

FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F15
HOJA DE RUTA BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	09/05/2017
	PAGINA 1 DE 2	

Nombre: Medicos Laborales SAS
No. contrato: 097-2024

Tipo de cuenta: Contratacion

Primera cuenta

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Acta de inicio de bienes y servicios	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	X
Entradas a almacén	-
Informe	X
Fotocopia del contrato	X
Fotocopia del certificado de legalización	X
Acta de inicio de bienes y servicios	X
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	X
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	-
Planillas de pago al SGSSS	X

Cuenta mensual

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Fotocopia del acta de inicio	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Cuenta terminación y liquidación

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Acta de terminación y acta de liquidación	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Fotocopia del acta de inicio	
Acta de terminación y acta de liquidación	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Firma del interventor/supervisor

CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**			mipg
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**CODIGO:** GCR-S1-F19	**VIGENCIA:** 18/05/2023	V2	**PÁGINA** 1 de 1

No. Contrato	097 de 2024	**No. Entrega**	2	**Fecha**	14 de Noviembre 2024

La Dra. ROCIO CORREA LOSADA. Profesional Universitario Talento Humano de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de Supervisora.

CERTICA QUE:

Que con la empresa de Médicos Laborales S.A.S, identificada con NIT 900.344.642-1 con representante legal CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ, Identificado con cedula de ciudadanía número 1.075.314.494, y mediante contrato # 097 DE 2024, se contrató la realización de exámenes ocupacionales de ingreso, egreso, periódicos, retiro, valoraciones médicas, estudios de puesto de trabajo exámenes médicos pos incapacidad con historia clínica , paraclínicos a los funcionarios de planta de l a ESE CARMEN EMILIA OSPINA vigencia 2024.Del referido contrato presenta el siguiente balance:

Contrato No. 097 de **2024**	Fecha de inicio	10 de febrero de 2024
	Fecha de terminación	31 de Diciembre de 2024
	Otrosí	**Diligenciar No. Otrosí, fecha de suscripción**

Valor inicial	21.941.000
Valor Otrosí	0
Valor total	21.941.000
Valor ejecutado	3.723.000.00
Vienen contrato	18.218.000
Valor factura (s)	5.229.000.00
Saldo contrato	12.989.000.00

Ítem	**Factura**	**Fecha**	**Comprobante entrada a almacén**	**Valor facturas**
1	FE 14486	14/11/2024	0	5.229.000.00
Total				

Total de facturas	1

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió a cabalidad con los respectivos pagos al SGSSS, soportada en la certificación expedida por CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ, Representante Legal a los 14 días del mes de Noviembre del año **2024.**

ROCIO CORREA LOSADA
Supervisora

MÉDICOS LABORALE S.A.S.
NIT 900.344.642-1 Responsable De IVA
No Somos Grandes Contribuyentes
No somos Autorretenedores Impuesto Renta
Autorretenedores ICA según Acuerdo 028 de 2018
Actividad Económica Principal 8699
Actividad Económica Secundaria 7020

UNIDAD APOYO DIAGNOSTICO
Calle 15 N° 5 – 71 Barrio Quirinal
Tel. 857 8741
Cel. 317 6380067 – 317 6379820

UNIDAD CAPACITACIÓN
Calle 13 N° 2 – 62 Barrio Los Mártires
Tel. 857 8741
Cel. 315 4337085 – 317 0174047

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE14486
Fecha Emisión: 2024-11-14 12:07:55
Fecha validación: 2024-11-14 12:10:58-05:00
Fec. Vcto.: 2024-12-14

N° Resolución: 18764063959111 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 10001 hasta 100000 **Fecha:** 2024-01-18 **hasta** 2025-01-18

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: MEDICOS LABORALES S.A.S.
NIT: 900344642-1
Actividad Económica: 8699
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CALLE 15 5 71 - NEIVA - - Huila - CO
Teléfonos: 3176379820
Contacto: CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ
E-mail: gerencia@medicoslaboralessas.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA
NIT: 813005265-7
Dirección: CRA 22 CON CALLE 26 SU - NEIVA - - HUILA - CO
Teléfonos: 8631818
E-mail: info@esecarmenemiliaospina.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	105111001	128.00	WSD	MUESTRA PERFIL LIPIDICO	28,000.00				3,584,000.00
2	105105001	128.00	WSD	GLUCOSA EN SUERO LCR	7,000.00				896,000.00
3	104102001	3.00	WSD	OPTOMETRIA OCUPACIONAL	15,000.00				45,000.00
4	101101004	1.00	WSD	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO OSTEOMUSCULAR	26,000.00				26,000.00
5	101100004	3.00	WSD	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO OSTEOMUSCULAR	26,000.00				78,000.00
6	104107001	1.00	WSD	ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO	600,000.00				600,000.00
Total Items		6							

Totales	
SUBTOTAL:	5,229,000.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	5,229,000.00
TOTAL en letras: Cinco Millones Doscientos Veintinueve Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional

USUARIOS ATENDIDOS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

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	2024-12-14			30				

Favor consignar a **Cuenta de Ahorro Bancolombia N° 455-607306-28** a Nombre de **Medicos Laborales SAS Nit 900344642-1**
Enviar soporte de pago al correo: administrador@medicoslaboralessas.com - operaciones@medicoslaboralessas.com

CUFE: d297f3771c7a4367c87c87fa86df1125886e6936e7201f5f1028a761f44be0f0b8682379b5e9e53e0ae5cbef1d88d0dd
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Ciudad y fecha: Neiva Huila, 14 noviembre del 2024

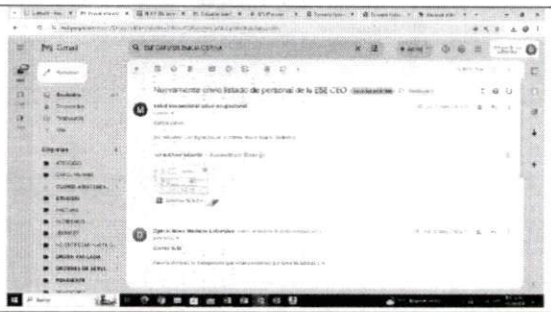
Doctora
ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Universitario Talento Humano
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

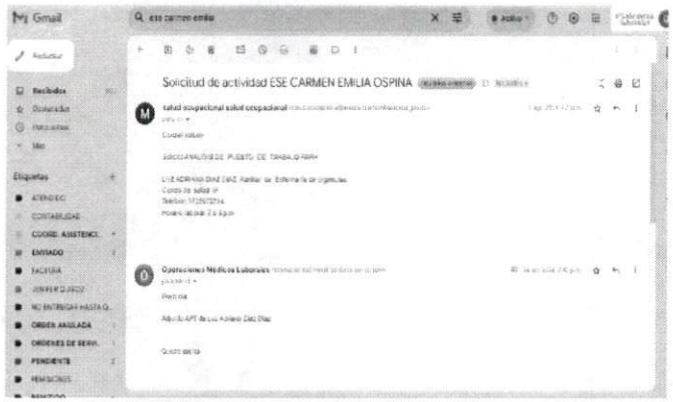
Supervisor - Contrato Bienes y Servicios Nº 097 del 2024 REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES. Camilo Andres Cortes Mendez, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.314.494 expedida en Neiva, mediante el presente documento me permito presentar el INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR LA REALIZACION DE EXAMENES OCUPACIONALES DE INGRESI, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONESMEDICAS, ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO, EXAENES MEDICOS POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA, PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN E MILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 1 de julio al 30 de septiembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos y condiciones establecidas por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.	Cumplí con el objeto del contrato a las actividades ordenadas	Soportes anexos de las actividades realizadas.
2	Coordinar con el profesional de apoyo en salud Ocupacional el cumplimiento del objeto del contrato con cronograma y planilla de	Se coordino con salud ocupacional mediante llamadas telefónicas, vía correo o WhatsApp la solicitud de citas para valoraciones medicas y toma de	

	controles de asistencia de funcionarios indicando fecha , horarios y espacios para su ejecución.	exámenes de los funcionarios. FECHA: 1 de julio al 30 de septiembre LUGAR: vía telefónica y correo	
3	El contratista se compromete a realizar los exámenes de ingreso, egreso, periódicos, paraclínicos, estudios de puesto de trabajo, exámenes pos incapacidad a los funcionarios, de planta de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA y a entregar el diagnostico escrito de las condiciones de salud de los trabajadores dando las recomendaciones pertinentes en médicos físicos y magnéticos.	Para este periodo se atendieron: 128 (perfil lipídico) 3 optometría 3 valoración medicas de ingreso 1 valoración de retiro. 1 ATP de la auxiliar de enfermería Luz Adriana Diaz Diaz del servicio de urgencias. Fecha: 1 de Julio a 30 septiembre Lugar: calle 15 # 5-58 centro sede médicos laborales y en brigada.	

FRANCY LORENA RIVERA ANDRADE	36306402	Examen ocupacional de retiro con valoración osteomuscular	25.000
LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ	36346044	Análisis de puesto de trabajo realizado por la fisioterapeuta Nairovis silva, en la ESE CEO sede IPC.	600.000

Observación: Dentro del informe se debe especificar las fechas, el lugar y las actividades desarrolladas, las fotografías presentadas deben ser legibles, la lista de control de Asistencia legible y cualquier tipo de información que se incorpore debe ser clara y precisa.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MCT (5.229.000)

Atentamente,

CAMILO ANDRES CORTES MENDES
C.C. 1.075.314.494
Cargo: Representante Legal

MERCEDES PERDOMO OVIEDO
C.C.33.750.842
Cargo: Profesional Seguridad y Salud en el trabajo
Apoyo a la supervisión

ROCIO CORREA LOSADA
Supervisor

Orden	Empresa	Destino	Identificacion	Autorizacion	Nombre	DocumentoTi	Documento	Fecha	Registrado	TipoOrden	Servicio	SubServicio	CANTIDADA	Total		TotalUsuario	CitaEstado
43275	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CHARRY ORT	CC	55188465	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43275	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CHARRY ORT	CC	55188465	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42843	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		HERNANDEZ	CC	26477223	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42843	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		HERNANDEZ	CC	26477223	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43248	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		MARIN , MA	CC	28914702	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43248	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		MARIN , MA	CC	28914702	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43129	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		OVIEDO , LEI	CC	55155870	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43129	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		OVIEDO , LEI	CC	55155870	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43117	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		Sanchez Lam	CC	55154667	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43117	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		Sanchez Lam	CC	55154667	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43122	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		TAFUR MOG	CC	38201651	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43122	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		TAFUR MOG	CC	38201651	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42854	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALDANA ROJA	CC	1134034047	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42854	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALDANA ROJA	CC	1134034047	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43128	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALDANA VAR	CC	36182318	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43128	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALDANA VAR	CC	36182318	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43123	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALMARIO S, I	CC	55157772	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43123	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ALMARIO S, I	CC	55157772	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42839	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		AMEZQUITA (	CC	55172237	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42839	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		AMEZQUITA (	CC	55172237	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42900	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARIAS CARVA	CC	36300386	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42900	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARIAS CARVA	CC	36300386	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42897	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		AROCA PULID	CC	36309705	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42897	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		AROCA PULID	CC	36309705	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42782	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARRIETA COLI	CC	36168509	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42782	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARRIETA COLI	CC	36168509	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42963	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARTUNDUAG	CC	55164641	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42963	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		ARTUNDUAG	CC	55164641	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43255	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BARRETO , M	CC	55152299	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43255	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BARRETO , M	CC	55152299	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42906	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BASTIDAS PEF	CC	26470914	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42906	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BASTIDAS PEF	CC	26470914	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42785	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BONILLA ESC	CC	4919758	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42785	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		BONILLA ESC	CC	4919758	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42777	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CABRERA , AI	CC	19485695	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42777	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CABRERA , AI	CC	19485695	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43282	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CABRERA ROI	CC	36164902	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43282	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CABRERA ROI	CC	36164902	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42836	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CALISIMA CAI	CC	55153181	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42836	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CALISIMA CAI	CC	55153181	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43250	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CANGREJO , I	CC	36167279	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43250	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CANGREJO , I	CC	36167279	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43131	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CANO NOVOA	CC	1075225774	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43131	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CANO NOVOA	CC	1075225774	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43278	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CARDOZO , N	CC	36175168	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43278	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CARDOZO , N	CC	36175168	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42902	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CARDOZO SAI	CC	36155947	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42902	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CARDOZO SAI	CC	36155947	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43366	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO , SIL	CC	55179613	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43366	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO , SIL	CC	55179613	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43535	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO CHAI	CC	36173966	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43535	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO CHAI	CC	36173966	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43130	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO ROA,	CC	7694504	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43130	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO ROA,	CC	7694504	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
43249	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO ROM	CC	16772564	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
43249	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CASTRO ROM	CC	16772564	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42802	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CERQUERA , '	CC	12134491	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42802	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CERQUERA , '	CC	12134491	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42796	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CHALA CASTA	CC	55152669	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo
42796	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CHALA CASTA	CC	55152669	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$ 35,000	Completo
42786	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI		813005265		CORREA LOSA	CC	26471672	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000		Completo

