



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	82110-661166

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	80.431.622	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jgarnicam@sena.edu.co	Número de Cuenta:	597421791
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:	8956768/2026	Nº Compromiso SIIF	7226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.477.068
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 38.215.809
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 19.739.571

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9504186308	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	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 I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$		Reteica - 8299 - CHIA	33.579,00	0,800%
		\$			0,00	0%
		\$			0,00	0%
		\$			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	\$ 837.984	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$31.031.595	\$ 1.047.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.703.918,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en las fichas del curso Excel avanzado así:

Excel avanzado - Gestión estratégica de información 3484567

Excel avanzado - Gestión estratégica de información 3484568

Excel avanzado - Gestión estratégica de información 3484569

Excel avanzado - Gestión estratégica de información 3484577

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

JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO
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,

LEONARDO LUCHINI MORERA
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

GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																	
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 80431622				GARNICA MENDIVELSO JOSE BERNARDO										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Vereda Carolina Alta sector Lara			SOPO-CUNDINAMARCA				3243708618		No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																	
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago																														
Pensión		Salud	Pago					Planilla					Planilla		Limite		Pago		Banco					Dias Mora			Valor																						
2026-04		2026-04	270091127					9504186308					I		2026/05/08		2026/05/04		NEQUI					0			\$550,000																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFI																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Tarifa	Aporte		Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900			\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900			\$0					
Ciudad: SOPO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900			\$0					
1	CC	80431622	GARNICA JOSE							X											25-14	30	\$1,894,999	\$303,200		EP5037	30	\$1,894,999	\$236,900			0	\$0	\$0		14-23	30	\$1,894,999	0.522%	\$9,900	0		\$0						
Total Afiliados (1)																									\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900			\$0					

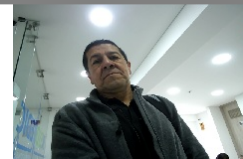
Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



INSSOMEDIC OCUPACIONAL S.A.S.
NIT: 901214786-8



HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Certificado de aptitud: 80431622-15764

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	01 ago. 2025 - CHIA	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO	Identificación:	80431622
Género:	MASCULINO Edad: 52	Teléfono:	Móvil: 3164770009
Fecha Nacimiento:	30/10/1972	Cargo:	INSTRUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección:	VDA CAROLINA	ARL:	NO REPORTA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	AFP:	COLPENSIONES
Empresa:	PARTICULAR		
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULAR -	AREA:	No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

TEST DE WARTEGG	SE PERCIBE CENTRADO, GUSTA MOSTRAR SU SABER Y QUE SEA ESCUCHADO. MUESTRA GUSTO POR INTEGRARSE A GRUPOS DE TRABAJO, ACTITUD DE SERVICIO Y CUIDADO POR EL DETALLE DENTRO DE LOS GRUPOS. MUESTRA SU TRABAJO, GUSTA ESCALAR Y CUMPLIR METAS A TRAVÉS DE ESTE. MUESTRA LEVE ANSIEDAD CANALIZADA EN LA EJECUCIÓN DE SUS LABORES. CREATIVIDAD BUENA Y ESTABLE. SE OBSERVA SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y GUSTA EL SEGUIMIENTO DE PASOS PARA CUMPLIR OBJETIVOS.
VISIOMETRIA	FUNCIONAL PARA ACTIVIDAD CON ACTUAL CORRECCION OPTICA. CONTROL ANUAL
CUADRO HEMATICO	DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD.
PERFIL LIPIDICO	COLESTEROL TOTAL, LDL, TRIGLICERIDOS; ELEVADOS. SIN REPERCUSION PARA EL CARGO. EVALUACION Y SEGUIMIENTO POR EPS.
ANEXO OSTEOMUSCULAR	EVALUACION OSTEOMUSCULAR: ADECUADA MOVILIDAD ARTICULAR. NO LESIONES OSTEOMUSCULARES; FUERZA CONSERVADA. HALLAZGOS CLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD.
MEDICINA OCUPACIONAL	1. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. USO DE CORRECCION VISUAL 2. CONTROL ANUAL POR MEDICINA GENERAL. PARA CLINICOS POR CICLO VITAL (EDAD) . EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS ALTERADOS POR EPS . 3. ESTILO DE VIDA SALUDABLE: REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA: (TIEMPO MÍNIMO A LA SEMANA 150 MINUTOS); CONTROL DE PESO, DIETA BAJA EN SODIO. 4. MEDIDAS PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS: LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS SI PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, 5. CONSULTA OPORTUNA A LOS SERVICIOS DE SALUD.

