



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

REGIONAL DISTRICT CAPITAL

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

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

Código Regional	11
Código Centro	920910
Fecha Elaboración	Julio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	43517-694807

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EULISES RAMIRO LARA ACOSTA	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	19.403.919	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	erelara380@misena.edu.co	Número de Cuenta:	24055492698
IP/N° de contacto:	3196157975	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	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
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:	7981960/2025	Nº Compromiso SIIF	161025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AUTÓNOMOS E INDEPENDIENTES PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS QUE APOYEN EL RECONOCIMIENTO Y EL FORTALECIMIENTO D			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	16/06/2025	Al	30/06/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.624.057
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 20.624.057
Valor Bruto Pago:			\$ 2.133.523,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 18.490.534

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.133.523	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.133.523	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.466.523	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Junio	Mayo				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	0	Base retención en la fuente a título de RENTA		1.466.523,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA		1.955.523,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 0	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL V		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		0,00	15%
				Reteica - 8299 - BOGOTÁ		18.890,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$22.949.039	\$ 489.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0			Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$2.114.633,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DE INDUCCION
VISITAS CON EL AULA MOVIL A AREAS CAMPESINAS
RECEPCION DE AULA MOVIL

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

[Handwritten signature]

EULISES RAMIRO LARA ACOSTA
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 periodo 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,

Pedro H Antolinez

PEDRO HERNANDO ANTOLINEZ GOYENECHÉ
INSTRUCTOR G08

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

CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Eulises Ramiro Lara Acosta, identificado(a) con CC número 19403919, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 19403919
NOMBRES Y APELLIDOS	Eulises Ramiro Lara Acosta
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/11/1959
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	81 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE
PENSIONES COLPENSIONES Desde 01/02/2022 - Vigente
CEDULA DE CIUDADANIA 19403919 EULISES RAMIRO LARA
ACOSTA Desde 01/12/2024 Hasta 14/12/2024CEDULA DE
CIUDADANIA 19403919 Trabajador Independiente Desde
29/07/2024 Hasta 30/11/2024

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14947871769			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 194039192				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 19403919		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
31. Primer apellido LARA		32. Segundo apellido ACOSTA		33. Primer nombre EULISES		34. Otros nombres RAMIRO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C. 169		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 11		001	
41. Dirección principal DG 52 SUR 54 B 91 BRR VENECIA							
42. Correo electrónico erelara380@misena.edu.co							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3196157975		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8551		47. Fecha inicio actividad 20120104		48. Código 4520		49. Fecha inicio actividad 20120101	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 09 - 15 / 16 : 41: 50	
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 LARA ACOSTA EULISES RAMIRO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

NIT 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 15/09/2023 07:08:00 Empresa PARTICULAR

Nombre EULISES RAMIRO LARA ACOSTA

Cargo INSTRUCTOR (A)

Doc. Identidad CC 19403919

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL | 2 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 3 HEMOGRAMA IV |
| 4 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | 5 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO | 6 COLESTEROL TOTAL, EVALUACION CARDIOVASCULAR |
| 7 TRIGLICÉRIDOS, TEST PSICOLOGICO | 8 OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA SOD | 9 EVALUACION OSTEOMUSCULAR |

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
Apto con restricciones	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para participar en la brigada	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	☐	☐	☐	☐			

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☐
Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
Enfermedad Común	☐	☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAVisual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☒ EPS SI ☐ NO ☒

SOLANDY E. ORTIZ
Dra Solandy E. Ortiz
M.D. Laboral
RMO 4788/2015
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad MEDICO ESPECIALISTA EN
SALUD OCUPACIONAL
CC 52115798 RM RM2115/01 LO4788/15

Trabajador: EULISES RAMIRO LARA ACOSTA
CC 19403919

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744
Email: ocupacional.santaelena@gmail.com



SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

USO DE GAFAS PERMANENTES

DEBE CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO POR LA EPS

DEBE BAJAR DE PESO

USO DE BLOQUEADOR SOLAR DOS VECES AL DIA

CULTURA DE TRABAJO SEGURO CUANDO TENGA DESPLAZAMIENTOS EN CALLE Y/O CAMPO

CONOCER Y APLICAR ADECUADAMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD .

