

RV: SUBSANACIÓN DEMANDA ORDINARIA LABORAL 2020-00008 MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS <DPABOGADOS.DANNAT@outlook.com>

Mar 23/03/2021 16:37

Para: Juzgado 02 Laboral - Bogotá - Bogotá D.C. <jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos

Demanda Mauricio Valcárcel -2020-00008.pdf; Pruebas subsanación.pdf; Pruebas organizadas.zip;

SEÑORES:

JUZGADO 02 LABORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTA

E. S. D.

Cordial saludo,

Encontrándome dentro del término legal para ello, presenté ante su despacho SUBSANACIÓN DE LA DEMANDA, atendiendo lo ordenado por este despacho en auto del pasado 12 de marzo del año avante, por tanto, en mi calidad de apoderada judicial de la parte demandante informé que dicho libelo introductorio con sus anexos y pruebas fue efectivamente notificado a las partes convocadas, como se evidencia en correo precedente. Por tanto, solicitó se surtan los trámites respectivos.

Así bien, entendiéndose subsanados los yerros adolecidos por la demanda, solicitó ésta sea admitida oportunamente por la judicatura. Muchas gracias.

Atentamente,

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS

De: [DANNA CAMILA TORRES PENAGOS](#)

Enviado: martes, 23 de marzo de 2021 4:34 p. m.

Para: MANSAROVAR_COLOMBIA@MANSAROVAR.COM.CO; [Notificaciones Judiciales Ecopetrol](#); NOTIFICACIONESJUDICIALESLAEQUIDAD@laequidadseguros.coop

CC: Jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: DEMANDA ORDINARIA LABORAL 2020-00008 MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS ha compartido un archivo de OneDrive con usted. Para verlo, haga clic en el vínculo siguiente.

 [Pruebas organizadas.zip](#)

**NOTIFICACION PERSONAL DEMANDA
DECRETO LEGISLATIVO NO 806 DEL 4 DE JUNIO DE 2020**

Bogotá, D.C. 23 de marzo de 2021

Señores:

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD. NIT 800.249.313-2y canal digital:

mansarovar_colombia@mansarovar.com.co

ECOPETROL NIT 899.999.068-1 y canal digital: notificacionesjudicialesecopetrol@ecopetrol.com.co

ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., NIT 830.008.686-1, y canal digital:
notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Ciudad.

RADICADO No. 11001-31-05-002-**2020**-00008-00

DEMANDANTE: MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS

DEMANDADO: MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA – EQUIDAD SEGUROS DE VIDA- ECOPETROL S.A.

Asunto: **Notificación DEMANDA**

Naturaleza del proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

Cordial saludo,

De conformidad con lo establecido en el decreto legislativo No 806 del 4 de junio de 2020 me permito dar cumplimiento a lo ordenado en su artículo 6 inciso 4, trasladando copia del libelo introductorio con sus respectivos anexos.

Adicionalmente, me permito informarle que el proceso cursa en el JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C., así mismo, y para su conocimiento, me permito suministrar la dirección electrónica del despacho jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co.

Además, se le hace saber que de acuerdo con el artículo 3. Del Decreto en mención: “Cada memorial y actuación que realicen ante el juzgado deberá enviársele a todos los demás sujetos procesales, simultáneamente con copia incorporada al mensaje enviado”. Por ello tanto la contestación como todos los correos dirigidos al juzgado debe remitirlo a este correo.

Atentamente,

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS

Doctora:

CAROLINA FERNANDEZ GOMEZ

JUEZ SEGUNDA LABORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ

jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá, D.C.

ASUNTO:	MEMORIAL SUBSANACIÓN DE DEMANDA
REFERENCIA:	PROCESO ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE:	MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS
DEMANDADO:	MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA – EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ARL – ECOPETROL S.A.
RADICACIÓN:	11001-31-05-002- 2020 -00008-00

Cordial saludo Doctora Fernández,

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS, abogada, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi calidad de apoderada judicial de los demandantes, con el debido respeto concurro respetuosamente en cumplimiento de lo ordenado en auto del 12 de marzo del año avante, publicado el pasado miércoles 17 de marzo, en los siguientes términos:


1. Se aportan los documentales relacionados en el acápite de pruebas, así:

- 1.1. Cédula de ciudadanía Ana Delia Arcila
- 1.2. Registro civil de nacimiento Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- 1.3. Tarjeta de identidad Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- 1.4. Registro civil de nacimiento Ingri Carolina Valcarcel Arcila.
- 1.5. Tarjeta de identidad Ingri Carolina Valcarcel Arcila.
- 1.6. Declaración juramentada extra proceso No. 1206 con respecto de estado civil e hijas.
- 1.7. Derecho de petición del 12-10-2018 a Equidad Seguros
- 1.8. Copia simple de letra de cambio a favor de Edison Harley Valcárcel.
- 1.9. Declaración extrajuicio No. 482 con respecto de préstamo hecho por hijo.
- 1.10. Certificado de Davivienda con respecto de los créditos adquiridos por Mauricio Valcárcel Valcárcel.
- 1.11. Derecho de petición dirigido a ECOPETROL

2. Se relacionan las documentales adjuntadas con el escrito y no identificadas en el acápite probatorio.

Así las cosas, entiéndase cumplido lo exigido en el auto inadmisorio en los términos ordenados por la dispensadora de justicia.

De la Señora juez, con todo respeto,



DANNA CAMILA TORRES PENAGOS
C.C. 1.110.577.805 de Ibagué
T.P. 314.152 del C.S. de la J.

Doctora:

CAROLINA FERNANDEZ GOMEZ

JUEZ SEGUNDA LABORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ

jlato02@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá, D.C.

E.

S.

D.

REFERENCIA: PROCESO ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE: MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL Y OTROS
DEMANDADO: MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA – EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ARL – ECOPETROL S.A.
RADICACIÓN: 11001-31-05-002-2020-00008-00

DANNA CAMILA TORRES PENAGOS, abogada, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi calidad de apoderada judicial de **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, identificado con cédula de ciudadanía número 4.251.992 y domicilio en la ciudad de Puerto Boyacá, **ANA DELIA ARCILA GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.029.803 de caracolí, y de las menores hijas del demandante **INGRI CAROLINA VARCÁRCEL ARCILA**, con TI No. 1.056.768.041 y **MIA CATALINA VARCÁRCEL ARCILA** respetuosamente comparezco ante su Despacho para interponer demanda ordinaria laboral en contra de **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.** persona jurídica legalmente constituida, identificada con N.I.T. No. 800.249.313-2, con domicilio principal en Bogotá D.C. y representada legalmente por Sishtla Govind Krishna Mohan, identificada con cédula de extranjería No. 717.868 y domiciliada en Bogotá D.C., o quien haga sus veces; la **Administradora de Riesgos Laborales EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, persona jurídica legalmente constituida, identificada con N.I.T. No. 830.008.686-1 con domicilio principal en Bogotá D.C. y representada legalmente por Carlos Augusto Villa Rendón, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.444.189 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces; y solidariamente a **ECOPETROL S.A.**, sociedad domiciliada en la ciudad de Bogotá, empresa industrial y comercial del estado, identificada con NIT 899.999.068-1, representada legalmente por Felipe Bayón, o quien haga sus veces.; para que luego de surtir los trámites procesales correspondientes profiera sentencia en la que acceda a las pretensiones que más adelante señalo, con base en los siguientes:

