SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**76384-576615**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.055.313.722	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sergio.leonardo.molano@gmail.com	**Número de Cuenta:**	26274593651
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7422614/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados en el área Pecuaria, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**20/02/2025**	**Al**	**28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 45.995.110
Número de pago	**1**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:			**$ 1.686.488,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 44.308.622

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.686.488	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.686.488**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 949.788**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**AFILIACION**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.900	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 316.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	949.788,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.686.488,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 334 - DUITAMA	10.288,00	0,610%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.676.200,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

20 y 21 de febrero asistencia a reunión programada desde coordinacion academica en SENA CEDEAGRO Duitama

24,25,26,27 y 28 de febrero divulgación oferta formación complementaria en el municipio de tibasosa

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Jenny A. Soler

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

10/03/25 18:54:55 USUARIO: SIC - C.C. 1055313722

Scanned with CamScanner

NUEVA EPS S.A

Certifica...

69 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1055313722 SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0		
Fecha Afiliación	04/09/2024	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.		**Causal**	ACTIVO4
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 11 de Febrero de 2025 a solicitud del interesado.

Observaciones

ACTIVO COTIZANTE INDEPENDIENTE

CRISTOBAL BECERRA SAENZ

ASESOR COMERCIAL

Scanned with CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.055.313.722**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Scanned with CamScanner

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO** identificado con **CC** No. **1055313722**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 09/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012980339.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161261668

(415)7707212489984(8020) 000014116126166 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 5 3 1 3 7 2 2	4	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 5 3 1 3 7 2 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tibasosa 8 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLANO	CHAPARRO	SERGIO	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tibasosa 8 0 6

41. Dirección principal
VEREDA SANTA TERESA

42. Correo electrónico sergio.molano@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 2 6 2 1 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 2 0 2 0 9	8 5 2 3	2 0 2 5 0 2 0 1		0 1 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOLANO CHAPARRO SERGIO LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento F

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Hace constar:

Que el Sr(a) SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1055313722 realizó el día 21/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Compromiso SST:

Yo SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1055313722 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

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

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

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



Firma

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

Scanned with CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1055313722 el día 21/02/2025 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

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

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

Scanned with CamScanner

Certificado
Bancario

Martes, 4 de febrero de 2025

Señores
Servicio nacional de aprendizaje

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPARRO identificado(a) con CC 1055313722, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26274593651	2024/11/14	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Scanned with CamScanner

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1055313722 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 03/02/2025 06:18 PM

Código Verificación: **23SGHXRPLZ**

Válida hasta: **04/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Scanned with CamScanner



CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484- 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: info@creadsaludboyaca.com

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Sergio Leonardo Molano Chaparro	1055313722	57462
Empresa: PARTICULARES	**Fecha Nacimiento:**	28/01/1992
Direccion: vereda santa teresa TIBASOSA l Acompañante: NO REFIERE l Teléfono:No Refiere		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
96284	Masculino	33	Años	Soltero	Profesional Universitari	DUITAMA	05/02/2025 07:51:58

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo:	INSTRUCTOR
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE I		Estrato:	[2] - Bajo

