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 ANTIOQUIA

CENTRO PARA EL DESARROLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCION- ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920310
Fecha Elaboración	30 de Abril de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	61477-661763

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	74.302.659	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lfmanchego@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	16349790991
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿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:	7745583/2025	**Nº Compromiso SIIF**	86825	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: 5_9203_155 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, PARA EL DESARROL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**07/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.402.478
Número de pago	**1**			**Valor Total del Contrato:**	$ 39.402.478
Valor Bruto Pago:			**$ 3.679.609,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.722.869

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.609	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	**$ 3.679.609**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.445.109**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	----
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.471.844	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 184.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 235.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 815.000	
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	2.445.109,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.260.109,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
Jaime Isaza Cadavid	14.718,00	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	**$3.664.891,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planificar e Implementar las actividades de aprendizaje trimestral, según el procedimiento de ejecución de la formación y desarrollo c
Ejecutar Realizar formación profesional integral en las sedes, ambientes y lugares asignados por el centro de formación, de acuerdo co
Participar activamente de las actividades de inducción de los aprendices de formación titulada, según lineamientos institucionales y c
Actualizar de manera permanente el portafolio de evidencias del instructor en la plataforma LMS, el cual debe
Elaborar seguimiento al portafolio de evidencias del aprendiz según procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.
Realizar y mantener actualizado en el aplicativo Sofía Plus en un plazo máximo de 3 días hábiles a partir de la realización de las sig
Verificar la suficiencia y la calidad de la información que suministran las evidencias de aprendizaje identificando con el aprendiz su
Realizar seguimiento, revisión de bitácoras y evaluación de la etapa productiva de los aprendices que le sean asignados por la coordin
Participar en los equipos de ejecución de la formación por grupo o área según el procedimiento establecido para garantizar integralida

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

LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
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,

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
MARIA ELICENIA QUINTERO CARDONA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

22/04/25 22:16:29 USUARIO: SIC - C.C. 74302659

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **74302659** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 74302659
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	116
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **25/03/2025**

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE ARCADIO PEÑA VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **74302689,** se encuentra afiliado/a desde **28/02/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de abril de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ** identificado con **CC** No. **74302659**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/04/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/04/2025 **Fecha fin de Contrato:** 23/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501014367910.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de abril 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 141128157035

(415)7707212489984(8020) 000014112815703 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 4 3 0 2 6 5 9	9	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	7 4 3 0 2 6 5 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Santa Rosa de Viterbo 6 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANCHEGO	LOPEZ	LUIS	FRANCISCO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CL 43 10 A 2 24 UR EL BOSQUE TO B AP 101

42. Correo electrónico: luismanchego82@gmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 1 3 0 7 1 5	8 5 5 1	2 0 1 3 0 7 0 1	0 0 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 MANCHEGO LOPEZ LUIS FRANCISCO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141128157035

(415)7707212489984(8020) **000014112815703 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 4 3 0 2 6 5 9	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 3 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 5 7 6 2 1	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	6 9 3	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		AAAA MM DD		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 realizó el día 08/04/2025 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 LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 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 -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 el día 08/04/2025 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

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 realizó el día 08/04/2025 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 realizó el día 08/04/2025 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 74302659 realizó el día 08/04/2025 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

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

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

Fecha Impresión: 21/03/2025 02:34:09 pm	CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL	susmédicos Conciencia laboral y valoración 800.113.024-4

Nro. Ingreso: 168172	Fecha del Exámen: 21/03/2025	Tipo de Exámen: Ingreso

Exámenes practicados: Tamizaje Psicologico, CML Conductor De Transporte sin toxicologia

DATOS PERSONALES





Nombres: LUIS FRANCISCO		Apellidos: MANCHEGO LOPEZ	
Tipo Documento: CC		Nro Documento: 74.302.659	
Fecha Nacimiento: 1982/04/14	Edad: 42	Sexo: Masculino	
Dirección Domicilio: CALLE 43 10A 22 BOYACA		Teléfono Domicilio: 3205797163	
Lugar Residencia: TUNJA		Grupo Sanguíneo: A+	
Profesión/ocupación: INSTRUCTOR DE OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA			
Nombre Acompañante: NINGUNO		Teléfono Acompañante: NINGUNO	
Persona Responsable: LUISA FERNANDA MANCHEGO HERRERA (HIJA)		Teléfono Persona R: 3112690837	
EPS: Sura	ARL:	Pensiones: Colpensiones	Cesantias: Otro
Tipo Vinculación EPS: Contributivo cotizante		Estado Civil: Soltero(a)	

