SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**11**
Código Centro	**920910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**99451-394923**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GILBERT PRECIADO ROJAS	**Banco a consignar:**	BANCO FALABELLA
Cédula de Ciudadanía	79.396.242	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gpreciado@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	111150315964
IP/Nº de contacto:	13217	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6782592/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**243524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y TRANSVERSALES A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN EL PROGRA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**18/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.613.333
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 12.613.333
Valor Bruto Pago:	**$ 2.150.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.463.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.150.000	Ninguno	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	**$ 2.150.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.408.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7935965696**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 953.333	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 119.200	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 152.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 12.393.783	$ 470.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.408.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.878.200,00	
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 - BOGOTÁ	18.143,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.131.857,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación titulada en el área de construcciones livianas en seco para las siguientes fichas:

2774957 Seguimiento etapa productiva
2927786 construir con los sistemas industrializados en seco.
3033728 Induccion a los sistemas livianos en seco

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

GILBERT PRECIADO ROJAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

EDGAR ELIAS PARRA RUBIO
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
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

21/09/24 16:45:14 USUARIO: SIC - C.C. 79396242

EPS

sura

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 **GILBERT PRECIADO ROJAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **79396242** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79396242
NOMBRES Y APELLIDOS	GILBERT PRECIADO ROJAS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	278
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **21/09/2024**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79396242
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GILBERT PRECIADO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	KR 34 A 37 77 TORRE 34 APTO 1136	TELÉFONO:	3204364
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935965696**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	874755655

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	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

TOTAL APORTES A SALUD

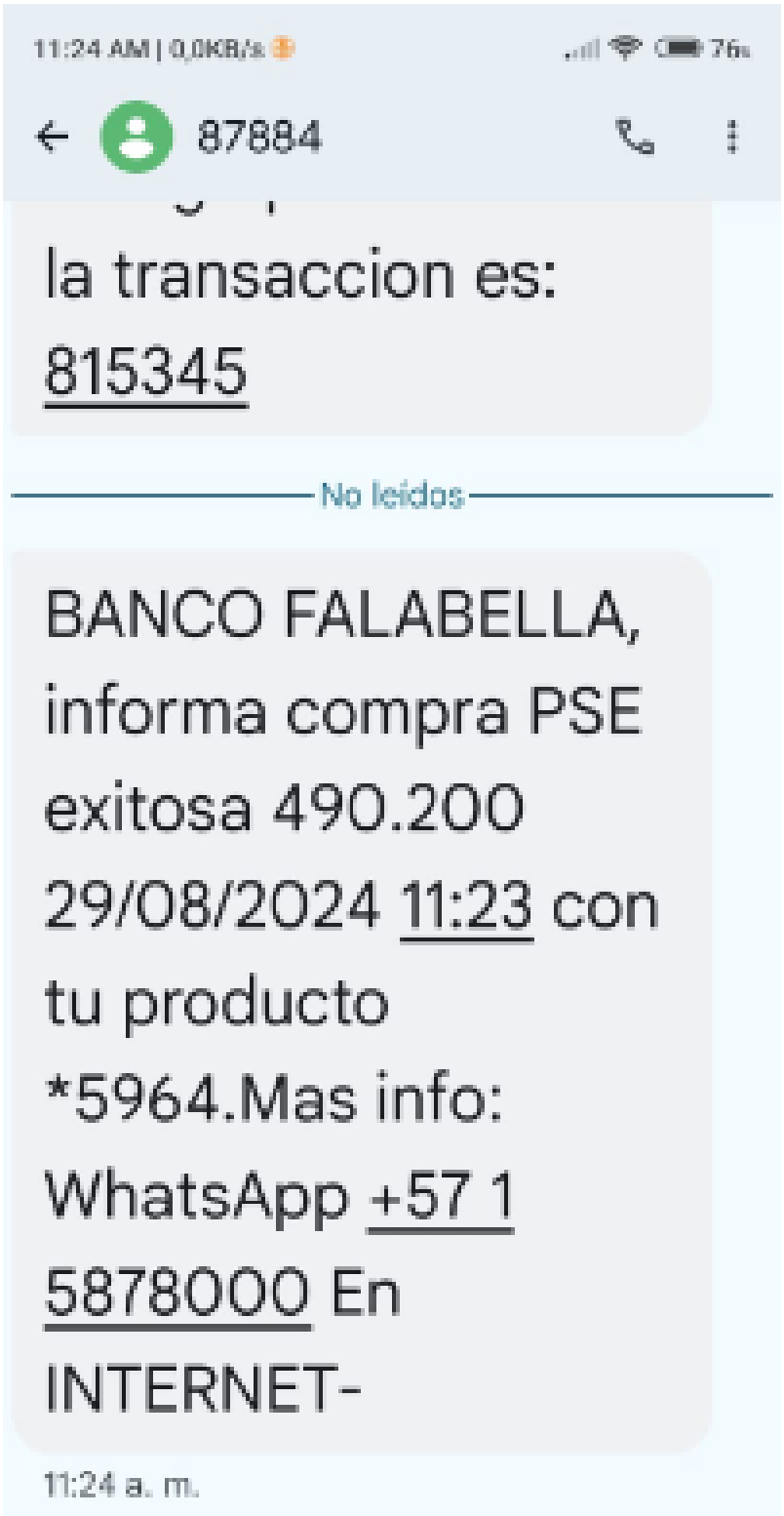
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79396242	PRECIADO ROJAS GILBERT	INDEPEND		$ 1.720.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 490.200**