CONCEPTO MEDICO LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

☑ Sin restricciones médicas para el cargo según profesiograma	☐ Con restricciones para el cargo según profesiograma (ver restricciones)
☐ Con recomendaciones médicas para el cargo según profesiograma	☐ Aplazado: Presenta condición que requiere tratamiento o valoracion antes de Ingres
☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en Alturas	☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en Espacios Confinados
☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo con Riesgo Eléctrico	☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en Temperaturas Extremas
☐ Sin Restricciones Médicas para Conducción de Vehículos	☐ Sin Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
☐ Sin Restricciones Médicas para Operar maquinaria pesada	☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en alturas mayores a 2500mts
☐ Sin Hallazgos a la Evaluación Médica	☐ Presenta Diagnostico de Enfermedad Laboral Calificada (Con Soporte)
☐ Presenta Diagnostico de Accidente de trabajo(Con Soporte)	☐ Sin Diagnostico de Enfermedad Laboral o secuelas por accidente de trabajo
☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo con Manejo de Químicos	☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo con Radiación Ionizante
☐ Con Restricciones Medicas para Conducción de Vehículos	☐ Presenta Diagnostico de Accidente de trabajo (Sin Soporte)
☐ Presenta Diagnostico de Enfermedad Laboral Calificada (Sin Soporte)	☐ Con Restricciones Médicas para trabajo en Alturas
☐ Con Restricciones Médicas para trabajo en Espacios Confinados	☐ Con Restricciones Médicas para trabajo con Riesgo Eléctrico
☐ Con Restricciones Médicas para trabajo en Temperaturas Extremas	☐ Con Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
☐ Con Restricciones Médicas para trabajo con Manejo de Químicos	☐ Con Restricciones Médicas para trabajo con Radiación Ionizante

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR, DERMATOLOGICO, RESPIRATORIO, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA, ESPIROMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, VALORACIÓN PSICOLOGICA.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple Con el Perfil del Profesiograma para el Cargo con recomendaciones.

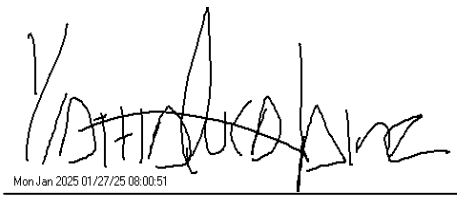
RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Valoración con resultados de laboratorios (perfil lipidico) por EPS. (Medicina General, Medicina Familiar, Nutricionista, Oftlalmologia). Segun I.C.M: Mejorar hábitos alimenticios, realizar actividad física.Realizar topografia corneal para deteminar la correccion optica. SALUD OCUPACIONAL: Control de Salud ocupacional periódico, Higiene Postural, Utilización EPP. Incluir en PROGRAMAS DE PYP: SVE Riesgo Visual, Cardiovascular. Se recomienda según curso de vida (edad) el cumplimiento de tamizajes según Resolución 3280 de 2018.

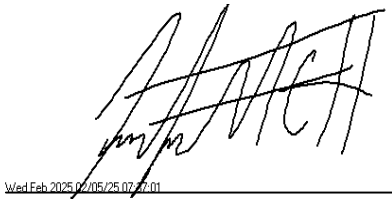
Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizado en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislación.



NATHALIA JAIME - C.C. 1018402424 / RM: LSO 190 - 05/02/2018

05/02/2025 15:27:58

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co



Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.creadsaludboyaca.com Opción SERVICIOS EN LINEA

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

NIT 826.001.733-1

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 **SID-AUDIO : 63762**

No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso

I. Antecedentes de Exposicion Laboral al Ruido

Cargo Actual: Instructor
Ruido Laboral: Ninguno
Cargo Anterior: MEDICO VETERINARIO
Empresa: GOBERNACION DE BOYACA

Tiempo de Servicio: No Refiere
Proteccion Auditiva: Ninguna
Tiempo Servicio: 3 AÑOS
Ruido Laboral: No Refiere

Proteccion Auditiva Utilizada: No Refiere
Ultimo Examen de Audiometria: No Refiere
Reporte Ultimo Examen: No Refiere

II. Actividades Extralaborales con Exposicion al Ruido

Servicio Militar:	Si ○ No ●		Tiro al Blanco:	Si ○ No ●	
Moto:	Si ● No ○		Tejo:	Si ○ No ●	
Carro:	Si ● No ○		Walkman / Ipad / Auriculares mp3:	Si ○ No ●	
Avion / Helicoptero:	Si ○ No ●		Discoteca:	Si ○ No ●	
Natacion:	Si ○ No ●		Otros:	Si ○ No ●	