INFORMACIÓN EMPRESA

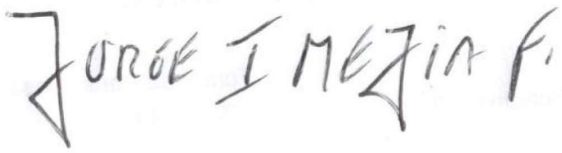
Empresa: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ		Actividad Económica:	
Cargo: INSTRUCTOR (A)	Perfil Biológico: Adecuado estado de organos y Sentidos, Adecuado sistema osteomuscular enfasis en miembros superiores y munecas, Adecuada esfera cognitiva, social y emocional	Factores de Riesgo: Locativo en el puesto de trabajo, Posturas prolongadas, Exigencia de la voz en la tarea, Psicosocial por el contenido de la tarea y atencion al cliente, ruido, material particulado.	Medidas de Protección: Educacion en normas de higiene postural, higiene de la voz, pausas activas y ergonomia visual relacionado con su cargo, calzado de seguridad, guantes, monogafas, proteccion auditiva y respiratoria, guantes, vestimenta adecuada.

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

S.V.E	RECOMENDACIONES	RESTRICCIONES	INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO
AUDIOMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho audición normal. Oído izquierdo pérdida leve en 8000 hz. Hria de servicio militar.	Ninguna	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.
ESPIROMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
VISIOMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
PSICOSENSOMÉTRICO	control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parametros.	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
PSICOLOGÍA	Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo

Glicemia	Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
perfil lipidico	Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y trigliceridos normales	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
Otros	Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular y Cardiovascular .	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
Otros	Pruebas vestibulares para vertigo : Normales	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
EXAMEN MÉDICO	Control periódico teniendo en cuenta: Obesidad tipo uno, reduccion de peso, ejercicio. Debe cumplir estrictamente con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 dando cumplimiento a la RESOLUCIÓN 666 del 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social .	Ninguna	Resultado alterado y adecuado para el cargo

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL	
Concepto	Apto para el Cargo con Recomendación

	
PROFESIONAL: JORGE IVAN MEJIA FLOREZ	PACIENTE: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
CC 8353225	Documento: CC: 74302659
Medico	
Licencia: 2017060106932	
Especialista en: Salud Ocupacional	
Registro: 12229-82	

Certifico con la firma de este documento que la información es cierta y autorizo a SUS MÉDICOS S.A; para almacenar y usar mis datos personales para el registro de operaciones en el termino de la relación contractual y comercial que se origina en el registro de la base de datos de usuarios y para reportar información

susmédicos
Conciencia laboral y valoración

800.113.024-4

HISTORIA CLÍNICA DE VISIOMETRÍA

FECHA: 21 Mar 2025	DOC DE IDENT: 74302659	EMPRESA: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
NOMBRE DEL PACIENTE:	LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ	
CARGO: INSTRUCTOR (A)	EDAD: 42 años	SEXO: Masculino

ANTECEDENTES LABORALES

Empresa	Cargo u Oficio	Factores de Riesgo	Elementos de protección			¿Cuáles?	Tiempo uso
			Sí	No	Ocas.		
EL CONDOR CONSTRUCCIONES	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA	POLVO, HUMO, MATERIAL PARTICULAR.	X			MONOGAFAS	A NECESIDAD

USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologias:	**Pterigio**
Traumas:	**Ninguno**
Cirugias:	**Ninguno**
Observaciones:	

INSPECCIÓN OCULAR EXTERNA

Párpados:	**Normal**	**Conjuntivas:**	**Normal**
Pestañas:	**Normal**	**Otros:**	
Estrabismo:	**Sí**	**No X**	
Observaciones:			