EVITAR POSICIONES INCOMODAS O POCO ERGONOMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO

INDUCCION CON ENFASIS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES Y ENFERMEDAD LABORAL

DESCANSO DE MIEMBROS INFERIORES AL TERMINAR LABOR

INFORMACION SOBRE CUALQUIER DETERIORO EN LA SALUD QUE PRESENTE Y QUE LE LIMITE TRABAJAR

CONOCER Y APLICAR ADECUADAMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD .

PAUSAS VISUALES CADA 3 HORAS SI ESTA EXPUESTO A PERMANECER PROLONGADAMENTE FRENTE A UN EQUIPO DE COMPUTO Y/O CELULAR

PAUSAS ACTIVAS PARA EVITAR TRAUMA ACUMULATIVO EN MIEMBROS SUPERIORES

CUALQUIER OMISION EN LA INFORMACION INDAGADA DURANTE LA CONSULTA MEDICA FRENTE A SU HISTORIAL CLINICO,

EXIME AL MEDICO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A EVENTOS QUE SUCEDAN DURANTE EL EJERCICIO DE SU LABOR Y SE

CONSIDERA UNA FALTA GRAVE DEL TRABAJADOR.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

SOLANDY E. ORTIZ
Dra Solandy E. Ortiz
M.D Laboral
RMO 4788/2015
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad MEDICO ESPECIALISTA EN
SALUD OCUPACIONAL
CC 52116798 RM RM2116/01 LO4788/15

Eulises Ramiro Lara Acosta

Trabajador: EULISES RAMIRO LARA ACOSTA
CC 19403919

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección Cll 27 SUR No 19 - 19

Teléfono 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Email ocupacional.santaelena@gmail.com

Página 2 de 2



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA S.A.S
Nit 9001577440
Calle 27 sur No 19-19
Tel 4087000

ANALISIS PSICOLOGICO-OCUPACIONAL

FECHA	SEPTIEMBRE 15 DEL 2023
PACIENTE	EULISES RAMIRO LARA ACOSTA
EDAD	63 AÑOS
SEXO	MASCULINO
CARGO	INSTRUCTOR

ANALISIS WARTEGG

CAMPO 1: Muestra seguridad en sí mismo lo que le permite tener una posición clara frente a la vida permitiéndole ponerse adecuadamente frente a los demás, defendiendo sus ideas, así como también siendo consciente tanto de sus posibilidades como de sus limitaciones y también revela cierta desconfianza con respecto a que las personas no sean como el crea.

CAMPO 2: Revela una tendencia a la frivolidad o evitación a las relaciones interpersonales.

CAMPO 3: Evidencia un deseo y necesidad de cambio de ambiente social, así como también tiende a ser una persona ambiciosa que le gusta competir para lograr metas y objetivos, teniendo claridad sobre sus proyectos.

CAMPO 4: Indica una negación de sus ansiedades y angustias, así como también posibles problemas emocionales.

CAMPO 5: Muestra una movilidad de la energía pero que no siempre es colocada en acción, así como también puede mostrar en algunas ocasiones conductas defensivas,

CAMPO 6: Su estilo de raciocinio es de tipo sintético e integrativo, donde tiende a percibir las cosas de una manera global.

CAMPO 7: Revela una posible falta de sensibilidad o escasa elaboración a nivel afectivo.

CAMPO 8: Es una persona que tiende hacer un análisis crítico antes de acatar las normas, puede asumir en algunos momentos conductas defensivas.



