

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	66
			Código Centro	930810
			Fecha Elaboración	22 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A			ID de Proceso	79206-180817
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JORGE EDUARDO MESA		C.C.	10.108.791
Correo electrónico contratista:	jemesa@sena.edu.co		IP/Nº de contacto	3135800
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
		NO	NO	Es Pensionado?
		NO	NO	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		SI	SI	SI
Banco al cual consignar:	BANCO COOPERATIVO COOPC	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
				0039001000019
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO	NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	N/A			
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	N/A			
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	N/A			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:	2040616/2020	Nº Compromiso SIIF	68120	
Valor Total del Contrato	\$ 1.236.000	Nº Pago	1	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.236.000	Del	07/12/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago
				\$ 1.236.000,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.236.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 6.811	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.078.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 6.811	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.314.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.164.175			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	3.164.175,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	985.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 0	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.600	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención Reteica - 8299	1.971,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 474.800	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 370.800	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 15.600	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.054.725	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.234.029,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTINUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar Curso Complementario FACILITAR EL SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACION FICHA 2250353				
Elaboracion la guía de aprendizaje para la ejecución de la formación del curso complementario				
Elaboración de Instrumentos de Evaluacion curso complementario				
Elaboracion material diadactico en power point para el curso complementario				
Ajuste guias 7, 8 y 9 del técnico en contabilización de operaciones comerciales y fianncieras programa de formación 133100				
Se entrega paquete con los documentos de identidad, formato f5 para la matrícula del curso complementario				
Las actividades fueron desarrolladas en la ciudad de pereira Planilla seguridad social ARUS 8940316880				
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 diligenciados.				
JORGE EDUARDO MESA 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.				
MARTHA LU RAMIREZ HURTADO 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				
LILIANA LOPEZ LOPEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PAGADO 11/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE EDUARDO MESA			Dirección	MZ 17A CASA 17 BARRIO GALAN
Documento	CC10108791			Teléfono	3158682
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	RISARALDA
Ciudad	PEREIRA			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10108791	JORGE EDUARDO MESA	59	00																			0,522	\$ 1.483.200	\$ 7.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.483.200	\$ 1.483.200	\$ 1.483.200	\$ 0	\$ 237.400	\$ 185.400	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.600	\$ 0	\$ 430.600

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: PEREIRA
		FECHA: 14/12/2020
		REGIONAL: RISARALDA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		IDENTIFICACIÓN
JORGE EDUARDO MESA		C.C. No 10108791
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 2040616 del 7 al 16 de diciembre del año 2020		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐ TERMINACIÓN UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	JHON ALEXIS CARDENAS	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	LUZ MARINA FRANCO /VICTOR A. VILLEGAS	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	DIEGO LEON GRISALES VALENCIA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N.A	
CONTABILIDAD	x	GLORIA AMPARO OROZCO Q.	
TESORERIA	x	MARIA CONSUELO CANO CHIQUITO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	MARTHA LUCIA RAMIREZ HURTADO	
BIBLIOTECA	x	LEANDRO HINCAPIE MARIN	
OTRO . ADMON EDUCATIVA		MARIA DELAIDA RAMIREZ	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		MARTHA LUCIA RAMIREZ HURTADO	

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

<div>  </div> <div>Firma del Contratista</div>	
---	--



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JORGE EDUARDO MESA, con Cédula Ciudadanía No. 10108791 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 04/12/2020 y fecha fin de contrato 16/12/2020 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001022220190.

Dada en Bogotá, a los 18 días del mes de diciembre de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MESA JORGE EDUARDO** identificado(a) con **CC** número **10.108.791** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 1994 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de diciembre de 2020.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202012220804

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

Que a la fecha de expedición de este certificado, **JORGE EDUARDO MESA**

identificado(a) con documento de identidad

CC : 10108791 se encuentra **VIGENTE** en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S. en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S.

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	VIGENTE
CC	1004754175	LUISA FERNANDA MESA TORO	VIGENTE
CC	1088345595	SANTIAGO MESA VELASQUEZ	VIGENTE
CC	42070669	ZAIRA LILIANA VELASQUEZ HERRERA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

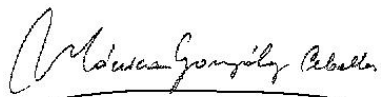
Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2019/12	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/01	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/02	0
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/02	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/03	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/03	23
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/04	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/04	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/05	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/05	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/06	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/06	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/07	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/07	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/08	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/09	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/09	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/10	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/10	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	2020/11	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/11	30
CC	10108791	JORGE EDUARDO MESA	NI	891408248	CORPO. INSTITUTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	2020/12	30

En caso de observar alguna inconsistencia en la información aportada, por favor ingrese al portal Web de la EPS SOS en la sección contáctenos, o a través del correo electrónico de serviciocliente@sos.com.co.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTIUN (21) días del mes de DICIEMBRE del año 2020.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.