I. HECHOS

1. El señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, a través de proceso ordinario laboral presentó demanda con respecto de su situación contractual en contra de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., cuyo trámite actualmente se encuentra ante el Juzgado Segundo Laboral del Circuito de Bogotá, bajo el radicado No. 11001310500220180033800.
2. El objeto de dicha demanda es obtener el reconocimiento del contrato realidad, diferencia en el pago de salarios y prestaciones sociales y la estabilidad laboral reforzada.
3. El señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, ingresó a laborar a favor de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., desde el mes de julio de 2007 como **“Operador de Equipo Pesado”**.
4. En virtud del cargo ejercido por el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, le correspondió operar tractomula, camión, patineta o mini mula, carro vacío y carro macho dentro de los campos de la demandada y en las vías nacionales hasta el año 2013.
5. Así mismo, durante el período citado anteriormente; realizó en resumen cuatro grandes actividades:
 - a) Actividades administrativas: diligenciamiento de formatos, establecidos por la demandada.
 - b) Inspección pre-operacional de los vehículos y de las herramientas de trabajo: arnés, eslingas, raches, cadenas, grilletes. Varilla, martillo de bola, calibrador, conos, paletas, (pare-siga), línea de vida anteriormente,
 - c) Cargue, amarre y sujeción de cargas: al ubicar las cargas (tubería, casetas, contenedores, bombas, kit de emergencia, preventoras, elevadores, herramientas de taladro de perforación, y de equipos de well services, geomembranas, burros para tubería de perforación y varilla de producción, tanques de combustible), sobre la plancha del tracto camión, mi mandante, siempre procedió a asegurar las cargas con cadenas, sujetándolas con raches o eslingas según correspondía.

- d) Operación de vehículo: Movilización de taladros/equipos de un clúster a otro o de un campo a otro campo.
6. Es decir, mi mandante además de la operación normal del vehículo asignado, siempre cargaba y descargaba tubería y maquinaria con cama baja, las cuales eran desplazadas por el trabajador, además de las labores administrativas propias del cargo con respecto del diligenciamiento de formatos y la actividad pre operacional del vehículo y de los elementos de trabajo.
 7. La jornada laboral estipulada por el empleador en el contrato fue de 205 horas mensuales, en una jornada mixta. Sin embargo, mi mandante de las 8 horas diarias asignadas que debía laborar, en realidad trabajaba 12, es decir, 260 horas mensuales.
 8. Durante el tiempo que el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL desarrolló las tareas antes descritas, no contó de manera permanente con la colaboración obligatoria de un aparejador o ayudante en la jornada de 12 horas diarias.
 9. En virtud del hecho inmediatamente anterior, como se puede evidenciar, mi mandante además de cumplir funciones de operador de equipo pesado, al mismo tiempo cumplió funciones de aparejador o ayudante, puesto que, la mayor parte del tiempo realizaba dichas actividades solo.
 10. Adicionalmente, durante la jornada laboral, mi mandante solo contaba con 20 minutos para almorzar por operación continua.
 11. Solo a partir de junio de 2013 el empleador facilitó el espacio y el tiempo para que los trabajadores pudiesen realizar pausas activas.
 12. Debido a la labor desarrollada, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, estuvo expuesto a una serie de peligros biomecánicos, físicos, químicos, de condiciones de seguridad, biológicos, psicosociales y de fenómenos naturales que con el paso del tiempo fueron deteriorando su salud.
 13. Mi mandante, estuvo expuesto a una alta vibración emitida por el vehículo durante la movilización o traslados, a altos niveles de contaminación auditiva, producto del ruido emitido de los generadores, tratadores de crudo, plantas, golpes de tubería, moto soldador, winches, y el mismo vehículo. Así mismo, a radiaciones de tipo no ionizante.
 14. Generalmente y en atención al contacto con las cargas a movilizar, al inspeccionar los elementos de trabajo fueron frecuentes los golpes o contusiones con los mismos, además de que algunas locaciones presentaban desniveles en el terreno, por lo que en temporada invernal se producían estancamientos de agua, haciendo el terreno más liso y propenso a caídas.
 15. Mi mandante, durante el transcurso de su jornada laboral, tuvo que adoptar posturas forzosas y mantenidas, además de movimientos repetidos a nivel de sus miembros tanto superiores como inferiores y por supuesto del tronco, por fuera de ángulos de confort. Además de manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, lo que deterioraba más su salud.
 16. De otra parte, es notable ver que mi mandante carecía de verdaderos descansos, debido a sus extensas y agotadoras jornadas laborales, lo que no permitía la recuperación natural de los diferentes segmentos corporales.
 17. El empleador desconoció los requisitos que se deben cumplir para realizar trabajos en alturas, para el caso de mi mandante, se debió tener en cuenta su condición de salud y evitar que realizara labores sobre el planchón de la tractomula, considerando que este estaba a 1.60 metros de altura.
 18. El 24 de octubre de 2013, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, mientras ***“cargaban la planta estadio y una tubería en el planchón de la mula, se subió al planchón para amarrar la planta, al halar la correa, se deslizó y cayo de espalda sobre el planchón”***; situación que configuró un accidente de trabajo.
 19. En virtud del hecho inmediatamente anterior, el accidente de trabajo acaecido el día 24 de octubre de 2013 ocurrió dentro de las instalaciones del empleador, es decir, en las instalaciones de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.
 20. En atención médica, la lesión fue codificada por medicina general, neurocirugía, fisioterapia y medicina laboral de la EPS Saludcoop como ***“G551 compresión de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50 – m51 +), M511 trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía, y M518 otros trastornos específicos de los discos intervertebrales”***, generando incapacidad médica por más de 1354 días.
 21. A raíz de la condición de salud señor VALCÁRCEL generada por las condiciones laborales en las que se ha visto obligado a cumplir sus funciones para la empresa MANSAROVAR; la especialidad de ortopedia requirió para mi poderdante una *Resonancia Magnética de Columna Lumbosacra* que se llevó a cabo el día 28 de diciembre de 2013, donde se evidenció que existe: ***“Discopatía L5 – S1, sin embargo, no hay hernias discales o lesiones compresivas neuroradiculares. Acentuación de la Lordosis Lumbar, configuración horizontal del sacro. Esclerosis facetaria L4-L5 y L5-S1 bilateral”***.