AGUDEZA VISUAL

Visión lejana			Visión Cercana		
	Sin lentes	Con lentes		Sin lentes	Con lentes
O.D	20/20	N/A	**O.D**	0,5 M	N/A
O.I	20/20	N/A	**O.I**	0,5 M	N/A
A.O	20/20	N/A	**A.O**	0,5 M	N/A

USO EXCLUSIVO
DEL TRABAJADOR

PRUEBA DE PERCEPCIÓN DE COLORES

	Normal	Anormal
O.D		X
O.I		X
Observaciones		

VISIÓN PERIFÉRICA

	Normal	Anormal
O.D	X	
O.I	X	
Observaciones		

PERCEPCIÓN DE LA PROFUNDIDAD

USO EXCLUSIVO

Normal	Anormal
X	

Resultado

Diagnóstico CIE10	Z010 - Examen de ojos y de la vision
Resultado	Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color alterado, Percepción de profundidad normal
Recomendaciones	Control periódico teniendo en cuenta:

	
PROFESIONAL: VISIOMETRIA SUSMEDICOS S.A.S	PACIENTE: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
CC 52919321	Documento: CC: 74302659
Optometra	
Licencia: OPTOMETRA2021	
Registro: CTNOP 2507	

susmédicos
Consciencia laboral y valoración

Laboratorio Clínico SUSMEDICOS

Medellín - Colombia

Fecha recepción: 21/03/2025 07:54:57 a.m.
Fecha Impresión: 1/1/0001 00:00:00
Este resultado es una copia del original

Paciente: **LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ** **Orden Servicio:** **25030711**
Documento: 74302659 Empresa: PARTICULAR
Edad: 42 Años Sexo: Masculino Médico:

QUÍMICA

PERFIL LIPIDICO

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
GLUCOSA EN SUERO	89.23	mg/dL	70 - 110
COLESTEROL TOTAL	173.31	mg/dL	0 - 200
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	39.2	mg/dL	35 - 70
TRIGLICÉRIDOS	126.7	mg/dL	0 - 200
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	108.77	mg/dL	0 - 130
COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	25.34	mg/dL	6 - 40
INDICE ARTERIAL	4.42		0 - 6

JUAN MANUEL BETANCUR GUERRA
CC 1.001.361.431
Bacteriólogo
Bact. JUAN MANUEL BETANCUR GUERRA
TP: 1001361431 Fecha: 21/3/2025 13:17:00

Fecha Impresión: **21/03/2025 02:38:45 pm**	**AUDIOMETRÍA**	susmédicos Conciencia laboral y valoración **800.113.024-4**

Nro. Ingreso: 168172	Fecha del Exámen: 21/03/2025	Tipo de Exámen: Ingreso

Exámenes practicados: Tamizaje Psicologico, CML Conductor De Transporte sin toxicologia

DATOS PERSONALES





Nombres: LUIS FRANCISCO		Apellidos: MANCHEGO LOPEZ	
Tipo Documento: CC		Nro Documento: 74.302.659	
Fecha Nacimiento: 1982/04/14	Edad: 42	Sexo: Masculino	
Dirección Domicilio: CALLE 43 10A 22 BOYACA		Teléfono Domicilio: 3205797163	
Lugar Residencia: TUNJA		Grupo Sanguíneo: A+	
Profesión/ocupación: INSTRUCTOR DE OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA			
Nombre Acompañante: NINGUNO		Teléfono Acompañante: NINGUNO	
Persona Responsable: LUISA FERNANDA MANCHEGO HERRERA (HIJA)		Teléfono Persona R: 3112690837	
EPS: Sura	ARL:	Pensiones: Colpensiones	Cesantias: Otro
Tipo Vinculación EPS: Contributivo cotizante		Estado Civil: Soltero(a)	

USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ — Actividad Económica:

Cargo: INSTRUCTOR (A)	Perfil Biológico: Adecuado estado de organos y Sentidos, Adecuado sistema osteomuscular enfasis en miembros superiores y munecas, Adecuada esfera cognitiva, social y emocional	Factores de Riesgo: Locativo en el puesto de trabajo, Posturas prolongadas, Exigencia de la voz en la tarea, Psicosocial por el contenido de la tarea y atencion al cliente, ruido, material particulado.	Medidas de Protección: Educacion en normas de higiene postural, higiene de la voz, pausas activas y ergonomia visual relacionado con su cargo, calzado de seguridad, guantes, monogafas, proteccion auditiva y respiratoria, guantes, vestimenta adecuada.