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones:

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: RECOMENDACIONES AL TRABAJADOR:

1. USE ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
2. CONSERVE POSTURAS ERGONOMÍCAS QUE PERMITAN PREVENIR ACCIDENTES, MOLESTIAS Y LESIONES ORIGINADOS POR MALAS POSTURAS
3. REPORTE OPORTUNAMENTE CUALQUIER INCIDENDE O ACCIDENTE QUE SE PRESENTE DURANTE LA REALIZACION DE SUS LABORES
4. PARTICIPE ACTIVAMENTE EN LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y CAPACITACIONES PROPIAS DEL SISTEMA DE MEDICINA LABORAL DE LA EMPRESA.

RECOMENDACIONES A LA EMPRESA:

1. SUMINISTRE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESARIOS PARA DESARROLLO DEL CARGO.
2. PERMITA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
3. BRINDE EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL.
4. CAPACITE SOBRE LOS RIESGOS DEL CARGO A DESEMPEÑAR Y ACCIONES PARA PREVENIR ACCIDENTABILIDAD.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

VISUAL		SVE
BIOMECÁNICO - ERGONÓMICO	-	PPyP
ENDOCRINO-METABOLICO.		PPyP

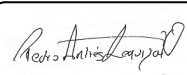
Información de Remisiones

MÉDICA GENERAL EPS	PARACLINICOS POR CICLO VITAL (EDAD) -
NUTRICION	-

'En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

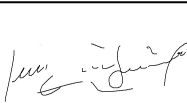
De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado Si autorizo a INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.



Dr. PEDRO A. LEGUIZAMÓN
Md. Cirujano
R.M. 25621
Esp. Salud Ocupacional
y Riesgos Laborales





Firma y cédula del Paciente
JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO
80431622



Médico Especialista en Salud Laboral
PEDRO ANDRES LEGUIZAMON QUIROGA
RM. 25621-2014 LICSST 1000/22



**INFORME PSICOLOGICO:
BASADO EN ENTREVISTA Y ANALISIS DE LA PRUEBA:
WARTEGG.**

NOMBRE DEL PACIENTE Y DOCUMENTO	JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO C.C. 80.431.622
FECHA DE APLICACIÓN	1 - 8 - 2025
ESCOLARIDAD	PROFESIONAL
LATERALIDAD	DERECHA
EMPRESA	SENA

Prueba De Evaluación Diagnostica Para Aplicar A Cargo O Perfil Laboral

Prueba de Personalidad proyectiva WARTEGG. Descripción de puntuación por ejes de evaluación

VALORACIÓN CUALITATIVA POR COMPETENCIAS:

Dentro de la prueba aplicada y para consolidar resultados se evidencia que, frente a su escala Axiológica:

Competencias del ser: Paciente remitido para aplicación y análisis de prueba proyectiva de personalidad y se brindan indicaciones técnicas sobre el proceso que se adelantara. No hay alteraciones cognitivas comentadas por el paciente o diagnóstico entregado, no se evidencia impedimento físico para la realización de la prueba, se observa conducta emocional estable. Se percibe orientado en tiempo, lugar y persona. Muestra disposición y comprensión de la prueba.