22. Aunado a lo anterior, el dolor generó una serie de ***“parestias y disestesias en miembro inferior izquierdo abombamiento en región lumbar dolor a la palpación de columna dorsolumbar y región paravertebral, así como Lasegue Izquierdo positivo”***; por lo que mi poderdante requirió ser valorado por la especialidad de Neurocirugía quien ordenó *Electromiografía + Neuroconducción* y valoración por Fisiatría.
23. Se evidencio después de realizada la Electromiografía ordenada por neurocirugía, los siguientes resultados ***“Discopatía y Radiculopatía L5-S1”***, luego, el 02 de abril de 2014 a partir de una *Mielografía Lumbar* se evidenció ***“una obliteración del saco dural a nivel del disco L5-S1, por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal. Compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1. Indentación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4, L4-L5 y L5-S1, secundaria a protusión del anillo fibroso”***.
24. Producto de las complejas dolencias y de los resultados antes descritos en exámenes médicos practicados a mi poderdante, el 08 de abril de 2013 la IPS Puerto Boyacá hizo entrega a mi mandante de las recomendaciones de manejo de columna que implicaron específicamente: *1. No cargar peso superior a 15% de su propio peso (15 Kilos). 2. No realizar tareas en flexión forzada de cintura o en flexiones repetidas de modo rutinario a nivel de la cintura. 3. Alternar entre las tareas sentado y tareas de pies o en marcha con predominio de esta última. 4. Realizar los ejercicios de columna al menos dos veces por día. 5. Ingerir al menos 2 litros de líquidos al día excepto alcohol.*
25. De otra parte, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., mediante comunicación con fecha del 13 de marzo de 2014, expidió diez recomendaciones para ser cumplidas por parte del empleador con respecto de los diagnósticos de *Discopatía L5-S1, y Esclerosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 Bilateral* entre las que se incluye ***“8. evitar realizar labores con exposición a vibración de cuerpo entero y 9. manipulación de carga sin adecuada ayuda mecánica hasta 10Kgs”***, es decir, que no podía realizar las funciones de operador de equipo pesado sin aparejador como lo venía desempeñando.
26. Así mismo, en la misma fecha del 13 de marzo de 2014, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., a través de comunicación le notificó a mi poderdante ***“que se determinó el cierre del Siniestro 254140, ocurrido en fecha 24 de octubre, con CUADRO DE LUMBALGIA, para lo cual recibió atención oportuna pertinente y actualmente sin secuelas que le generen deficiencia”***.
27. La comunicación ARL Equidad Seguros de Vida O.C antes citada, no cumplió con los parámetros de un dictamen en primera oportunidad, vulnerando los derechos del trabajador a manifestar su inconformidad y poder acudir ante las instancias establecidas para definir el origen y la pérdida de la capacidad laboral.
28. No ha sido posible evidenciar un dictamen emitido por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., que determine efectivamente el origen y la pérdida de capacidad laboral, tanto de las secuelas del evento ocurrido el 24 de octubre de 2013, como de las patologías diagnosticadas al trabajador producto de la actividad laboral que desarrollo.
29. De otra parte, el pasado 14 de marzo de 2014 mediante comunicación, tipo carta, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad, con respecto del diagnóstico *Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1* como de origen común.
30. Es decir, que de acuerdo a esta última comunicación; nuevamente la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., omitió expedir y notificar el correspondiente dictamen, negando a mi mandante conocer los fundamentos de hecho y derecho, sobre los cuales se argumenta su decisión.
31. En razón a la incertidumbre generada por la ARL, el señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL a través comunicación escrita de fecha 21 de marzo de 2014, manifestó su desacuerdo frente a la decisión emitida por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., sin embargo, la Administradora de Riesgos Laborales no remitió el caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que se continuara con el correspondiente trámite por dicho organismo.
32. El día 03 de septiembre de 2014 mediante dictamen No. 4251992 la EPS Saludcoop, determinó que el origen del Accidente de Trabajo, con diagnóstico ***“S300 Contusión en región Dorsolumbar”*** es de origen laboral; el cual se encuentra en firme como quiera que no fue objetado por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. a pesar de haber sido notificado el día 8 de octubre de 2014.
33. El 19 de enero de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. le comunicó a mi poderdante que ***“al ser reconocido como de origen laboral y aceptado como Accidente de Trabajo, está recibiendo atención oportuna y pertinente por las secuelas de este siniestro, por lo que no sería procedente la remisión del caso a la Junta Regional”***, es decir, confirmaron haber negado el derecho a oponerse, frente a su situación de salud ante una instancia mayor.
34. El día 25 de abril de 2015, dada la limitación de la funcionalidad de mi poderdante por las patologías *Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1*, la especialidad de Neurocirugía recomendó, continuar con

manejo analgésico y solicitó una valoración por el área de *Medicina Alternativa*, descartando una posible intervención quirúrgica, por la complejidad médica del caso.

35. El 11 de julio de 2016 la EPS Cafesalud, informó a la Administradora de Fondo de Pensiones Porvenir que pronóstico de rehabilitación del afiliado es **Desfavorable**, tras una incapacidad temporal prolongada. Lo anterior, en consideración a que la ARL nunca surtió los recursos solicitados por el trabajador en su escrito de fecha 21 de marzo de 2014.
36. El día 02 de octubre de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida S.A. a través del médico laboral Diego A. Parada R., emitió a favor de mi poderdante una incapacidad por 30 días con respecto del Siniestro No. 254140, que años atrás ellos habían notificado como cerrado por falta de secuelas, y sin el respectivo dictamen por PCL; situación que resulta aún más incoherente con respecto del proceder de la ARL, sin dejar de lado que es gravosa.
37. En el mes de septiembre de 2018, de acuerdo al análisis de puesto de trabajo, realizado por la Fisioterapeuta especialista en Salud Ocupacional, la señora Shirley Caballero H. las patologías hoy diagnosticadas al señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL guardan relación con las actividades realizadas como operador de equipo pesado, teniendo en cuenta que las mismas sobrepasaron el 100% de la jornada laboral, llegando a tener una dedicación del 143% mensual. De igual manera, porque las actividades que realizaba implicaban adoptar frecuentemente posturas forzosas, por fuera de ángulos de confort, manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, movimientos de flexión y rotación de tronco y posturas estáticas.
38. Del hecho inmediatamente anterior, con respecto del Análisis de Puesto de Trabajo practicado al señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL, se concluye que existe relación de causalidad entre los factores de riesgo y las enfermedades diagnosticadas al trabajador.
39. Dada la exposición prolongada a los riesgos laborales, la ARL debió ejercer vigilancia y control en la prevención de los mismos, con el fin de evitar la ocurrencia de eventos que alteran la salud de los trabajadores, generando enfermedades como las padecidas por el señor VARCÁRCEL.
40. El empleador a pesar de conocer los riesgos a los cuales tenía sometido al señor VARCÁRCEL y que perjudicaron su salud, solo adoptó correctivos hasta cuenta la EPS notifica las recomendaciones realizadas el día 08 de abril de 2013.
41. MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., efectivamente no realizó las acciones ni tampoco dio las órdenes, así como tampoco verificó que sus representantes realizaran las acciones necesarias para mitigar el riesgo de vibración, así como jamás verificó que sus representantes cumplieran las recomendaciones médico-laborales que le fueron dadas a mi poderdante en virtud de su compleja condición de salud.
42. El análisis de puesto de trabajo, enfáticamente permitió establecer que la actividad de conducción, se realizaba por vías sin pavimento, lo que generó una exposición a vibración que agravó aún más el problema de columna del señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL.
43. Del mismo modo, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., nunca proporcionó los elementos de protección adecuados e idóneos para mitigar el riesgo de vibración de cuerpo entero de mi poderdante.
44. MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no realizó, ni requirió ni verificó que sus representantes aplicaran las pausas activas necesarias para mitigar este tipo de riesgos con respecto de la actividad de operario de equipo pesado y las recomendaciones médico-laborales ya existentes.
45. De igual manera, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no realizó los exámenes de ingreso médico-ocupacionales adecuados y obligatorios para las labores y tipo de trabajo que el señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL desempeñó.
46. Así mismo, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., tampoco realizó, ni requirió, ni verificó que sus representantes realizaran todos los exámenes médico-ocupacionales periódicos que permitieran identificar oportunamente la posible enfermedad laboral.
47. El empleador del señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL, es decir, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no cumplió, ni requirió de sus representantes e intermediarios el cumplimiento adecuado, idóneo y obligatorio del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
48. Igualmente, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., no brindó ni requirió a sus representantes, intermediarios y/o contratistas, para que brindaran al señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL los elementos adecuados para mitigar el riesgo de caídas.
49. Así mismo el pasado, 12 de octubre de 2018, a través de derecho de petición, mi poderdante solicitó a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., hacer entrega en primer lugar del dictamen de fecha 13 de marzo de 2014 en el que se determinó que el accidente de trabajo sufrido en 24 de octubre de 2014 no le generó deficiencias,