42786	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CORREA LOSA	CC	26471672	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42790	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CUELLAR CALI	CC	55153643	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42790	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CUELLAR CALI	CC	55153643	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43119	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CUENCA SAN	CC	7684791	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43119	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CUENCA SAN	CC	7684791	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42907	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CURAN SILVA	CC	1075274859	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42907	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	CURAN SILVA	CC	1075274859	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42860	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DELGADO MC	CC	55055931	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42860	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DELGADO MC	CC	55055931	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42959	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DIAZ DIAZ, LU	CC	36346044	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42959	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DIAZ DIAZ, LU	CC	36346044	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42795	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DIAZ REYES, M	CC	55159601	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42795	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DIAZ REYES, M	CC	55159601	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42791	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DURAN BORR	CC	26528780	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42791	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	DURAN BORR	CC	26528780	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42851	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ECHEVERRY ,	CC	12225430	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42851	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ECHEVERRY ,	CC	12225430	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42793	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	FERNANDEZ T	CC	26459805	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42793	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	FERNANDEZ T	CC	26459805	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42778	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GALINDO CER	CC	26420732	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42778	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GALINDO CER	CC	26420732	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42863	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA , HEC	CC	12125849	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42863	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA , HEC	CC	12125849	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42905	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA GUTI	CC	55162792	18/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42905	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA GUTI	CC	55162792	18/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42858	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ninco,	CC	36178670	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42858	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ninco,	CC	36178670	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43134	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ortiz, \	CC	1081415720	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43134	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ortiz, \	CC	1081415720	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42834	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA QUIR	CC	12109464	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42834	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA QUIR	CC	12109464	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43536	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ramire	CC	26606620	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43536	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Garcia Ramire	CC	26606620	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42857	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA SOLO	CC	26477315	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42857	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GARCIA SOLO	CC	26477315	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42835	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GERALDINO I	CC	5238193	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42835	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GERALDINO I	CC	5238193	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
45015	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GERARDINO ,	CC	52381933	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
45015	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GERARDINO ,	CC	52381933	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43276	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ ., MA	CC	55158617	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43276	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ ., MA	CC	55158617	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43277	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ CORT	CC	7717645	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43277	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ CORT	CC	7717645	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43126	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ TORR	CC	12238349	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43126	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GOMEZ TORR	CC	12238349	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42792	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GONZALEZ GI	CC	1075234148	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42792	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	GONZALEZ GI	CC	1075234148	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43516	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Gutierrez ., GI	CC	36170960	27/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43516	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Gutierrez ., GI	CC	36170960	27/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42859	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	JARAMILLO D	CC	36164218	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42859	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	JARAMILLO D	CC	36164218	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43367	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	JIMENEZ OLA	CC	26422354	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43367	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	JIMENEZ OLA	CC	26422354	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42845	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LAGUNA ROJ	CC	12136982	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42845	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LAGUNA ROJ	CC	12136982	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42841	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LIZCANO BON	CC	12139513	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42841	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LIZCANO BON	CC	12139513	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43115	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOAIZA RAMI	CC	40772062	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43115	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOAIZA RAMI	CC	40772062	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43132	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOSADA GON	CC	55189642	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43132	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOSADA GON	CC	55189642	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42898	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOSADA SALA	CC	36166797	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo

42898	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	LOSADA SALA	CC	36166797	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42846	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MACIAS CANC	CC	1053838986	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42846	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MACIAS CANC	CC	1053838986	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43261	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MARTINEZ MI	CC	26184090	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43261	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MARTINEZ MI	CC	26184090	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43265	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA G, E	CC	36167630	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43265	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA G, E	CC	36167630	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42861	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA PATI	CC	26552440	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42861	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA PATI	CC	26552440	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42840	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA PERI	CC	55153175	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42840	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MEDINA PERI	CC	55153175	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42964	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MOSQUERA '	CC	1075247859	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42964	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MOSQUERA '	CC	1075247859	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43270	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MULCUE , CL	CC	55153791	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43270	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MULCUE , CL	CC	55153791	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43262	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MUÑOZ BUES	CC	55181038	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43262	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MUÑOZ BUES	CC	55181038	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43135	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MUÑOZ SANC	CC	1075286413	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43135	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	MUÑOZ SANC	CC	1075286413	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42784	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	NARVAEZ GU	CC	26551597	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42784	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	NARVAEZ GU	CC	26551597	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43362	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	NINCO FLORE	CC	12132696	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43362	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	NINCO FLORE	CC	12132696	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42794	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ORTIZ PEÑA, I	CC	36170929	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42794	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ORTIZ PEÑA, I	CC	36170929	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42960	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSPINA FACU	CC	36310581	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42960	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSPINA FACU	CC	36310581	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43364	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSSA TORRES	CC	26430667	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43364	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSSA TORRES	CC	26430667	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42956	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSSA TORRES	CC	1075220419	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42956	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OSSA TORRES	CC	1075220419	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42901	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OTALORA VAS	CC	12123042	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42901	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OTALORA VAS	CC	12123042	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43101	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OVIEDO PERE	CC	55156459	23/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43101	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	OVIEDO PERE	CC	55156459	23/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43121	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PALACIOS BEI	CC	7697630	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43121	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PALACIOS BEI	CC	7697630	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43257	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PEÑA LIZCAN	CC	36172636	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43257	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PEÑA LIZCAN	CC	36172636	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42958	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PERDOMO , (	CC	79428581	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42958	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PERDOMO , (	CC	79428581	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42855	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PERDOMO GI	CC	53031969	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42855	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PERDOMO GI	CC	53031969	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42909	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PEREZ PEREZ,	CC	4946122	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42909	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PEREZ PEREZ,	CC	4946122	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43253	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PLAZAS BLAN	CC	55176298	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43253	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	PLAZAS BLAN	CC	55176298	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42899	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	POLANIA PEÑ	CC	12123717	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42899	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	POLANIA PEÑ	CC	12123717	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42847	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	POLO CASTILL	CC	12127652	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42847	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	POLO CASTILL	CC	12127652	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42842	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUEVEDO GA	CC	26477620	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42842	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUEVEDO GA	CC	26477620	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42780	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO M	CC	36169342	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42780	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO M	CC	36169342	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43066	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO VI	CC	7710577	23/09/2024	YULI FERNANI	Examen de In	Consulta Opt	Consulta Optometría	1	$	15,000			Completo
43066	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO VI	CC	7710577	23/09/2024	YULI FERNANI	Examen de In	EXAMEN MEI	ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Ingreso)	1	$	26,000			Completo
43066	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO VI	CC	7710577	23/09/2024	YULI FERNANI	Examen de In	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43066	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUINTERO VI	CC	7710577	23/09/2024	YULI FERNANI	Examen de In	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	76,000	Completo
43368	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUIROGA CAI	CC	55058510	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43368	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUIROGA CAI	CC	55058510	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43125	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUIZA ESQUI	CC	36066538	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo

43125	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	QUIZA ESQUI	CC	36066538	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43462	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RAMIREZ FLO	CC	1075236080	26/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43462	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RAMIREZ FLO	CC	1075236080	26/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43133	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RAMOS FLOR	CC	12135004	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43133	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RAMOS FLOR	CC	12135004	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42779	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIOS VARON,	CC	36181915	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42779	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIOS VARON,	CC	36181915	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
39872	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVAS PERDO	CC	52295254	04/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Consulta Opt	Consulta Optometría	1	$	15,000			Completo
39872	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVAS PERDO	CC	52295254	04/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	EXAMEN MEI	ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Ingreso)	1	$	26,000			Completo
39872	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVAS PERDO	CC	52295254	04/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
39872	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVAS PERDO	CC	52295254	04/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	76,000	Completo
39899	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	Rivera Andrac	CC	36306402	04/07/2024	YULI FERNANI	Examen de Eg	EXAMEN MEI	ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Egreso)	1	$	26,000	$	26,000	Completo
43268	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVERA RAMI	CC	36162364	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43268	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RIVERA RAMI	CC	36162364	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42849	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ G	CC	26430157	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42849	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ G	CC	26430157	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42837	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ C	CC	26433653	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42837	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ C	CC	26433653	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42798	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ S	CC	7700480	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42798	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RODRIGUEZ S	CC	7700480	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42903	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS ESQUI	CC	7715792	18/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42903	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS ESQUI	CC	7715792	18/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42961	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS MEJIA,	CC	36174046	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42961	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS MEJIA,	CC	36174046	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43044	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS REINA,	CC	55172882	21/09/2024	JENIFER YURL	Examen Perió	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43044	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	ROJAS REINA,	CC	55172882	21/09/2024	JENIFER YURL	Examen Perió	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42962	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RUBIO DIAZ, I	CC	1022324663	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42962	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	RUBIO DIAZ, I	CC	1022324663	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42953	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ ., M	CC	36184466	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42953	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ ., M	CC	36184466	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42989	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ ANI	CC	26428092	20/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42989	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ ANI	CC	26428092	20/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43283	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ CRL	CC	7701533	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43283	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ CRL	CC	7701533	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42952	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ OSC	CC	1075246730	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42952	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ OSC	CC	1075246730	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42787	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ TOF	CC	36181194	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42787	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SANCHEZ TOF	CC	36181194	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43116	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SERRATO SER	CC	26476930	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43116	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	SERRATO SER	CC	26476930	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
40304	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR CHARF	CC	55159113	16/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Consulta Opt	Consulta Optometría	1	$	15,000			Completo
40304	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR CHARF	CC	55159113	16/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	EXAMEN MEI	ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Ingreso)	1	$	26,000			Completo
40304	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR CHARF	CC	55159113	16/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
40304	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR CHARF	CC	55159113	16/07/2024	JENIFER YURL	Examen de In	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	76,000	Completo
42788	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR RIVER	CC	55151117	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42788	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAFUR RIVER	CC	55151117	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43124	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAPIAS GON	CC	55154090	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43124	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TAPIAS GON	CC	55154090	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43127	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TARAZONA DI	CC	6770995	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43127	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TARAZONA DI	CC	6770995	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42856	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TORRENTE ., I	CC	55175997	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42856	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TORRENTE ., I	CC	55175997	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43049	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TRILLERAS PA	CC	55170947	21/09/2024	JENIFER YURL	Examen Perió	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43049	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TRILLERAS PA	CC	55170947	21/09/2024	JENIFER YURL	Examen Perió	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43118	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TRUJILLO GAF	CC	36171989	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43118	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	TRUJILLO GAF	CC	36171989	23/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43372	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VANEGAS H, I	CC	36183431	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43372	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VANEGAS H, I	CC	36183431	25/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42965	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VANEGAS HEI	CC	1000456064	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42965	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VANEGAS HEI	CC	1000456064	19/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43519	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VARGAS FERN	CC	26422628	27/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43519	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAI	813005265	VARGAS FERN	CC	26422628	27/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo

43537	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VEGA ALDANA CC	1130592657	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43537	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VEGA ALDANA CC	1130592657	27/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42797	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELASQUEZ A CC	55172506	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42797	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELASQUEZ A CC	55172506	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42783	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELASQUEZ R CC	51752099	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42783	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELASQUEZ R CC	51752099	16/09/2024	JENIFER YURL	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42838	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELEZ CHAVA CC	26582515	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42838	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VELEZ CHAVA CC	26582515	17/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42904	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VIDAL SERRAN CC	19287853	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42904	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VIDAL SERRAN CC	19287853	18/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43273	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VILLALBAS PU CC	55200238	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
43273	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	VILLALBAS PU CC	55200238	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
42781	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	YACUMA GOM CC	55152361	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000			Completo
42781	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	YACUMA GOM CC	55152361	16/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	35,000	Completo
43281	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	YARA GOMEZ CC	19472859	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$	7,000	$	7,000	Completo
43281	EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD	813005265	YARA GOMEZ CC	19472859	24/09/2024	YULI FERNANI	Laboratorio	Laboratorio	100000: PERFIL LIPIDICO	1	$	28,000	$	28,000	Completo

Etiquetas de fila	Suma de CAN	VALOR UNITARIO	Suma de Total
100000: PERFIL LIPIDICO	128	$ 28,000	$ 3,584,000
903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	128	$ 7,000	$ 896,000
Consulta Optometría	3	$ 15,000	$ 45,000
ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Egreso)	1	$ 26,000	$ 26,000
ENF-OST: Énfasis Osteomuscular (Examen de Ingreso)	3	$ 26,000	$ 78,000
ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFASIS ERGONOMICO	1	$ 600,000	$ 600,000
Total general			$ 5,229,000

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO

VALORACIÓN CONDICIONES DE EXPOSICIÓN A CARGA FÍSICA O RIESGO BIOMECÁNICO

ELABORADO POR:

NAIROVIS SILVA FAJARDO

FISIOTERAPEUTA

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

COLABORADOR

LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ

C.C 36.346.044 de Campoalegre

AUXILIAR AREA DE LA SALUD

E.S.E CARMEN EMILIA OPSINA

SEDE IPC

NEIVA

AGOSTO 2024

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVO 3
3. METODOLOGÍA 4
4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA 4
5. DATOS DEL TRABAJADOR EVALUADO ..... **¡Error! Marcador no definido.**
6. DATOS DEL CASO ..... **¡Error! Marcador no definido.**
7. ANTECEDENTES OCUPACIONALES 5
8. ANTECEDENTES EXTRALABORALES 7
9. SINTOMATOLOGÍA Y ANTECEDENTES DE SALUD 7
10. DESCRIPCIÓN DEL CARGO 8
11. ASPECTOS ORGANIZACIONALES 8
12. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO EVALUADO 9
13. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO 9
14. RECURSOS UTILIZADOS 9
15. ACTIVIDAD LABORAL RUTINARIA 10
16. EVALUACIÓN DE CARGA FÍSICA 17
17. DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES 18
18. FIRMAS 18
19. ANEXOS ..... **¡Error! Marcador no definido.**

19.1 LICENCIA HOLDING CONSULTANTS DE COLOMBIA .. **¡Error! Marcador no definido.**

19.2 LICENCIA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ..... **¡Error! Marcador no definido.**

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del ámbito laboral, las condiciones inadecuadas de trabajo pueden provocar efectos negativos en el trabajador y en la empresa. Estos efectos se manifiestan mediante baja productividad, deficiente calidad en la producción, rotación excesiva de personal, ausentismo, accidentes y enfermedades profesionales.

Con el fin de evitar estos efectos negativos a trabajadores y empresas, se hace necesaria su prevención, razón por la cual es necesario realizar un análisis de las condiciones de trabajo, donde los resultados obtenidos, contribuyen al mejoramiento continuo de los procesos, condiciones del puesto, igualmente se brindan recomendaciones de intervención en los riesgos ergonómicos, de entrenamiento al trabajador para adaptación al proceso, de reubicación laboral, de apoyo para el control de los riesgos que originan enfermedad profesional y accidente trabajo, así como para la readaptación laboral posterior a la ocurrencia de un evento.