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA

SAS

Nit: 900157744

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 15/09/2023 09:38:19

Fecha 15/09/2023 06:30:00

Dirección: CR 27 SUR No 19 - 19 Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Doc: 19403919

Nombre: EULISES RAMIRO LARA ACOSTA

Edad: 63 Años

Sexo: F

Entidad: PARTICULAR

Parametro	Resultado	Rango referencia
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCI		
RECUENTO DE LEUCOCITOS (WBC)	10.0	4.0 10.0 * 1000/uL
RECUENTO DE LINFOCITOS (Lymph#)	4.6	0.8 4.0 * 1000/uL
RECUENTO DE MID (Mid#)	0.7	0.1 1.5 * 1000/uL
RECUENTO DE GRANULOCITOS (Gran#)	4.7	2.0 7.0 * 1000/uL
PORCENTAJE DE LINFOCITOS (Lymph%)	46.0	20.0 40.0 %
PORCENTAJE DE MID (Mid%)	6.9	3.0 15.0 %
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS (Gran%)	47.1	50.0 70.0 %
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS - RBC (HOMBRE)	5.81	4.00 5.50 * 1 000 000/uL
HEMOGLOBINA - HGB (HOMBRE)	17.3	12.0 16.0 g/dL
HEMATOCRITO - HCT (HOMBRE)	49.3	40.0 54.0 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO - VCM	84.8	80.0 100.0 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA - MCH	29.8	27.0 34.0 pg
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA - CMCH	35.1	32.0 36.0 g/dL
RDW - CV	13.4	11.0 16.0 %
RDW - SD	43.7	35.0 56.0 fL
PLAQUETAS - PLT	258	100 300 * 1000 /uL
VOLUMEN PLAQUETARIO	8.4	6.5 12.0 fL
PDW	15.4	9.0 17.0
PCT	0.217	0.108 0.282 %
P-LCC	63	30 90 * 1 000 000 000 /L
P-LCR	24.3	11.0 45.0 %

Alba Luz Balaguera R.
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Colesterol de alta densidad HDL

33.1

Bajo a partir de 55

mg/dL

Alba Luz Balaguera R.
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

Colesterol de baja Densidad

53.5

Hasta 150

mg/dL

Alba Luz Balaguera R.
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

COLESTEROL TOTAL

Colesterol TOTAL

124

Hasta 200

mg/dL

Alba Luz Balaguera R.
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA

SAS

Nit: 900157744

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 15/09/2023 09:38:19

Fecha 15/09/2023 06:30:00

Dircc: Cll 27 SUR No 19 - 19 Tel: 6016264247-3163832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Doc: 19403919

Nombre : EULISES RAMIRO LARA ACOSTA

Edad : 63 Años Sexo : F

Entidad PARTICULAR

Parametro

Resultado

Rango referencia

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Glicemia basal

149

70

110

mg/dL

Alba Luz Balaguera R. D.
C.C. 41798364 RM

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:

TRIGLICÉRIDOS

Triglicéridos

187

Hasta 170 mg

Alba Luz Balaguera R. D.
C.C. 41798364 RM

Alba Luz Balaguera R.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

CALLE 27 SUR # 19 - 19 Teléfono: 4087000, 4072406

EXAMEN CON ENFASIS CARDIOVASCULAR

Identificación CC 19403919

Nombre EULISES RAMIRO LARA ACOSTA

Edad 63 Años

Entidad PARTICULAR - PARTICULAR

Fecha 15/09/2023 09:12:00

PACIENTE DE 63 AÑOS HOMBRE EN ADECUADAS CONDICIONES DE SALUD
CON INDICE DE MASA CORPORAL AUMENTADO

LA ESTIMACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR SE HIZO CON LA CALCULADORA DE FRAMINGHAM
SU RIESGO DE EVENTO CORONARIO A 10 AÑOS ES MODERADO DADO POR ANTECEDENTES QX,
PATOLOGICOS

LA DIETA DIARIA DEBE IR DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DIARIAS
EVITAR EL CONSUMO DE SAL DE FORMA MODERADA

SE LE DEJAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES GENERALES:

CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO EN LA EPS

DEBE BAJAR DE PESO

REALIZAR EJERCICIO DE MANERA REGULAR, CAMINATAS CON PASO RAPIDO EN LO POSIBLE

INCLUIR EN SU ALIMENTACION FIBRA PROTEINA VERDURAS Y FRUTAS DIARIAS

MANEJO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES QUE MEJOREN LA CARGA LABORAL Y/O LA CARGA
EMOCIONAL DE LA CASA