Planilla Pagada


11:24 AM | 0,0KB/s
76
87884
la transaccion es:
815345
No leídos
BANCO FALABELLA, informa compra PSE exitosa 490.200 29/08/2024 11:23 con tu producto *5964.Mas info: WhatsApp +57 1 5878000 En INTERNET-
11:24 a. m.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GILBERT PRECIADO ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79396242,** se encuentra afiliado/a desde **02/09/1995** 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 21 de septiembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino 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

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, **GILBERT PRECIADO ROJAS** identificado con **CC** No. **79396242**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 18/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 16/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 13/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

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): 202401019626448.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054914516

(415)7707212489984(8020) 000014105491451 6

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

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 9 3 9 6 2 4 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PRECIADO	ROJAS	GILBERT	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CONIND TECNOLOGIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 1 5 A 81

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 5 1	2 0 0 5 0 7 0 8	4 3 3 0	1 9 9 9 1 0 1 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 2024 - 07 - 04 / 07 : 27: 42

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Hace constar:

Que el Sr(a) GILBERT PRECIADO ROJAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79396242 realizó el día 21/09/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo GILBERT PRECIADO ROJAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79396242 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General

Hace constar:

Que el Sr(a) GILBERT PRECIADO ROJAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79396242 el día 21/09/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

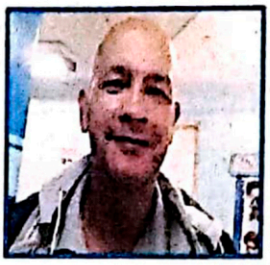
Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional

EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575453266

Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996 - RES N°12700 DE 01/11/2017

CARRERA 6 # 13A-15 SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS: 7122345 - 3003817785

Consecutivo: 11173



Nombre: GILBERT PRECIADO ROJAS

Identificacion: CC 79396242

Empresa: SENA

Cargo a desempeñar INSTRUCTOR

Edad: 56Año(s), 4 Mes(es) y 13 Día(s) Fecha nacimiento: 03/09/1966

Examen para: INGRESO **Fecha Valoración:** lunes 16 de enero del 2023

Concepto de aptitud

Concepto de Aptitud:	*APTA(O):Sin Limitaciones o Restricciones para el cargo de:* *INSTRUCTOR*
Tipo de cargo:	*OPERATIVO-ENFASIS OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR Y PSICOMÉTRICO.*
Apoyo diagnóstico:	*Agudeza visual, AUDIOMETRIA, GLICEMIA-PERFIL LIPIDICO-CUADRO HEMATICO (ver anexos).*

RECOMENDACIONES

1. *Pausas activas/utilizar elementos de protección personal/Estilos de vida saludable/No exceder la jornada laboral.*
2. *Uso de Corrección Optica para Laborar.*
3. *Continuar Manejo con EPS.*
4. *Control Audiometrico en 6 meses.*

CERTIFICADO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS .

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ES REGULADO POR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (art 4). RES 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005. EL MEDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Y SOLO REMITIRA AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MEDICO.