así como las copias de los documentos que fueron analizados para sustentar el dictamen y la notificación a las partes.

50. Aunado al hecho inmediatamente anterior, el mismo 12 de octubre de 2018, en este mismo derecho de petición el señor VALCÁRCEL VARCÁRCEL, solicitó copia del dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., determinó que las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1, son de origen común, así como los documentos que se tuvieron en cuenta para emitir dicho dictamen y las respectivas notificaciones a las partes.
51. Adicionalmente en el citado derecho de petición, del 12 de octubre de 2018, mi poderdante solicitó información con respecto del trámite dado frente a la manifestación de inconformidad presentada por este ante el dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual se calificó como de origen común las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1.
52. Pese al anterior documento, a la fecha la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., ha hecho caso omiso a la debida respuesta, mientras al señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, se le han vulnerado sus derechos como afiliado con secuelas; de las complejas dolencias de una enfermedad laboral propias de su labor y de la sobrecarga laboral a la que fue expuesto por parte del empleador al que aún presta su labor, así como a las secuelas del accidente de trabajo sufrido.
53. Así mismo, y producto de las incapacidades por su grave estado de salud, mi mandante sufrió el desamparó económico de su empleador; lo que conllevó una crisis económica.
54. Dada su situación económica, mi mandante tuvo que recurrir a prestamos ante particulares, liquidación de su patrimonio y hasta deudas con sus familiares cercanos; todo con el fin de poder solventar las necesidades de su esposa e hijos, teniendo en cuenta que dependen exclusivamente de este.

A. HECHOS RELATIVOS A LA SOLIDARIDAD DE ECOPETROL Y EL TRATO A LOS TRABAJADORES DE MANSAROVAR – UN PROBLEMA SOCIAL PARA PUERTO BOYACÁ

55. Mansarovar Energy Colombia Ltd, desde que inició la explotación petrolera en los campos de Puerto Boyacá, ha acudido a la tercerización laboral, a través de contratistas y empresas de servicios temporales, por más de doce años.
56. Ante tal situación, la USO ha realizado múltiples manifestaciones, tanto en los campos petroleros, como en la sede de Bogotá, solicitando a Mansarovar que deje de desconocer los derechos laborales de los trabajadores, en especial de los trabajadores que se encuentran enfermos.
57. En nota periodística de la revista portafolio, de fecha 15 de septiembre de 2015, la cual se aporta como prueba, el medio informativo relata, al entrevistar al vicepresidente ejecutivo de asuntos corporativos y negocios de Mansarovar, Carlos Benavides Bonilla:

“De acuerdo con Benavides Bonilla, este año Mansarovar espera ampliar la producción a un rango entre 42.000 y 45.000 barriles promedio diario, superior a los 39.491 alcanzados en promedio el año pasado.”

“La semana pasada, la Unión Sindical Obrera (USO) hizo un llamado a paro en los campos petroleros de Mansarovar, para manifestarse contra los contratistas y subcontratistas de la empresa, que presuntamente estarían incumpliendo normas laborales.

Esta tercerización es calificada por la USO como “precarización laboral implementada por Mansarovar a través de sus aliados”.

“La empresa tiene 645 empleados directos, de los cuales 32 hacen parte de la USO. Además, cuenta con cerca 1.500 trabajadores a través de contratistas.”

58. De acuerdo con la nota periodística, para septiembre de 2015, Mansarovar tenía tercerizado casi el 70% (69,9%) de su fuerza de trabajo.
59. La tercerización narrada en la nota periodística, permite que las empresas de servicios temporales tan pronto identifican que un trabajador se enferma (a través de los exámenes médicos de ingreso y egreso), dejan de contratarlos, dejándolos en situaciones precarias, generando un verdadero problema social para la población de Puerto Boyacá.
60. En nota periodística de la revista Vanguardia.com del 3 de febrero de 2011, que se aporta como prueba, se relata el levantamiento de las mesas de negociaciones con Mansarovar Energy Colombia, en atención a que la empresa irrespetaba los acuerdos consignados en las convenciones colectivas de trabajo.

