta: Miopía.
Laboratorio Clínico: perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, parcial de orina: normales
Relación con el medio ambiente y estado de ánimo normal.

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

CUIDADOS BÀSICOS		MANEJO EPS/ARL		RECOMENDACIONES		SVE (Incluir en Sistema de vigilancia Epidemiológica)	
Control de peso	X	Control periódico en la EPS por promoción y prevención	X	Control periódico ocupacional		Valoración por nutricionista de su EPS.	X
Ejercicio regular /Actividad Física	X	Se prescribe tratamiento		Higiene postural.	X	Valoración por otorrinolaringología de su EPS.	
Usar lentes para lectura	X	Remisión a EPS para manejo		Utilización de Elementos de Protección Personal (EPP), Capacitación.	X	Valoración por optometria de su EPS.	X
Pausas activas	X	Seguir con manejo médico		Utilización de ayudas ergonómicas		Ergonómico	
Dieta, ejercicio y medicamentos.		Remisión a ARL para revisión y manejo		Control de presión arterial		Cardiovascular	
Uso de gafas		Reasignar Tareas		Reducir consumo alcohol		Psicológico/ Psiquiatria	
Seguir Las Normas De Higienes Y Seguridad Industrial	X	Estilo de vida Saludable	X	Dejar de Fumar			

OBSERVACIONES: Obesidad grado II, miopía.
RECOMENDACIONES: Valoración con Nutricionista de su EPS, estilo de vida saludable, control de peso, dieta y ejercicio regular, valoración con optometria de EPS.
CERTIFICACION MEDICA: QUE EL TRABAJADOR ES APTO PARA EL CARGO.

SI: X **NO:** ( )

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y la reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
Lic. CO: 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00154

Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

Escaneado con CamScanner

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

FECHA DEL EXAMEN	DIA:	MES:	AÑO:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
	29	01	2020	CARTAGENA	BOLIVAR

NOMBRE: **LIBARDO ENRIQUE**	F	M	EPS: **NUEVA EPS**	EDAD: **47 AÑOS**	
APELLIDOS: **OSPINO PINEDO**		x			
DOCUMENTO IDENTIFICACIÒN: **84.078.362**	CIUDAD DE NACIMIENTO: **RIOHACHA**				
DIRECCIÒN: **JARDINES Mz 2 LOTE 21 ETAPA 3**	DEPARTAMENTO: **LA GUAJIRA**		FECHA NACIMIENTO		
			Día	Mes	Año
Estado Civil: Soltero / Casado x / Unión Libre / Hijos / N.º	TIPO DE SANGRE: **O +**		**29**	**11**	**1972**

EMPRESA: SENA	EPS: NUEVA EPS		ARL: POSITIVA		AFP: COLPENSIONES		HORARIO DIURNO	X	
CARGO: INSTRUCTOR	Aspira: X		Ejecuta:		Desempeña:		HORARIO NOCTURNO		
TIPO DE EXAMEN	Ingreso: X		Periódico:		Egreso:				
LABOR REALIZADA	De pie: X		Sentada: X		Deambulando:				
RIESGO ANTERIOR	Biológico:	Seguridad:	Físico: X	Ergonómico: X	Químico:				
EMPRESA SOLICITANTE SENA			OCUPACIÒN INSTRUCTOR		CELULAR 3042461391				

Estudios diagnósticos Especiales		Laboratorios Clínico		Laboratorio Clínico		Laboratorio Clínico		Vacunación con Énfasis Ocupacional	
Visiometría	X	Hemoclasificación		Frotis Garganta		Perfil Lipídico	X	Hepatitis B	
Audiometría	X	Cuadro Hemático	X	AST (GPT)		Colesterol Total		Influenza	
Espirometría	X	Glicemia	X	ALT (GOT)		Colesterol HDL		Antitetánico toxoide	
Optometría	X	Parcial de Orina	X	BUN		Colesterol LDL		Fiebre Amarilla	
Imagenología (Rx)		Coprológico		Creatinina		Triglicéridos		Neumococo 13	
Electrocardiograma		KOH Uñas		Colinesterasa		Cocaína			
Osteomuscular	X	PSA		VDRL		Marihuana		Psicosocial	X
Fonoaudiológico	X			Serología II		Alcohol			

RESULTADOS DE ESTUDIOS CLÌNICOS	NORMAL	ANORMAL
OSTEOMUSCULAR	X	
LABORATORIO	X	

CONCEPTO / SEGUIMIENTO

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE EGRESO	
Apto Para el Cargo		Satisfactorio		Satisfactorio	
Apto con restricciones que no impiden su capacidad laboral		Presenta condiciones de enfermedad común que deben ser valoradas por la EPS.		Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS.	
Apto con restricciones que limitan su capacidad laboral		Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo.		Presenta secuelas de accidente de trabajo	
No apto para el Cargo		Presenta secuelas de accidente de trabajo		Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por ARL	
Aplazado		Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por la ARL		Valoración por medicina laboral para evaluación y calificación.	
Apto Con recomendaciones	X	Apto Con recomendaciones			

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
Ltda. RC 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00154

Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 84078362 realizó el día 12/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

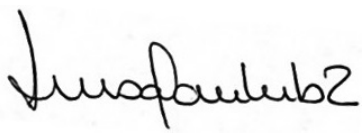
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 84.078.362, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 06/02/2020 y fecha fin de contrato 05/11/2020 con riesgo 1.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101585037.

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de Mayo de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado Bancario

Miércoles, 30 de Enero de 2019

Señores
SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO identificado(a) con CC 84078362, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	67890007527	2018/02/27	ACTIVA	210,937.43

*** 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: (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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Es el momento de todos
Bancolombia

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Somos la Cuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Las Mejores Empresas para Trabajar 2016 Colombia. Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Décimo Quinta Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Las Mejores Empresas para Trabajar 2017 América Latina. Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4270208277

PÓLIZA No: 425-47-994000004557 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA RONDA REAL — COD. AGENCIA: 425 — RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	06	02	2020
FECHA DE IMPRESIÓN	06	02	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO — IDENTIFICACIÓN: CC 84.078.362

DIRECCIÓN: URB JARDINES DE JUNIO MZ 2 LOTE 21 ETAPA 3 DIAFG 32 TRANS 71 — CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR — TELÉFONO: 3042461391

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA — IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA — IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	06/02/2020	05/03/2021	3,246,354.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE (PRESTACION DE SERVICIOS) NO. (CO1.PCCNTR.1326907), DE FECHA (06/02/2020) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON (PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORALES PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FAMILIA IDIOMAS (BILINGUISMO) QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACION EN SUS DIFERENTES NIVELES EN MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE).

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****3,246,354.00	$ **********32,176	$*****9,000.00	$ ********7,824	$ **********49,000

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)7701661000019(8020)000000000070004270208277

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADA27780D0FF47C58

Oficina Principal
Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 8 y 12 [illegible] - Bogotá, Colombia
Línea Solidaria: Bogotá 291 6868 - 018000 512 021 - #789 • www.solidaria.com.co

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FM-ADMI -13

Scanned by CamScanner