2. OBJETIVO

Evaluar las condiciones del puesto de trabajo de la señora **Luz Adriana Diaz Diaz** quien trabaja en **E.S.E Carmen Emilia Ospina – Sede IPC** donde de manera general se establece la exposición a factores de riesgo ergonómicos asociados a las condiciones del puesto de trabajo.

Los objetivos específicos de la presente valoración son:

- Identificar los antecedentes ocupacionales, extra-ocupacionales y de salud del trabajador.
- Identificar las demandas biomecánicas del segmento corporal afectado.
- Identificar el proceso del puesto de trabajo enfatizando en la descripción detallada de las tareas, operaciones y pasos del mismo para determinar sus exigencias y demandas físicas.
- Enunciar los recursos y materiales presentes en el puesto de trabajo en estudio.
- Describir los requerimientos de carga física con análisis biomecánico en la realización de las tareas por segmentos corporales.
- Analizar y evaluar el puesto de trabajo para detectar la magnitud de impacto de riesgo ergonómico presente como parte del apoyo a la empresa en mención.
- Brindar las recomendaciones adecuadas para conseguir el bienestar y confort de los funcionarios previniendo así lesiones osteomusculares.

3. METODOLOGÍA

El siguiente informe se desarrolla bajo los parámetros del Ministerio de la Protección Social, en la "Guía técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional para el proceso de evaluación en la calificación de origen de enfermedad".

Para el levantamiento de la información en terreno se utilizó lo siguiente:

- Coordinación de la visita con los responsables de la empresa.
- Observación directa de la actividad efectuada por el colaborador.
- Recopilación de la información obtenida de parte del funcionario.
- Revisión de la historia ocupacional del trabajador.
- Fotografías de las tareas realizadas por de la funcionaria y sus herramientas de trabajo.
- Elaboración del informe.

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT | X | CC | | CE | | No.	813.005.265-7		
Contacto en la empresa:	YAMILE HERNANDEZ LUCUARA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVA SST		
Teléfono (s)	3202633223		
Ciudad / Municipio	NEIVA	**Departamento**	HUILA
DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombre	LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ		
Cédula	36.346.044		
Genero	FEMENINO		
Edad	44 AÑOS		
Lateralidad	Diestra		
Fecha de Nacimiento	08 OCTUBRE 1979		
Dirección de la Residencia	Calle 28 A # 43 – 50 B/ Oasis de Oriente		
Número telefónico	3125973794		
EPS	SANITAS		
ARL	POSITIVA		
Fondo de Pensión	COLSANITAS		
Puesto de Trabajo donde inicio la Sintomatología	Auxiliar de enfermería – Área Urgencias		
Puesto de trabajo Actual	Auxiliar área de la salud		
Área de Trabajo	Administrativa		
Fecha de ingreso a la empresa	01 Octubre 2016		

Fecha de ingreso al puesto Actual	08 Febrero 2022
Antigüedad en el cargo actual	30 meses
Segmento corporal a evaluar	Síndrome del Túnel del carpo bilateral, Manguito Rotador derecho y Tenosinovitis del bíceps derecho

5. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Cargo*	Fecha		Duración	Área y Funciones	Descripción del Peligro Biomecánico
		Inicio	Final			
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede IPC	Auxiliar área de la salud	2022	-	Hasta la fecha	Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén. Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos. Semaforizar los insumos. Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede Canaima	Auxiliar de enfermería	2019	2022	4 años	Diligenciar en el sistema la Historia clínica de los pacientes. Procedimientos a pacientes. Realizar aseo terminal en el área.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede 7 de Agosto	Auxiliar de enfermería	2006	2016	10 años	Diligenciar en el sistema la Historia clínica de los pacientes. Procedimientos a pacientes. Realizar aseo terminal en el área.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos

Accidentes de trabajo o Enfermedad Profesional músculo esqueléticas:	**Si**	X	**Incapacidad**				**Simulación**				**Homologación**			
	No		**Si**	X	**No**		**Si**		**No**	x	**Si**		**No**	X

Observaciones	Ninguna

* Desde el cargo más reciente al más antiguo

6. ANTECEDENTES EXTRALABORALES

Actividad Extralaboral	Tiempo en Horas	Descripción de la Actividad
Hogar	No aplica	Funcionaria refiere que no realiza actividades de hogar
Desplazamientos	10 - 15 minutos	Trabajador manifiesta que en ocasiones maneja motocicleta y cuando el dolor esta muy fuerte anda de pasajera.
Observaciones		

7. SINTOMATOLOGÍA Y ANTECEDENTES DE SALUD

EVALUACIÓN	
Tipo de Evaluación	**Observación**
Dominancia	Diestro
Diagnósticos Osteomusculares	➢ Énfasis ergonómico STC Bilateral ➢ Manguito rotador Derecho ➢ Tenosinovitis del bíceps derecho

Sintomatología	Respuesta	Descripción
Síntomas referidos de dolor	Si	Trabajadora refiere presencia de dolor bilateral en miembro superior derecho e izquierdo, con pérdida de fuerza en las manos al agarre y limitación en ángulos de movimiento
Síntomas referidos de parestesias	Si	Trabajadora indica irradiación descendente por miembro superior izquierdo y derecho
Ha sentido ardor o sensación de quemazón	Si	Trabajadora manifiesta dicha percepción en los dos hombros, pero la limitación y dolor es mas fuerte en el hombro izquierdo.
Lo anterior le ha ocasionado dificultad en la ejecución de sus actividades	Si	Trabajadora manifiesta que se le dificulta realizar actividades de levantamiento de brazos por encima de la cabeza cuando la actividad de vuelve repetitiva.
Ha sentido pérdida de fuerza	Si	Trabajadora manifiesta que ha perdido fuerza en la mano derecha e izquierda.

8. DESCRIPCIÓN DEL CARGO

Objetivos del cargo
Realizar actividades en el área de almacén: Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén. Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos. Semaforizar los insumos. Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.
Descripción general del cargo

RUTINARIAS	NO RUTINARIAS
• Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. • Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. • Semaforizar los insumos.	• Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. • Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén • Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos • Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.

9. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

JORNADA	Diurna	**HORARIO DE TRABAJO**	Lunes a Jueves 6:00 am – 3:00 pm Viernes 6:00 am – 2:00 pm
ALMUERZO	20 minutos	**DISTRIBUCIÓN**	12:00 – 12:20 pm (horario de almuerzo)
PAUSAS ACTIVAS	2 veces por día con una duración de 15 minutos cada jornada	**ROTACIÓN**	No realiza
Total, Horas Laboradas	9 horas	**TURNOS**	NO
OBSERVACIONES	De lunes a Jueves el horario es de 9 Horas y los viernes 8 Horas para un total de 44 horas laborales a la semana.		

10. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO EVALUADO

ACTIVIDADES RUTINARIAS

- **Consentimientos Informados:** La funcionaria se desplaza al área de urgencia a recoger los consentimientos informados que se encuentren diligenciados en la jornada, y en la oficina los organiza y revisa que cada uno de ellos se encuentren escaneados en el sistema y posteriormente enviar al área de archivo. Los consentimientos que no se encuentren escaneados, debe escanearlos y guardarlos en el sistema. Actividad rutinaria e intermitente con otras actividades, no hay un tiempo exacto de realización de la actividad.
- **Organizar de insumos:** La tarea consiste en organizar en los stand los insumos que llegan al área del almacén, ubicándolos según la distribución y por ende organizar los insumos que ya existen, clasificando la ubicación según la semaforización. En ocasiones debe llevar el pedido al área de procedimientos y organizarlos en los puntos estipulados.
- **Semaforización:** La tarea consiste en semaforizar los insumos por colores según la fecha de vencimiento, pegando los sticker en cada uno de los insumos y hacerle seguimiento a la rotación de los mismos, con el fin de minimizar la perdida del producto, La semaforización es una actividad rutinaria, alterna con otras actividades, no hay tiempo fijo estipulado para la actividad.

11. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

Las actividades se llevan a cabo desde el área de almacén, el cual cuenta con superficies planas, estables, regulares, realizando desplazamientos en algunas ocasiones por las áreas, donde se presentan desniveles por escalera y rampa, el área cuenta con iluminación artificial, en algunas áreas el ruido se presenta modo conversacional.

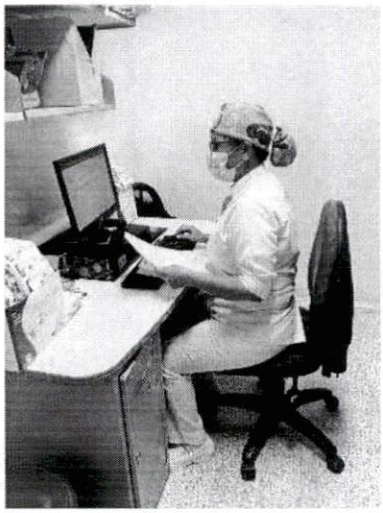
12. RECURSOS UTILIZADOS

MATERIALES	HERRAMIENTAS	EQUIPOS	ACCESORIOS
Papelería, Lapicero, insumos médicos, carpeta	Cocedora, perforadora, saca ganchos	Monitor Scaner	Teclado, mouse
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Tapaboca			

13. ACTIVIDAD LABORAL RUTINARIA

A continuación, se describen las tareas desde el inicio del ciclo de trabajo hasta el final durante una jornada de trabajo.

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Consentimiento informado	33.33%	 	La funcionaria se desplaza al área de urgencia a recoger los consentimientos informados que se encuentren diligenciados en la jornada, y en la oficina los organiza y revisa que cada uno de ellos se encuentren escaneados en el sistema y posteriormente enviar al área de archivo. Los consentimientos que no se encuentren escaneados, debe escanearlos y guardarlos en el sistema.
Análisis Biomecánico	Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura sedente y bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, columna en posición neutral, inclinación 0°-10°, rotación 0°-10° flexión de hombros entre 0º-15º, flexión de codos entre 90º- 100º, muñecas en flexión 0°-20°, , caderas y miembros inferiores en flexión de cadera 80° - 90°,flexion de rodilla entre 80° - 100°			

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
	CUELLO	Flexión 0° - 10° Inclinacion derecha e izquierda 0°
	COLUMNA	Flexión: 10° Extensión: 0° Rotación: 0° Inclinación: 0°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 15° Extensión: 0° Abducción: 0° - 30° Aducción: 0° - 10° IZQUIERDO Flexión: 0° - 10° Extensión: 0° Abducción: 0° - 15° Aducción: 0° - 10°
	CODO	Derecho Flexión: 80°-110º Izquierdo Flexión: 70°-90º
	ANTEBRAZO	Pronación 0º-60º Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-15°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0º-10º, alterna con extensión de 0º-15º, abducción de 0º-20º IZQUIERDO Articulaciones metacarpofalángicas

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
				flexión de 0°-5°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-5°, Flexión de primer dedo de 0º-10º, alterna con extensión de 0º-5º, abducción de 0º-10º
			CADERA	Flexión 80º-90º
			RODILLA	Flexión 80º-100º
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

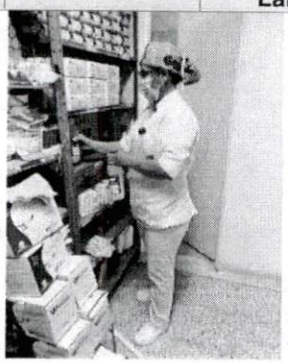
Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Organización insumos	35.2%		La tarea consiste en organizar en los stand los insumos que llegan al área del almacén, ubicándolos según la distribución y por ende organizar los insumos que ya existen, clasificando la ubicación según la semaforización. En ocasiones debe llevar el pedido al área de procedimientos y organizarlos en los puntos estipulados.
Análisis Biomecánico		Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, rotación 0°-15°, columna asociada a flexión de 0°- 20° y neutra, inclinación 0°-15°, rotación de 0° 15°, flexión de hombros entre 0°-120°, abducción 0° - 90°, aducción 0°- 20°, flexión de codos entre 40°-120°, muñecas en flexión 0°-20°, extensión 0°-10°, caderas y miembros inferiores en flexión.		

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
  	CUELLO	Flexión 0° - 15° Rotación lateral derecha e izquierda 0° - 15°
	COLUMNA	Flexión: 20° Extensión: 0° Rotación: 0° - 15° Inclinación: 0° - 15°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 120° Extensión: 0° Abducción: 0° - 90° Aducción: 0° - 20° IZQUIERDO Flexión: 0° - 60° Extensión: 0° Abducción: 0° - 40° Aducción: 0° - 15°
	CODO	Derecho Flexión: 40°-120° Izquierdo Flexión: 20°-60°
	ANTEBRAZO	Pronación 0°-60° Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-20°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20° IZQUIERDO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20°

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
			CADERA	Flexión 0º-40º
			RODILLA	Flexión 0º-10º
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Semaforización	22.2%		La tarea consiste en semaforizar los insumos por colores según la fecha de vencimiento, pegando los sticker en cada uno de los insumos y hacerle seguimiento a la rotación de los mismos, con el fin de minimizar la perdida del producto, La semaforización es una actividad rutinaria, alterna con otras actividades, no hay tiempo fijo estipulado para la actividad.
Análisis Biomecánico		Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura sedente y bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, rotación 0°-15°, columna asociada a flexión de 0°- 20° y neutra, inclinación 0°-15°, rotación de 0° 15°, flexión de hombros entre 0°-120°, abducción 0° - 90°, aducción 0°- 20°, flexión de codos entre 40°-120°, muñecas en flexión 0°-20°, extensión 0°-10°, caderas y miembros inferiores en flexión.		

