Conservatorio del Tolima
Ventanilla Única
Ibagué, 13/11/2024
Hora: 9:100 m
Radicador JOHANNA BEDOYA

Servicompetentes SAS
900.378.855-8

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEG4160
Fecha Emisión: 2024-10-30 00:00:00
Fecha validación: 2024-10-30 11:41:36-05:00
Fec. Vcto.: 2024-11-29

Nº Resolución: 18764077185941 **Prefijo:** FEG **Consecutivo:** 3951 hasta 5000 **Fecha:** 2024-08-15 **hasta** 2025-08-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: SERVICIOS EMPRESARIALES COMPETENTES SAS **NIT:** 900378855-8 **Actividad Económica:** 8699 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** MZA B CASA 19 PRADOS DEL NORTE SECTOR II - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 82740306 **E-mail:** recepcionfacturasservi@outlook.com	**Razón social/Nombre:** CONSERVATORIO DEL TOLIMA **NIT:** 890700906-0 **Dirección:** CALLE 9 1 18 CENTRO - Ibagué - - TOLIMA - CO **Teléfonos:** 2618526 **E-mail:** sst@conservatoriodeltolima.edu.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	930105_41	5.00	WSD	AUDIOMETRIA	16,000.00				80,000.00
2	930105_41	1.00	WSD	EXAMEN MEDICO INGRESO	25,000.00				25,000.00
3	930105_41	5.00	WSD	OPTOMETRIA	17,000.00				85,000.00
4	930105_41	1.00	WSD	RX DE COLUMNA	54,000.00				54,000.00
5	930105_41	1.00	WSD	SUSTANCIAS X5	65,000.00				65,000.00
Total Items		5							

Totales	
SUBTOTAL:	309,000.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	309,000.00
TOTAL en letras: Trescientos Nueve Mil Con Cero COP	

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2024-11-29			30				

RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

CUFE: 6679986d8dc686d19325715203c8823af18c8fa35d554fe491726a0c1fd1174848c07bd14939156ed9ad8486f5e09bf9
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Servicompetentes S.A.S

INFORME DE ACTIVIDADES N.7

Objeto del contrato:
prestar los servicios profesionales en el área de la salud para la realización de los exámenes médicos ocupacionales (ingreso, periódicos, egreso) y demás exámenes que se requieran.

A continuación, se describen las actividades desarrollas en el desarrollo del contrato N.28-2024 durante el periodo del 01 al 30 de octubre de 2024.

1. **Ofrecer un servicio de calidad y bajo la implementación de los protocolos de bioseguridad.**

Contamos con instalaciones acordes a las necesidades y expectativas de cada uno de nuestros usuarios, contando con profesionales especialistas que gozan de acreditada experiencia.

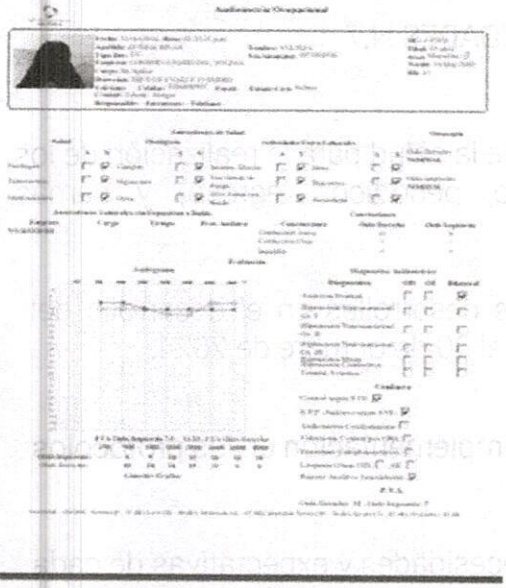
Ofrecemos los servicios de salud bajo el cumplimiento del manual de bioseguridad institucional que se adjunta desde el primer informe.

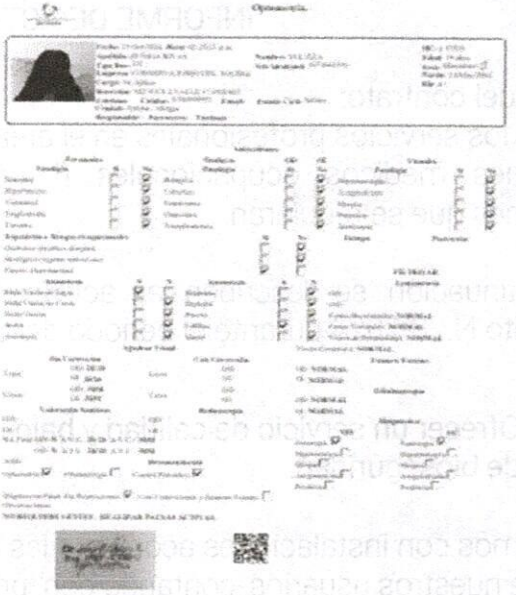
2. **Realizar exámenes de audiometría y optometría para los estudiantes de primer y segundo semestre del periodo 2024 y Entrega del informe general según exámenes realizados.**

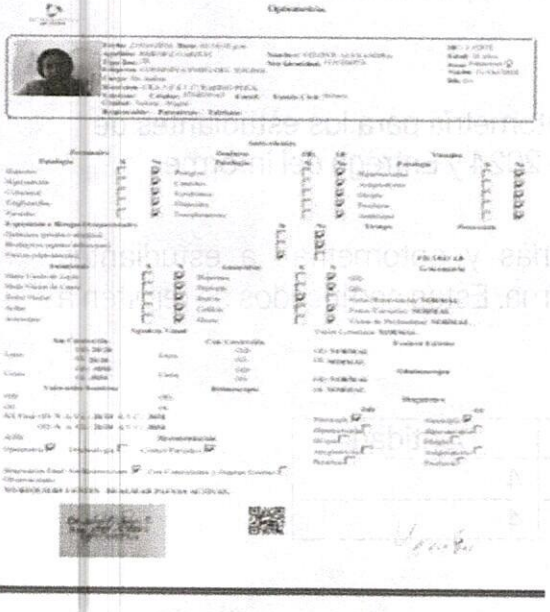
En esta obligación se realizaron audiometrías y optometrías a estudiantes programados desde del Conservatorio del Tolima. Estos certificados se remiten a la institución. **Anexo 1**