Otros Cual: No Refiere Otras Actividades Extralaborales con Exposición al Ruido

III. Antecedentes Personales

TC - TCE:	Si ○ No ●		Diabetes:	Si ○ No ●	
Paperas:	Si ○ No ●		Sarampion:	Si ○ No ●	
HTA:	Si ○ No ●		Paralisis Facil:	Si ○ No ●	
Meningitis:	Si ○ No ●		Cefaleas:	Si ○ No ●	
Rubeola:	Si ○ No ●		Otros:	Si ○ No ●	

Otros Cual?: No Refiere Otros Antecedentes Personales

IV - Antecedentes Otologicos

Otalgia:	Si ○ No ●		Otitis:	Si ○ No ●	
Otorrea:	Si ○ No ●		Cirugias de Oido:	Si ○ No ●	
Acufenos / Tinnitus	Si ○ No ●		Hipoacusia:	Si ○ No ●	
Vertigo:	Si ○ No ●		Rinitis:	Si ○ No ●	
Sensacion de Oidos Tapado	Si ○ No ●		Sinusitis:	Si ○ No ●	
Infecciones:	Si ○ No ●		Alteraciones Vias Respiratorias:	Si ○ No ●	
Tapon de Cerumen:	Si ○ No ●		Otros:	Si ○ No ○	

Otros: No Refiere Otros Antecedentes Otológicos

V. Audicion

Considera que Oye Bien?: ● Si ○ No Hace Cuanto Tiempo: No Aplica

Igual por los dos Oidos: ● Si ○ No

Al Conversar solicita repetir con frecuencia: Si ○ No ●
Debe Aumentar el Volumen del TV / Radio: Si ○ No ●

Otras: No Refiere Otro Tipo de Morbilidad al Ruido

Morbilidad al Ruido:

El Ruido le Molesta:	Si ○	No ●
Le causa Dolor de Cabeza:	Si ○	No ●
Le produce mal Genio:	Si ○	No ●
Le produce Desmotivacion:	Si ○	No ●
Interfiere su concentracion:	Si ○	No ●

OTOSCOPIA

PARAMETROS	OIDO DERECHO	OIDO IZQUIERDO
Conducto Auditivo Externo:	Normal	Normal
Membrana Timpanica:	Normal	Normal
Pabellon Auricular:	Normal	Normal
Sintomas Visuales - Sensoriales y Auditivos:		
Observaciones:	Ninguno	

Scanned with CamScanner

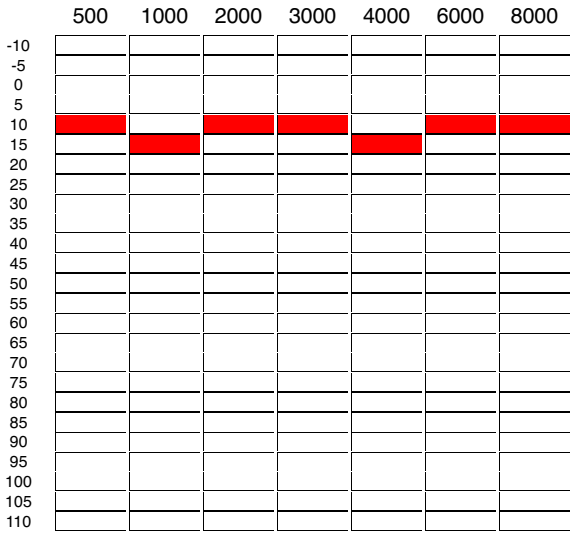
Reposo Auditivo: Si (●) No ( ) Horas Reposo: 12

Descripcion: DUITAMA Audiocups: ☑

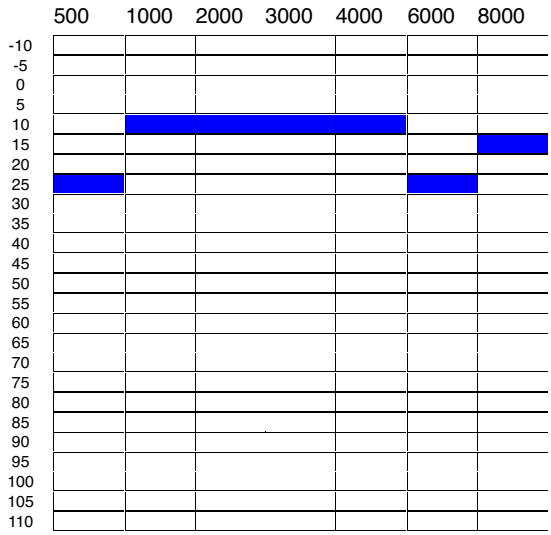
Equipo: MAICO MA42 Fecha Calibracion: 05/12/2023 Cabina: ☑