61. En nota periodística de El Tiempo.com, de fecha 9 de septiembre de 2015, narran el inicio de la protesta por el desconocimiento de los derechos laborales. El medio informativo publicó:
“La decisión es la respuesta organizada de los trabajadores a la política de precarización laboral implementada por parte de Mansarovar Energy, a través de sus aliados, representados en las bolsas de empleo temporal, contratistas y subcontratistas, quienes violan sistemáticamente los derechos legales y convencionales, así como el absurdo desconocimiento de la normatividad vigente en salud ocupacional”, señaló la Unión Sindical en una circular.”
62. En reportaje de Séptimo Día, transmitido por Caracol Televisión el 23 de septiembre de 2018, se puso en conocimiento de la opinión pública nacional, las irregularidades de la contratación a través de temporales por parte de Mansarovar Energy Colombia, (se aporta video).
63. Ante la constante vulneración de los derechos de los trabajadores, estos y la USO han solicitado y sostenido reuniones y mesas de diálogo tanto con las empresas temporales, como con representantes de Mansarovar, para que solucionen la problemática de terminar los contratos con los trabajadores enfermos.
64. Así, por ejemplo, se realizó mesa de diálogo con el señor Jorge Sanin (Mansarovar) para que la empresa garantice los derechos a la estabilidad laboral reforzada de los trabajadores enfermos que vienen siendo despedidos. (Se aporta audio).
65. A la fecha Mansarovar sigue tercerizando la mayoría de su fuerza de trabajo y permitiendo que sus intermediarias despidan a los trabajadores enfermos.
66. En virtud de los hechos notorios narrados y de los derechos de petición radicados, es posible concluir que Ecopetrol S.A., como beneficiario de las obras, era conocedor de la situación vivida por la fuerza de trabajo de Mansarovar.
67. Ecopetrol S.A. ha permitido tanto la tercerización ilegal, como el despido de personas en estado de debilidad manifiesta.
68. Ecopetrol ha hecho caso omiso a los reparos de la comunidad y no ha exigido a Mansarovar el cumplimiento de las normas laborales sobre empresas de servicios temporales y estabilidad laboral reforzada.
69. Ecopetrol no ha tomado medida alguna en aras de, mínimamente, requerir informe por dicha situación a Mansarovar por la tercerización de la planta laboral.
70. Ecopetrol al mantener su vinculación con su colaborador, Mansarovar, pese a las reiteradas peticiones y llamados, ha faltado al deber de diligencia y cuidado, es decir, ha efectuado una indebida elección y ha incurrido en una ausencia de vigilancia.
71. El pasado 23 de octubre de 2019 se presentó petición ante ECOPETROL
72. Solicitud que fue absuelta el día 05/11/2019 sin dar solución de fondo a la información requerida, y, por el contrario, evadiendo responsabilidad al dar traslado a MANSAROVAR de dicha petición

II. PRETENSIONES.

PRINCIPALES DECLARATIVAS.

1. Que se declare que las enfermedades y secuelas físicas de mi poderdante son de origen laboral.
2. Que se declare que MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A son responsables de las enfermedades laborales adquiridas por mi poderdante en razón a las actividades laborales realizadas, además del sobreesfuerzo físico al que fue sometido por parte del empleador, como quiera que, no mitigó, ni requirió a sus representantes, intermediarios y/o contratistas, para cumplir con el SG-SST, en especial para mitigar el riesgo de caídas, vibraciones y acatar las recomendaciones médico-laborales.
3. Que se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., en comunicación con respecto de los hechos 31 y 35 aceptó el origen laboral de las patologías hernia discal y artrosis facetaria o esclerosis facetaria.
4. Que se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., omitió su deber legal de emitir un dictamen de pérdida de capacidad laboral frente al Accidente de trabajo y las enfermedades laborales aceptadas como de origen laboral.

5. Que se declare la responsabilidad indirecta por *culpa in eligendo* y por *culpa in vigilando* a ECOPETROL S.A.

PRINCIPALES CONDENAS.

1. Que el juez como principal garante de los derechos fundamentales de las partes, ordene la calificación integral del demandante, dentro del proceso, como garantía de los derechos a la salud y la seguridad social, que han sido vulnerados por la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., con cargo a esta última.
2. Que se condene a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., a garantizar y a pagar las prestaciones asistenciales y económicas conforme a la pérdida de capacidad laboral que se determine en el proceso frente al Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.
3. Como consecuencia de la pretensión número dos (2), que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA por daños materiales en lo que respecta al daño emergente y lucro cesante, consolidados y futuros por las enfermedades laborales acaecidas.
4. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, por perjuicios morales el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la culpa patronal, por cuanto el Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.
5. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, la indemnización por daño de la vida en relación, el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la culpa patronal.
6. Que se condene a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, por perjuicios morales el valor de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes en razón a la dilación injustificada y el incumplimiento como aseguradora de Riesgos Laborales en su deber de realizar la calificación de origen y pérdida de capacidad laboral, por cuanto el Accidente de Trabajo y las Enfermedades Laborales.
7. Que se condene a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y solidariamente a ECOPETROL S.A a pagar en favor del señor MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL, su esposa ANA DELIA ARCILA GIRALDO y sus hijas menores de edad INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA y MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA, la indexación, intereses corrientes, intereses moratorios y los debidos reajustes en ocasión al accidente de trabajo del 24 de enero de 2013.
8. Que se condene solidariamente a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA y a la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., al pago de costas y agencias en derecho.

SUBSIDIARIAS

1. Conforme a la pretensión principal No. 2 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare responsable solidariamente a MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, por no haber requerido de sus representantes, intermediarios y/o contratistas, el cumplimiento del SG-SST, en especial frente a la gestión y mitigación de los riesgos inherentes del trabajo y recomendaciones médico-laborales.

2. Conforme a la pretensión principal No. 3 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare que las enfermedades hernia discal, artrosis facetaria o esclerosis facetaria son de origen laboral.
3. Conforme a la pretensión principal No. 4 y en caso de no declararse, que subsidiariamente se declare que la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., está obligada a remitir a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, así como a pagar los honorarios para dicho dictamen.

III. FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO.

1. **DE LA CULPA DEL EMPLEADOR.** Durante el tiempo que el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL laboró como *operador de equipo pesado* para la compañía MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, su estado de salud se vio gravemente afectado; como quiera que, las omisiones frente a las obligaciones propias del sistema de riesgos laborales de parte de este, permitieron el desarrollo de crónicas enfermedades laborales y hasta de un grave accidente de trabajo.

El empleador, evidentemente incumplió con la labor de detectar los riesgos ocupacionales y adoptar las medidas de prevención de siniestros laborales, cuya obligación se encuentra prevista en los artículos 56 y 57 del CST, 84, 122, 123 y 127 de la Ley 9 de 1979, 21, 58 y 62 del Decreto 1295 de 1994, 3, 4, 5 y 6 de la Resolución 2646 de 2008, 2.2.4.6.8., 2.2.4.6.11., 2.2.4.6.23., 2.2.4.6.24. del Decreto 1072 de 2015.

La prevención de accidentes y enfermedades laborales es un asunto que debe ser entendido a partir del concepto “*Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)*” anteriormente denominado Programa de Salud Ocupacional, el cual, de acuerdo con el artículo 2.2.4.6.4. del Decreto 1072 de 2015, “*consiste en un proceso lógico distribuido por etapas cuyo objetivo es anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo*”. En Colombia todo empleador debe adoptar e implementar un SG-SST y debe cumplir las directrices y obligaciones que establecen las normas relativas a la seguridad y salud en el trabajo, en razón a que las mismas son de orden público, situación que no era ajena para MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA.