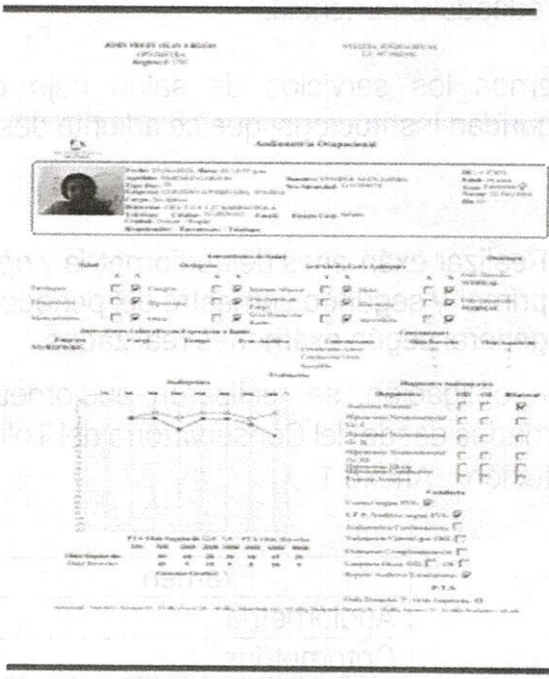
Examen	Cantidad
Audiometría	4
Optometrías	4

Servicompetentes S.A.S





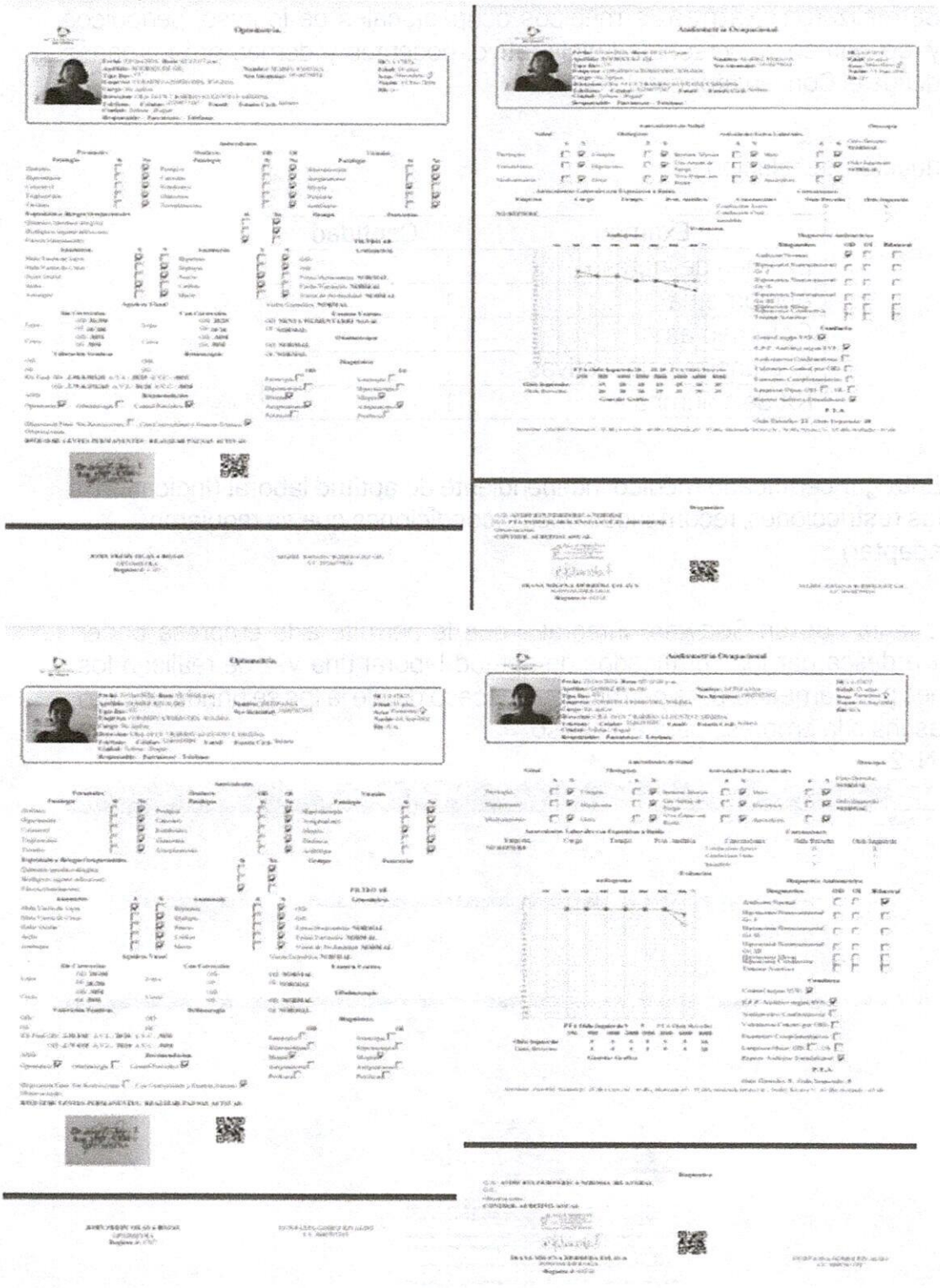




274 03 06 318 348 3386 Mza. B casa 19 Sector II Prados del Norte

www.servicompetentes.com

administrativo@servicompetentes.com



3. Realizar los exámenes al personal según lo establecido en el profesiograma y según la necesidad para cada cargo administrativo, operativo y docentes, tal como aparece en la propuesta económica

Se realizaron exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de egreso a personaladministrativo, docentes y demás programados desde el Conservatorio del Tolima.