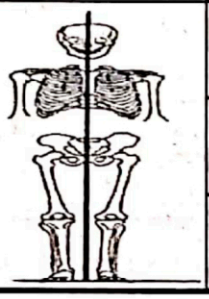
Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
LIC. SO. 006290/1996

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
DR. ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N° 79396242



ESTE ES UN DOCUMENTO ORIGINAL CUALQUIER ALTERACION O ENMENDADURA PIERD VALIDEZ. VERIFICACION AL TELEFONO: 7122345 CON N° CONSECUTIVO.
CUSTODIA HC OCUPACIONAL CRA 6+#13A-15 SOACHA SAN LUIS.

Concepto articular	**Articulación a evaluar**	**ROM**	
	COLUMNA VÉRTEBRAL	FLEXIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
		EXTENSIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
	MIEMBROS SUPERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
	MIEMBROS INFERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
Desempeño muscular	**Fuerza (f) y retracción (R) muscular**	**GENERAL**	**CALIFICACION FUNCIONAL**
			NORMAL
		**LATERAL**	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		FRONTAL	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		POSTERIOR	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
Normal	Alcanza la amplitud total disponible de movimiento contra la gravedad y es capaz de mantener una resistencia máxima.		

Nombre: GILBERT PRECIADO ROJAS **Consecutivo:** **11173**

Identificación: 79.396.242 ACTUALIZADO 16 DE ENERO 2023

AGUDEZA VISUAL

ESPACIO EN BLANCO

LABORATORIO CLINICO RSS 257545106701
Carrera 6 # 13a-15 Soacha - Centro Telefono: 7122345

257545106701

USUARIO: GILBERT PRECIADO ROJAS

DOCUMENTO: CC 79396242 EDAD: 56 años y 04 meses.

TELEFONO 3204364477 CONSECUTIVO: 13042 FECHA: 16/01/2023

DIRECCION: CLL6 N 5-69 genero M

CUADRO HEMATICO Metodo Automatizado III impedancia/cianohemoglobina

Serie Roja:		*RESUL*	*RANGO NORMAL*	*Unid*
Hemoglobina		**14,60**	*11,0 a 18,0*	*g/dL*
Hematocrito		**44,34**	*33,0 a 54,0*	*%*
Eritrocitos		**4,82**	*3,0 a 7,0*	*x10⁶*
VSG	Normal	5	0 - 20 en 1 hora	mm

Serie Blanca	*RESUL*	*RANGO NORMAL*	*Unid*
Leucocitos	**5,300**	*4,500 a 10,000*	*x10³*
DIFERENCIAL MANUAL			
Neutrofilos#	**2,97**	*2,00 a 7,00*	x10⁹/L
Linfocitos#	**2,12**	*0,80 a 4,00*	x10⁹/L
Monocitos#	**0,16**	*0,00 a 3,00*	x10⁹/L
Eosinofilos#	**0,05**	*0,00 a 1,00*	x10⁹/L
Basofilos#	**0,00**	*0,00 a 3,00*	x10⁹/L
Neutrofilos %	**56,00**	*50,00 a 70,00*	*%*
Linfocitos %	**40,00**	*25,00 a 40,00*	*%*
Eosinofilos	**1,00**	*0,00 a 3,00*	*%*
Monocitos %	**3,00**	*0,00 a 3,00*	*%*
Basofilos	**0,00**	*0,00 a 1,00*	*%*

Serie Plaquetaria	*RESUL*	*RANGO NORMAL*	
Plaquetas recuento	**247,0**	*100,0 a 400,0*	*x10³ uL*
PCT	**0,236**	*0,100 a 0,400*	*%*
MPV	**9,6**	*6,0 a 11,5*	*fL*
PDW	**13,0**	*5,0 a 20,0*	*fL*
P-LCR	**21,6**	*13,0 a 43,0*	*%*

	Linfocitos%	Monocitos%
57,00	40,00	3,00

Firma valida:

FIRMA PROFESIONAL - Re
LABORATORIO CLINICO
Cra 6 No. 13A 15 - Tel 712 23 45
acha Centro

LABORATORIO CLINICO RSS 257545106701

257545106701

Carrera 6 # 13a-15 Soacha - Centro Telefono: 7122345

USUARIO: GILBERT PRECIADO ROJAS

DOCUMENTO: CC 79396242 EDAD: 56 años y 04 meses.