DEBE EVITAR EL CONSUMO DE EMBUTIDOS, DISMINUIR GRASAS, HARINAS AZUCAR Y EN LOM POSIBLE
COMIDAS BAJAS EN SAL

EVITAR EL CONSUMO DE CIGARRILLO Y BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EXCESO

EVITAR UNA VIDA SEDENTARIA

VIGILA LA SALUD DE TUS DIENTES CON UNA VALORACION SEMESTRAL POR ODONTOLOGIA DE LA EPS
SI PRESENTA SÍNTOMAS CARDIACOS COMO ANSIEDAD, PALPITACIONES O PERCEPCIÓN DE LOS
LATIDOS DEL CORAZÓN ASISTA A SU EPS

<https://www.minsalud.gov.co/sites/valoraturiesgo/Paginas/Consulta-Riesgo.aspx>

EULISES RAMIRO LARA ACOSTA
C.C 19403919

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL



SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

AUDIOMETRÍA

Tipo certificación:

Control

☐

Ingreso

☒

Retiro

☐

Post incapacidad

☐

Reubicación

☐

Trabajo en alturas

☐

Caso ocupacional

☐

Ingreso al SVE

☐

Nombre EULISES RAMIRO LARA ACOSTA

Doc. Identidad 19403919

Teléfono 3196157975

F. de nacimiento 22/11/1959

Edad 63 años Ocupación 469

Empresa PARTICULAR

Cargo Actual INSTRUCTOR DOCENTE

Antigüedad 8 AÑOS

Fecha 15/09/2023

Reposo Auditivo SI

Tiempo 2 M

Fondo de Pensión

EPS

SANITAS

ARL

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Empresa: CIA LTDA

☒

SI

Tiempo 4 HORAS

Cargo

Años

EPP

☐

NO

EPP COPPA SILICONA

☒

SI

469

1

SI

☐

NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia

☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Detonación - Explosión ☐ Ototóxicos ☐ Otros:

Observaciones:

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

☒ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☐ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares

☐ Otros:

Observaciones:

ANTECEDENTES PERSONALES

☒ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☐ Diabetes

☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA

☐ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☒ Ninguno ☐ Congénito

☐ Adquirido

Parentesco: _____

OTOSCOPIA

☒ Normal ☐ Anormal

OD CAE NORMAL

MT NORMAL

OI CAE NORMAL

MT NORMAL

CONCEPTO AUDIOMETRÍA

☒ Apto ☐ No apto ☐ Aplazado

Observaciones: DESCENSO BILATERAL OIDO DERECHO LEVE 4.000-8.000 MODERAMENTE SEVERO 6.000 OIDO DERECHO LEVE 4.000 A 8.000 SE SUGIERE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (SILICONA-COPA) EN CASO DE RUIDO. CONTROL ANUAL, PAUTAS DE HIGIENE AUDITIVO SE SUGIERE INGRESO AL PLAN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO SE REALIZA AUDIOMETRIA VIA AEREA EN CABINA SONOAMORTIGUADA (TECHNIK

Página 1 de 2

Lizette Johanna Castro

Lizette Johanna Castro

Fonoaudióloga

Exp. S.O. Universidad ECCI

Licencia S.O. 15242

LIZETTE JOHANNA CASTRO PATIÑO

Especialidad FONOAUDIOLÓGICA ESPECIALISTA EN

SALUD OCUPACIONAL

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

NIT 900157744 - 0

Dirección: C/ 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Control ☐Ingreso ☒Retiro ☐**AUDIOMETRÍA**Nombre **EULISES RAMIRO LARA ACOSTA**Doc. Identidad **19403919**Teléfono **3196157975**Edad **63**Cargo **INSTRUCTOR (A)**Empresa **PARTICULAR**Fecha **15/09/2023**Reposo Auditivo **SI 2 M****ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