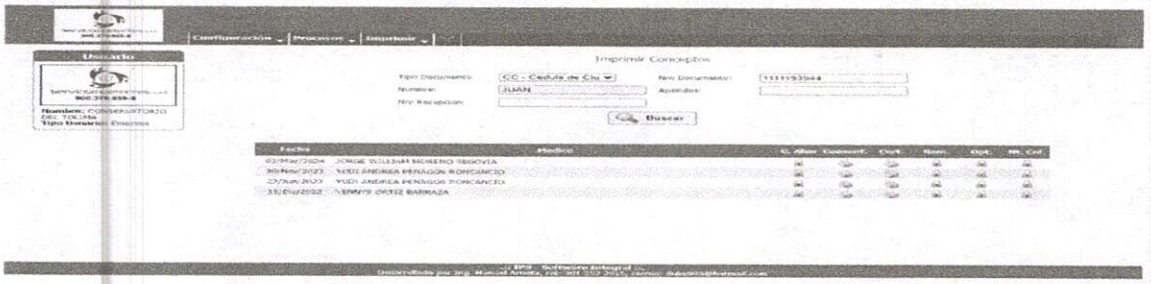
A continuación, se relacionan

Examen	Cantidad
Examen de ingreso	1
Audiometría	1
Optometrías	1
Sustancias psicoactivas	1
RX de columna	1

4. **Entregar certificado médico independiente de aptitud laboral (Indicando las restricciones, recomendaciones o condiciones que se requieren adaptar).**

La Ips cuenta con un Software integral que le permite a la empresa poder acceder a descargar los certificados de aptitud laboral una vez se realicen los exámenes programados, para permitir este acceso desde la Ips se brinda usuario y contraseña a la empresa para el ingreso.

Anexo N. 2





5. Se deberá entregar al conservatorio del Tolima el informe de condiciones de salud de los funcionarios de la institución, Este diagnóstico de salud debe comprender lo estipulado con la Resolución 2346 de 2007.

Esta informe se generara una vez se realicen todos los examenes medicos laborales programados.

6. Entregar la custodia de las historias clínicas del personal.

Se realizó la entrega de la custodia de las historias clinicas como lo estipula la normatividad legal vigente a traves del correo electronico.
Todo el proceso de las historias clínicas lo realizamos según Resolución No. 2346 de 2007, la cual lo reglamenta en su artículo 16.
Documento que se anexa en el primer informe.

7. Documento que demuestre la competencia para la realización de exámenes ocupacionales (Licencia para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo)

Para esta obligación se anexa como evidencia de cumplimiento la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud que se genera desde la secretaria de Salud Departamental.
Documento que se anexa en el primer informe.

8. Certificación de la ARL del % de cumplimiento de la evaluación del SGSST teniendo en cuenta los estándares mínimos legales del ministerio de trabajo "Resolución 312 de 2019".

En esta obligación se anexa el reporte de los estándares mínimos que se debe realizar anualmente a la Arl como lo estipula la Resolución 0312/2019.
Este documento se anexa en el primer informe.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, **KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.110.505.451 de Ibagué, y con Tarjeta Profesional No. 197272-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Pública de la empresa SERVICOMETENTES SAS identificada con Nit. 900.378.855-8, certifico que la empresa se encuentra a paz y salvo con los pagos de nómina, los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF), correspondiente a los últimos seis meses de todo el personal que labora, según lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide a los (12) días del mes de Noviembre de 2024.

KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA
CONTADORA PUBLICA T.P. 197.272-T



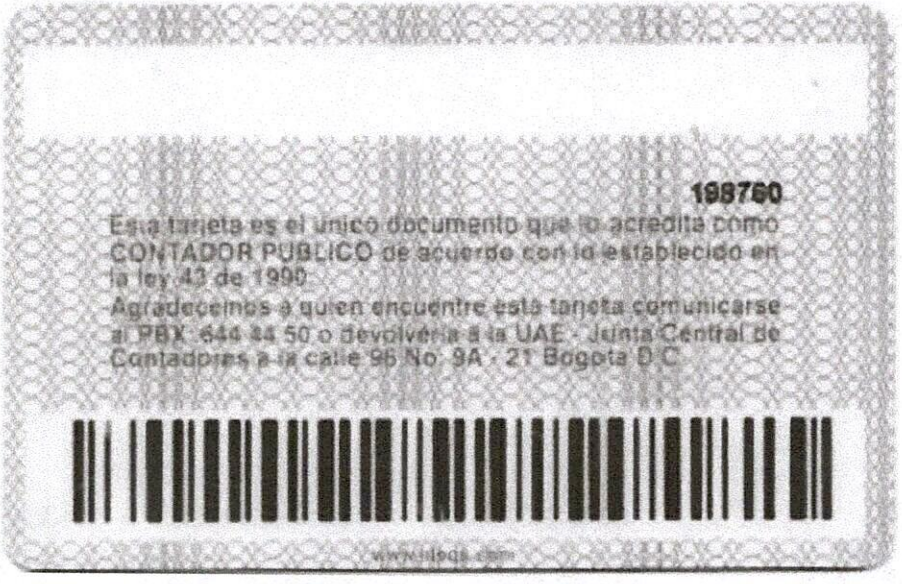
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

