

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA, ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$1.765.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

PERIODO: Del 15 de julio al 22 de agosto del 2022

No. Contrato: 629-2022 **No. CDP:** 220683 **No. RP:** 221596

No. CTA PARA A CONSIGNAR:

Tipo de cuenta: Ahorros

Número: 40457764392

Entidad Bancaria: Bancolombia

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA

Rad: 9763

Fecha: 26/08/2022 **Hora:** 15:19:57

Asunto: CUENTA DE COBRO 0629-2022 15-07-2022 / 22-08-2022

Anexos: 15 FOLIOS

Remite: ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO

Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Barranquilla, 23 de agosto de 2022



Roberto Juan Benavides Merlano

CC. 8737207 de Barranquilla

Cel.: 3116574244

Email: rjbenavides@itsa.edu.co



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V12
Vigencia: 07/10/2021
Pág. 1 de 7

Fecha: 23 de Agosto de 2022

Acta de recibo Inicial ☒ Parcial ☐ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	629-2022
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLAANO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA	

Valor del contrato:	\$7.060.000			RP Numero:	221596
Rubro:	2.3.2.02.02.009 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo: Fomento
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	15 de julio de 2022		Fecha de finalización:	18 de noviembre de 2022
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

Valor del adicional contrato:	\$ N/A	Valor Total Del Contrato	\$ N/A	RP Numero:	N/A
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	N/A	Centro de Costo:	N/A
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	N/A		Fecha de finalización:	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: \$ 1.765.000 (Un millón setecientos sesenta y cinco mil pesos MLV)	
Periodo al que corresponde el pago:	Del 15 de julio al 22 de agosto del 2022



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V12
Vigencia: 07/10/2021
Pág. 2 de 7

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%		
Pensión	16%		
ARL			

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	Fecha (dd/mm/aaaa)	N/A
---	--------------------	-----

CONTRATO		629-2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 7.060.000	20220040647	\$ 21.000	17/08/2022
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA		FR-JUR-02-V12 Vigencia: 07/10/2021 Pág. 3 de 7
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO		
Por parte del contratista:	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO		
Lugar donde se realiza la reunión	ITSA Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:30 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 AM

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	El contratista ha impartido la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación
Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregarlos en los tiempos solicitados dentro del proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	El contratista ha llevado el registro actualizado de la asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregados en los tiempos solicitados dentro del proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación
Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	El contratista ha organizado, planeado, programado y ejecutado las actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas de conocimiento atendiendo las directrices correspondientes en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación
Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de	El contratista ha desempeñado las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además ha medido y retroalimentado permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, estableciendo



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍAO
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V12
Vigencia: 07/10/2021
Pág. 4 de 7

medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales	planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.
Apoyar las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	El contratista ha apoyado las actividades de seguimiento identificando y reportando los estudiantes que requieren asesoría académica y psicológica en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación
. Diligenciar los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin	El contratista ha diligenciado los reportes de notas y asistencias de los grupos asignados en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin.
Entregar al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes atendidos	El contratista ha entregado al finalizar las actividades con los grupos asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes atendidos.
Apoyar las actividades de bienestar establecidas en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	El contratista ha apoyado las actividades de bienestar establecidas en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación
Apoyar al proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto	El contratista ha apoyado el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos en el proyecto.
Apoyar y cumplir con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales	El contratista ha apoyado y cumplido con las labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución	El contratista ha primado la eficiencia, la celeridad y la calidad de la ejecución
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	El contratista ha asumido los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	El contratista ha desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen	El contratista ha cumplido con el objeto del contrato desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por el itsa



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍAO
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V12
Vigencia: 07/10/2021
Pág. 5 de 7

parte del mismo, según las especificacionesdadas por el ITSA	
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o para fiscales durante la ejecución del contrato	El contratista se encuentra al dia en el pago de los aportes de seguridad social y/o para fiscales durante la ejecución del contrato.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato	El contratista ha asistido a las reuniones que ha convocado el supervisor del contrato
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo	El contratista ha realizado la legalización del contrato dentro de los (5) siguientes a la suscripción de este
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley	El contratista se ha realizado los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley
. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda	El contratista ha cumplido con las demás obligaciones que por Ley y la naturaleza del contrato le corresponde.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				x	

Calificación proveedor o contratista: 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregarlos en los tiempos solicitados dentro del proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO

Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Apoyar las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
. Diligenciar los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Entregar al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes atendidos	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Apoyar las actividades de bienestar establecidas en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
Apoyar al proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto	22/09/2022	ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V12
Vigencia: 07/10/2021
Pág. 7 de 7

Fecha de la próxima reunión

22

De

Septiembre

de

2022

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (23)

Veintitres

días del mes de

Agosto

de

2022

FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR o SUPERVISOR

ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
CONTRATISTA

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 8737207
NOMBRES Y APELLIDOS	Benavides Merlano,Roberto Juan
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2006
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Benavides Merlano,Roberto Juan, a los 19 días del mes de agosto del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Viernes, 19 de Agosto de 2022

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20220040647

Fecha Emisión: 17/08/2022

Identificación: 8737207

Declarante: ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO

Vigencia: 2022

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 7,060,000

Fecha Pago:

Monto Pagado: \$ 0

Banco Recaudador:

No. de Soporte: CONTRATO No 629-2022

Estado: RECAUDO DEL IMPUESTO NO HA SIDO CANCELADO

TIPO CERTIFICACION				
1. INGRESO [X]	2. PERIODICO []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. POST INCAPACIDAD []
6. REUBICACION []	7. CASO OCUPACIONAL []	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE	
FECHA: 23/01/2020	EMPRESA: SENA INSTRUCTORES - BARRANQUILLA
NOMBRE: ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO	DOC. IDENTIDAD: CC 8737207
CARGO: INSTRUCTORA SENA	EDAD: 55 AÑOS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARA CLINICOS				
1) LIPEMIA	2) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	3) ESPIROMETRIA	4) VISIOMETRIA	5) ELECTROCARDIOGRAMA
6) AUDIOMETRIA	7) EXAMEN PSICOSOCIAL			

EXAMEN DE INGRESO		
CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[]	[X]

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
1. VISUAL []	2. AUDITIVO []	3. RESPIRATORIO []	4. CARDIOVASCULAR []	5. PSICOSOCIAL []	6. ERGONOMICO []	7. OTROS []

REMISIONES SI [] NO [X]	ARL SI [] NO [X]	EPS SI [] NO [X]
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A SUS FUNCIONES		
PAUSAS ACTIVAS		
MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS PACIENTE EN SOBRE PESO		
HACER EJERCICIOS 40 MINUTOS DIA		

JOSE ANTONIO REDONDO PADILLA
CC 8691378
PEDIATRIA
TP. R.M. 18155
RS. LIC 4168

ROBERTO JUAN BENAVIDES MERLANO
CC 8737207
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA
CALLE 70 # 48-55
Email: saludocupacional@olimpuslab.com
Fecha de Impresión: 24/01/2020 - 12:44

Imprimió: YAIMEL VECINO ALVARADO

SOFTWARE: IPSOFT SIIS v.2.0- Tel: (2) 4650430

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS Ltda.

Nit. 800.033.723-0

Sede Principal Barranquilla
Calle 70 No. 46 - 58
Calles: 358 8864 - 368 8865
Teléfono: 317 427 4226
Barranquilla - Colombia

Sede Centro
Calle 42 No. 41 - 118
Teléfono: 341 8966
Calle: 315 723 3903
Barranquilla - Colombia

Sede Sur
Carrera 16 No. 47B - 23
Teléfono: 365 1155
Calle: 301 247 0966
Barranquilla - Colombia

Sede Subleón
Calle 21 No. 19-73
Teléfono: 375 1482 - 375 4475
Calle: 317 274 225
Email: colombia@olimpus.ips.com
atencion@olimpus.ips.com

Nombre **BENAVIDES MERLANO ROBERTO JUAN**
Identificación **SO 8737207** Sexo **M**
Edad **55 Años 9 Meses 27 Dias** Tel. **3116574244**
Medico **MEDICOS VARIOS**
Servicio **NO APLICA**

Fecha de recepción: **23-ene.-2020 2:42 pm**
Fecha de impresión: **24-ene.-2020 12:28 pm**
Empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
Sede **BOLSA DE EMPLEO** Preliminar