Monica Gonzalez Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente
portal_webusr

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El Banco Cooperativo COOPCENTRAL certifica que mediante la vinculación a ACH Colombia está autorizado para recibir transferencias de fondos interbancarios y depositar dicho dinero de manera automática en las cuentas de ahorros de los Asociados/Cuentahabientes.

Para realizar estas transferencias se tiene implementado internamente el "Código de Transferencia", el cual es único para las cuentas de ahorro en cada entidad que haya suscrito el convenio y nos permite garantizar el abono automático en la cuenta de ahorros del asociado en **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE TRABAJADORES DEL SENA - COTRASENA**.

Por lo tanto, solicitamos la siguiente inscripción:

NOMBRE	CÉDULA	CÓDIGO TRANSFERENCIA
JORGE EDUARDO MESA	10108791	0-039001000019

De acuerdo con lo anterior, al momento de inscribir la cuenta en el portal del banco originador, se deberá tomar el código de Transferencia informado y seleccionar como banco destino al Banco Cooperativo Coopcentral, código bancario 066.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los veintidós (22) días del mes de enero de 2020.

Cordialmente,



GLORIA PATRICIA LAMPREA GÓMEZ

Auxiliar de Operaciones

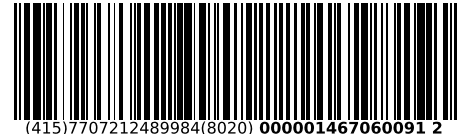
Cr. 6 No. 23 – 13

Teléfono 3400062 ext 2801

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14670600912



(415)7707212489984(8020) 000001467060091 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 0 8 7 9 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico 1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 0 1 0 8 7 9 1 27. Fecha expedición 1 9 8 1, 0 1, 1 6
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 29. Departamento Risaralda 6 6 30. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
31. Primer apellido MESA 32. Segundo apellido 33. Primer nombre JORGE 34. Otros nombres EDUARDO
35. Razón social
36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Risaralda 6 6 40. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
41. Dirección principal MZ 17 A CA 17 BRR GALAN
42. Correo electrónico jeduardomesa@misena.edu.co
43. Código postal 44. Teléfono 1 3 0 0 3 3 7 3 8 6 1 45. Teléfono 2 3 0 0 4 8 9 2 8 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 5 6 0	2 0 1 9, 0 2, 0 1	8 5 4 1	2 0 1 0, 1 1, 0 1	6 9 2 0	2 3 1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 11 - 13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MESA JORGE EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

JUAN MANUEL HINCAPIE MEDINA.

Médico Laboral - Especialista en Salud Ocupacional

C.C. 10.260.041 - Reg. Méd. 972 - LPSST 2610-18

Calle 19 No. 5-13 Ed. Clínica Risaralda Consultorio 709

E-mail: hincapiejm@hotmail.com - Cel. 311 315 4508 - Pereira



NOMBRE DEL PACIENTE JORGE EDUARDO MESA

GENERO MASCULINO

DOCUMENTO CC 10108791

EDAD 56 AÑO(S) 5 MES(ES)
0 DIAS

ENTIDAD PARTICULAR

E-MAIL --

DIRECCIÓN MZ 17A CASA 17 BARRIO
GALAN

MUNICIPIO PEREIRA

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Información General Fecha de Exámen: 2019-01-30 16:14:57 ✓

Empresa Contratante
SENA

Cludad
PEREIRA

Cargo A Desempeñar
INSTRUCTOR

Tipo De Exámen
Pre-Empleo

Diagnósticos

Código
Z100

Nombre
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Tipo
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Conceptos de Evaluación Médica Ocupacional

PRE-EMPLEO

Sin Restricciones

Laboratorios

Exámenes

PERFIL LIPIDICO TOTAL

GLICEMIA BASAL

VISIOMETRIA

AUDIOMETRIA TAMIZAJE

Estado

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

Recomendaciones Paciente

3. Higiene postural

Requiere Control en Programa de Vigilancia Epidemiológica

Físico, Biomecánico

Observaciones

SE TIENE EN CUENTA PARA ESTE CONCEPTO VALORACION DE FONOAUDIOLOGIA

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.

MEDICO

ASPIRANTE O TRABAJADOR

JUAN MANUEL HINCAPIE MEDINA.