197272-T

KATHERIN PAOLA
RAMIREZ MESA
C.C. 1110505451
RESOLUCION INSCRIPCION 1568 FECHA 26/11/2014
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

207939



198760

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ridpa.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.505.451

RAMIREZ MESA

APELLIDOS

KATHERIN PAOLA

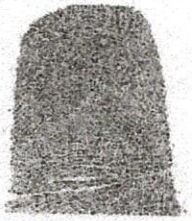
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

Katherin Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1990

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

26-DIC-2008 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00154443-F-1110505451-20090417 0010723163A 1 32204469

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C D 9 6 B 4 0 6 D 3 0 D 7 D 6 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110505451 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 197272-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ANEXO 1

Servicompetentes S.A.S	Empresa:	CONSERVATORIO DEL TOLIMA
	Nit:	890700906
	Dirección:	Calle 9 N. 1-18
	Telefono:	2618526
	E-mail	sst@consevatoriodeltolima.edu.co

Anexo relación examenes medicos ocupacionales

NOMBRE	DOCUMENTO	Tipo de examen	Examen medico ocupacional - enfasis osteomuscular	Audiometria	Optometria	Examen de voz	Test de sustancias psicoactivas	Valoracion Psicologica	Colesterol	Trigliceridos	Glicemia	Perfil Lipido	Cuadro Hematico	KOH	Manipulacion de alimentos	RX Lumbosacra	Total
GOMEZ RIVALDO ESTEFANIA	1000707252	N/A	0	16000	17000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ 33.000
RODRIGUEZ GIL MABEL JOHANA	1014479834	N/A	0	16000	17000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ 33.000
JIMENEZ GARZON YENIFER ALEXANDRA	1116204874	N/A	0	16000	17000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ 33.000
ZUÑIGA RIVAS YULITZA	1071062536	N/A	0	16000	17000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ 33.000
TOTAL			0	64000	68000	0	0	0									$ 132.000

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Optometria.



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:10:40 p.m.
Apellido: GOMEZ RIVALDO **Nombre:** ESTEFANIA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1000707252
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 10 CS 7 BARRIO AUGUSTO E MEDINA
Telefono: **Celular:** 3246103889 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 57873
Edad: 23 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 01/Sep/2001
Rh: N/A

Antecedentes

Personales			Oculares	OD	OI	Visuales		
Patología	Si	No	Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☑	Pterigios	☐	☑	Hipermetropia	☐	☑
Hipertensión	☐	☑	Cataratas	☐	☑	Astigmatismo	☐	☑
Colesterol	☐	☑	Estrabismo	☐	☑	Miopía	☑	☐
Trigliceridos	☐	☑	Glaucoma	☐	☑	Presbicia	☐	☑
Tiroides	☐	☑	Toxoplasmosis	☐	☑	Ambliopia	☐	☑

Exposición a Riesgos Ocupacionales	Si	No	Tiempo	Protección
Químicos (produce alergías)	☐	☑		
Biológicos (agente infeccioso)	☐	☑		
Físicos (iluminación)	☑	☐		FILTRO AR

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☑	☐	Hipermia	☐	☑
Mala Visión de Cerca	☐	☑	Diplopia	☐	☑
Dolor Ocular	☐	☑	Prurito	☐	☑
Ardor	☐	☑	Cefálea	☐	☑
Astenopia	☐	☑	Mareo	☐	☑

Lensometría
OD:
OD:
Forias Horizontales: **NORMAL**
Forias Verticales: **NORMAL**
Vision de Profundidad: **NORMAL**
Visión Cromática: **NORMAL**

Agudeza Visual

Sin Corrección		Con Corrección	
Lejos	OD: **20/200** OI: **20/200**	Lejos	OD: OI:
Cerca	OD: **.50M** OI: **.50M**	Cerca	OD: OI:

Examen Externo
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Oftalmoscopia
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Valoración Sombras
OD:
OI:

Retinoscopia
OD:
OI:

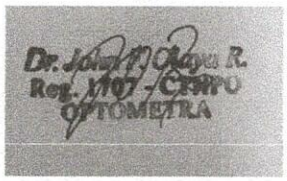
RX Final OD: **-2.50 ESF** A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
OD: **-2.75 ESF** A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
ADD:

Recomendación
Optometría ☑ Oftalmología ☐ Control Periódico ☑

Diagnóstico

OD	OI
Emetropía ☐	Emetropía ☐
Hipermetripía ☐	Hipermetripía ☐
Miopía ☑	Miopía ☑
Astigmaticmo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☑
Observaciones:
REQUIERE LENTES PERMANENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.



JOHN FREDY OLAYA ROJAS
OPTOMETRA
Registro #: 1707

ESTEFANIA GOMEZ RIVALDO
CC 1000707252

Servicompetentes S.A.S
900.378.858-8

Audiometria Ocupacional



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:10:40 p.m.
Apellido: GOMEZ RIVALDO **Nombre:** ESTEFANIA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1000707252
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 10 CS 7 BARRIO AUGUSTO E MEDINA
Telefono: **Celular:** 3246103889 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 57873
Edad: 23 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 01/Sep/2001
Rh: N/A

Antecedentes de Salud

Salud	S	N	Otologicos	S	N	Actividades Extra Laborales	S	N		S	N
Patologias	☐	☑	Cirugias	☐	☑	Instrum. Musica	☐	☑	Moto	☐	☑
Tratamientos	☐	☑	Hipoacusia	☐	☑	Usa Armas de Fuego	☐	☑	Discotreca	☐	☑
Medicamentos	☐	☑	Otitis	☐	☑	Vive Zonas con Ruido	☐	☑	Auriculares	☐	☑