1231435

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

LIPEMIA

COLESTEROL TOTAL

Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO

208

mg/dL

ACEPTABLE: HASTA 200 mg/dL, MODERADO : 200 - 239 mg/dL, ELEVADO: MAYOR O IGUAL A 240mg/dL

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO

60.30

mg/dL

HOMBRES: SIN RIESGO MAYOR DE 55mg/dL

RIESGO MODERADO: 35 - 55 mg/dL

ALTO RIESGO: MENOR DE 35 mg/dL

MUJERES: SIN RIESGO MAYOR DE 65mg/dL

RIESGO MODERADO: 45 - 65 mg/dL

ALTO RIESGO: MENOR DE 45 mg/dL

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD

SEMIAUTOMATIZADO

VLDL COLESTEROL

124.42

mg/dL

0 a 130

23.28

mg/dL

0 a 30

CPA

Paola Arreagoces Baletta
45.529.786
Universidad San Buenaventura

LIPEMIA

TRIGLICERIDOS

Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO

116

mg/dL

VALOR REFERENCIA: HASTA 150 mg/dl

CPA

Paola Arreagoces Baletta
45.529.786
Universidad San Buenaventura

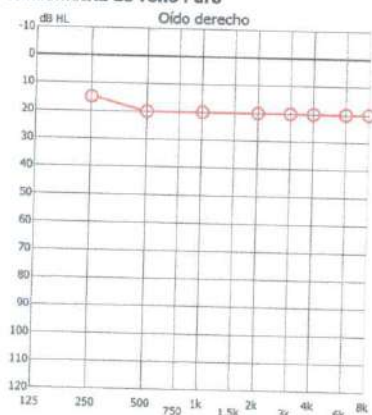
SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS

Calle 70 No. 48-56 Barranquilla - Atlántico
Tel. 3857980 ext 112

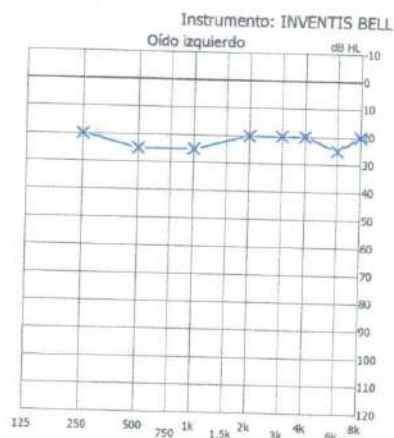
Paciente BENAVIDES MERLANO ROBERTO JUAN,
años 55, Nacido en 27/03/1964

Fecha de visita
23/01/2020

Audiometría de Tono Puro



LEYENDA
○ R AC UNMASKED
× L AC UNMASKED



AUDICION NORMAL BILATERAL

Erika Cardoza Barrios
ERIKA M. CARDOZA BARRIOS
FONOAUDIOLOGA TP166
ESPECIALISTA SST

Servicios Médicos
OLIMPUS IPS
Salud Ocupacional

Ex:

23/01/2020

Test Results

Test Index: 0
Fecha del Examen: 01/01/0001
Administró por:

Nombre: BENAVIDES, ROBERTO
ID: 8737207

Nombre de Prueba: Universal Examen Adulto
Estándar de Visión : Estándar de Visión Defec

En el pasado, Examinó por: None
Anteojos/Lentes de Contacto: None
Problemas con Los Ojos: None

Nombre de Prueba	Lenje	Día/Noche	Pasa/Falta	Resultado
Estereopsis	Lejana	Día	Normal	8 - Círculo
Visión de Color (Rojo/Verde)	Lejana	Día	Normal	Dos Correctos
Vision de Colores Azul/Violeta	Lejana	Día	Normal	Dos Correctos
Agudeza del Ojo Izquierdo	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Lejana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Ojos)	Lejana	Día	Normal	Lateral:5, Vertical:5
Visión Periférica (Campo Horizont	Lejana	Día	Normal	LADO DERECHA:70, LADO IZQUIERDO:70
Agudeza Punta (B) - Izquierda	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza Punta (B) - Derecha	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Izquierdo	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Cercana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Ojos)	Cercana	Día	Normal	Lateral:5, Vertical:5

Conclusiones: Un mensaje con resultado NORMAL indica que los ojos están saludables. No significa que están completamente saludables sino que pasaron las pruebas.

Notas: EXAMEN REALIZADO CON LENTES

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 15 de julio del 2022

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA

ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI ☒ NO ☐

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI ☐ NO ☒

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ☒ NO ☐

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA



Roberto Juan Benavides Merlano
CC. 8.737.207 de Barranquilla