Basados en el cargo se concluye: No se observan conductas con patrones asociales o impulsivos que afecten su labor. Se percibe centrado, gusta mostrar su saber y que sea escuchado. Muestra gusto por integrarse a grupos de trabajo, actitud de servicio y cuidado por el detalle dentro de los grupos. Muestra su trabajo, gusta escalar y cumplir metas a través de este. Muestra leve ansiedad canalizada en la ejecución de sus labores. Creatividad buena y estable. Se observa seguimiento de instrucciones y gusta el seguimiento de pasos para cumplir objetivos.

El consultante muestra aptitudes laborales para la ejecución de su labor cargo.

	FORMATO WARTEGG PRUEBA DE PERSONALIDAD		
	CÓDIGO: SST-GP-FO-06	VERSIÓN: 01	FECHA: 13/04/2023

AREA PERSONAL:				
Características de personalidad, manejo de emociones, alternativas de solución ante situaciones vividas en el cargo.				
Competencias del ser:	CONCEPTO	BAJO	MEDIO	ALTO
Auto concepto, autoestima y Motivación: (afrontamiento y vulnerabilidad y autonomía)	Conocimiento de sí mismo sobre sus habilidades y defectos, identificando las consecuencias de estos en sus relaciones sociales y en su entorno.			9
Estabilidad Emocional:	Habilidad de la persona para mantenerse estable y equilibrada ante las interacciones sociales y expresión de sus sentimientos.		8	
Control de Impulsos: (manejo de estrés)	Habilidad para resistir o retardar un impulso (urgencia que obliga a acción) ante situaciones adversas de la vida.		8	
Escala axiológica: (valores)	Capacidad, para comprometerse con la norma, y grado de afinidad con el cargo.			9

PUNTUACIÓN GENERAL DEL AREA:

(Puntuación máxima 40 puntos con un porcentaje de área 100%)

PT 3 = 90 %

ELABORÓ:



Freddy Milcíades Ramírez bravo
PSICÓLOGO – ESPECIALISTA EN SST

PSICOLOGO TARJETA PROFESIONAL N°: 164118 LEY 1090 DE 2006

RESOLUCIÓN No. 25- 0342 de 2023



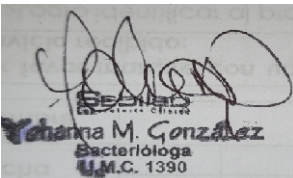
INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 1/08/2025 CHIA
Paciente: JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO
Género: MASCULINO **Edad:** 52
Fecha Nacimiento: 30/10/1972
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: VDA CAROLINA
Empresa: PARTICULAR -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 80431622
Teléfono:
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Escolaridad: UNIVERSITARIO
Móvil: 3164770009

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
CUADRO HEMATICO			
	%		
6 MORFOLOGIA	NORMOCITICO NORMOCROMICO		
8 CELULAS INTERMEDIAS %	6	2.0 - 12.3	
1.RCTO LEUCOCITARIO	8.900 10/uI	5.000 - 10.000	
2 NEUTROFILOS	55 %	48.7 - 81.2	
3 LINFOCITOS	39 %	16.0 - 46.0	
4 MONOCITOS		2.3 - 8.5	
EOSINOFILOS		0 - 5.0	
BANDAS		0 - 1.0	
RCTO ERITROCITOS	5.9 10/uI	4.0 - 6.20	
4 HEMATOCRITO	55 %	36 - 52	
5 HEMOGLOBINA	17.3 g/dl	12.0 - 17.0	
V.C.M.	90 fL	80 - 98	
H.C.M	30 Pg	25.0 - 33.0	
C.C.H.M	35 g/dL	32.0 - 38.0	
3 PLAQUETAS	273.000 10/uI	150.000 - 450.000	
10 V.S.G.	4	0- 20	
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	211 mg/dl	50 - 250 mg/dl	
COLESTEROL HDL	52.8 mg/dl	35 - 55 mg/dl	
COLESTEROL LDL	102.6 mg/dl	0 - 130 mg/dl	
TRIGLICERIDOS	278.5* Confirmado por duplicado en la misma muestra mg/dl	40 - 200 mg/dl	