Otoscopia

Oido Derecho: **NORMAL**

Oido Izquierdo: **NORMAL**

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

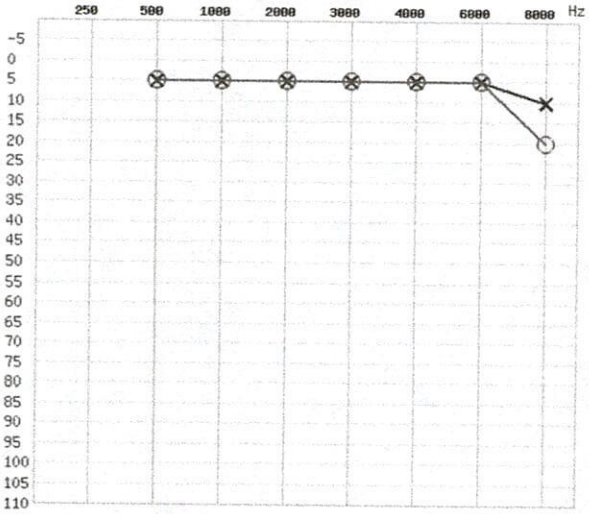
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo
Conduccion Aerea	O	X
Conduccion Osea	>	<
Inaudible	?	?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 5 5 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:		5	5	5	5	5	5	10
Oido Derecho:		5	5	5	5	5	5	20

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☑
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☑

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☑

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Examenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☑

P.T.A.

Oido Derecho: **5** , Oido Izquierdo: **5**

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Diagnostico

O.D.: **AUDICION PERIFERICA NORMAL BILATERAL**
O.I.:
Observaciones
CONTROL AUDITIVO ANUAL

Diana M. Herrera Eslava
Fonoaudiología
Especialista en Audiología ESDR
T.P. 65318
Universidad Cientifica de Manizales

DIANA MILENA HERRERA ESLAVA
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 65318

ESTEFANIA GOMEZ RIVALDO
CC 1000707252

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Optometria.



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:13:57 p.m.
Apellido: RODRIGUEZ GIL **Nombre:** MABEL JOHANA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1014479834
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 10 CS 7 BARRIO AUGUSTO E MEDINA
Telefono: **Celular:** 3229077387 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 57874
Edad: 18 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 31/Ene/2006
Rh: O+

Antecedentes

Personales			Oculares	OD	OI	Visuales		
Patología	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**
Diabetes	☐	☑	Pterigios	☐	☑	Hipermetropia	☐	☑
Hipertensión	☐	☑	Cataratas	☐	☑	Astigmatismo	☐	☑
Colesterol	☐	☑	Estrabismo	☐	☑	Miopía	☑	☐
Trigliceridos	☐	☑	Glaucoma	☐	☑	Presbicia	☐	☑
Tiroides	☐	☑	Toxoplasmosis	☐	☑	Ambliopia	☐	☑

Exposición a Riesgos Ocupacionales	Si	No	Tiempo	Protección
Químicos (produce alergías)	☐	☑		
Biológicos (agente infeccioso)	☐	☑		
Físicos (iluminación)	☑	☐		FILTRO AR

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N	Lensometría
Mala Visión de Lejos	☑	☐	Hipermia	☐	☑	OD:
Mala Visión de Cerca	☐	☑	Diplopia	☐	☑	OD:
Dolor Ocular	☐	☑	Prurito	☑	☐	Forias Horizontales: **NORMAL**
Ardor	☑	☐	Cefálea	☑	☐	Forias Verticales: **NORMAL**
Astenopia	☐	☑	Mareo	☐	☑	Vision de Profundidad: **NORMAL**

Visión Cromática: **NORMAL**

Agudeza Visual

Sin Corrección		Con Corrección	
Lejos	OD: **20/200** OI: **20/200**	Lejos	OD: **20/25** OI: **20/20**
Cerca	OD: **.50M** OI: **.50M**	Cerca	OD: **.50M** OI: **.50M**

Examen Externo
OD: **NEVUS PIGMENTARIO NASAL**
OI: **NORMAL**

Oftalmoscopia
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Valoración Sombras
OD:
OI:

Retinoscopia
OD:
OI:

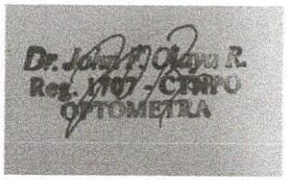
Diagnóstico

OD	OI
Emetropia ☐	Emetropia ☐
Hipermetripía ☐	Hipermetripía ☐
Miopía ☑	Miopía ☑
Astigmaticmo ☑	Astigmatismo ☑
Presbicia ☐	Presbicia ☐

RX Final OD: **-2.50-0.50X30** A.V.L.: **20/25** A.V.C.: **.50M**
OD: **-2.75-0.25X165** A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
ADD:

Recomendación
Optometría ☑ Oftalmología ☐ Control Periódico ☑

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☑
Observaciones:
REQUIERE LENTES PERMANENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.



