



EXAMEN DE: INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Hora: 11: 10

CONTROL: 0 Ciudad y fecha: Bogotá, Octubre 24 de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

N° IDENTIFICACIÓN: 80133346 NOMBRE: SUA SUA ZANIN
FECHA NACIMIENTO: Septiembre 18 de 1981 EDAD: 43 LUGAR: SOCOTA, BOYACA SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE N° HIJOS: 2
ESCOLARIDAD: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

DATOS LABORALES

EMPRESA: PARTICULAR
EMPRESA MISIÓN: NO APLICA
CARGO A OCUPAR: ABOGADO - CONTRATISTA
EPS: SLUD TOTAL
ARL: COLPATRIA
AFP: PORVENIR

EXAMENES PARACLINICOS

AUDIOMETRÍA: NORMAL
VISIOMETRÍA: NORMAL
PSICOSENSOMÉTRICO: NO APLICA
ESPIROMETRÍA: NO APLICA
OPTOMETRÍA: NO APLICA
LABORATORIOS: NO APLICA

OBJETO DE LA EVALUACIÓN

Determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes o durante el desempeño de su labor, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

CONCEPTO MEDICO: APTO PARA DESEMPEÑAR ELCARGO

SISTEMA OSTEOMUSCULAR: SIN ALTERACIONES

EVALUACIÓN MÉDICA

Se entrevista y evalúa al trabajador, con el fin de valorar la exposición a factores de riesgo y determinar la existencia de consecuencias en su salud o presencia de enfermedades generales. Incluye anamnesis, examen físico completo, análisis de pruebas clínicas y paraclínicas, y su correlación entre ellos para emitir un concepto y las recomendaciones pertinentes.

RECOMENDACIONES

Uso de equipo de protección individual indicado para el cargo Realizar Pausas Activas MMSS
Higiene postural y de columna
Recomendaciones Dietarias

OBSERVACIONES:

CONTROL CON MEDICO GENERAL POR EPS
USO DE GAFAS PERMANENTES
SEGUIR RECOMENDACIONES DEL SISTEMA DE GESTION, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR: El examinado certifica que no omitió algún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudieren influir sobre su estado de salud, que toda la información expresada en este documento es cierta y ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones entregadas por el profesional.

Este Concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha.

Dr. LUIS SALGADO RACERO
Médico Cirujano - RM 16026
Especialista:
RIESGOS, SEGURIDAD Y SALUD LABORALES
Licencia S.S.O. Bogotá Res. 7079 - 14/06/16
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

REGISTRO MÉDICO : RM 16026
LICENCIA : S.S.O Bogotá Res.7079 - 14/06/16

FIRMA
NOMBRE: SUA SUA ZANIN
CEDULA: 80133346

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ZANIN SUA SUA identificado con CC. 80133346 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999034

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/12/01	Fecha inicio contrato	2025/12/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/30
Riesgo	1	Código actividad económica	1855101 - FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE
Estado afiliación	Activo	Estado del contrato	Activo
Fecha retiro			

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22122025Z80133346S1799958**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80133346		SUA SUA ZANIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 131C #126-72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4736264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009267867	9496440193	I	2026/01/14	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vac	
1	CC	80133346	SUA SUA ZANIN	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																	


						SALARIO			PENSION										SALUD																														
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC																						
						\$ 1.920.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.920.000	16%	SIN RIESGO	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200		SALUD TOTAL	30	\$ 1.920.000	12,5%	\$ 240.000	\$																						
																				\$ 307.200																												\$ 240.000	

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 240.000			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.920.000	0,522%	1	\$ 10.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 240.000						\$ 0						\$ 10.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80133346		SUA SUA ZANIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 131C #126-72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4736264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009267867	9496440193	I	2026/01/14	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
TOTAL				1	\$557,300	\$0	\$0	\$557,300	

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 80133346 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 14:25:41

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ZANIN SUA SUA					80133346
CIUDAD	BOGOTÁ	FECHA	16 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CALLE 52 No. 13 - 65		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		8631642 03 DE DICIEMBRE 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input type="checkbox"/>	DARWIN BOLIVAR	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	NOBERTO MORENO BERDUGO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	HENRY SARMIENTO CARREÑO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input type="checkbox"/>	JORGE FERNEY VILLAMIL BERNAL	
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	NATALIA STEFANNIA MONTENEGRO	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	DIANA MARCELA CARMONA	 LOPEZ GARCIA LUZ KARIME 2025.12.18 12:39:15 -05'00'
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	KAREEN JOHANA VEGA CORDERO	
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALEXANDRA VENEGAS RODRIGUEZ	 17-12-2025
OTRO	<input type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	HENRY SARMIENTO CARREÑO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

 Firma del Contratista