Yohanna M. Gonzalez
Bacterióloga
U.M.C. 1390




YOHANNA MARIA GONZALEZ VARGAS

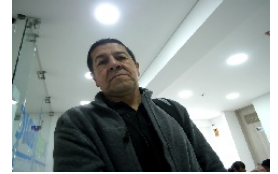
34561986

Profesional

JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO

80431622

Firma y cédula del Paciente



901214786-8

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	1/08/2025	CHIA	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO		Identificación:	80431622
Género:	MASCULINO	Edad:	52	Móvil:
Estado Civil:	SOLTERO(A)		Cargo:	INSTRUCTOR
Dirección:	VDA CAROLINA		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Empresa:	PARTICULAR -		Escolaridad:	UNIVERSITARIO
			Atención:	15764

EVALUACIÓN

Evaluación Cervicobranquial:

Curvatura Cervical: Normal**Asimetría de los Miembros Superiores:** Normal**Puntos Dolorosos:****Cuello:***Flexión:* Normal -*Inclinación Izquierda:* Normal -*Rotación Izquierda:* Normal -**Hombro:***Flexión:* Normal -*Elevación:* Normal -*Abducción:* Normal -**Codo:***Flexión:* Normal -*Pronación:* Normal -**Muñeca:***Palmiflexión:* Normal -*Desviación Cubital:* Normal -*Rotación Interna:* Normal -**Dedos:***Flexión:* Normal -*Aducción:* Normal -*Pinza:* Normal -*Aarre Circular:* Normal -

Evaluación Dorsolumbar y Miembros Inferiores:

Curvaturas: NO*Escoliosis:* NO*Trofismo de las Extremidades:* Normal*Sensibilidad de Miembros Inferiores:**Rotación:* Normal*Fuerza Muscular:* 5/5**Diagnóstico:**

Recomendaciones:

EVALUACION OSTEOMUSCULAR: ADECUADA MOVILIDAD ARTICULAR. NO LESIONES OSTEOMUSCULARES; FUERZA CONSERVADA. HALLAZGOS CLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD.

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

ARTESANIA	N
CARPINTERIA	N
CONSTRUCCION	N
COSTURA	N
DIGITACIÓN	N
EMPAQUES	N
ENSAMBLES	N

ANTECEDENTES PERSONALES

1. ENFERMEDADES ARTRÍTICAS	N
2. BURSITIS	N
3. LUMBALGIA	N
4. ENFERMEDAD MUSCULAR	N
5. LUXACIONES	N
6. ARTROSIS RODILLA	N
7. ARTROSIS MANOS	N
8. OSTEOPOROSIS	N
9. LUPUS E.SISTÉMICO	N
10. OSTEONECROSIS	N
11. OSTECONDRITIS	N
12. OSTECONDROSIS	N
13. OSTEOMELITIS	N
14. TRANSTORNOS DEL ALINEAMIENTO Y DE LA ESTÁTICA	N
15. MANIFESTACIONES ARTICULARES EN LAS ENFERMEDADES DE OTROS ÓRGANOS Y SISTEMAS	N
16. QUEMADURAS	N
17. FRACTURAS	N
18. TENDINITIS	N
19. OSTEOARTRITIS	N
20. ESGUINCES	N
21. FIBROMIALGIA	N
22. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL TEJIDO CONECTIVO	N
23. ESPONDILOARTROPATIAS INFLAMATORIAS	N
24. ARTRITIS RELACIONADAS CON INFECCIÓN	N
25. TUMORES Y PROCESOS AFINES	N
26. ANOMALÍAS BIOQUÍMICAS	N
27. REUMATISMOS PSICÓGENOS	N
28. ARTROPATÍAS MICROCRISTALINAS	N
29. REUMATISMOS DE PARTES BLANDAS Y SÍNDROMES COMPARTIMÉNTALES	N
30. OTRAS ENFERMEDADES ARTICULARES	N