JOHN FREDY OLAYA ROJAS
OPTOMETRA
Registro #: 1707

MABEL JOHANA RODRIGUEZ GIL
CC 1014479834

Audiometria Ocupacional



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:13:57 p.m.
Apellido: RODRIGUEZ GIL **Nombre:** MABEL JOHANA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1014479834
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 10 CS 7 BARRIO AUGUSTO E MEDINA
Telefono: **Celular:** 3229077387 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 57874
Edad: 18 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 31/Ene/2006
Rh: O+

Antecedentes de Salud

Salud	S	N	Otologicos	S	N	Actividades Extra Laborales	S	N		S	N
Patologias	☐	☑	Cirugias	☐	☑	Instrum. Musica	☐	☑	Moto	☐	☑
Tratamientos	☐	☑	Hipoacusia	☐	☑	Usa Armas de Fuego	☐	☑	Discotreca	☐	☑
Medicamentos	☐	☑	Otitis	☐	☑	Vive Zonas con Ruido	☐	☑	Auriculares	☐	☑

Otoscopia

Oido Derecho: **NORMAL**

Oido Izquierdo: **NORMAL**

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

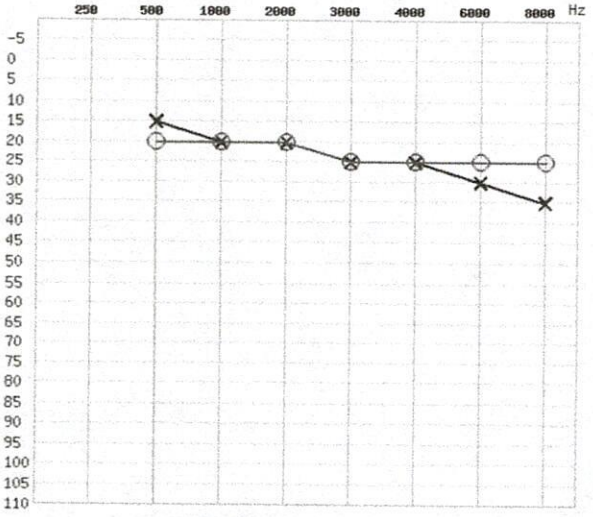
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo
Conduccion Aerea	O	X
Conduccion Osea	>	<
Inaudible	?	?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 20 21.25 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:		15	20	20	25	25	30	35
Oido Derecho:		20	20	20	25	25	25	25

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☑	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☑

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☑

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Examenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☑

P.T.A.

Oido Derecho: **21** , Oido Izquierdo: **20**

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Diagnostico

O.D.: **AUDICION PERIFERICA NORMAL**
O.I.: **PTA NORMAL DESCENSO LEVE EN 6000 8000 HZ**
Observaciones
CONTROL AUDITIVO ANUAL

Diana M. Herrera Eslava
Fonoaudióloga
Especialista en Audiología ECR
R.P. 65318
Universidad Católica de Manizales

DIANA MILENA HERRERA ESLAVA
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 65318

MABEL JOHANA RODRIGUEZ GIL
CC 1014479834

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Optometria.



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:18:35 p.m.
Apellido: JIMENEZ GARZON **Nombre:** YENIFER ALEXANDRA
Tipo Doc: TI **Nro Identidad:** 1116204874
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 5 4 A 1 17 BARRIO POLA
Telefono: **Celular:** 3214826163 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 57875
Edad: 18 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 21/Oct/2006
Rh: O+

Antecedentes

Personales			Oculares	OD	OI	Visuales		
Patología	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**
Diabetes	☐	☑	Pterigios	☐	☑	Hipermetropia	☐	☑
Hipertensión	☐	☑	Cataratas	☐	☑	Astigmatismo	☐	☑
Colesterol	☐	☑	Estrabismo	☐	☑	Miopía	☐	☑
Trigliceridos	☐	☑	Glaucoma	☐	☑	Presbicia	☐	☑
Tiroides	☐	☑	Toxoplasmosis	☐	☑	Ambliopia	☐	☑

Exposición a Riesgos Ocupacionales	Si	No	Tiempo	Protección
Químicos (produce alergías)	☐	☑		
Biológicos (agente infeccioso)	☐	☑		
Físicos (iluminación)	☑	☐		

FILTRO AR

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☐	☑	Hipermia	☐	☑
Mala Visión de Cerca	☐	☑	Diplopia	☐	☑
Dolor Ocular	☐	☑	Prurito	☑	☐
Ardor	☐	☑	Cefálea	☐	☑
Astenopia	☐	☑	Mareo	☐	☑

Lensometría
OD:
OD:
Forias Horizontales: **NORMAL**
Forias Verticales: **NORMAL**
Vision de Profundidad: **NORMAL**
Visión Cromática: **NORMAL**

Agudeza Visual

Sin Corrección		Con Corrección	
Lejos	OD: **20/20** OI: **20/20**	Lejos	OD: OI:
Cerca	OD: **.50M** OI: **.50M**	Cerca	OD: OI:

Examen Externo
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Oftalmoscopia
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Valoración Sombras
OD:
OI:

Retinoscopia
OD:
OI:

RX Final OD: **N** A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
OD: **N** A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
ADD:

Diagnóstico

OD	OI
Emetropía ☑	Emetropía ☑
Hipermetripía ☐	Hipermetripía ☐
Miopía ☐	Miopía ☐
Astigmaticmo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐

Recomendación
Optometría ☑ Oftalmología ☐ Control Periódico ☑

Disposición Final: Sin Restricciones ☑ , Con Correcciones y Examen Externo ☐
Observaciones:
NO REQUIERE LENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

Dr. John F. Olaya R.
Reg. 1107 - CTMO
OPTOMETRA

Yenifer

JOHN FREDY OLAYA ROJAS
OPTOMETRA
Registro #: 1707

YENIFER ALEXANDRA JIMENEZ GARZON
TI 1116204874

Servicompetentes S.A.S
900.378.858-8

Audiometria Ocupacional



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:18:35 p.m.
Apellido: JIMENEZ GARZON **Nombre:** YENIFER ALEXANDRA
Tipo Doc: TI **Nro Identidad:** 1116204874
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 5 4 A 1 17 BARRIO POLA
Telefono: **Celular:** 3214826163 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 57875
Edad: 18 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 21/Oct/2006
Rh: O+