OIDO DERECHO VIA AEREA



OIDO IZQUIERDO VIA AEREA



UMBRALES AUDITIVOS VIA AEREA

dB	Hz									
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	PROMEDIO TONOS PUROS (dB	
Oido Derecho	10	10	15	10	10	15	10	10	10	dB
Oido Izquierdo	15	25	10	10	10	10	25	15	15	dB

UMBRALES AUDITIVOS VIA OSEA

dB	Hz								
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	PROMEDIO TONOS PUROS (dB)	
Oido Derecho	0	0	0	0	0	0	0	0	dB
Oido Izquierdo	0	0	0	0	0	0	0	0	dB

Impresion Fonoaudiologica: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL NORMAL

Impresion Diagnostica: [CIE1O-Z011]:EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

Clasificacion Ocupacional:

Recomendaciones: NORMAS DE CUIDADO E HIGIENE AUDITIVA

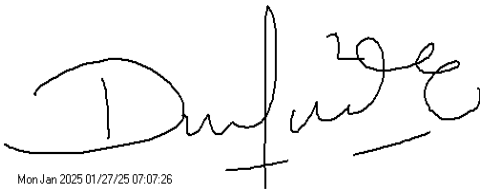
Conducta: Valoriacion por O.R.L. ☐ Audiometria Clinica: ☐

Limpieza Otica Bilateral: ☐ O.I.: ☐ O.D.: ☐

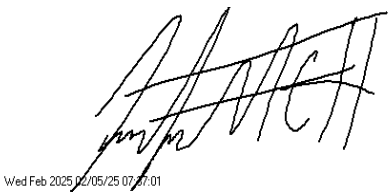
E.P.P. Auditiva:

Copa: ☐ Insercion: ☐ Doble Proteccion.: ☐ Conducir con Ventanilla Cerrada: ☐

Control: En 1 Año: ☑ En 6 Meses: ☐ En 3 Meses: ☐



Evaluador: DIANA L. LEON / R.M. 1052406110



FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE



Indice Derecho

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

EXAMEN DE OPTOMETRIA

NIT 826.001.733-1

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 12:00:00 AM **SID-VISIO : 67699**

No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso



Cargo: Instructor Area: OPERARIO Antiguedad:

A. Personales Visuales: ACCIDENTE EN 2017, GOLPE CON PALO EN OI.

A. Familiares Visuales: PADRE USA RX.

A. Ocupacionales Visuales: No refiere

Exposicion Laboral Visual: MEDIO AMBIENTE, VIDEOTERMINALES.

Usa Anteojos: (●) Si ( ) No Bifocal: ( ) Si (●) No LDC: ( ) Si (●) No

Tipo de Uso : Trae Rx: (●) Si ( ) No

Ultimo Examen: 2023 Ultimo Diagnostico: Examen Normal

RX EN USO TIPO DE LENTE:

OD: **AV:**

OI: **AV:**

Sintomatologia: MALA VISION EN OI POR ACCIENDENTE EN 2017.