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
 	CUELLO	Flexión 0° - 15° Rotación lateral derecha e izquierda 0° - 15°
	COLUMNA	Flexión: 20° Extensión: 0° Rotación: 0° - 15° Inclinación: 0° - 15°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 120° Extensión: 0° Abducción: 0° - 90° Aducción: 0° - 20° IZQUIERDO Flexión: 0° - 60° Extensión: 0° Abducción: 0° - 40° Aducción: 0° - 15°
	CODO	Derecho Flexión: 40°-120° Izquierdo Flexión: 20°-60°
	ANTEBRAZO	Pronación 0°-60° Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-20°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20° IZQUIERDO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20°

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
			CADERA	Flexión 0°-40°
			RODILLA	Flexión 0°-10°
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

Para la realización de las tareas, el colaborado adopta una postura **sedente y bípeda asociada a desplazamientos, los 2 posicionamientos son principales y alternados de acuerdo a la tarea realizada.**

POSTURA	DEFINICIÓN
PROLONGADA	El trabajador permanece en ella por más del 75% de la jornada laboral.
MANTENIDA	El trabajador permanece por más de dos horas (de pie) sin posibilidad de cambios o más de 10 minutos (cuclillas, rodillas).
INADECUADA	El trabajador por hábitos posturales, o por el diseño del puesto de trabajo adopta una postura incorrecta.

Para el cumplimiento de las tareas, el colaborador realiza varios ciclos de trabajos, pero usando el mismo grupo muscular por menos del 50% de la jornada de trabajo y estos movimientos son realizados en ciclos cortos, como se muestra según la siguiente tabla de referencia:

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
REPETITIVA	Mismos movimientos realizados en ciclos de trabajo cortos. (<de 3 minutos).
CONCENTRACION DE MOVIMIENTOS MEDIA	Movimientos realizados en el 50% del ciclo de trabajo.
CONCENTRACION DE MOVIMIENTOS BAJA	Movimientos realizados en < del 50% del ciclo de trabajo.

14. EVALUACIÓN DE CARGA FÍSICA

REQUERIMIENTO FÍSICO	PORCENTAJE DE TIEMPO
En postura sedente	➢ 50% de la jornada de trabajo ejecutando las actividades rutinarias.
En postura bípeda con alternancia a postura bípeda con desplazamientos	➢ Desplazamiento por las áreas de la ESE
Actividades que requieren agarres con requerimiento de fuerza	➢ No cuenta con levantamiento de cargas o requerimientos de fuerza.
Movimientos repetitivos de antebrazo (Prono- Supinación) manos y dedos (Flexión y extensión)	➢ Del 90% de la tarea se evidencia un 80% de las tareas que implican desarrollo de movimientos en antebrazo y manos.
Desarrollo de actividades en plano superior, medio e inferior	➢ Las actividades desarrolladas en plano superior y medio

Segmento	Factor de Riesgo	Riesgo LTA*
Cuello y Hombro	**Requerimiento Físico:** Postura de cabeza en flexión para visualizar plano medio y realizar trabajo en video terminal. El hombro en general realiza movimientos dentro de ángulos de confort sin requerimiento de fuerza. **Músculos:** Contracción mantenida de músculos de cuello y hombros.	Cuello: Bajo Hombro: Medio
Codo Mano Dedos	**Requerimiento Físico:** Movimiento en codo, mano y dedos, con movimientos de flexión, pronación, supinación desviación radial y cubita, agarre a mano llena, cilíndrico y digito digitales. **Músculos:** Contracción dinámica de todos los músculos en miembro superior.	Codo: Medio Mano: Medio Dedos: Medio
Espalda	**Requerimiento Físico:** Postura bípeda durante el 50% de la jornada de trabajo, con movimientos alternados de flexión, inclinacion y rotación y 50% en trabajo administrativo con uso de video terminales. **Músculos:** Contracción continua en todo el cuerpo.	Espalda: Bajo

Tabla 1. Análisis de requerimientos físicos asociados de acuerdo a NIOSH*

De acuerdo con el estudio de la carga física, se evidencia que actualmente la carga postural para espalda se considera en Nivel **BAJO**, con movimientos en cadencia con postura neutral intercalando con flexión, inclinacion y rotación; La carga física para miembros superiores HOMBRO, CODO, MANO DEDOS se considera en Nivel **Medio** dado por movimientos frecuentes y continuos, sin requerimientos de fuerza o posturas forzadas.

El análisis de porcentajes de tiempo se realiza basado a la siguiente tabla de distribución de tiempos.

ACTIVIDAD RUTINARIA	MINUTOS	%
Consentimiento informado	180	33.33%
Organización insumos	190	35.2%
Semaforización	120	22.2%
Tiempo no efectivo	50	9.25%
	540	**100%**

15. DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES

ASPECTOS	DESCRIPCIÓN									
ILUMINACIÓN	Fuente		Natural			Artificial	X	Mixta		
	Intensidad		Excesiva/Brillo			Normal	X	Escasa		
	Observaciones:									
TEMPERATURA	Calor		Frio			Humedad		Normal	X	
	Observaciones:									
RUIDO	Ninguno		Impacto			Continuo		Intermitente	X	
	Fuente:	Conversacional								
	Observaciones:									
VIBRACIÓN	Ninguna		X	Segmentar			Global			
	Observaciones:									
ORDEN Y ASEO	El lugar de trabajo se encuentra en adecuadas condiciones de aseo y orden.									

16. FIRMAS

Elaboro

Facilitador Nairovis Silva Fajardo
Profesión Fisioterapeuta Especialista en SST
Licencia 547/2022

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: Granjas

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Consuelo Quintero Marquez	36169347	Consuelo	6-11-24
2	Sandra Milena Velasquez Andrade	55172506		6-11-24
3	Maria Linda Ramos	739147921		06 11 2024
4	Ernesto Yepez	19477281		6/11/24
5	Yeneid Cardeno Montes	36175168		6/11-2024
6	Maria Teresa Cadena	36167279		6/11/2024.
7	Digna Ulloa	55181038		6/11/2024.
8	Gloria Cristancho Garcia R	36606620	Gloria	6/11/2024
9	Maria Aminta Quiroga Calderon	55058510		7-11-2024
10	Angel Castro Moreno	16772564		7-11-2024
11	Maria Alis Charry P	55.188.465		7-11-2024
12	Martha Cuba Pena	55158677		7-11-24
13	Anayibey Villalba F	55 200 238		7-11-24
14	Martha Cecilia Barreto M	55152299		7-11-2024
15	Brissa Vanegas Hernandez	1000456064		8-11-2024
16	Wladimir Gomez Cortes	7717645		8-11-2024
17	Gloria R. Salcedo D	55153791	Gloria R. Salcedo	8-11-2024
18	Ina Flavia Vega	1130592657		8-11-24.
19	Sonia Pinzon Rojas	26422324		8-11-24
20	Silvana Castro	55179613	Silvana Castro	8-11-24
21	Nuffy Vanegas Hernandez	36183431		8-11-24
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento **Auxiliar administrativo:**

	MEDICOS.LABORALES SAS		
CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO SEDE: Rural		
	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Mirley Sanchez	26428092	Mm	08-11-24
2	Becy Esmeralda Res-.	55172847	Becy	08-11-21
3	Esperanza Medina	36167630	Esperanza Me	08-11-24
4	Freidy Oviedo	55156750	Freidy	08-11-24
5	Gina Constanza Ossa	26430667	Gina	08-11-24
6	Heraldo Fullerez	55170947	Heraldo	08-11-24
7	Claudia Inés Garcia	36178670	Claudia Inés	08-11-24
8	Rubiela Sánchez	36181194	Rubiela	08-11-21
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:				

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: IPS - IPC.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	MARIA CONSTANZA SANCHEZ	36.194.464		7-11-24
2	Yenny Marlen Mosquera Jargos	1075247859		7-11-24
3	MARIA NURY ROJAS HEJEB	36174016		7-11-24
4	YULY Andrea Ossa Torres	1075220419		7-11-24
5	Gustavo Adolfo Perdomo	79428581	Gustavo P	7-11-24
6	Maria Angelica Sanchez	1075246730	Maria A. Sanchez	7-11-24
7	Liz Adriana Pick Dick	36346044		7-11-24
8	Dora Patricia Ospina Facundo	36310581	Dora P. Ospina F.	7-11-2024
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: Palmas. – 7 Agosto.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Clara Eugenia Plazas B	55176298		06-11-24
2	Claudia J Garcia	55167242		06/11/24
3	Yesica Tatiana Gonzalez D	1088145760		06/11/24
4	Leonardo Castro	1075225774		6-11-24
5	Leonardo Castro Roa	7 694 504		6/11/24
6	Juan Carlos Ramos T.	12135004		06/11/2024
7	Olga Rivera Ramirez	36162364		07-11-2024
8	Martha Cecilia Almeyda	55157772		07-11-24
9	Sergio Gustavo Losada C	5518964		07-11-24
10	Jairo Tafur	55154040		7-11-24
11	Emmanuel	55221654		07-11-24
12	JAIRO DARIO CUENCA S	7684791		07-11-24
13	Sonia Patricia Oliza	36066538		07-11-24
14	Mauricio Salazar Benavides	7697639		07/11/2024
15	Sebastian Pena	36172650		7-11-24
16	Alba Nocio Trujillo	36171989	Alba Nocio Trujillo	
17	Alvaro Jhon Tamayo Diaz	6770995	Alvaro Jhon Tamayo Diaz	
18	[illegible]	36182318		7-11-24.
19	Arismedy Serrato.	26476920	Arismedy.	
20	Gladys Gutierrez L	36170960	Gladys G.	
21	Adrian Cortez	12228349		7-11-24.
22	Risa Clemente	1000456064		8-11-24
23	Jenal Amando Antunez	55164671		07-11-24
24	Tania Milchel Muñoz	1022826412		7-11-24
25	Carlos Jimena			08-11-24
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: CANAIMA.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Guillermo Bapilla Tadeo.	4'919.758		
2		36/6421		6-11-2024
3	Estevan Rodriguez Arcos	26433605		6-11-2024
4	Yamilet Hernandez Ascanio	26 417 223		
5				06-11-2024
6	Margarita Pinto Toro	26459805		6-11-2024
7	Mayela Noriega	26551597		6-11-2024
8	Natalie Cárdenas Acevedo	1075211755		06-11-24
9	Luba Tapia Rivero	55.151.117	Luba Tapia	06.11.24
10	Yani Yuly Ayala	36.170.922		06.11.24
11	Sara Yaneth Cuellar C.	55.153.643		6-11-24
12	Ricardo Otalora	12.123042.	Ricardo Otalora	6-11-24
13	Luis Octavio Vidal.	19.287853	Luis Octavio Vidal	6-11-24
14	Mauricia Stella Tomaire Cano	37759492		06-11-24
15	Yuly constanza Aldana	1134034047		06-11-24
16	Yamys.	36155967	Yamys.	06-11-24
17	Paola Pedraza	53031969		6-11-2024
18	Jose Ricardo Palmera P.	82123710		6/11/24
19	Rocio Correa Posada	26.471672		6-11-2024.
20	Ruth Dery Garcia Sal	26477315		6-11-2024
21	Jorge E. Echeverry S.	12225430		6-11-2024
22	Martha L. Rodriguez G.	26430157		6-11-2024
23	Maria Fernanda Ada Carvajal	36300386	Maria F Ada C	06-Nov-24
24	Adriana Caldas	26420737		06-11-24
25	ESPERANZA [illegible] G.	55.152.361		06-11-24
26	Mauricio Rojas Esquivel	7715.772		06-11-24
27	Berenice Bautista	26 440 914		06.11.2024
28	Diana Carolina Gomez Laboriel	1075234148.		6-11-2024
29	Yoryanni Yajaira Rojas.	12176982		6-11-2024
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento **Auxiliar administrativo:**

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: _____

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Yeiris G. Capoul	12134481		7-XI-2024
2	Yolanda Olivera B	26528780		7 NOV / 24
3	[illegible]	4946122		7-NOV-24
4	Ivone Fernanda Gamet	1075236080		07-11-2024
5	Astrid Rios V	36181915		7/11/24
6	Marleny Medina P	55153175		7-11-24
7	Alcides E. Olivera D	1148544		Nov/07/24
8	Martha Cecilia Castilla	55153181		7-11-2024
9	Yamil Lizcano Bonilla	17.179.515		07-11-2024
10	[illegible]	55055930		07-11-24
11	Jenny Medina	26552440	Jenny M.	7-11-2024
12	Carolina Aroca	36309705	Carolina Aroca	
13	Annie Cuadrado Silva	1076274859		7-11-2024
14	Martha Patricia Diaz	39159601		
15	Hector A. Garcia	12115849		07/11/2024
16	Maria del Carmen Vides	26582515		7-11-2024
17	Wilson Nimco	12132696		7-11-2024
18	Graciela Amaguaña	55172237		7-11-2024
19	Kelly Vargas	26422628		7-11-2024
20	Jose Redondo	7700480		7-11-2024
21	Yaneth Mendoza	26477621		07-11-2024
22	Yomaira Diaz	1022324663		07-11-2024
23	Nancy Angelo Castellanos	55152669		07-11-2024
24	Rebeca Sanchez	36181194		07-11-2024
25	Claudia Jimena Garcia	55162792		07-11-2024
26	Fernando Polo	12127652		07-11-2024
27	Claudia Ines Garcia	36178670		07-11-2024
28	Oscar Velasquez	51752079		07-11-2024
29	Ana Ramona Arrieta	36168509		07-11-24
30	Sandra Melisa Nieto	1053838986		07-11-24
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento **Auxiliar administrativo:**

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO SEDE: _____

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Yuliza C Fuentes	36166737		NOV-7-24
2	Julio Cesar Quintero O.	7730572		
3	Edgar Correa	12109466		07-11-2024
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:				

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: _____

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Hutto C Fuentes	36166737		NO-7-24
2	Julio Cesar Quintero O.	7720572		
3	Edgar Correa	12109461		03-11-2024
4	Maria Linetth Cabrera Romero	36164902		
5	Patricia Castro Charry	36173966		
6	Maria y. Cabrera.	36164902	Maria y Cabrera	13/11/24
7	patricia castro.	36173966	patricia castro	13/11/24
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento **Auxiliar administrativo:**