TELEFONO 3204364477 CONSECUTIVO: 13042 FECHA: 16/01/2023

DIRECCION: CLL6 N 5-69 GENERO M

Observaciones:

QUIMICA SANGUINEA

	Observaciones	resul	unid	valor ref.
METODO colorimetrico				
GLICEMIA BASAL	Elevado.	**105,9**	mg/dL	Deseable 70 a 110 Umbral alto 110,1 a 125
COLESTEROL		**152,2**	mg/dL	Deseable menor de 200 Riesgo moderado 200 -239 Alto riesgo mayor 240
TRIGLICERIDOS		**107,0**	mg/dL	Deseable menor de 150 Umbral alto 150 - 199 Alto 200 - 499 Muy alto > 500
COL HDL		**58,6**	mg/dL	mayor de 40 Mujeres mayor de 45 Hombres
COL NO HDL		**93,6**	mg/dL	menor de 130
COL LDL		**72,2**	mg/dL	Optimo menor de 100 Cercano al óptimo 100 - 129 Intermedio alto 130 - 159 Alto 160 - 189 Muy alto mayor 190

FIRMA PROFESIONAL - Reg.

LABORATORIO CLINICO

Cra 6 No. 13A - 15 - Tel 712 23 45

acha Centro

AUDIO SALUD "EFATA"

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

EMPRESA: SENA — FECHA DE LA VALORACION DIA 16 MES 4 AÑO 23

EVALUACION: INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] OTRO [ ]

1. DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS: Gilberto Preciado — CC 93326242 — EDAD ___ Años — GENERO M

CARGO: Instructor — ANTIGÜEDAD AÑOS 16 MESES [ ] DIAS [ ]

REPOSO AUDITIVO SI [ ] HORAS [ ] MIN. [ ] NO [ ]

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: ___ TELEFONO ___

2. ANTESCEDENTES LABORALES

HA TRABAJADO EN SITIOS RUIDOSOS SI [X] NO [ ] — CUANTO TIEMPO AÑOS 15 MESES [ ] DIAS [ ]

CARGOS: Instructo

UTILIZA PROTECTORES AUDITIVOS SI [ ] NO [ ] COPA [ ] DESECHABLE [ ] ANATOMICO [ ] MOLDEABLE [ ]

3. ANTESCEDENTES DE RUIDO

	SI	NO	FRECUENCIA
SERVICIO MILITAR		X	
USO DE IPOD, MP3, MP4		X	
MUSICA ALTO VOLUMEN		X	
MOTOCICLISMO		X	
POLIGONO		X	
OTROS		X	

OBSERVACIONES: Ninguna

4. ANTESCEDENTES OTOLOGICOS:

	SI	NO
CIRUGIA COMPROMISO OIDO		X
SENSACION OIDO TAPADO		X
VERTIGO/MAREO		X
PROBLEMAS OIDO/FAMILIARES		X
CEFALEA		X

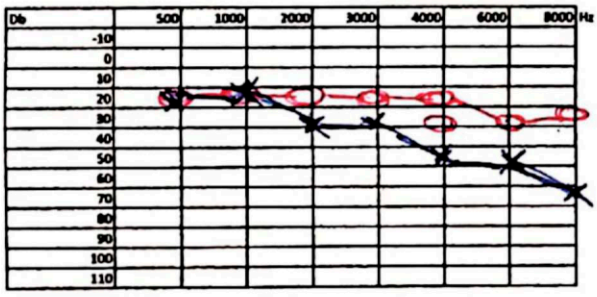
	SI	NO
OTORREA		X
OTALGIA		X
TINITUS		X
OTITIS		X
OTROS		X

OBSERVACIONES: Ninguna

5. OTOSCOPIA

OBSERVACIONES OIDO IZQUIERDO	OBSERVACIONES OIDO DERECHO
CAE MT= Tapon parcial	CAE MT= Tapon parcial

6. EXAMEN AUDIOMETRICO:



PTA: O.D 20 Db Normal — O.I 25 Db Leve

SEVERIDAD CAOAL		OD	OI
NORMAL	0-25		
LEVE	26-40		
MODERADA	41-55		
MODERADA-SEVERA	56-70		
SEVERA	71-90		
PROFUNDA	MAS DE 90		