II. AGUDEZA VISUAL

Agudeza Visual	Con Correcion		Sin Correcion		PH	
	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA	V. PROXIMA		
O.D.:			O.D.: 20/20	0.5M	O.D.:	20/20
O.I:			O.I: 20/100	1M	O.I:	20/50
A.O:			A.O: 20/20	0.5M	A.O:	20/20

III. EXAMEN EXTERNO

OD: SANO **OI:** ANISOCORIA. LEUCOMA CORNEAL

Reflejos: Normales

IV. MOTILIDAD OCULAR

COVER TEST: VL: ORTO VP: EXO

Motilidad Ocular: Normal PPC: 11 CMS

Observaciones Motilidad Ocular:

V. OFTALMOSCOPIA

OD: SANO **OI:** LIO

OTROS: Ninguno

Scanned with CamScanner

VI. QUERATOMETRIA

OD: 7.92/7.75*180 **ME:**

OI: 7.63/7.55*25 **ME:** MIRAS IRREGULARES.

VII. RETINOSCOPIA

Refraccion: ESTATICA

OD: -0.50-0.25*95 **AV:**

OI: -1.25-1.25*15 **AV:**

Retinoscopia Observaciones:

VISION COLOR: OD: NORMAL **OI:** NORMAL

ESTEREOPSIS: Normal: X **Anormal:**

◯ Corregido ◯ No Corregido ◯ Mal Corregido

VIII. RX FINAL

DISTANCIA PUPILAR:			**ALTURA:**		
	OJO	**ESFERICO**	**CILINDRICO**	**EJE**	**A.V.**
LEJOS	DERECHO	NEUTRO		°	20/20
	IZQUIERDO	-1.25	-1.25	15 °	20/50
CERCA	DERECHO			°	
	IZQUIERDO			°	
PROXIMO CONTROL:					
TIPO DE LENTE:					
CLASE DE FILTRO:					

Conducta: DEFECTO REFRACTIVO OI + PATOLOGIA DE CORNEA OI + LIO OI + ANOMALIA PUPILA OI.

Impresion Diagnostica ASTIGMATISMO MIOPICO OI + LEUCOMA CORNEAL OI + LIO OI + ANISOCORIA OI.

Observaciones: VALORACION POR OFTALMOLOGIA. REALIZAR TOPOGRAFIA PARA VERIFICAR ESTADO CORNEAL Y POSIBLE ADAPTACION LENTE DE CONTACTO.

Adriana M. Mendoza.

Evaluador: ADRIANA MENDOZA / Tarjeta Prof. 2644 del CTNPO

Tue Feb 2025 02/04/2

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE

Wed Feb 2025 02/05/25 07:37:01



Indice Derecho

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

REPORTE ESPIROMETRICO

NIT 826.001.733-1

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 8:41:00 AM **SID : 35209**

No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso



SERGIO MOLANO

HISTORIA CLINICA ESPIROMETRIA

1. ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

MATERIAL ORGANICO	SI	NO
Trabajo con Granos, Cereales y Harinas	○	◉
Trabajador de la Madera	○	◉
Trabajador de la Industria del Algodon	○	◉
Fabricas de encimas detergentes	○	◉
Manipulacion de Animales	○	◉
Otros	○	◉

MATERIAL INORGANICO	SI	NO
Trabajos en Minas de Carbon	○	◉
Trabajo en Minas de Hierro	○	◉
Trabajo en Canteras	○	◉
Trabajo en Cementeras	○	◉
Trabajo en Molinos	○	◉
Trabajos de Tipografia	○	◉
Trabajos de Soldadura	○	◉
Trabajo en el Area de Petroleos	○	◉
Otros	◉	○

2. ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO
Congenitos	○	◉
Neurologicos	○	◉
Cardiologicos	○	◉
Respiratorios	○	◉
Vasculares	○	◉
Otorrinolaringologicos	○	◉
Traumaticos	○	◉
Quirurgicos	○	◉
Toxicos	○	◉
Alergicos	○	◉
Infecciosos	○	◉
Medicamentos	○	◉

3. HÁBITOS

	SI	NO
Fumador	○	◉
ExFumador	○	◉
Practica Ejercicio	◉	○
Consume Licor	◉	○
Usa Proteccion Respiratoria	◉	○

No. de Cigarrillos al Dia _____

Observaciones Historia / Ingreso:

4. REPORTE ESPIROMETRICO

Normal

RECOMENDACIONES

USO DE EPR – CONTROL EN UN AÑO

FIRMA PACIENTE / TRABAJADOR

FIRMA DEL EXAMINADOR

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

REPORTE ESPIROMETRICO

NIT 826.001.733-1

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 8:41:00 AM **SID : 35209**

No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso

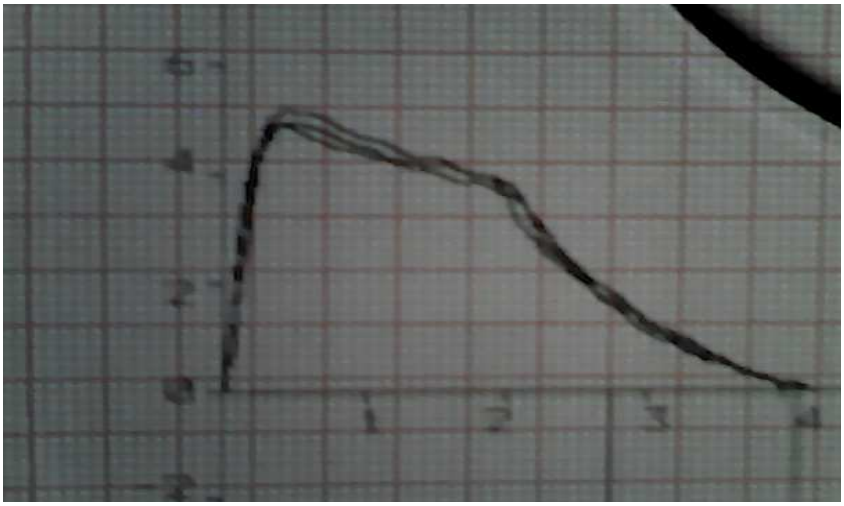


SERGIO MOLANO



Indice Derecho

REPORTE ESPIROMETRICO



ALTURA 175 PESO 85

Test	Valor Hallado	Valor Predicho	Porcentaje del Valor Predicho
Capacidad Vital Forzada - C V F(Lt)	4.18	5.24	80
Volumen Espiratorio Forzado Primer Seguro - V E F 1 (Lt)	3.1	4.25	73
V E F 1 / CVF(%) Indice Tiffeneau	74.2	81.2	91
Flujo Espiratorio Forzado - FEF 25-75(Lt / Seg)	2.62	4.22	62

Escala de Interpretacion Utilizada: NHANES III ☑ Knudson ☐ Hankinson ☐

NTERPRETACION ESPIROMETRICA: Normal

OBSERVACIONES: USO DE EPR – CONTROL EN UN AÑO

Evaluador: MARISOL NOVA T. / T.R. 1544

Sat Feb 2025 02/01/25

Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad
medica del usuario

FIRMA DEL PACIENTE

Wed Feb 2025 02/05/25 07:57:01

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los fa
durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al his
médico o diagnostico clínico, corresponden extrictamente apego a la verdad

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

NIT 826.001.733-1



Nombre: SERGIO LEONARDO MOLANO CHAPA **SID : 58398**
No. Identificacion: 1055313722
Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino
Nro. Ordenamiento: 119637

Fecha de Recepcion: 05/02/2025 07:49:50
Fecha de Impresion: 07/02/2025 02:44:35 pm
Entidad: PARTICULARES
Solicitante: A QUIEN CORRESPONDA

Examen	Resultado	Unidad de Medida	Valor Biologico de Referencia
1. Glicemia **Metodo: Enzimático - Colorimétrico**	105	mg/dl	60-110 mg/dl
2. PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	198	mg/dl	0-199 mg/dl
COLESTEROL HDL	50.7	mg/dl	Alto riesgo de enfermedad coronaria: Menor de 40 mg/dl - Negativo para riesgo de enfermedad coronaria: Mayor de 60 mg/dl
TRIGLICERIDOS	* **528**	mg/dl	0 - 150 mg/dl
COLESTEROL VLDL	* **105.6**	mg/dl	0 - 40 mg/dl
COLESTEROL LDL		mg/dl	0 - 129 mg/dl
FACTOR DE RIESGO CORONARIO	3.9		0 - 5.7