OFICIO ACTUAL: INSTRUCTOR DE OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA	EXPUESTO AL RUIDO:	**Sí**	**No**	Tiempo:

ANTECEDENTES LABORALES

Empresa	Cargo	Factores Riesgo	Protección Aud			Tipo P.A
SENA	INSTRUCTOR, 17 AÑOS	RUIDO	**Si X**	**No**	**Ocas.**	Inserción
EJERCITO NACIONAL	SOLDADO PROFESIONAL, 3 AÑOS	RUIDO DE IMPACTO	**Si**	**No**	**Ocas.**	

ANTECEDENTES FAMILIARES

PARIENTE	ENFERMEDAD	OBSERVACIONES
MADRE	Ninguno	
PADRE	Ninguno	
HERMANO(A)	Ninguno	

ANTECEDENTES PERSONALES

Audiometrías Anteriores:	**Si X**	**No**	Fecha: Hace 2 años	Resultado: Normal	**Dificultades Escuchar:**	**Radio**	**T.V**	**Teléfono**	**Conversaciones**
Oye mejor por:	**O.D**	**O.I**	**Ambos X**		**Le molesta el ruido intenso:**	**Si**	**No X**		
Sencación de oido tapado:	**Si**	**No X**							

Habitos Ruidosos: No refiere									
Drogas Ototoxicas: No refiere									
Prestó servicio militar:	**Si X**	**No**	Tiempo servicio militar: 10 MESES						
Practica poligonos:	**Si X**	**No**	**¿Usa prótesis auditivas?**	**Si**	**No X**	**Exposición a explosiones:**		**X Si**	**X No**

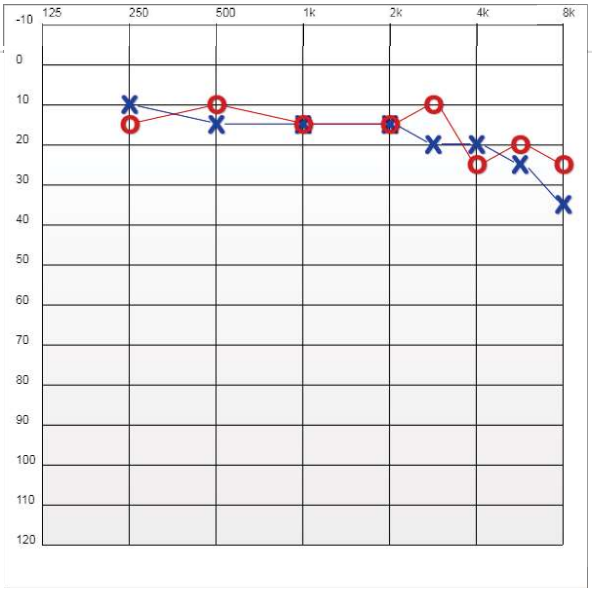
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Patológias:	Sarampión, Papera, Varicela
Cirugías:	Ninguno
Traumas:	Ninguno
Otros	Otros

USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR

Otoscopia

Conducto Auditivo Externo O.I.: Normal	**Conducto Auditivo Externo O.D.:** Normal
Membrana Timpanica O.I.: Normal	**Membrana Timpanica O.D.:** Normal
Pabellon Auricular O.I.: Normal	**Pabellon Auricular O.D.:** Normal



Resultado

Diagnóstico CIE10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Resultado	Oído derecho audición normal. Oído izquierdo pérdida leve en 8000 hz.
Recomendaciones	Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB

Concepto	
Recomendaciones	

	
PROFESIONAL: LUZ MARIA JARAMILLO	PACIENTE: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
CC 43581725	Documento: CC: 74302659
Fonoaudiologa	
Licencia: 60041491	
Especialista en: Especialista en SO	
Registro: 5076496	