Médico Laboral - Especialista en Salud Ocupacional

C.C. 10.260.041 - Reg. Méd. 972 - LPSST 2610-18

Calle 19 No. 5-13 Ed. Clínica Risaralda Consultorio 709

E-mail: hincapiejm@hotmail.com - Cel. 311 315 4508 - Pereira

PROFESIONAL : JUAN MANUEL HINCAPIE MEDINA

NOMBRE : JORGE EDUARDO MESA

ESPECIALIDAD : MEDICO LABORAL

DOCUMENTO : 10108791

REGISTRO MEDICO : 972 - LPSST 2610-18



Visual Moderna

"Cuidamos de tu Salud Visual"

VISIOMETRIA

FECHA: 30/01/2019
NOMBRE: JORGE EDUARDO MESA
CARGO: INSTRUCTOR
C.C.: 10108791
EMPRESA: SENA
MOTIVO: EXAMEN VISUAL DE INGRESO
USUARIO DE GAFAS PARA VER DE CERCA

1. AGUDEZA VISUAL: A. VISION LEJANA O.D. 20/20 O.I. 20/20
B. VISION CERCANA O.D. 20/40 O.I. 20/40
2. EXAMEN EXTERNO: O.D. ALTERADO
O.I. ALTERADO
3. OFTALMOSCOPIA: O.D. NORMAL
O.I. NORMAL
4. ESTADO FORICO VL ORTHOFORIA
5. TEST DE PROFUNDIDAD O.D. NORMAL
O.I. NORMAL
6. TEST DE ISHIJARA (COLORES) NORMAL
7. DIAGNOSTICO O.D. H524 PRESBICIA
O.I. H524 PRESBICIA
8. RECOMENDACIONES: 1. SE RECOMIENDA SEGUIR USANDO GAFAS SOLO PARA CERCA
9. OBSERVACIONES: 1. SE EXPLICA EL CONCEPTO VISUAL
10. CONTROL: 12 MESES

Edwin Adrian Isaza Ruiz
Optómetra - Contactólogo
Especialista en Salud Ocupacional
Reg. 0472-04 / 3472

Dr. EDWIN ADRIAN ISAZA RUIZ

Director Científico

Optómetra - Contactólogo Reg.0472-04 TP2478

Especialista en Salud Ocupacional LPSST-215-16

Calle 19 No. 5-13 Cons. 811
Centro Médico Clínica Risaralda
PBX: 335 7053 - 324 4050
opticavisualmoderna@hotmail.com
visualmoderna@miune.net
www.opticavisualmoderna.com
Pereira - Risaralda



Clínica y Boutique de la Audición

Clinica Risaralda Calle 19 N° 5-13 Consultorio 814
Telfax: 3335886 Pereira, Colombia E-mail: clinicayboutique@gmail.com

CLINICA Y BOUTIQUE DE LA AUDICION AUDIOLOGIA OCUPACIONAL - FECHA: 2019-01-30

PEREIRA - 2019-01-30

INFORMACION PERSONAL

Nombre del paciente
JORGE EDUARDO MESA
Tipo documento
CÉDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
10108791