Exposición al ruido actual

☒ SI Tiempo **4 HORAS**
☐ NO EPP **COPPA SILICONA**

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo	Años	EPP
☒ SI 469	1	SI
☐ NO		

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia
☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Detonación - Explosión ☐ Ototoxicos ☐ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

☒ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☐ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares
☐ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

☒ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☐ Diabetes
☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA
☐ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☒ Ninguno Parentesco
☐ Congénito ☐ Adquirido

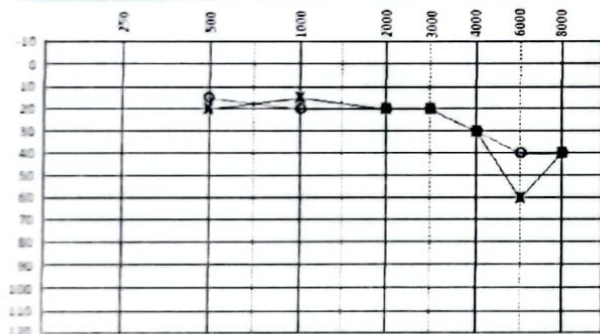
DIAGNÓSTICO CIE-10

H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

OTOSCOPIA

☒ Normal ☐ Anormal
OD CAE **NORMAL**
MT **NORMAL**

OI CAE **NORMAL**
MT **NORMAL**

**Diagnóstico Hipoacusia: GRADO II**

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI			20		15		20	20	30	60	40
OD			15		20		20	20	30	40	40
VO OI											
OD											

NBN

WN

SN

Observaciones

DESCENSO BILATERAL OIDO DERECHO LEVE 4.000-8.000 MODERAMENTE SEVERO 6.000 OIDO DERECHO LEVE 4.000 A 8.000 SE SUGIERE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (SILICONA-COPA) EN CASO DE RUIDO, CONTROL ANUAL, PAUTAS DE HIGIENE AUDITIVO SE SUGIERE INGRESO AL PLAN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO. SE REALIZA AUDIOMETRIA VIA AEREA EN CABINA SONOAMORTIGUADA (TECHNIK KOLORS) AUDIOMETRO (MAICO MA 41 CALIBRADO EL DIA 07/02/2023)


SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIT 900157744 - 0

Dirección: C/ 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

OPTOMETRÍA

Fecha historia 15/09/2023 07:59:00

Ingreso ☒

Egreso ☐

Periódico ☐

Caso ocupacional ☐

Doc. Identidad **CC 19403919**

Nombre **EULISES RAMIRO LARA ACOSTA**

Fecha Nacimiento **22/11/1959**

Entidad **PARTICULAR**

Edad **63** Ocupación **469**

Fondo de pensión

EPS

ARL

Anamnesis

Ultimo examen visual	Usa anteojos: Si ☒ No ☐ VL ☒ VP ☒ PC ☐ Bifocal ☐ Progresivo ☐ Filtros ☐
Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐	Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? Si ☐ No ☐
Cirugías: Si ☐ No ☐ Cuál?	
Accidentes oculares: Si ☐ No ☐ Cuál?	
Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐	
Ardor ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito ocular ☐ Salto de renglón ☐	
Antecedentes personales y/o familiares DIABETES ONTROLADA	Trae corrección óptica ☐

Agudeza Visual					
C.C.	V.L.	V.P.	S.C.	V.L.	V.P.
O.D.	20/30	050M		20/70	1M
O.I.	20/30	050M		20/50	1M

Lensometría			
	ESF	CIL	EJE
O.D.			
O.I.			

Examen Externo

O.D.

O.I.

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☒ Pinguícula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☒ Pinguícula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma corneal ☐
Ptosia palpebral ☐ Otros: ☐	Ptosia palpebral ☐ Otros: ☐

Motilidad Ocular

CVT: VL ORTHO VP EXO HISHBERG CENTRDAO
Ducciones NORMALES Versiones NORMALES PPC

Oftalmoscopia

O.D.

O.I.