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: IPS - IPC.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	MARIA CONSTANZA SANCHEZ	36.194.466		7-11-24
2	Yenny Marlen Mosquera Jorges	1075247859		7-11-24
3	MARIA NURY ROJAS HERLS	36174016		7-11-24
4	YULY Andrea Ossa Torres	1075220419		7-11-24
5	Gustavo Adolfo Perdomo	79428581	Gustavo P	7-11-24
6	Maria Angelica Sanchez	1075246730	Maria A-sanchez	7-11-24
7	Lix Adriana Pick Dick	36346044		7-11-24
8	Dora Patricia Ospina Facunda	36310581	Dora P Ospina F.	7-11-2024
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: Rural

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Mirley Sanchez	26428092		08-11-24
2	Becy Esmeralda Ros...	55172847	Becy	08-11-24
3	Esperanza Medina	36167630	Esperanza	08-11-24
4	Freidy Oviedo	55156750		08-11-24
5	Gina Constanza Cas...	26430667		08-11-24
6	Yeraldin Talleres	55170947		08-11-24
7	Claudia Ines Garcia	36178670		08-11-24
8	Rubiela Jimenez	36161194		08-11-24
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: _____

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Yeins G. Cabrera	12134491		7-XI-2024
2	Yolanda Olivera B	26528780		7 NOV / 24
3	Jenet Paz	4946122		7-NOV. /24
4	Ivone Fernanda Gomez	1075236080		07-11/2024
5	Astrid Ruiz V	36181915		7/11/24
6	Marleny Medina P	55153175.		7-11-24
7	Aracelis E. Chen D	57485643.		Nov/07/24
8	Martha Cecilia Castilla	55153181		7-11-2024
9	Yamil Bravo Bonilla	17.139.512		07-11-2024
10	Yuli Cel	55055933.		07-11-24
11	Jenny Medina	26552440		7-11-2024
12	Carolina Aroca	36309705	Carolina Aroca.	
13	Annie Cuadrado Silva	1078274859		7-11-2024
14	Martha Patricia Ortiz	55159601		
15	Hector J. Cortes	12175849		07/11/2024
16	María del Carmen Vides.	26182514		7-11-2024
17	Wilson Nimco	12132696		7-11-2024
18	Aracelly Amaguaña	55172237		7-11-2024
19	Kelly Vargas	26422628		7-11-2024
20	José Romero	7700480		7-11-2024
21	Yam Nubia Quevedo	26477621		07-11-2024
22	Yomn Dory	1022324663		07-11-2024
23	Nancy Charlo Castrillo	55152669		07-11-2024
24	Eduardo Sanchez	36181194		07-11-2024
25	Claudia Jimena Cruz	55162792		07-11-2024
26	Fernando Polo	12127652		07-11-2024
27	Claudia Inés Garcia	36178670		07-11-2024
28	Edgar Velasquez	57152079		07-11-2024
29	Erika Ramona Arrieta	36168509		07-11-24
30	Sandra Melisa Nieto	1053838986		07-11-24
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: CANAIMA.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Guillermo Bonilla Tocoto.	4'919.758		
2	[illegible]	36/642[illegible]		6-11-2024
3	Estreicer Rodriguez Arcos	26433605		6-11-2024
4	Yamilet Hernandez Iscoon	26 477 723		
5	[illegible]	[illegible]		06-11-2024.
6	Margarita Pinto Torre	26459805		6-11-2024
7	Hdgardo Noriega	26551597		6-11-2024
8	Nathile Cardenas Acevedo	1075211755		06-11-24
9	Luba Tapia Rivera	55.151.117	Luba Tapia	06.11.24
10	Yanitza [illegible]	36.140.922.		06-11-24
11	Sonia Yaneth Cuellar C.	55.153.643		6-11-24.
12	Ricardo Otalora	12.123042.	Ricardo Otalora	6-11-24
13	Luis Octavio Vidal.	19.287853	Luis Octavio Vidal	6-11-24
14	Monica Stella Tamaris Cano	37759947		06-11-24
15	Yuly constanza Aldana	1136034047		06-11-24
16	Yamys.	36155947	Yamys.	06-11-24
17	Paola Pantoja	530319 69		6-11-2024
18	Jose Ricardo Palmera R	12123710		6/11/24
19	Rocio Correa Losada	26.471672		6-11-2024.
20	Ruth Dery Garcia Sol	26477315		6-11-2024
21	Jose E. Echeverry S	12225430		6-11-2024
22	Martha L. Rodriguez G.	26430157		6-11-2024
23	Maria Fernanda Ades Carvajal	36300386	Maria F Ades C	06-Nov-24
24	Adriana Colondo	26420732		06-11-24
25	[illegible]	55.152.360		06-11-24
26	Mauricio Rojas Esquivel	7715.772		06-11-24
27	Berenice Bautista	26 440 914		06.11.2024
28	Dilcia Carolina Gomez Labrador	1075234148.		6-11-2024
29	Yoryanni Idgimar Rojas.	12146922		6-11-2024
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: Granjas

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Consuelo Quintero Marquez	36169347	Consuelo	6-11-24
2	Sandra Milena Velasquez Andrade	55172506		6-11-24
3	Maria Silvia Toro	23914701		06 11 2024
4	Ernesto Yepez	19472813		6/XI/24
5	Ligenid Caldera Montes	36175168		6-11-2024
6	Maria Teresa Cardozo	36167279		6/11/2024.
7	Digna Liliana Ortiz	55181038		6/11/2024.
8	Gloria Constanza Garcia R	26606620	Gloria	6/11/2024
9	Maria Aminta Quiroga Caldera	55058510		7-11-2024
10	Angel Castro Moreno	16772564		7-11-2024
11	Maria Alis Charry P	55.188.465		7-11-2024
12	Martha Cecilia Pon	55158677		7-XI-24
13	Anayibsy Villalba F	55 200 238		7-11-24
14	Martha Cecilia Barreto M	55152299		7-11-2024
15	Brissa Vanegas Heroo	1000456064		8-11-2024
16	Wladimir Gomez Cortes	7717645		8-11-2024
17	Gloria R. Maldonado D.	55153791	Gloria R. Maldonado	8-11-2024
18	Ina Flavia Vega	1130592657		8-11-24.
19	Sonia Pinerez Ochoa	26422354		8-11-24
20	Silvana Castro	55179613	Silvana Castro	8-11-24
21	Nuffy Vanegas Hernandez	26183431		8-11-24
22	Wladimir Gomez Cortes	7717645		13-11-24
23	Jaider Sanchez Cano	7701533		13-11-2024
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

MEDICOS LABORALES SAS

CONTRATO N° 00097 PRESTACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

REPORTE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE: Palmas. – 7 Agosto.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA RECIBIDO	FECHA
1	Clara Eugenia Plazas B	55176298		06-11-24
2	Graciela Garcia	55167202		06/11/24
3	Yesica Tatiana Cortes D	1081415770		06/11/24
4	Leonardo Castro	7694504		6-11-24
5	Leonardo Castro Roa	7694504		6/11/24
6	Juan Carlos Rangel F.	12135004		06/11/2024
7	Olga Rivera Ramirez	36162364		07-11-2024
8	Martha Cecilia Nieves	55157772		07-11-24
9	Sergio Gustavo Lozada C	5518964		07-11-24
10	Ruth Tadeo	55154040		7-11-24
11	Emmanuel	22654		07-11-24
12	JAIRO DARIO WENCA S	7684791		07-11-24
13	Sonia Patricia Oviedo	36066538		07-11-24
14	Mauricio Salcedo Benavides	7697630		07-11-24
15	Alexander Pena	36176350		07/11/2024
16	Alba Lucia Trujillo	36171989		7-11-24
17	Alvaro Jhon Tarazona Diaz	6770995	Alba Lucia Trujillo	
18	[illegible]	36182318	Alvaro Jhon Tarazona	7-11-24
19	Arismedy Serrato.	26476930	Arismedy	
20	Gladys Gutierrez	36170960	Gladys G.	
21	Adrian Ordoñez	12228348		7-11-24
22	Risa Daniela	1000756681		8-11-24
23	Jenal Amando Acevedo	55164641		07-11-24
24	Jonis Mitchel Muñoz	1025286412		07-11-24
25	Carlos Jimena			08-11-24
26				
27				
28				
29				
30				
	TOTAL DE PERSONAS QUE ASISTIERON POR DIA:			

Jefe de Departamento

Auxiliar administrativo:

FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F8
	VERSIÓN	3
CONTRATO	VIGENCIA	09/05/2017
	PAGINA 1 DE 7	

CLASE	PRESTACION DE SERVICIOS
No. DE CONTRATO	CE 00097
OBJETO	CONTRATAR LA REALIZACION DE EXAMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, EGRESO, PERIODICOS, RETIRO, VALORACIONES MEDICAS, ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO, EXAMENES MEDICO POS INCAPACIDAD CON HISTORIA CLINICA PARACLINICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.
CONTRATISTA	**CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.075.314.494, Representante legal de **MEDICOS LABORALES S.A.S.** Identificado con Nit. No. 900.344.642-1.
CONTRATANTE	**JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ ,** mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.144.134 expedida en San Agustín - Huila, quien tomo posesión (Acta No. 0261 del 30 de Abril de 2020) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0502 del 20 de Abril de 2020, expedido por la Alcaldía de Neiva.
PRECIO Y FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato es hasta la suma de **VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($21.941.000)** de acuerdo a la necesidad del servicio y a razón de:

DETALLE (AREA)	PERIODO	CANTIDAD EXAMENES	VR UNITARIO	VR TOTAL
Examen médico Ocupacional de Ingreso, Periódico o de retiro con valoración osteomuscular	2024	40	25.000	1.000.000
Examen Médico Periódico Ocupacional Énfasis Osteomuscular, comorbilidad y Visiometria	2024	138	37.000	5.106.000
Audiometría	2024	3	14.000	42.000
Optometría	2024	178	16.000	2.848.000
Psicosensometrico	2024	4	20.000	80.000
Examen médico Ocupacional pos-incapacidad ocupacional o laboral con revisión de Historia clínica	2024	15	50.000	750.000
Análisis de puesto de trabajo (APT)	2024	5	600.000	3.000.000
Inspección ergonómica a puesto de trabajo	2024	20	90.000	1.800.000
Espirometria	2024	5	16.000	80.000

	Electrocardiograma con lectura de medico	2024	2	20.000	40.000
	Prueba cutánea de tuberculina	2024	12	70.000	840.000
	Pruebas de función hepática (TOG, TGP. Bilirrubina, fosfatasa Alcalina	2024	1	50.000	50.000
	Perfil Tiroideo (T3, T4, TSH)	2024	1	75.000	75.000
	Paquete de laboratorio clínicos, Perfil lipídico(Colesterol total, HDL, LDH, Triglicéridos y Glicemia	2024	178	3.5000	6.230.000
				TOTAL	21.941.000

La **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la presentación de la Factura o Documento Equivalente con sus respectivos soportes: Copia del contrato, certificado de legalización expedido por la Oficina de Contratación, certificación de cumplimiento expedido por el Supervisor de contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y el valor ejecutado), informe de ejecución, pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley. **PARÁGRAFO PRIMERO**. A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley.

PLAZO

El término de duración del contrato será hasta **El 31 de diciembre de 2024**, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio pon el supervisor del mismo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente.
2. Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato, e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.
3. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de acuerdo a lo dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato; Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en salud y pensión como trabajador independiente.
4. Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato.
5. Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización.
6. Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	**1.** Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos y condiciones establecidas por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA. **2.** Coordinar con el profesional de poyo en salud ocupacional el cumplimiento del objeto del contrato con cronograma y planillas de controles de asistencia de funcionarios indicando fechas, horarios y espacios para su ejecución. **3.** El contratista se compromete a realizar los exámenes de ingreso, Egreso , periódicos, para clínicos, estudios de puesto de trabajo, exámenes pos incapacidad a los funcionarios de planta de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA y a entregar el diagnostico escrito de las condiciones de salud de los trabajadores dando las recomendaciones pertinentes en medio físico y magnético. **4.** El contratista estará en la obligación de suministrar el sitio para la realización de los exámenes soportado en los certificados de habilitación. **5.** Contar con equipos biomédicos (Tensiómetro, Fonendo, Bascula, Carta sne) y personal idóneo competente para la ejecución de los servicios, con acompañamiento de auxiliar de enfermería realizando tamizaje a funcionarios antes de ingresar a la valoración con medico laboral. Este personal debe estar debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor. **6.** El contratista debe realizar informe general de estado de salud de los funcionarios con recomendaciones. **7.** El contratista será el único responsable del pago de obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato. **8.** Teniendo en cuenta el distanciamiento de los diferentes centros de salud de la ESE CEO, para exámenes ocupacionales periódicos de fin de año coordinar fechas para la atención en los centros de Palmas, Granjas y Canaima a el personal de Planta. **9.** Entregar al área de salud ocupacional el reporte de la valoración Médica ocupacional de los funcionarios Atendidos. En un término de cinco días (5) en físico y medio magnético. **10.** Diligenciar en formato de actitud laboral hallazgos físicos, Las restricciones, observaciones y recomendaciones. **11.** Al personal con calificación por Juntas de Invalidez enfatizar recomendaciones específicas. **12.** Elaborar con argumentos profesiograma de funcionarios de la empresa. **13.** Cumplir con las políticas y procedimientos de seguridad establecidas (elementos de protección personal) por la ESE CEO. **14.** Las demás inherentes al objeto contractual.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Los pagos a que se obliga **EL CONTRATANTE** por el presente contrato, se imputarán al código 21202020080383990 denominado **OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y EMPRESARIALES NCP – PERSONAL PROFESIONALES**, del presupuesto de Gastos e Inversiones de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA para la vigencia fiscal de 2024, Como consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 0219 del 06 de febrero de 2024 de la vigencia presupuestal del 2024 expedido por el Gestor de Presupuesto de la ESE CEO.