En gracia de la discusión anterior, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, era responsable no solo de adoptar sino de poner en funcionamiento un SG-SST mediante el cual advierta los posibles riesgos que asumen los trabajadores como el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, así como de realizar todas las medidas de prevención posibles para evitarlos; razón por la cual, el empleador que incumpla tal y como sucedió con MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, “*se torna responsable de los perjuicios derivados de enfermedad o accidente de trabajo causados, ya sea porque el no previó todos los riesgos ocupacionales o porque habiéndolos previsto o siendo advertido de la existencia de ellos, no adoptó todas las medidas de prevención posibles*”.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, no adoptó todas las medidas posibles para controlar los factores de riesgo a los que estaba expuesto el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, quien además de sufrir un accidente de trabajo, *presenta las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1, derivadas de la exposición al riesgo biomecánico, al cual se vio expuesto en su trabajo al adoptar frecuentemente posturas forzosas, por fuera de ángulos de confort, manipulación y transporte de cargas por encima de 25 kilos, agravado esto por la falta de ayudante, movimientos de flexión y rotación de tronco y posturas estáticas, entre otros riesgos como los físicos, químicos, psicosociales y de condiciones de seguridad presentes en el desarrollo de su actividad laboral.*

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, incumplió con las obligaciones establecidas en el artículo 56 del CST, en lo relativo a las obligaciones del empleador de protección y de seguridad para con los trabajadores.

Del mismo modo, incumplió con las obligaciones contempladas en el artículo 84 de la Ley 9 de 1979 en lo referente a la obligación de

“establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro de los procesos productivos, así como, la de responsabilizarse de un programa permanente de medicina, higiene y seguridad en el trabajo destinado a proteger y mantener la salud de los trabajadores”. Igualmente, la de “adoptar medidas efectivas para proteger y promover la salud de los trabajadores, mediante la instalación, operación y mantenimiento, en forma eficiente, de los sistemas y equipos de control necesarios para prevenir accidentes en los lugares de trabajo y las de realizar programas educativos sobre los riesgos para la salud a los que estén expuestos los trabajadores y sobre los métodos de su prevención y control”.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, también desconoció las obligaciones establecidas en la Ley 9 de 1979, con respecto de su artículo 122 en consideración a que

“todos los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para éste, elementos de protección personal en cantidad y calidad acordes con los riesgos reales o potenciales existentes en los lugares de trabajo”, y su artículo 125, como quiera que, “todo empleador deberá responsabilizarse de los programas de medicina preventiva en los lugares de trabajo en donde se efectúen actividades que puedan causar riesgos para la salud de los trabajadores”.

El artículo 21 del Decreto Ley 1295 de 1994, con respecto a lo anterior, determina que “el empleador está obligado a procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo; programar, ejecutar y controlar el cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa y facilitar los espacios y tiempos para la capacitación de los trabajadores a su cargo en materia de salud ocupacional”.

Adicionalmente, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, omitió las obligaciones establecidas en el artículo 58 del Decreto Ley 1295, consistentes en las medidas especiales de prevención de riesgos laborales que están obligadas a adoptar y poner en práctica las empresas.

Aunado a lo anterior, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, hizo caso omiso a las obligaciones contempladas en el artículo 3 de la Resolución 2646 de 2008, consistentes en que

“el empleador privado en forma obligatoria debe realizar como mínimo, evaluaciones médicas pre ocupacional o de pre ingreso, evaluaciones médicas ocupacionales periódicas (programadas o por cambios de ocupación), evaluación médica pos ocupacional o de egreso. De igual manera, el empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como pos incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor que va a realizar el trabajador”.

En cuanto al Decreto 1072 de 2015, se evidencia ante el presente caso, que las siguientes obligaciones fueron omitidas por MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, teniendo en cuenta que:

“artículo 2.2.4.6.8. El empleador está obligado a la protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, acorde con lo establecido en la normatividad vigente.

Numeral 5 del artículo 2.2.4.6.8. la obligación de los empleadores, en el cumplimiento de los requisitos normativos vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo que le aplican, en armonía con los estándares mínimos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales de que trata el artículo 14 de la Ley 1562 de 2012.

Numeral 6 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe adoptar disposiciones efectivas para desarrollar las medidas de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y establecimiento de controles que prevengan daños en la salud de los trabajadores y/o contratistas, en los equipos e instalaciones.

Numeral 8 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe implementar y desarrollar actividades de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como de promoción de la salud en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), de conformidad con la normatividad vigente.

Numeral 9 del artículo 2.2.4.6.8. El empleador debe garantizar la capacitación de los trabajadores en los aspectos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las características de la empresa, la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos relacionados con su trabajo.

Artículo 2.2.4.6.11. el empleador debe desarrollar un programa de capacitación que proporcione conocimientos para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo, hacerlo extensivo a todos los niveles de la organización incluyendo a trabajadores dependientes, contratistas, trabajadores cooperados y los trabajadores en misión, estar documentado, ser impartido por personal idóneo conforme a la normatividad vigente.

Parágrafo 2 del artículo 2.2.4.6.11. El empleador proporcionará a todo trabajador que ingrese por primera vez a la empresa, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Artículo 2.2.4.6.23., en razón a que el empleador debe adoptar métodos para la identificación, prevención, evaluación, valoración y control de los peligros y riesgos en la empresa.

Parágrafo 3 del artículo 2.2.4.6.24., consistente en que el empleador debe desarrollar acciones de vigilancia de la salud de los trabajadores mediante las evaluaciones médicas de ingreso, periódicas, retiro y los programas de vigilancia epidemiológica, con el propósito de identificar precozmente efectos hacia la salud derivados de los ambientes de trabajo y evaluar la eficacia de las medidas de prevención y control.

Parágrafo 4 del artículo 2.2.4.6.24., consistente en que el empleador debe corregir las condiciones inseguras que se presenten en el lugar de trabajo, de acuerdo con las condiciones específicas y riesgos asociados a la tarea”.

En virtud de lo anterior, queda demostrada la culpa del empleador, teniendo en cuenta que se sobreforzó al trabajador extendiendo su horario de trabajo por fuera de los límites máximos legales permitidos, ya que laboraba 12 horas diarias, además de solo habersele asignado hasta el mes de junio de 2013 (fecha posterior al accidente de trabajo) un turno de descanso para hacer relevo a los dos operadores con un tiempo de almuerzo de tan solo 20 minutos. A mi representado además de ser vinculado en actividades laborales que implicaban un alto nivel de riesgos físicos, biológicos, eléctricos y hasta mecánicos, no se le considero en su humanidad la exposición y aumento de los mismos en ocasión a la debilidad manifiesta frente a su empleador.