USO EXCLUSIVO
DEL TRABAJADOR

Fecha Impresión: 21/03/2025 02:40:16 pm	**ESPIROMETRÍA**	susmédicos Conciencia laboral y valoración 800.113.024-4

Nro. Ingreso: 168172	Fecha del Exámen: 21/03/2025	Tipo de Exámen: Ingreso

Exámenes practicados: Tamizaje Psicologico, CML Conductor De Transporte sin toxicologia

DATOS PERSONALES





Nombres: LUIS FRANCISCO		Apellidos: MANCHEGO LOPEZ	
Tipo Documento: CC		Nro Documento: 74.302.659	
Fecha Nacimiento: 1982/04/14	Edad: 42	Sexo: Masculino	
Dirección Domicilio: CALLE 43 10A 22 BOYACA		Teléfono Domicilio: 3205797163	
Lugar Residencia: TUNJA		Grupo Sanguíneo: A+	
Profesión/ocupación: INSTRUCTOR DE OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA			
Nombre Acompañante: NINGUNO		Teléfono Acompañante: NINGUNO	
Persona Responsable: LUISA FERNANDA MANCHEGO HERRERA (HIJA)		Teléfono Persona R: 3112690837	
EPS: Sura	ARL:	Pensiones: Colpensiones	Cesantias: Otro
Tipo Vinculación EPS: Contributivo cotizante		Estado Civil: Soltero(a)	

USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ — Actividad Económica:

Cargo:	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:
INSTRUCTOR (A)	Adecuado estado de organos y Sentidos, Adecuado sistema osteomuscular enfasis en miembros superiores y munecas, Adecuada esfera cognitiva, social y emocional	Locativo en el puesto de trabajo, Posturas prolongadas, Exigencia de la voz en la tarea, Psicosocial por el contenido de la tarea y atencion al cliente, ruido, material particulado.	Educacion en normas de higiene postural, higiene de la voz, pausas activas y ergonomia visual relacionado con su cargo, calzado de seguridad, guantes, monogafas, proteccion auditiva y respiratoria, guantes, vestimenta adecuada.

OFICIO ACTUAL: INSTRUCTOR DE OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

ANTECEDENTES LABORALES

Empresa	Cargo	Factores Riesgo	Elem. Protección			Cuáles	Tiempo Uso
			Sí X	No	Ocas.		
LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ	INSTRUCTOR (A)	POLVO				TAPABOCAS	A NECESIDAD

ANTECEDENTES FAMILIARES

Pariente	Enfermedad	Observaciones
Madre	Ninguno	
Padre	Ninguno	
Hermanos	Ninguno	

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Patológias:	**Ninguno**
Cirugías:	**Ninguno**
Traumas:	**Ninguno**
Sistema Visual:	**Ninguno**
Sistema Cardiovascular:	**Ninguno**
Observaciones:	
Sistema:	**Ninguno**

Está embarazada:		**Tiene sospechas de embarazo:**	
Usó o usa inhalador:		**Cuál:**	
Cada cuánto:		**Última vez de uso:**	

HÁBITOS

Tabaquismo:	**No Fumador**	**Años Fumador:**		**Nro Cigarrillos día:**		**Años Exfumador:**	

USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR

DEPORTES	
Depotes	**Promedio H/Semana**
Fútbol	1 VEZ A LA SEMANA
Observaciones:	

EXAMEN FÍSICO

Peso:	**100Kg**	**Talla:**	**173cm**	**IMC:**	**33.4124**

Observaciones:	
Recomendaciones	Control periódico teniendo en cuenta: FVC 107 FEV1 111FEV1/FVC105

Resultado

Resultado	Patrón espirométrico normal
Recomendaciones	Control periódico teniendo en cuenta:

Cristina Valencia E.	
PROFESIONAL: CRISTINA VALENCIA ECHEVERRI	PACIENTE: LUIS FRANCISCO MANCHEGO LOPEZ
CC 32240006	Documento: CC: 74302659
Espirometría	

USO EXCLUSIVO
DEL TRABAJADOR