F.O.A.N. ☒ Papila normal ☐ Brillo foveal normal ☐ Catarata ☐	F.O.A.N. ☒ Papila normal ☐ Brillo foveal normal ☐ Catarata ☐
Escleriosis de cristalino ☐ Opacidad de medios ☐ Lesión retinal ☐	Escleriosis de cristalino ☐ Opacidad de medios ☐ Lesión retinal ☐

Test Ocupacionales

Visión cromática		Visión de profundidad		Campo visual por confrontación	
O.D. 15/15		O.D. 40 SEGUNDOS		O.D. NORMAL	
O.I. 15/15		O.I. 40 SEGUNDOS		O.I. NORMAL	

Refracción
Refracción final

AV

	Esfera	Cilindro	EJE	Adición		Esfera	Cilindro	EJE	Adición	VL	VP
O.D:	-100	-150	0°	+	O.D:	-100	-150	0°	+250	20/30	050M
O.I:	-100	-150	0°	+	O.I:	-100	-150	0°	+ 250	20/30	050M

Interpretación

O.D. O.I.

O.D. O.I.

No requiere corrección óptica ☐	Defecto refractivo no corregido ☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido ☒	Gafas no formuladas ☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido ☐	

Diagnóstico

H524 PRESBICIA
H110 PTERIGION
H522 ASTIGMATISMO

Recomendaciones

Corrección Óptica Permanente ☒	Corrección Óptica Ocasional ☐	Control 6 meses ☐	Control 1 año ☒
Optometría Clínica ☐	Valoración por oftalmología ☒	Valoración por ortóptica ☐	

Valoración Normal ☒ Anormal ☐
CONCEPTO

Apto ☒ No apto ☐	Observaciones: USO DE GAFAS PERMENTES Y OBLIGATORIAS, SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA PARA VALORACION DE DE PTERIGIO NASAL, Y POSIBLE CATARATA OJO DEREHO CONTROL ANUAL, USO DE EPP
---	--

Liliana Gómez
Dra. Liliana Gómez C.
 OPTOMETRISTA F.U.A.A.
 REG. 3564 C.I.N.P.O.
 Especialista en Salud Ocupacional
 Licencia 12185 - UNIMINUTO

LILIANA MARITZA GOMEZ CRUZ

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

Nit 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

EXAMEN OSTEOMUSCULARDoc. Identidad **19403919**Nombre **EULISES RAMIRO LARA ACOSTA**Fecha Nacimiento **22/11/1959**Entidad **PARTICULAR**Edad **63**Ocupación: **469**

Fondo de Pensión:

EPS: **SANITAS**

ARL

Empresa PARTICULAR	Cargo INSTRUCTOR DE PINTURA	Antigüedad del cargo 20 AÑOS	Antigüedad en la empresa 24 AÑOS
------------------------------	---------------------------------------	--	--

HISTORIA OCUPACIONAL

CARGO	MANIPULACIÓN DE CARGAS				POSTURA HABITUAL				MOV. Repetitivos	
	< 12kg	12 - 25	26 - 50	> 50kg	Sentado	De pie	Caminando	Otro	SI	NO
PINTOR	x				x	x	x		x	

ACTIVIDADES EXTRALABORALES

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	DURACIÓN

REVISIÓN POR SISTEMAS

SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO
Cervicalgia	☐	☒	Artralgia	☐	☒	Tendinitis	☐	☒
Dorsalgia	☐	☒	Parestesias	☐	☒	Limitación Funcional	☐	☒
Lumbalgia	☐	☒	Edema	☐	☒	Inflamación	☐	☒

OBSERVACIONES:**NIEGA DOLOR DE MANOS RODILLAS O CODOS****EXAMEN FÍSICO**

BIOTIPO: Ectomórfico ☒	Endomórfico ☐	Mesomórfico ☐
Talla 165	Peso 85	Imc 31.22
		Interpretación Obeso

COLUMNA VERTEBRAL

VISTA LATERAL:	Normal ☒	Cifótica ☐	Lordótica ☐	Aplanada ☐	Cifolordótica ☐
VISTA PA:	Alineada ☐	Escoliosis Dorsal ☐	Escoliosis Lumbar ☐	Doble escoliosis ☐	