7. IMPRESION DIAGNOSTICA:

OTOSCOPIA: OI= Tapon total Aplicar Glicerina 3x5 OD= Leve fr. 98 Hz limpieza otico OI. OD. Tapon parcial

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL: OI= Leve fr. 2,3 Hz Nota Secuela

8. RECOMENDACIONES:

1. CONTRO ANUAL	X	5. AUDIMETRIA CONTROL	
2. CONTROL SEMESTRAL		6. LOGOAUDIOMETRIA	
3. USO DE EEPA	X	7. IMPEDANCIOMETRIA	
4. LIMPIEZA OTICA	X	8. CONSULTA CON OTORRINO	

9. DECLARACION MEDICA:

APTO [ ] APTO CON RESTRICCION [ ] APLAZADO [ ]

OBSERVACIONES: Aplicar Glicerina Carbopotado OI Lavado oreo. OI Control Semestral OD= fr 98 Hz Leve OI= 2,3 Hz Nota Secuela

Dra Lady Mat. 14
Fonoaudiologa
CC 89 [illegible] 315
RUN 1492675

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional
EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575453266
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996 - RES N°12700 DE 01/11/2017
CARRERA 6 # 13A-15 SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS: 7122345 - 3003817785

Consecutivo: 19671



Nombre: GILBERT PRECIADO ROJAS

Identificacion: CC 79396242

Empresa: SENA

Cargo a desempeñar INSTRUCTOR

Edad: 56Año(s), 5 Mes(es) y 7 Día(s) Fecha nacimiento: 03/09/1966

Examen para: INGRESO **Fecha Valoración:** Viernes 10 de febrero del 2023

Número de Exámen: 19671

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobacid	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonia	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,73 Seg	0,4
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 5 Errores	1
	Número de Errores	Max. 5 Errores	1
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,66 Seg	0,66
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 7 Errores	2
	Número de Errores	Max. 7 Errores	2
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	Max. 3,89 Seg	0
	Porcentaje de error sobre el recorrido	Max. 14 Errores	0
	Número de Errores	Max. 14 Errores	0
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reaccción	Max. 0,87 Seg	0,63
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	Max. 0,46 Seg	0,09
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	Max. 0,45 Seg	0,09

Observaciones : Responde adecuadamente a los estímulos presentados, mostrando un esfuerzo cognitivo aparente, sin *mostrar dificultad en sus funciones motrices, dentro de los parametros establecidos.*

PSICOLOGIA

Mayra Melo R. PSICOLOGA T.P. 246525

MAYRA YULIANA MELO RODRIGUEZ
Reg. Medico 246525

Personalidad, Sustancias e Inteligencia

	Resultado		Resultado
T. Amnesicos y congnitivos	Aprobado	Ezquizoide	Aplazado
Control de Impulsos	Aprobado	T. comportamiento perturbador	Aprobado
T.Limitrofe de Personalidad	Aprobado	Disociativa	Aprobado
Personalidad por evitación	Aprobado	Antisocial	Aprobado
T.Relacionados con Sustancias	Aprobado	Obsesivo Compulsivo	Aprobado
Ezquizofrenia	Aprobado	Transtornos del sueño	Aprobado
Narcisista	Aplazado	Histronico	Aprobado
Ansiedad	Aplazado	Adaptativo	Aprobado
Paranoide	Aprobado	T. mentales por enfermedad	Aprobado
T. del estado de ánimo	Aprobado	T. del desarrollo intelectual	Aprobado
Dependiente	Aprobado	Inteligencia Practica	Aprobado

Coeficiente Intelectual >=70 **Resultado** 100

Observaciones : El candidato (a) niega el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA). No hay evidencia de alteración mental, ni trastorno psicológico aparente, no refiere seguimientos con psicología, psiquiatría o neurolopsicología. Se encuentra dispuesto (a) durante la totalidad de la prueba.

Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
LIC. SO. 006290/1996

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
DR. ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N° 79396242



ESTE ES UN DOCUMENTO ORIGINAL CUALQUIER ALTERACION O ENMENDADURA PIERD VALIDEZ. VERIFICACION AL TELEFONO: 7122345 CON N° CONSECUTIVO.
CUSTODIA HC OCUPACIONAL CRA 6#13A-15 SOACHA SAN LUIS.