Por otro lado, pese a las graves secuelas como consecuencia del accidente de trabajo sufrido por mi representado, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, no lo reubico laboralmente durante los tres años siguientes al siniestro, permitiéndole de una parte trabajar en actividades que generaban exposición a vibraciones permanentes de cuerpo entero y de otra parte en actividades consideradas como trabajo en alturas, teniendo en cuenta que tuvo que conducir una Tracto mula de 1.60 metros de altura aproximadamente (altura mayor de 1.50 metros es considerado trabajo en alturas), a pesar de su estado físico (sobrepeso, problemas de colesterol) lo que implicó el aumento de sus lesiones físicas y el riesgo inclusive de otro accidente laboral.

Es claro que, para aquellos que laboran en el oficio de la conducción de vehículos considerados como de carga pesada, como es el caso de mi poderdante, suelen estar expuestos permanentemente a altos niveles de cansancio y fatiga, pues no se descansa como corresponde acompañado de un régimen de comida poco adecuado. Así mismo, existe tensión por el trabajo exigido y una considerable falta de sueño que conlleva al estrés.

Aunado a lo anterior, el ruido, las vibraciones que provienen del mismo vehículo y del ambiente laboral y efectivamente su alta exposición al riesgo biomecánico, al adoptar posturas forzadas de manera frecuente, exponiendo sus articulaciones por fuera de los ángulos de confort, realizando manipulación de cargas y movimientos repetitivos en una extensa jornada laboral, evidencian que generaron en mi poderdante sus actuales enfermedades laborales por la culpa exclusiva de su empleador.

Destaca el Artículo 96 que:

“El anclaje de máquinas y aparatos que produzcan ruido, vibraciones o trepidaciones, se realizará con las técnicas más eficaces, a fin de lograr su óptimo equilibrio estático y dinámico. Parágrafo. Se prohíbe instalar máquinas o aparatos ruidosos adyacentes a paredes o columnas, cuya distancia a éstas no podrá ser inferior a un (1) metro”.

En razón a lo expuesto por la anterior norma, al señor MAURICIO VALCARCEL VARCARCEL, no se le apoyo con un aparejador o ayudante de ruta, lo que evidencia más aun el sobre esfuerzo físico y mental al que se le expuso de parte de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, en vista que este operario habría alivianado la carga y exposición a los riesgos propios de la actividad laboral de mi poderdante que se incrementaron con el accidente de trabajo del 24 de enero de 2013.

De acuerdo a la Resolución 1409 del 23 de julio de 2012 del Ministerio de Trabajo Reglamento de Seguridad para Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas, una de las obligaciones del empleador es la realización de las evaluaciones medicas ocupacionales conforme a lo establecido en la Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 expedidas por el Ministerio de la Protección Social, situación que de acuerdo a lo anterior fue omitida por el empleador de mi representado.

De acuerdo al numeral 6.1 **Política de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Ambiente (HSE) de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA**, en su estructura de disposición final, argumenta *“1. Dirigir sus recursos y esfuerzos para cumplir con las leyes, regulaciones y normatividad nacional para cumplir en esta materia 2. aplica los controles para eliminar o minimizar los riesgos presentes en los sitios de trabajo, procurando con ello prevenir lesiones, incidentes y enfermedades de origen profesional en nuestros trabajadores. 5. Asegurar que todas las actividades sean realizadas en forma sana y segura para fomentar el cuidado de todos con una aptitud preventiva y proactiva”.*

De otro lado, el numeral 8.9 **Exámenes Médicos Ocupacionales de la citada estructura**, resalta que existe la obligación de parte del empleador de realizar evaluaciones médicas periódicas para determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, acorde con los requerimientos de la tarea y el perfil del cargo. Así mismo que deben realizarse evaluaciones médicas para actividades de alto riesgo como lo es el trabajo en alturas y evaluaciones medicas post incapacidad que supere los 10 días por enfermedad común o profesional o por accidente de trabajo debido a las secuelas de las mismas como quiera que pueden generar un riesgo de enfermar ante determinados ambientes.

Aun cuando esta es la situación ideal, MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, además de no cumplir con lo que el mismo contempla en favor de sus trabajadores, en la tabla No. 1 de dicha estructura no contempla como necesario el examen médico de alturas para los conductores de carro pesado, situación que no es coherente, toda vez que, no es posible concebir que una persona que tiene que cargar y descargar material de un vehículo que tiene una altura de 1.60 metros aproximadamente , sumada a los materiales que están en ella no se le practique este examen tan importante junto con las evaluaciones periódicas y obligatorias que el mismo exige.

El convenio número 17, 1925 de la OIT:

Artículo primero: “Todo miembro de la organización Internacional del Trabajo que ratifique el presente Convenio se obliga a garantizar a las víctimas de accidentes de trabajo, o a sus derechohabientes, una indemnización cuyas condiciones serán por lo menos iguales a las previstas en el presente Convenio”.

El artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo establece que:

“cuando exista culpa suficientemente comprobada del empleador en la ocurrencia del accidente de trabajo o la enfermedad profesional, está obligado a la indemnización total y ordinaria por perjuicios, pero del monto de ella debe descontarse el valor de las prestaciones de dinero pagadas en razón de las normas consagradas en este capítulo”.

Frente a lo anterior, con base en un aparte de la sentencia del 26 de febrero de 2004, radicado 22175, que reiteró la del 10 de abril de 1975 (no se indicó radicado), la Corte Suprema de Justicia - Sala De Casación Laboral,

Magistrado Ponente Gustavo Hernando López Algarra, en la sentencia SL3784-2014, Radicación n° 39779 Acta No. 10 del veintiséis (26) de marzo dos mil catorce (2014) concluye lo siguiente:

"No se desconoce que, como consecuencia de la enfermedad profesional, el trabajador puede sufrir secuelas temporales o permanentes en su integridad física. Para repararlas, se establecen en nuestro sistema jurídico dos tipos de soluciones: i) la reparación tarifada de riesgos consistentes en el reconocimiento de unos beneficios previamente dispuestos en la legislación, a cargo de la entidad de seguridad administradora de riesgos (ARP), en proporción al daño específico que se haya causado, pero sin atender el perjuicio puramente individual de la víctima o su familia y ii) la reparación plena de perjuicios.

Señaló que la reparación plena de perjuicios, se estructura con «La prueba de la culpa del empleador en la ocurrencia del deterioro físico del trabajador. Se trata de volver en cierta forma, al antiguo criterio de la culpa, pero únicamente como una posibilidad de hacer más gravosa las obligaciones a cargo del empleador»; que el artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo es la fuente normativa de la reparación plena de perjuicios, que no fue derogada por el decreto 1295 de 1994; que la noción de culpa del derecho penal, es aplicable a la responsabilidad civil, y en tal sentido, la conducta es culposa «cuando se realiza el hecho por falta de previsión del resultado previsible, o cuando habiéndolo previsto el agente, confió imprudentemente en poder evitarlo»; que la culpa se presenta en dos casos: «1) Cuando el autor conoce los daños que puedan ocasionarse con un acto suyo, pero confía imprudentemente en evitarlos. 2) Cuando el autor no prevé el daño que puede causarse con un acto suyo, pero hubiera podido preverlo dado su conocimiento de los hechos».