Observaciones: Valor de Triglicéridos alto, dato confirmado con reproceso de la muestra. Valor de Colesterol LDL no calculable ya que el resultado de los Triglicéridos supera los 400mg/dL

Validado:NATALIA CORTES
BACTERIOLOGA - CNB:08497

Scanned with CamScanner

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

EVALUACION PSICOLOGICA

NIT 826.001.733-1

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 12:00:00 AM **SID : 11034**

No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso



SERGIO MOLANO

HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA

Scanned with CamScanner

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 12:00:00 AM **SID : 11034**
No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular
Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso

HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA


SERGIO MOLANO

1. CARACTERISTICAS PERSONALES

Sergio se considera una persona sincero, reponsable, compañerista, no le gusta las mentiras, se adapta para trabajar en equipo siente gana aprendizaje, le gusta su trabajo. reporta tener buen estado de salud.
Antecedentes Psiquiátricos/psicológicos/patológicos: Niega
Antecedentes Farmacológicos: Niega
Antecedentes de Violencia intrafamiliar: Niega
Antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas: Niega
Antecedentes de ideas o intentos suicidas o de autolesión: Niega
Antecedentes de Acoso laboral: Niega
Antecedentes Familiares de enfermedades mentales: Niega

2. ASPECTOS FAMILIARES

Soltero sin hijos , su familia son sus padres viven en una vereda las vueltas en tibasosa y tres hermanos y actulamente vive con su dos hermanos menores, la relacion de familia es excelente son unidos y han formado un invernadero de tomates y crianza de caballos negoc familiar se apoyan y comparten

3. ASPECTOS ECONOMICOS

su economia es buena , paga deudas, apoya economicamente a sus padres cuando lo requiere. vive en casa familiar

4. EXPERIENCIA LABORAL

profesional Veterinario cargo Instructor del sena , experiencia en cargo inspector de calidad y veterinario por 4 años , logro construir su empresa familiar, experiencia

5. HABITOS

montarc a caballo, montar cicla, actividades del campo y estar en familia. habitos de alimentacion son buenos , no fuma y bebe ocasiona habitos de sueño normal.

6. ACTITUDESOrientado en tiempo, lugar y espacio, presentación adecuada, lenguaje poco fluido su estado de ánimo modulado, apariencia de conducta tranquilo, receptivo, colaborador, atento y sin fallo de memoria reportados, proyecto de vida tener su propia familia, casa propia, realizar una especializacion en su area. se siente satisfecho en la vida de si mismo y su logros. de ser buen hijo y hermano.

7. OBSERVACIONES

Trabajador en quien no se evidencia compromiso de factores psicológicos, mentales o sociales, cumple con criterios para labor de instructor con habilidades y capacitacion dentro de su profesion para desarrollar .

8. RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar estableciendo horarios para trabajar y descansar. Mantener y fortalecer sus redes de apoyo. Reservar tiempo para desarrollar nuevos intereses. Tomar comidas saludables en horarios fijos y hacer ejercicio de forma habitual. Fomentar un ambient

Scanned with CamScanner

Nombre: Sergio Leonardo Molano Chaparro **Fecha:** 05/02/2025 12:00:00 AM **SID : 11034**
No. Identificacion: 1055313722 **Empresa:** PARTICULARES Particular
Edad: 33 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Instructor Ingreso

HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA



SERGIO MOLANO

de trabajo constructivo y seguir indicaciones del SG-SST. Buscar ayuda profesional en caso de presentar algún síntoma que afecte su salud mental.

Wed Jan 2025 01/29/25 07:10:12

Evaluador: IRMA C. MARTINEZ / 127618

Firma y Huella Paciente:



Indice Derecho

Scanned with CamScanner