Genero
MASCULINO

Edad
56 Años 5 Meses 0 Dias

Entidad
JUAN MANUEL HINCAPIÉ MEDINA

EQUIPO

Equipo
MA 41
Escala
AMERICANA

Calibracion
2018-04-20

ANTECEDENTES PERSONALES

SARAMPION: SI
T.B.C.: NO
HIPERTENSION ART: NO
MAREO: NO
OTALGIA: NO
ACUFENOS: NO
SORDERA FAMILIAR: SI

PAPERAS: NO
POLIO: NO
DIABETES: NO
AMIGDALITIS: SI
ALERGIAS: NO
VERTIGO: NO
CIRUGIA DE OIDOS: NO

SIFILIS: NO
TRAUMA DE CRANEO: NO
DROGAS OTOTOXICAS: NO
OTITIS: NO
OTORREA: NO
HIPOACUSIA: NO

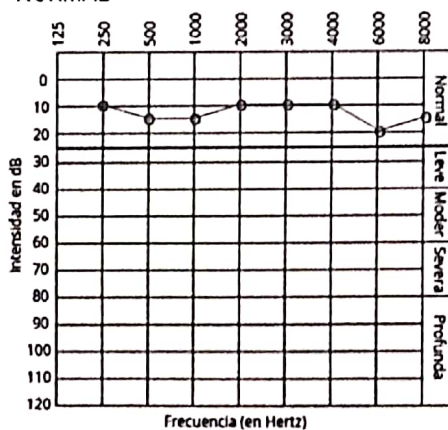
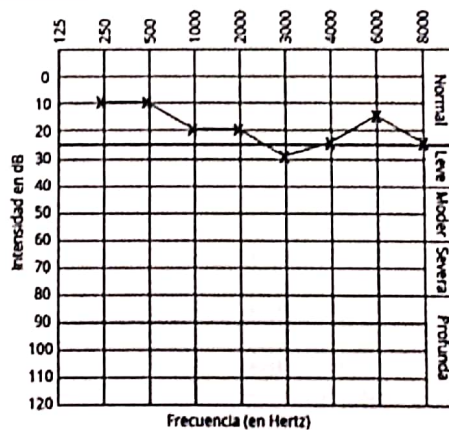
HISTORIA OCUPACIONAL (RUIDO)

EMPRESA	OCUPACION	TIEMPO LABORAL	PROTECCION
SENA	INSTRUCTOR	8 AÑOS	NO

AUDIOMETRIA

Otoscoopia oído derecho
NORMAL

Otoscoopia oído izquierdo
NORMAL



P.T.A. PROMEDIO TONO AUDIBLE	
OIDO DERECHO	12.5
OIDO IZQUIERDO	20.0
BINATURAL	16.0

PRESBIACUSIA		
ELI	B	D
LARSEN	—	—
SAL	—	—
CAOCH-GATISO	—	—

Observaciones / diagnostico

O.D: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA NORMAL. O.I: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA NORMAL PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES Y AGUDAS, CON DESCENSO GRADO LEVE EN 3000HZ.

Recomendaciones

- CONTROL ANUAL.

FIRMAS

JORGE EDUARDO MESA
CC 10108791

JOHN ENAIN PINO MATURANA
766275-10



Comfamiliar
RISARALDA

Número de la Orden: 201901300413
Paciente: Jorge Eduardo Mesa
Tipo de Documento: CC
Número de Documento: 10108791

Resultados de Laboratorio Clínico

COLESTEROL TOTAL

Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
1021	COLESTEROL TOTAL	211.0	mg/dl	0.00 - 200.00	GLORIA CANDAMIL TP : 157B	30/01/2019	

UROANALISIS

Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
5001	COLOR	Pale yellow			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5002	ASPECTO	Claro			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5003	DENSIDAD	1.009		1.00 - 1.03	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5004	pH	7.0		5.00 - 8.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5005	NITRITOS	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5006	LEUCOCITOS EN ORINA	Negativo	Leuco/uL		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5007	PROTEINAS EN ORINA	Negativo	mg/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5008	GLUCOSA EN ORINA	Normal	mg/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5009	CUERPOS CETONICOS	Negativo	mg/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5010	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5011	BILIRRUBINAS EN ORINAS	Negativo	mg/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5012	SANGRE EN ORINA	Negativo	Ery/ul		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5100	Eritrocitos	<1.00 /uL	U/l	0.00 - 3.50	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5101	Leucocitos	<1.00 /uL		0.00 - 6.20	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5102	Celulas Epiteliales no Escamosas	Negativo		0.00 - 5.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5103	Celulas Espiteliales Escamosas	Negativo		0.00 - 15.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5104	Levaduras	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5105	Cristales	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	

5106	Bacterias	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5107	Cilindros Hialinos	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5108	Espermatozoides	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5109	Moco	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	
5110	Cilindros Patológicos	Negativo			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	30/01/2019	

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD							
Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
1022	COLESTEROL HDL	56.0	mg/dl		GLORIA CANDAMIL TP : 157B	30/01/2019	INTERVALOS DE REFERENCIA Bajo Riesgo Hombres : > 55 mg/dl Mujeres : > 65 mg/dl Riesgo Moderado Hombres : 35 - 55 mg/dl Mujeres : 45 - 65 mg/dl Alto Riesgo Hombres : < 35 mg/dl Mujeres : < 45 mg/dl

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
3043	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	3.05	ng/ml	0.00 - 3.00	ASTRID ARIAS SALAZAR TP : 1	30/01/2019	

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA							
Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
1001	GLICEMIA	90.00	mg/dl	70.00 - 115.00	GLORIA CANDAMIL TP : 157B	30/01/2019	

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS							
Item	Descripción Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	Responsable	Fecha de Procesamiento	Observación
1013	CREATININA	0.91	mg/dl	0.70 - 1.30	GLORIA CANDAMIL TP : 157B	30/01/2019	



Hace constar:

Que el Sr(a) JORGE EDUARDO MESA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 10108791 realizó el día 10/12/2020 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 JORGE EDUARDO MESA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 10108791 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.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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