Antecedentes de Salud

Salud	S	N	Otologicos	S	N		S	N	Actividades Extra Laborales	S	N
Patologias	☐	☑	Cirugias	☐	☑	Instrum. Musica	☐	☑	Moto	☐	☑
Tratamientos	☐	☑	Hipoacusia	☐	☑	Usa Armas de Fuego	☐	☑	Discotreca	☐	☑
Medicamentos	☐	☑	Otitis	☐	☑	Vive Zonas con Ruido	☐	☑	Auriculares	☐	☑

Otoscopia

Oido Derecho: **NORMAL**

Oido Izquierdo: **NORMAL**

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

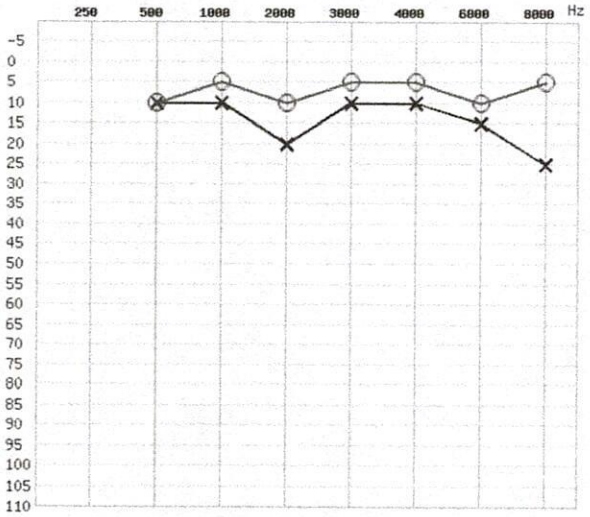
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo
Conduccion Aerea	O	X
Conduccion Osea	>	<
Inaudible	?	?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 12.5 7.5	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	PTA Oido Derecho
Oido Izquierdo:		10	10	20	10	10	15	25	
Oido Derecho:		10	5	10	5	5	10	5	

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☑
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☑
E.P.P. Auditivo segun SVE: ☑
Audiometria Confirmatoria: ☐
Valoracion Control por ORI: ☐
Examenes Complementarios: ☐
Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐
Reposo Auditivo Extralaboral: ☑

P.T.A.

Oido Derecho: **7** , Oido Izquierdo: **12**

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Diagnostico

O.D.: **AUDICION PERIFERICA NORMAL BILATERAL**

O.I.:

Observaciones

CONTROL AUDITIVO ANUAL

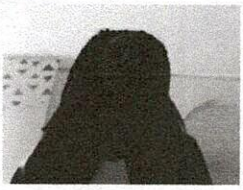
Diana M. Herrera Eslava
Fonoaudióloga
Esp. en Audiología ECR
R.P. 65318
Universidad Católica de Manizales

DIANA MILENA HERRERA ESLAVA
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 65318

YENIFER ALEXANDRA JIMENEZ GARZON
TI 1116204874

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Optometria.



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:23:21 p.m.
Apellido: ZUÑIGA RIVAS **Nombre:** YULITZA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1071062536
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: MZ N CS 4 VALLE 17 ENERO
Telefono: **Celular:** 3186098993 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Melgar
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 57876
Edad: 19 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 16/May/2005
Rh: A+

Antecedentes

Personales			Oculares	OD	OI	Visuales		
Patología	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**
Diabetes	☐	☑	Pterigios	☐	☑	Hipermetropia	☐	☑
Hipertensión	☐	☑	Cataratas	☐	☑	Astigmatismo	☐	☑
Colesterol	☐	☑	Estrabismo	☐	☑	Miopía	☐	☑
Trigliceridos	☐	☑	Glaucoma	☐	☑	Presbicia	☐	☑
Tiroides	☐	☑	Toxoplasmosis	☐	☑	Ambliopia	☐	☑

Exposición a Riesgos Ocupacionales	Si	No	Tiempo	Protección
Químicos (produce alergías)	☐	☑		
Biológicos (agente infeccioso)	☐	☑		
Físicos (iluminación)	☑	☐		

FILTRO AR

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☑	☐	Hipermia	☐	☑
Mala Visión de Cerca	☐	☑	Diplopia	☐	☑
Dolor Ocular	☐	☑	Prurito	☐	☑
Ardor	☐	☑	Cefálea	☑	☐
Astenopia	☐	☑	Mareo	☐	☑

Lensometría
OD:
OD:
Forias Horizontales: **NORMAL**
Forias Verticales: **NORMAL**
Vision de Profundidad: **NORMAL**
Visión Cromática: **NORMAL**

Agudeza Visual

	Sin Corrección	Con Corrección
Lejos	OD: **20/20** OI: **20/20**	Lejos OD: OI:
Cerca	OD: **.50M** OI: **.50M**	Cerca OD: OI:

Examen Externo
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Oftalmoscopia
OD: **NORMAL**
OI: **NORMAL**

Valoración Sombras
OD:
OI:

Retinoscopia
OD:
OI:

RX Final OD: N A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
OD: N A.V.L.: **20/20** A.V.C.: **.50M**
ADD:

Recomendación
Optometria ☑ Oftalmología ☐ Control Periódico ☑

Diagnóstico

OD	OI
Emetropía ☑	Emetropía ☑
Hipermetripía ☐	Hipermetripía ☐
Miopía ☐	Miopía ☐
Astigmaticmo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐

Disposición Final: Sin Restricciones ☑ , Con Correcciones y Examen Externo ☐
Observaciones:
NO REQUIERE LENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

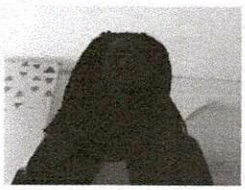
Dr. [illegible] Reg. 1707 - CTPO OPTOMETRA