EXAMEN DE COLUMNA VERTEBRAL

Palpación(Dolor o espasmo)	NO HAY DOLOR
Marcha Punta	NORMAL
Marcha Latón	NORMAL
Flexión Lateral	NORMAL
Rotación	Normal

EXAMEN DE ARTICULACIONES (Edema, Limitación, Inflamación, Dolor)

Dedos manos	Normal
Muñecas	Normal
Codos	Normal
Hombros	Normal
Caderas	Normal

Rodillas	Normal
Tobillos	Normal
Dedos pies	Normal

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

NIT 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247 3183832985 3115117029 3002717331 NIT 900157744

EXAMEN OSTEOMUSCULAR**BALANCE MUSCULAR**

MUSCULO	R	F	MUSCULO	R	F	MUSCULO	R	F
Pectoral Mayor		4	Para Espinales		4	Ext de Caderas		4
Flexores de cadera		4	Isquiotibiales		4	Cuadriceps		4
Triceps Sural		4	Abdominales		4	Trapecios		4
(R) Retracción L Leve M Moderada S Severa			(F) Fuerza 0 - 1 Incapaz de realizar movimiento 2 Movimiento si ninguna oposición (Incluida Gravedad) 3 Puede vencer la acción de la gravedad 4 - 5 Movimiento contra resistencia					

ACTIVIDADES EXTRALABORALES	PRUEBA	OBSERVACIONES
	LASSEQUE	☐ Normal
	TINEL	☐ Normal
	PHALEN	☐ Normal
	SCHOBER	☐ Normal
	CLASIFICACIÓN	☐ Normal
	WELLS	☐ Normal

DIAGNÓSTICO

Sano osteomuscular	Normal
Columna cervical	Normal
Columna Dorso-Lumbar	Normal
Miembros superiores	Normal
Miembros inferiores	Normal
Sistema osteomuscular	Normal
Neurológico general	Normal

CALIFICACIÓN

	SI	NO		SI	NO
Susceptibilidad Individual	☐	☒	Sospecha de enfermedad de origen común	☐	☒
Susceptibilidad Laboral	☐	☒	Programa de vigilancia epidemiológica	☐	☒
Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☒			

CONDUCTA

	SI	NO		SI	NO
Seguimiento Cada			Reubicación	☐	☒
Calificación de origen	☐	☒	Calificación de Invalidez	☐	☒
Valor por ortopedia IPS	☐	☒	Procedimiento Quirúrgico	☐	☒

SIN DEFICIT APARENTE

GRANDE OPTIC
Dra Solandy E. Ortiz
M.D. Laboral
RMO 4788/2015
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC 52116798 RM RM2116/01 LO4788/15



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA S.A.S
Nit 9001577440
Calle 27 sur No 19-19
Tel 4087000

PERFIL VALORAL – CUESTIONARIO VALANTI

El valor de la verdad es el más importante para **Eulises Ramiro Lara Acosta**, lo que indica que resalta la parte intelectual de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

A su vez se identifica que el valor de la paz registra más alta de lo normal, lo que indica que le da también una buena prioridad a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

Continuando con el valor de la rectitud que recibe una calificación dentro de lo esperado, lo que indica que la parte física de sus valores se muestra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

Al igual que el valor de la no violencia está dentro de lo normal, lo que indica que la parte espiritual de sus valores se encuentra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

Se encuentra que el valor del amor no le es fundamental, lo que indica que la parte intuitiva de sus valores pasa a un segundo plano, dándole un poco menos de importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

Maria Carolina Martinez Pastrana
Psicóloga SST

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES
SANTA ELENA S.A.S.
No 175 de Cerrinza
NIT. 900157744-0



Hace constar:

Que el Sr(a) EULISES RAMIRO LARA ACOSTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19403919 realizó el día 18/07/2025 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo EULISES RAMIRO LARA ACOSTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19403919 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



Hace constar:

Que el Sr(a) EULISES RAMIRO LARA ACOSTA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19403919 el día 18/07/2025 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