GARANTÍAS

Para garantizar las obligaciones que se contraen en virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA constituirá a favor de LA E.S.E con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, una póliza a favor de la ESE CEO que cubra los siguientes amparos:

AMPAROS	TIPO DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO DEL VALOR DEL CONTRATO	VIGENCIA	SI	NO
Cumplimiento	Póliza de seguros	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses mas	X	
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	Póliza de seguros	10%	Término de duración del contrato y 3 años más.	X	
Calidad de los bienes o del servicio prestado.	Póliza de seguros	30%	Término de duración del contrato y un (1) año más.	X	

En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. PARÁGRAFO PRIMERO: SI EL CONTRATISTA no constituye la garantía de cumplimiento dentro del plazo estipulado, la E.S.E podrá tenerlo por desistido y liberarse de todo compromiso adquirido, y el CONTRATISTA no podrá reclamar indemnización alguna. PARÁGRAFO SEGUNDO: El contratista deberá presentar el correspondiente recibo de pago expedido por la Compañía Aseguradora.

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.Conoce y acepta los Documentos del Proceso
2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
4. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra inmerso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
7. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en
general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
8. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio de objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad

	para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.
JURIDICIDAD	El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia y la Resolución No. 468 de 2022 "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA". Parágrafo: Son parte integral de este contrato la propuesta presentada por el contratista, junto a los demás documentos precontractuales aportados por el mismo, para dar trámite al contrato.
CLAUSULAS ESPECIALES	**CLÁUSULA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento total del objeto contratado por la contratista, ésta pagará a título de sanción pecuniaria, a LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) de su valor total, la cual se podrá cobrar previo requerimiento con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo, haciendo efectivo por parte de la Empresa, el amparo de cumplimiento constituido a través de la garantía única o del saldo que se adeude al Contratista. CLÁUSULASEGUNDA. CADUCIDAD. La Empresa mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad del contrato cuando el Contratista incumpla sus obligaciones de modo que afecte grave y directamente la ejecución del contrato o que pueda conducir a su paralización. La declaratoria de caducidad se hará conforme mandato contenido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, sin dar lugar a indemnización a favor del Contratista. CLÁUSULA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS. El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato ni las cuentas o pagos derivados del mismo, ni subcontratar con persona natural o jurídica sin previa autorización escrita de la entidad contratante. CLÁUSULA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO. En caso de presentarse un evento de fuerza mayor o caso fortuito, entendido éste como el imprevisto que no es posible resistir, según lo define la legislación civil, las partes contratantes podrán de común acuerdo suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante acta donde conste tal circunstancia, sin que para efectos del término de duración del contrato se compute el tiempo de la suspensión, señalándose la fecha en que se deberán reanudar los trabajos. PARÁGRAFO. Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la reiniciación del contrato, LA CONTRATISTA deberá prorrogar Las pólizas constituidas por un término igual al de la duración de la suspensión. CLÁUSULA QUINTA. VIGILANCIA Y/O SUPERVISIÓN. La vigilancia administrativa y el control técnico sobre la ejecución del objeto y la correcta aplicación de las estipulaciones del contrato serán ejercidos por la persona que se designare por parte de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA. Cualquier cambio que en este sentido se produzca se hará conocer a la CONTRATISTA mediante oficio. Serán funciones del supervisor, además de las propias establecidas en la Ley, las de resolver las consultas que formule la CONTRATISTA, velar por el cumplimiento del programa de trabajo, inspeccionar los trabajos realizados, elaborar y suscribir las actas necesarias, verificar su calidad, aprobar la iniciación o continuación de las diferentes partes del trabajo, impartir por escrito las órdenes que se requieran en su ejecución y elaborar el acta de liquidación final del contrato. PARÁGRAFO PRIMERO. El supervisor representa los intereses de la Empresa y como tal no podrá eximir a la CONTRATISTA de ninguna de las obligaciones emanadas del contrato. CLÁUSULA SEXTA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución o en la Ley para contratar y en el

	evento de que llegare a presentarse una causal sobreviniente, se actuará conforme lo establece el artículo noveno de la Ley 80 de 93. CLÁUSULA SÉPTIMA. INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES. Si durante la ejecución del contrato surgieren discrepancias en la interpretación o fuere necesario introducir variaciones para evitar su paralización, La Empresa lo modificará e interpretará mediante acto administrativo debidamente motivado. También lo podrá dar por terminado anticipadamente mediante acto administrativo motivado cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993.CLÁUSULA OCTAVA. LIQUIDACIÓN. El contrato se liquidará de conformidad con lo establecido por el artículo trigésimo segundo del Estatuto Interno de Contratación de la Empresa, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo. CLÁUSULA NOVENA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Las partes acuerdan que para resolver las controversias que surjan con ocasión de la celebración, ejecución, desarrollo y terminación del contrato, siempre y cuando las causas que las generen no correspondan al incumplimiento total de las obligaciones del CONTRATISTA, en primer lugar acudirán a la transacción, amigable composición y a la conciliación. PARÁGRAFO: El coordinador de la oficina jurídica de contratación con su firma da fe de que toda la documentación que soporta el presente contrato ha sido verificado, analizado y revisado estrictamente conforme a las normas legales vigentes haciéndose responsable por cualquier omisión al respecto.
INDEMNIDAD	El Contratista se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, Subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.
PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN	El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, deberá contar con certificado de disponibilidad presupuestal y del registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución **EL CONTRATISTA** deberá presentar la garantía única exigida. **PARAGRAFO UNO:** De conformidad al Acuerdo Municipal No. 028 de 2018 **POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE NEIVA Y SE CONCEDEN UNAS FACULTADES** expedido por el Concejo Municipal de Neiva el cual dispone "Exclúyase del pago relativos a estampillas pro electrificación rural, prousco, procultura y pro Adulto Mayor los contratos cuyo recurso tiene destinación específica al sector salud para régimen subsidiado, las actividades no cubiertas por subsidio a la demanda, acciones de salud pública colectiva, atención de la atención de la población pobre no asegurada, así como los contratos que celebre el prestador de servicios de salud (PSS) con sus profesionales o proveedores para garantizar la atención en salud de la población a su cargo o cuyo recurso, provengan del sistema general de participaciones y/o del sistema general de seguridad social en salud" se excluye del pago de derechos de contratación. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El Contratista contará con un término máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para legalizar el mismo y acreditar ante el Contratante el cumplimiento de dicha obligación para la respectiva expedición del certificado de

	legalización por parte de la oficina de Contratación y dar lugar a su inicio de ejecución. Sin el cumplimiento de estos requisitos, no se realizaran pagos imputables al precio de este contrato.	
COSTOS	Los costos que ocasione la legalización del contrato, serán a cargo del CONTRATISTA.	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09 FEB 2024	
EL CONTRATANTE	**JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ** Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA	
EL CONTRATISTA	**CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.075.314.494, Representante legal de **MEDICOS LABORALES S.A.S.** Identificado con Nit. No. 900.344.642-1	
ASESOR JURÍDICO DE CONTRATACIÓN	**MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ**	

R/ CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO
ASESOR JURÍDICO GERENCIA

R/ PAULA ANDREA MALDONADO TIQUE
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

P/ ROSANGELA PASTRANA CARDOZO
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

Fecha de legalización	**10/02/2024**		
No. Contrato	**0097**	*Fecha de suscripción*	**09/02/2024**
No. Otrosí		*Fecha de suscripción*	
Acta de reinicio		*Fecha de suscripción*	
Contratista	**MEDICOS LABORALES S.A.S.**		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	0219	*Fecha*	06/02/2024
Número del registro de compromiso	0203	*Fecha*	09/02/2024

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	**10/02/2024**	*Número de póliza*	**61-46-101025821**
Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO**		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	4.388.200	*Fecha de Inicio*	09/02/2024	*Fecha de Finalización*	30/06/2025

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	6.582.300	*Fecha de Inicio*	09/02/2024	*Fecha de Finalización*	31/12/2025

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE SALARIOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	2.194.100	*Fecha de Inicio*	09/02/2024	*Fecha de Finalización*	31/12/2027

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Vigencia*	NA
No. de Liquidación	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Exento*	SI

OBSERVACIONES

Miguel Julián Rodríguez Ortiz
Asesor Jurídico Área De Contratación

P/ MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS
Profesional en Derecho

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F26
	ACTA DE INICIO DE PERSONAL	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato.: 97 de 2024
Clase: Prestación de servicios
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7

Contratista: CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ, identificado con cedula de ciudadanía numero 1.075.314.494 representante legal de MEDICOS LABORALES S.A.S identificada con Nit. No. 900.344.642-1

Objeto: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: Contratar la realización de exámenes ocupacionales de ingreso, egreso, periódicos, retiro, valoraciones médicas, estudios de puesto de trabajo exámenes médicos pos incapacidad con historia clínica , paraclínicos a los funcionarios de planta de l a ESE CARMEN EMILIA OSPINA.
Valor inicial del contrato: 21.941.000.00
Fecha de iniciación del contrato: 10 de febrero de 2024
Fecha de terminación del contrato: 31 de Diciembre de 2024

En Neiva, a los **(10)** días del mes de Febrero del año 2024, se reunieron en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, la Dra. ROCIO CORREA LOSADA**, Profesional Universitario Talento Humano** de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina** en calidad de Supervisora y el Señor CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ en calidad de contratista, Representante legal de MEDICOS LABORALES S.A.S para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Universitario Talento Humano
ESE Carmen Emilia Ospina

CAMILO ANDRES CORTEZ MENDEZ
Representante Legal
Médicos Laborales S.A.S

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS	CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UFC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				17	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80908066	$7.513.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	496.700	0		0		0	0	0	0	496.700	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	557.200	0		0		0	0	0	0	557.200	7
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	258.400	0	0	0	0	0	0		258.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.636.400	0	0	0	0	0	0		1.636.400	7
231001	Colfondos	800227940-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.304.000	0	0	0	0	0	0		2.304.000	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	879.100				879.100	0	0	879.100			8.791	879.100	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.105.900	0	0	1.105.900	17

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.105.900	1.105.900
Pensión	4	4.422.800	4.422.800
Riesgos Laborales	1	879.100	879.100
CCF	1	1.105.900	1.105.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.513.700	7.513.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS	CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80908066	$7.513.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colsanitas exterior	Colmenas	ING	RET	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023883634	QUIROZ VARGAS JENIFER YURLEY	1	0			S								X								230301	1.413.750	226.200	0	0	0	0	EPS037	1.413.750	56.600	14-23	1.413.750	3	34.500	CCF32	1.413.750	56.600	0	0	0	0	0
CC	1075240560	SILVA SANTOFIMIO DIANA MARYURY	1	0			S								X								230201	1.440.834	230.600	0	0	0	0	EPS005	1.440.834	57.700	14-23	1.440.834	3	35.100	CCF32	1.440.834	57.700	0	0	0	0	0
CC	1075275726	RAMIREZ CHARRY YULI FERNANDA	1	0			S								X								230301	1.413.750	226.200	0	0	0	0	EPS037	1.413.750	56.600	14-23	1.413.750	3	34.500	CCF32	1.413.750	56.600	0	0	0	0	0
CC	1075293434	HERNANDEZ RIVERA KAREN TATIANA	1	0			S																231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	3	34.200	CCF32	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
CC	1075312630	GOMEZ FALLA NATALIA ANDREA	1	0			S																25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	3	39.000	CCF32	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	1079175420	BERMEO CARDOZO ARBEY	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	7698907	COLLAZOS POLANIA EDGAR MAURICIO	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075318408	MORALES AMEZQUITA KEVIN SANTIAGO	1	0			S	X															230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS005	173.334	7.000	14-23	173.334	3	4.300	CCF32	173.334	7.000	0	0	0	0	0
CC	1075228473	CABRERA MAIDA LORENA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075284650	PERDOMO MORALES YILDREY MARITZA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	51903238	GONZALEZ MARIA HORTENSIA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075220846	CELIS MENDEZ JEYNNER ANDREY	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075314494	CORTES MENDEZ CAMILO ANDRES	1	0			S																25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	200.000	14-23	5.000.000	3	121.800	CCF32	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	7721059	RAMIREZ ROA JOSE FELIX	1	0			S	X															25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS037	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	12131423	TAPIERO ARAGONEZ EDUARDO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSIC3	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	7687113	IBARRA LOSADA OMAR MESIAS	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	36304809	ARIAS GUTIERREZ MARIA DEL PILAR	1	0			S																25-14	680.000	108.800	0	0	0	0	EPS005	680.000	27.200	14-23	680.000	5	47.400	CCF32	680.000	27.200	0	0	0	0	0
CC	36304809	ARIAS GUTIERREZ MARIA DEL PILAR	1	0			S												X				25-14	1.020.000	163.200	0	0	0	0	EPS005	1.020.000	40.800	14-23	1.020.000	5	0	CCF32	1.020.000	40.800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS	CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	79356630	$7.900.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	540.400	0		0		0	0	0	0	540.400	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	564.600	0		0		0	0	0	0	564.600	8
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	432.900	0	0	0	0	0	0		432.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.633.900	0	0	0	0	0	0		1.633.900	7
231001	Colfondos	800227940-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.336.000	0	0	0	0	0	0		2.336.000	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	960.000				960.000	0	0	960.000			9.600	960.000	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.157.000	0	0	1.157.000	18