Dr. PEDRO A. LEGUIZAMÓN
 Md. Cirujano
 R.M. 25621
 Exp. Salud Ocupacional
 y Riesgos Laborales

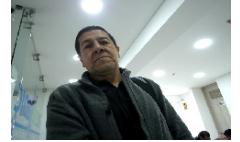
PEDRO ANDRES LEGUIZAMON QUIROGA RM. 25621-2014



JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO 80431622
 Firma y cédula del Paciente



EXAMEN VISIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 1/08/2025 CHIA
Paciente: JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO
Género: MASCULINO **Edad:** 52
Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 80431622
Teléfono: **Móvil:** 3164770009
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Escolaridad: UNIVERSITARIO
Fecha Nacimiento: 30/10/1972
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: VDA CAROLINA
Empresa: PARTICULAR -

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que maneja: ELEMENTOS DE OFICINA
Materias Primas e insumos: ELEMENTOS DE OFICINA
Elementos de Protección Personal: NO APLICA
Último Examen: HACE 2 AÑOS.
Protección Ocular: N **Uso Corrección:** N **Gafas:** N **Lentes de Contacto:**

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	N	
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGÍA

N Ardor	N Dolor	N Cefalea	N Cansancio	N Lagrimeo	N Fotobia
N Secreciones	N Mala Visión de Lejos	N Mala visión de cerca	N Cansancio al leer	N Salto de Renglón	N Confusión de letras
N Prurito					

Notas: TENGO ASTIGMATISMO OD. USO GAFAS PARA VER DE CERCA.

EXAMEN EXTERNO

N Hiperemia	N Pterigio OD	N Pterigio OI	N Blefaritis	N Leucoma OD	N Leucoma OI
N Ptosis OD	N Ptosis OI	N Pinguecula OD	N Pinguecula OI	N Estrabismo	
Motilidad PPC: 15 CM	CT 20 cm ORTOFORIA	CT 40 cm ORTOFORIA	Oftalmoscopia OD No Aplica	Oftalmoscopia OI No Aplica	
Campo Visual OD: -	Campo Visual OI -	Estereopsis 200 SEG	Queratometría OD No Aplica	Queratometría OI No Aplica	
Refracción OD: No Aplica	Refracción OI No Aplica	ARCO	Subjetivo OD No Aplica	Subjetivo OI No Aplica	Arco Senil -

Respuesta Pupilar:

Notas:

AGUDEZA VISUAL

Sin RX	Visión Lejana	Visión Próxima
Ojo Derecho	20/200	20/2M
Ojo Izquierdo	20/25	20/0.75M

Con RX	Visión Lejana	Visión Próxima	Rx en Uso
Ojo Derecho	20/60	20/1M	20/-1.25-6.00*40
Ojo Izquierdo	20/20	20/0.5M	20/-1.00-1.50*12t

CONCEPTO

PACIENTE CON ALTERACION VISUAL CON ADECUADA CORRECCION OPTICA.

DIAGNOSTICO

ANISOMETROPIA. ASTIGMATISMO. PRESBICIA

CIE 10: H522 / ASTIGMATISMO

RECOMENDACIONES

FUNCIONAL PARA ACTIVIDAD CON ACTUAL CORRECCION OPTICA. CONTROL ANUAL

INFORMACIÓN DE REMISIÓN - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Ingresa al sistema de vigilancia: N

Remitido: N

Sandra y Garavito P.
Sandra M. Garavito P.
Optómetra U. de la Salle
.. Salud Ocupacional
T.P. 35475569

Profesional
SANDRA MARCELA GARAVITO PRIETO
35475569

Firma y cédula del Paciente
JOSE BERNARDO GARNICA MENDIVELSO
80431622