JOHN FREDY OLAYA ROJAS
OPTOMETRA
Registro #: 1707

YULITZA ZUÑIGA RIVAS
CC 1071062536

Servicompetentes S.A.S
900.378.856-8

Audiometria Ocupacional



Fecha: 23/Oct/2024, **Hora:** 02:23:21 p.m.
Apellido: ZUÑIGA RIVAS **Nombre:** YULITZA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1071062536
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: MZ N CS 4 VALLE 17 ENERO
Telefono: **Celular:** 3186098993 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Melgar
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 57876
Edad: 19 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 16/May/2005
Rh: A+

Antecedentes de Salud

Salud	S	N	Otologicos	S	N	Actividades Extra Laborales	S	N		S	N
Patologias	☐	☑	Cirugias	☐	☑	Instrum. Musica	☐	☑	Moto	☐	☑
Tratamientos	☐	☑	Hipoacusia	☐	☑	Usa Armas de Fuego	☐	☑	Discotreca	☐	☑
Medicamentos	☐	☑	Otitis	☐	☑	Vive Zonas con Ruido	☐	☑	Auriculares	☐	☑

Otoscopia

Oido Derecho: **NORMAL**

Oido Izquierdo: **NORMAL**

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

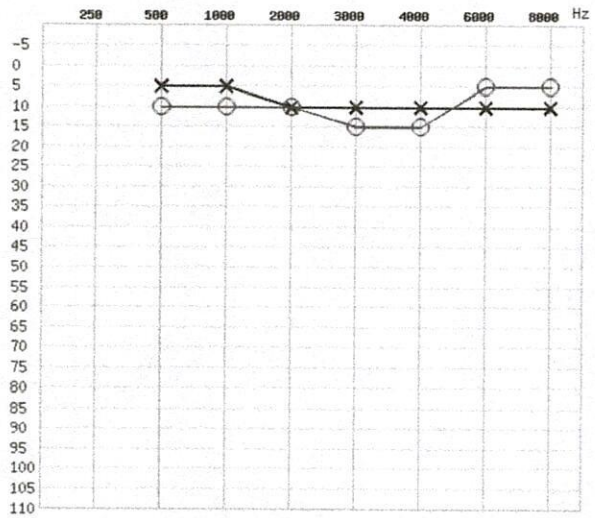
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo
Conduccion Aerea	O	X
Conduccion Osea	>	<
Inaudible	?	?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 7.5 11.25 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:		5	5	10	10	10	10	10
Oido Derecho:		10	10	10	15	15	5	5

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☑
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☑
E.P.P. Auditivo segun SVE: ☑
Audiometria Confirmatoria: ☐
Valoracion Control por ORI: ☐
Examenes Complementarios: ☐
Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐
Reposo Auditivo Extralaboral: ☑

P.T.A.

Oido Derecho: **11** , Oido Izquierdo: **7**

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Diagnostico

O.D.: **AUDICION PERIFERICA NORMAL BILATERAL**

O.I.:

Observaciones

CONTROL AUDITIVO ANUAL

Diana M. Herrera Eslava
Fonoaudióloga
Esp. en Audiología ECR
R.P. 65318
Universidad Católica de Manizales

DIANA MILENA HERRERA ESLAVA
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 65318

YULITZA ZUÑIGA RIVAS
CC 1071062536

ANEXO 2

Servicompetentes S.d.S	Empresa:	CONSERVATORIO DEL TOLIMA
	Nit:	890700906
	Dirección:	Calle 9 N. 1-18
	Telefono:	2618526
	E-mail	sst@consevatoriodeltolima.edu.co

Anexo relación examenes medicos ocupacionales

NOMBRE	DOCUMENTO	Tipo de examen	Examen medico ocupacional - enfasis osteomuscular	Audiometria	Optometria	Examen de voz	Test de sustancias psicoactivas	Valoracion Psicologica	Colesterol	Trigliceridos	Glicemia	Perfil Lipido	Cuadro Hematico	KOH	Manipulacion de alimentos	RX Lumbosacra	Total
Cesar Eliecer Rubio Gomez	1110457139	ingreso	25000	16000	17000	0	65000	0	0	0	0	0	0	0	0	54000	$ 177.000
TOTAL			**25000**	**16000**	**17000**	**0**	**65000**	**0**									**$ 177.000**

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 11/Oct/2024, **Hora:** 08:31:39 a.m.
Apellido: RUBIO GOMEZ **Nombre:** CESAR ELIECER
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1110508759
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: No Aplica
Direccion: CRA 28 17 A 100 BARRIO LA UNION
Telefono: 3103122725 **Celular:** 3103122725 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 57431
Edad: 33 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 17/Mar/1991
Rh: O+

Exámenes Realizados
Examen Medico Ocupacional de Ingreso, Osteomuscular, RX Columna Lumbosacra, Sustancias Psicoactivas (5), Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso
Cumple sin restricciones ☑ Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐
Cual: **OSTEOMUSCULAR (NO CASO)**

Concepto Médico para Examen de Alturas
Apto ☐ Aplazado ☐ No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico
Puede continuar con su labor ☐ Requiere reubicación ☐
Incluir en SVE:

Concepto Médico para Examen de Retiro
Retiro sin Patología aparente ☐ Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐
Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones
INDUCCIÓN EN EL CARGO, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIO FÍSICO 3 VECES POR SEMANA. UTILIZAR EPP SEGÚN LA EXPOSICIÓN, HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA, HÁBITOS SALUDABLES, MANEJO ADECUADO DE CARGAS. DIETA BALANCEADA USO DE PROTECTOR SOLAR. ROPA ADECUADA PARA EL CARGO, FORTALECIMIENTO MUSCULAR

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.
LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art .16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



ROSA LUCELY VILLOTA QUENAN
MEDICO OCUPACIONAL
Lic. de S.O #: 9531
Registro #: 7303493

CESAR ELIECER RUBIO GOMEZ
CC 1110508759