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.157.000	1.157.000
Pensión	4	4.626.800	4.626.800
Riesgos Laborales	1	960.000	960.000
CCF	1	1.157.000	1.157.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.900.800	7.900.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	79356630	$7.900.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023883634	QUIROZ VARGAS JENIFER YURLEY	1	0			S								X									230301	1.405.612	224.900	0	0	0	0	EPS037	1.405.612	56.300	14-23	1.405.612	3	34.300	CCF32	1.405.612	56.300	0	0	0	0	0
CC	1075240560	SILVA SANTOFIMIO DIANA MARYURY	1	0			S								X									230201	1.405.612	224.900	0	0	0	0	EPS005	1.405.612	56.300	14-23	1.405.612	3	34.300	CCF32	1.405.612	56.300	0	0	0	0	0
CC	1075275726	RAMIREZ CHARRY YULI FERNANDA	1	0			S								X									230301	1.405.612	224.900	0	0	0	0	EPS037	1.405.612	56.300	14-23	1.405.612	3	34.300	CCF32	1.405.612	56.300	0	0	0	0	0
CC	1075293434	HERNANDEZ RIVERA KAREN TATIANA	1	0			S																	231001	980.000	156.800	0	0	0	0	EPS005	980.000	39.200	14-23	980.000	3	23.900	CCF32	980.000	39.200	0	0	0	0	0
CC	1075293434	HERNANDEZ RIVERA KAREN TATIANA	1	0			S													X				231001	420.000	67.200	0	0	0	0	EPS005	420.000	16.800	14-23	420.000	3	0	CCF32	420.000	16.800	0	0	0	0	0
CC	1075312630	GOMEZ FALLA NATALIA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	3	39.000	CCF32	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	1079175420	BERMEO CARDOZO ARBEY	1	0			S							X										230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	36304809	ARIAS GUTIERREZ MARIA DEL PILAR	1	0			S							X										25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	5	118.400	CCF32	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
CC	7694653	CORTES LEMUS YESID	1	0			S	X	X															25-14	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS037	200.000	8.000	14-23	200.000	5	14.000	CCF32	200.000	8.000	0	0	0	0	0
CC	7698907	COLLAZOS POLANIA EDGAR MAURICIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075318408	MORALES AMEZQUITA KEVIN SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075228473	CABRERA MAIDA LORENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075284850	PERDOMO MORALES YILDREY MARITZA	1	0			S																	230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS005	476.667	19.100	14-23	476.667	3	11.700	CCF32	476.667	19.100	0	0	0	0	0
CC	1075284850	PERDOMO MORALES YILDREY MARITZA	1	0			S													X				230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS005	823.334	33.000	14-23	823.334	3	0	CCF32	823.334	33.000	0	0	0	0	0
CC	51903238	GONZALEZ MARIA HORTENSIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075220846	CELIS MENDEZ JEYNNER ANDREY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075314494	CORTES MENDEZ CAMILO ANDRES	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	200.000	14-23	5.000.000	3	121.800	CCF32	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	7721059	RAMIREZ ROA JOSE FELIX	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS037	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	12131423	TAPIERO ARAGONEZ EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSIC3	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	7687113	IBARRA LOSADA OMAR MESIAS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	10/09/2024	80058765	$7.813.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	540.500	0		0		0	0	0	0	540.500	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	555.100	0		0		0	0	0	0	555.100	7
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	433.400	0	0	0	0	0	0		433.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.627.900	0	0	0	0	0	0		1.627.900	7
231001	Colfondos	800227940-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.304.100	0	0	0	0	0	0		2.304.100	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	946.700				946.700	0	0	946.700			9.467	946.700	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.130.200	0	0	1.130.200	17

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.147.600	1.147.600
Pensión	4	4.589.400	4.589.400
Riesgos Laborales	1	946.700	946.700
CCF	1	1.130.200	1.130.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.813.900	7.813.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900344642-1	MEDICOS LABORALES SAS		CALLE 15 No. 5 - 71	8578741	administrador@medicoslaboralessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	10/09/2024	80058765	$7.813.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023883634	QUIROZ VARGAS JENIFER YURLEY	1	0			S								X									230301	1.408.334	225.400	0	0	0	0	EPS037	1.408.334	56.400	14-23	1.408.334	3	34.400	CCF32	1.408.334	56.400	0	0	0	0	0
CC	1075240560	SILVA SANTOFIMIO DIANA MARYURY	1	0			S								X									230201	1.408.334	225.400	0	0	0	0	EPS005	1.408.334	56.400	14-23	1.408.334	3	34.400	CCF32	1.408.334	56.400	0	0	0	0	0
CC	1075275726	RAMIREZ CHARRY YULI FERNANDA	1	0			S								X									230301	931.667	149.100	0	0	0	0	EPS037	931.667	37.300	14-23	931.667	3	22.700	CCF32	931.667	37.300	0	0	0	0	0
CC	1075275726	RAMIREZ CHARRY YULI FERNANDA	1	0			S									X								230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS037	433.334	17.400	14-23	433.334	3	0	CCF32	433.334	0	0	0	0	0	0
CC	1075293434	HERNANDEZ RIVERA KAREN TATIANA	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	3	34.200	CCF32	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
CC	1075312630	GOMEZ FALLA NATALIA ANDREA	1	0			S																	25-14	853.334	136.600	0	0	0	0	EPS005	853.334	34.200	14-23	853.334	3	20.800	CCF32	853.334	34.200	0	0	0	0	0
CC	1075312630	GOMEZ FALLA NATALIA ANDREA	1	0			S												X					25-14	746.667	119.500	0	0	0	0	EPS005	746.667	29.900	14-23	746.667	3	0	CCF32	746.667	29.900	0	0	0	0	0
CC	1079175420	BERMEO CARDOZO ARBEY	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	7698907	COLLAZOS POLANIA EDGAR MAURICIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075318408	MORALES AMEZQUITA KEVIN SANTIAGO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075228473	CABRERA MAIDA LORENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075284850	PERDOMO MORALES YILDREY MARITZA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	51903238	GONZALEZ MARIA HORTENSIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075220846	CELIS MENDEZ JEYNNER ANDREY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1075314494	CORTES MENDEZ CAMILO ANDRES	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	200.000	14-23	5.000.000	3	121.800	CCF32	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	7721059	RAMIREZ ROA JOSE FELIX	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS037	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF32	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	12131423	TAPIERO ARAGONEZ EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSIC3	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	7687113	IBARRA LOSADA OMAR MESIAS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF32	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	36304809	ARIAS GUTIERREZ MARIA DEL PILAR	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	5	116.400	CCF32	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO

VALORACIÓN CONDICIONES DE EXPOSICIÓN A CARGA FÍSICA O RIESGO BIOMECÁNICO

ELABORADO POR:

NAIROVIS SILVA FAJARDO

FISIOTERAPEUTA

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

COLABORADOR

LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ

C.C 36.346.044 de Campoalegre

AUXILIAR AREA DE LA SALUD

E.S.E CARMEN EMILIA OPSINA

SEDE IPC

NEIVA

AGOSTO 2024

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVO 3
3. METODOLOGÍA 4
4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA 4
5. DATOS DEL TRABAJADOR EVALUADO ..... **¡Error! Marcador no definido.**
6. DATOS DEL CASO ..... **¡Error! Marcador no definido.**
7. ANTECEDENTES OCUPACIONALES 5
8. ANTECEDENTES EXTRALABORALES 7
9. SINTOMATOLOGÍA Y ANTECEDENTES DE SALUD 7
10. DESCRIPCIÓN DEL CARGO 8
11. ASPECTOS ORGANIZACIONALES 8
12. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO EVALUADO 9
13. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO 9
14. RECURSOS UTILIZADOS 9
15. ACTIVIDAD LABORAL RUTINARIA 10
16. EVALUACIÓN DE CARGA FÍSICA 17
17. DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES 18
18. FIRMAS 18
19. ANEXOS ..... **¡Error! Marcador no definido.**

19.1 LICENCIA HOLDING CONSULTANTS DE COLOMBIA .. **¡Error! Marcador no definido.**

19.2 LICENCIA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ..... **¡Error! Marcador no definido.**

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del ámbito laboral, las condiciones inadecuadas de trabajo pueden provocar efectos negativos en el trabajador y en la empresa. Estos efectos se manifiestan mediante baja productividad, deficiente calidad en la producción, rotación excesiva de personal, ausentismo, accidentes y enfermedades profesionales.

Con el fin de evitar estos efectos negativos a trabajadores y empresas, se hace necesaria su prevención, razón por la cual es necesario realizar un análisis de las condiciones de trabajo, donde los resultados obtenidos, contribuyen al mejoramiento continuo de los procesos, condiciones del puesto, igualmente se brindan recomendaciones de intervención en los riesgos ergonómicos, de entrenamiento al trabajador para adaptación al proceso, de reubicación laboral, de apoyo para el control de los riesgos que originan enfermedad profesional y accidente trabajo, así como para la readaptación laboral posterior a la ocurrencia de un evento.

2. OBJETIVO

Evaluar las condiciones del puesto de trabajo de la señora **Luz Adriana Diaz Diaz** quien trabaja en **E.S.E Carmen Emilia Ospina – Sede IPC** donde de manera general se establece la exposición a factores de riesgo ergonómicos asociados a las condiciones del puesto de trabajo.

Los objetivos específicos de la presente valoración son:

- Identificar los antecedentes ocupacionales, extra-ocupacionales y de salud del trabajador.
- Identificar las demandas biomecánicas del segmento corporal afectado.
- Identificar el proceso del puesto de trabajo enfatizando en la descripción detallada de las tareas, operaciones y pasos del mismo para determinar sus exigencias y demandas físicas.
- Enunciar los recursos y materiales presentes en el puesto de trabajo en estudio.
- Describir los requerimientos de carga física con análisis biomecánico en la realización de las tareas por segmentos corporales.
- Analizar y evaluar el puesto de trabajo para detectar la magnitud de impacto de riesgo ergonómico presente como parte del apoyo a la empresa en mención.
- Brindar las recomendaciones adecuadas para conseguir el bienestar y confort de los funcionarios previniendo así lesiones osteomusculares.

3. METODOLOGÍA

El siguiente informe se desarrolla bajo los parámetros del Ministerio de la Protección Social, en la "Guía técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional para el proceso de evaluación en la calificación de origen de enfermedad".

Para el levantamiento de la información en terreno se utilizó lo siguiente:

- Coordinación de la visita con los responsables de la empresa.
- Observación directa de la actividad efectuada por el colaborador.
- Recopilación de la información obtenida de parte del funcionario.
- Revisión de la historia ocupacional del trabajador.
- Fotografías de las tareas realizadas por de la funcionaria y sus herramientas de trabajo.
- Elaboración del informe.

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT | X | **CC** | | **CE** | | **No.**	813.005.265-7		
Contacto en la empresa:	YAMILE HERNANDEZ LUCUARA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVA SST		
Teléfono (s)	3202633223		
Ciudad / Municipio	NEIVA	**Departamento**	HUILA
DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombre	LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ		
Cédula	36.346.044		
Genero	FEMENINO		
Edad	44 AÑOS		
Lateralidad	Diestra		
Fecha de Nacimiento	08 OCTUBRE 1979		
Dirección de la Residencia	Calle 28 A # 43 – 50 B/ Oasis de Oriente		
Número telefónico	3125973794		
EPS	SANITAS		
ARL	POSITIVA		
Fondo de Pensión	COLSANITAS		
Puesto de Trabajo donde inicio la Sintomatología	Auxiliar de enfermería – Área Urgencias		
Puesto de trabajo Actual	Auxiliar área de la salud		
Área de Trabajo	Administrativa		
Fecha de ingreso a la empresa	01 Octubre 2016		

Fecha de ingreso al puesto Actual	08 Febrero 2022
Antigüedad en el cargo actual	30 meses
Segmento corporal a evaluar	Síndrome del Túnel del carpo bilateral, Manguito Rotador derecho y Tenosinovitis del bíceps derecho

5. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Cargo*	Fecha		Duración	Área y Funciones	Descripción del Peligro Biomecánico
		Inicio	Final			
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede IPC	Auxiliar área de la salud	2022	-	Hasta la fecha	Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén. Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos. Semaforizar los insumos. Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede Canaima	Auxiliar de enfermería	2019	2022	4 años	Diligenciar en el sistema la Historia clínica de los pacientes. Procedimientos a pacientes. Realizar aseo terminal en el área.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos
E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede 7 de Agosto	Auxiliar de enfermería	2006	2016	10 años	Diligenciar en el sistema la Historia clínica de los pacientes. Procedimientos a pacientes. Realizar aseo terminal en el área.	Postura sedente, postura bípeda con desplazamientos

Accidentes de trabajo o Enfermedad Profesional músculo esqueléticas:			Incapacidad				Simulación				Homologación			
	Si	X												
	No		Si	X	No		Si		No	x	Si		No	X

Observaciones	Ninguna

* Desde el cargo más reciente al más antiguo

6. ANTECEDENTES EXTRALABORALES

Actividad Extralaboral	Tiempo en Horas	Descripción de la Actividad
Hogar	No aplica	Funcionaria refiere que no realiza actividades de hogar
Desplazamientos	10 - 15 minutos	Trabajador manifiesta que en ocasiones maneja motocicleta y cuando el dolor esta muy fuerte anda de pasajera.
Observaciones		

7. SINTOMATOLOGÍA Y ANTECEDENTES DE SALUD

EVALUACIÓN	
Tipo de Evaluación	**Observación**
Dominancia	Diestro
Diagnósticos Osteomusculares	➢ Énfasis ergonómico STC Bilateral ➢ Manguito rotador Derecho ➢ Tenosinovitis del bíceps derecho

Sintomatología	Respuesta	Descripción
Síntomas referidos de dolor	Si	Trabajadora refiere presencia de dolor bilateral en miembro superior derecho e izquierdo, con pérdida de fuerza en las manos al agarre y limitación en ángulos de movimiento
Síntomas referidos de parestesias	Si	Trabajadora indica irradiación descendente por miembro superior izquierdo y derecho
Ha sentido ardor o sensación de quemazón	Si	Trabajadora manifiesta dicha percepción en los dos hombros, pero la limitación y dolor es mas fuerte en el hombro izquierdo.
Lo anterior le ha ocasionado dificultad en la ejecución de sus actividades	Si	Trabajadora manifiesta que se le dificulta realizar actividades de levantamiento de brazos por encima de la cabeza cuando la actividad de vuelve repetitiva.
Ha sentido pérdida de fuerza	Si	Trabajadora manifiesta que ha perdido fuerza en la mano derecha e izquierda.

8. DESCRIPCIÓN DEL CARGO

Objetivos del cargo	
Realizar actividades en el área de almacén: Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén. Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos. Semaforizar los insumos. Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.	
Descripción general del cargo	
RUTINARIAS • Recopilar los consentimientos informados en el área de urgencias y verificar que se encuentren escaneados en el sistema, organizar y enviar al área de archivo. • Organizar en el Stand los insumos de los pedidos. • Semaforizar los insumos.	NO RUTINARIAS • Realizar pedidos por el sistema de suministros de insumos quirúrgicos, papelería y esterilización. • Reportar en el sistema los insumos que se encuentran próximos a vencer al área de almacén • Archivar en carpeta los documentos del área de dietas, ropa, carro de paro y equipos • Ocasionalmente apoya en urgencias procedimientos.

9. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

JORNADA	Diurna	**HORARIO DE TRABAJO**	Lunes a Jueves 6:00 am – 3:00 pm Viernes 6:00 am – 2:00 pm
ALMUERZO	20 minutos	**DISTRIBUCIÓN**	12:00 – 12:20 pm (horario de almuerzo)
PAUSAS ACTIVAS	2 veces por día con una duración de 15 minutos cada jornada	**ROTACIÓN**	No realiza
Total, Horas Laboradas	9 horas	**TURNOS**	NO
OBSERVACIONES	De lunes a Jueves el horario es de 9 Horas y los viernes 8 Horas para un total de 44 horas laborales a la semana.		

10. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO EVALUADO

ACTIVIDADES RUTINARIAS

- **Consentimientos Informados:** La funcionaria se desplaza al área de urgencia a recoger los consentimientos informados que se encuentren diligenciados en la jornada, y en la oficina los organiza y revisa que cada uno de ellos se encuentren escaneados en el sistema y posteriormente enviar al área de archivo. Los consentimientos que no se encuentren escaneados, debe escanearlos y guardarlos en el sistema. Actividad rutinaria e intermitente con otras actividades, no hay un tiempo exacto de realización de la actividad.
- **Organizar de insumos:** La tarea consiste en organizar en los stand los insumos que llegan al área del almacén, ubicándolos según la distribución y por ende organizar los insumos que ya existen, clasificando la ubicación según la semaforización. En ocasiones debe llevar el pedido al área de procedimientos y organizarlos en los puntos estipulados.
- **Semaforización:** La tarea consiste en semaforizar los insumos por colores según la fecha de vencimiento, pegando los sticker en cada uno de los insumos y hacerle seguimiento a la rotación de los mismos, con el fin de minimizar la perdida del producto, La semaforización es una actividad rutinaria, alterna con otras actividades, no hay tiempo fijo estipulado para la actividad.

11. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

Las actividades se llevan a cabo desde el área de almacén, el cual cuenta con superficies planas, estables, regulares, realizando desplazamientos en algunas ocasiones por las áreas, donde se presentan desniveles por escalera y rampa, el área cuenta con iluminación artificial, en algunas áreas el ruido se presenta modo conversacional.

12. RECURSOS UTILIZADOS

MATERIALES	HERRAMIENTAS	EQUIPOS	ACCESORIOS
Papelería, Lapicero, insumos médicos, carpeta	Cocedora, perforadora, saca ganchos	Monitor Scaner	Teclado, mouse
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Tapaboca			

13. ACTIVIDAD LABORAL RUTINARIA

A continuación, se describen las tareas desde el inicio del ciclo de trabajo hasta el final durante una jornada de trabajo.

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Consentimiento informado	33.33%		La funcionaria se desplaza al área de urgencia a recoger los consentimientos informados que se encuentren diligenciados en la jornada, y en la oficina los organiza y revisa que cada uno de ellos se encuentren escaneados en el sistema y posteriormente enviar al área de archivo. Los consentimientos que no se encuentren escaneados, debe escanearlos y guardarlos en el sistema.
Análisis Biomecánico	Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura sedente y bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, columna en posición neutral, inclinación 0°-10°, rotación 0°-10° flexión de hombros entre 0º-15º, flexión de codos entre 90º- 100º, muñecas en flexión 0°-20°, , caderas y miembros inferiores en flexión de cadera 80° - 90°,flexion de rodilla entre 80° - 100°			

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
	CUELLO	Flexión 0° - 10° Inclinacion derecha e izquierda 0°
	COLUMNA	Flexión: 10° Extensión: 0° Rotación: 0° Inclinación: 0°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 15° Extensión: 0° Abducción: 0° - 30° Aducción: 0° - 10° IZQUIERDO Flexión: 0° - 10° Extensión: 0° Abducción: 0° - 15° Aducción: 0° - 10°
	CODO	Derecho Flexión: 80°-110° Izquierdo Flexión: 70°-90°
	ANTEBRAZO	Pronación 0º-60° Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-15°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0º-10º, alterna con extensión de 0º-15º, abducción de 0º-20º IZQUIERDO Articulaciones metacarpofalángicas

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
				flexión de 0°-5°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-5°, Flexión de primer dedo de 0º-10º, alterna con extensión de 0º-5º, abducción de 0º-10º
			CADERA	Flexión 80º-90º
			RODILLA	Flexión 80º-100º
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Organización insumos	35.2%		La tarea consiste en organizar en los stand los insumos que llegan al área del almacén, ubicándolos según la distribución y por ende organizar los insumos que ya existen, clasificando la ubicación según la semaforización. En ocasiones debe llevar el pedido al área de procedimientos y organizarlos en los puntos estipulados.
Análisis Biomecánico	Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, rotación 0°-15°, columna asociada a flexión de 0°- 20° y neutra, inclinación 0°-15°, rotación de 0° 15°, flexión de hombros entre 0°-120°, abducción 0° - 90°, aducción 0°- 20°, flexión de codos entre 40°-120°, muñecas en flexión 0°-20°, extensión 0°-10°, caderas y miembros inferiores en flexión.			

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
  	CUELLO	Flexión 0° - 15° Rotación lateral derecha e izquierda 0° - 15°
	COLUMNA	Flexión: 20° Extensión: 0° Rotación: 0° - 15° Inclinación: 0° - 15°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 120° Extensión: 0° Abducción: 0° - 90° Aducción: 0° - 20° IZQUIERDO Flexión: 0° - 60° Extensión: 0° Abducción: 0° - 40° Aducción: 0° - 15°
	CODO	Derecho Flexión: 40°-120° Izquierdo Flexión: 20°-60°
	ANTEBRAZO	Pronación 0°-60° Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-20°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20° IZQUIERDO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20°

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
			CADERA	Flexión 0°-40°
			RODILLA	Flexión 0°-10°
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
2022	Semaforización	22.2%		La tarea consiste en semaforizar los insumos por colores según la fecha de vencimiento, pegando los sticker en cada uno de los insumos y hacerle seguimiento a la rotación de los mismos, con el fin de minimizar la perdida del producto, La semaforización es una actividad rutinaria, alterna con otras actividades, no hay tiempo fijo estipulado para la actividad.
Análisis Biomecánico		Para ejecutar la tarea el colaborador mantiene postura sedente y bípeda asociada a desplazamientos, con flexión de cuello entre 0°-15°, rotación 0°-15°, columna asociada a flexión de 0°- 20° y neutra, inclinación 0°-15°, rotación de 0° 15°, flexión de hombros entre 0°-120°, abducción 0° - 90°, aducción 0°- 20°, flexión de codos entre 40°-120°, muñecas en flexión 0°-20°, extensión 0°-10°, caderas y miembros inferiores en flexión.		

Registro Fotográfico	Segmento Corporal	Angulo de Trabajo
 	CUELLO	Flexión 0° - 15° Rotación lateral derecha e izquierda 0° - 15°
	COLUMNA	Flexión: 20° Extensión: 0° Rotación: 0° - 15° Inclinación: 0° - 15°
	HOMBRO	DERECHO Flexión: 0° - 120° Extensión: 0° Abducción: 0° - 90° Aducción: 0° - 20° IZQUIERDO Flexión: 0° - 60° Extensión: 0° Abducción: 0° - 40° Aducción: 0° - 15°
	CODO	Derecho Flexión: 40°-120° Izquierdo Flexión: 20°-60°
	ANTEBRAZO	Pronación 0°-60° Supinación 0°-60°
	MUÑECAS	Desviación radial y cubital bilateral 0°-20°
	DEDOS	DERECHO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20° IZQUIERDO: Articulaciones metacarpofalángicas flexión de 0°-15°, articulaciones interfalángicas proximales y distales flexión 0°-15°, Flexión de primer dedo de 0°-10°, alterna con extensión de 0°-15°, abducción de 0°-20°

Fecha	Área Actividad	% / Tiempo Jornada Laboral	Registro Fotográfico	Descripción
			CADERA	Flexión 0º-40º
			RODILLA	Flexión 0º-10º
			TOBILLO	Soporte bipodal estable

Para la realización de las tareas, el colaborado adopta una postura **sedente y bípeda asociada a desplazamientos, los 2 posicionamientos son principales y alternados de acuerdo a la tarea realizada.**

POSTURA	DEFINICIÓN
PROLONGADA	El trabajador permanece en ella por más del 75% de la jornada laboral.
MANTENIDA	El trabajador permanece por más de dos horas (de pie) sin posibilidad de cambios o más de 10 minutos (cuclillas, rodillas).
INADECUADA	El trabajador por hábitos posturales, o por el diseño del puesto de trabajo adopta una postura incorrecta.

Para el cumplimiento de las tareas, el colaborador realiza varios ciclos de trabajos, pero usando el mismo grupo muscular por menos del 50% de la jornada de trabajo y estos movimientos son realizados en ciclos cortos, como se muestra según la siguiente tabla de referencia:

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
REPETITIVA	Mismos movimientos realizados en ciclos de trabajo cortos. (<de 3 minutos).
CONCENTRACION DE MOVIMIENTOS MEDIA	Movimientos realizados en el 50% del ciclo de trabajo.
CONCENTRACION DE MOVIMIENTOS BAJA	Movimientos realizados en < del 50% del ciclo de trabajo.

14. EVALUACIÓN DE CARGA FÍSICA

REQUERIMIENTO FÍSICO	PORCENTAJE DE TIEMPO
En postura sedente	➢ 50% de la jornada de trabajo ejecutando las actividades rutinarias.
En postura bípeda con alternancia a postura bípeda con desplazamientos	➢ Desplazamiento por las áreas de la ESE
Actividades que requieren agarres con requerimiento de fuerza	➢ No cuenta con levantamiento de cargas o requerimientos de fuerza.
Movimientos repetitivos de antebrazo (Prono- Supinación) manos y dedos (Flexión y extensión)	➢ Del 90% de la tarea se evidencia un 80% de las tareas que implican desarrollo de movimientos en antebrazo y manos.
Desarrollo de actividades en plano superior, medio e inferior	➢ Las actividades desarrolladas en plano superior y medio

Segmento	Factor de Riesgo	Riesgo LTA*
Cuello y Hombro	**Requerimiento Físico:** Postura de cabeza en flexión para visualizar plano medio y realizar trabajo en video terminal. El hombro en general realiza movimientos dentro de ángulos de confort sin requerimiento de fuerza. **Músculos:** Contracción mantenida de músculos de cuello y hombros.	Cuello: Bajo Hombro: Medio
Codo Mano Dedos	**Requerimiento Físico:** Movimiento en codo, mano y dedos, con movimientos de flexión, pronación, supinación desviación radial y cubita, agarre a mano llena, cilíndrico y digito digitales. **Músculos:** Contracción dinámica de todos los músculos en miembro superior.	Codo: Medio Mano: Medio Dedos: Medio
Espalda	**Requerimiento Físico:** Postura bípeda durante el 50% de la jornada de trabajo, con movimientos alternados de flexión, inclinacion y rotación y 50% en trabajo administrativo con uso de video terminales. **Músculos:** Contracción continua en todo el cuerpo.	Espalda: Bajo

Tabla 1. Análisis de requerimientos físicos asociados de acuerdo a NIOSH*

De acuerdo con el estudio de la carga física, se evidencia que actualmente la carga postural para espalda se considera en Nivel **BAJO**, con movimientos en cadencia con postura neutral intercalando con flexión, inclinacion y rotación; La carga física para miembros superiores HOMBRO, CODO, MANO DEDOS se considera en Nivel **Medio** dado por movimientos frecuentes y continuos, sin requerimientos de fuerza o posturas forzadas.

El análisis de porcentajes de tiempo se realiza basado a la siguiente tabla de distribución de tiempos.

ACTIVIDAD RUTINARIA	MINUTOS	%
Consentimiento informado	180	33.33%
Organización insumos	190	35.2%
Semaforización	120	22.2%
Tiempo no efectivo	50	9.25%
	540	**100%**

15. DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES

ASPECTOS	DESCRIPCIÓN											
ILUMINACIÓN	Fuente		Natural			Artificial	X	Mixta				
	Intensidad		Excesiva/Brillo			Normal	X	Escasa				
	Observaciones:											
TEMPERATURA	Calor		Frio			Humedad		Normal	X			
	Observaciones:											
RUIDO	Ninguno		Impacto			Continuo		Intermitente	X			
	Fuente:	Conversacional										
	Observaciones:											
VIBRACIÓN	Ninguna	X	Segmentar			Global						
	Observaciones:											
ORDEN Y ASEO	El lugar de trabajo se encuentra en adecuadas condiciones de aseo y orden.											

16. FIRMAS

Elaboro

Facilitador Nairovis Silva Fajardo
Profesión Fisioterapeuta Especialista en SST
Licencia 547/2022