Expuso que: Así mismo, el análisis de la culpa patronal, respecto de los aspectos indicados, requiere de un criterio normativo y funcional a la vez; que no puede ser otro que la valoración sobre el cumplimiento de los reglamentos de prevención de riesgos, puesto que un mundo laboral tecnificado e institucionalmente complejo, la culpa del patrono en la ocurrencia de accidentes y enfermedades no debe apreciarse sino a través de la observancia o inobservancia de las normas establecidas para la prevención de tales eventualidades. Tanto así que una empresa, cualquiera que sea su organización jurídica y administrativa, que incumpla con las normas mínimas tendentes a evitar los riesgos laborales, es culpable de los accidentes y enfermedades que se produzcan por dicha omisión."

La Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, expediente 5489 del 22 de octubre de 1993, magistrado Ponente Ramón Zúñiga Valverde expone que:

"Los elementos de seguridad y el establecimiento de medidas protectoras para evitar accidentes de trabajo son cargas laborales impuestas por la ley al patrón, por lo que su incumplimiento comprobado determina la culpa de este y consecuentemente el nacimiento de la obligación de cubrir la indemnización plena y ordinaria".

Así mismo, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral. Expediente 22175, en su sentencia del 26 de febrero de 2004, Magistrado Ponente Eduardo López Villegas indica que:

"en materia laboral y concretamente tratándose de accidentes de trabajo, el empleador responde, "hasta por la culpa leve" que se establece cuando los hechos muestran que faltó "aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios.

Ese entendimiento del grado de culpa por la cual responde el patrono en caso de accidente de trabajo conforme al artículo 216 C.S.T., resulta acorde con lo que ha interpretado la jurisprudencia al respecto con apoyo en las disposiciones pertinentes del Código Civil, concretamente el artículo 63 que define la culpa leve, descuido leve, descuido ligero, como la "falta de aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios" y el artículo 1604 que se refiere a que en los contratos conmutativos es decir, aquellos que se hacen para beneficio recíproco de las partes, condición de la cual participan los contratos de trabajo, el deudor es responsable hasta de la culpa leve ".

Encuentra también la Corte Suprema de Justicia, sala de casación Laboral, en ponencia del Magistrado Carlos Ernesto Molina Monsalve, radicado no. 39631 que:

“4.21 Perjuicios materiales-daño emergente y lucro cesante. En lo que toca a los perjuicios materiales, esto es, daño emergente y lucro cesante, debe recordarse lo estatuido en el artículo 1614 en cuanto a que se entiende por los primeros el perjuicio o la pérdida que proviene de no haberse cumplido la obligación o de haberse incumplido imperfectamente, o de haberse retardado su cumplimiento (ejemplos, “...los gastos de curación o rehabilitación”...).”

“7.2.3 Perjuicios morales y daños en la vida y la relación. En sentencia del 06 de julio de 2011, radicación 39867, la Corte sostuvo que los perjuicios morales se dividen en objetivados y subjetivados. Los primeros, son aquellos daños resultantes de las repercusiones económicas de las angustias o trastornos psíquicos que se sufren a consecuencia de un hecho dañoso; y, los segundos, los que exclusivamente lesionan, aspectos sentimentales, afectivos y emocionales que originan angustias, dolores internos, psíquicos, que lógicamente no son fáciles de describir o de definir.

En tanto que los daños en la vida en relación se generaron por el “menoscabo en la vida de relación social, que no se equipará a la aflicción íntima, que se padece en el interior del alma, calificada como daño moral subjetivo, ni tampoco con la pérdida de la capacidad laboral, que es estimable en dinero a partir del grado de invalidez establecido por la Juntas Calificadoras; es el daño que afecta la aptitud y disposición a disfrutar de la dimensión de la vida en cualquiera de sus escenarios sociales; es una afectación fisiológica, que aunque se exterioriza, es como la moral, inestimable objetivamente, y por tanto inevitablemente sujeta al arbitrio judicial”.

El señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, en cumplimiento de sus funciones de forma irregular por establecimiento del mismo empleador, hoy vive con las secuelas de diferentes enfermedades laborales que han desmejorado no solo su vida física sino social, que no se reduce únicamente a una situación económica sino una emocional, por cuanto, le ha sido difícil aceptar que ya no tiene la misma vitalidad de antes de ingresar a trabajar con MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA, sintiendo que ya no vive con completa plenitud su vida conyugal, familiar, social y evidentemente laboral.

Con base en lo anterior, ruego al señor juez decretar la culpa patronal, teniendo en cuenta que ha sido demostrada.

- 1. OBLIGACIÓN DE CALIFICACIÓN LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL POR ENFERMEDAD LABORAL O ACCIDENTE DE TRABAJO Y OPORTUNIDAD DE INSTANCIAS.** La calificación de la pérdida de capacidad laboral permite establecer el porcentaje de afectación del conjunto de habilidades, destrezas, aptitudes y/o potencialidades de orden físico, mental y social que posibilitan desempeñarse en un trabajo.

Como es preciso resaltar, el inciso 4 del artículo 1° de la Ley 776 de 2002 establece que *“La Administradora de Riesgos Profesionales en el cual se hubiere presentado un accidente de trabajo, deberá responder íntegramente por las prestaciones derivadas de este evento, tanto en el momento inicial como frente a sus secuelas, independientemente de que el trabajador se encuentre o no afiliado a esa administradora”*.

Por otro lado, el inciso 2 artículo 9° de la citada ley *“en primera instancia, la calificación de los porcentajes de pérdida de capacidad laboral se hará por el equipo interdisciplinario establecido en el artículo 6° de la presente ley, dentro del mes siguiente a la fecha que hubiere concluido el proceso de rehabilitación integral, de existir discrepancias se acudirá a las Juntas de Calificación de Invalidez, quedando a cargo de la entidad de Seguridad Social correspondiente al pago de honorarios y demás gastos que se ocasionen”*.

Pese a lo anterior, la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., mediante comunicación escrita del 13 de marzo del 2014, informa de diez recomendaciones para mi poderdante con respecto de los diagnósticos de *Discopatía L5-S1*, y *Esclerosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 Bilateral* entre las que se incluye **“8. evitar realizar labores con exposición a vibración de cuerpo entero y 9. manipulación de carga sin adecuada ayuda mecánica hasta 10Kgs”**, es decir, que no podría realizar por sí mismo, pero tampoco una ayuda mecánica que genere vibración en su cuerpo.

Sin embargo, como una acción incoherente de parte de la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., en la misma fecha del 13 de marzo de 2014, a través de comunicación le notifica a mi poderdante ***“que se determinó el cierre del Siniestro 254140, ocurrido en fecha 24 de octubre, con CUADRO DE LUMBALGIA, para lo cual recibió atención oportuna pertinente y actualmente sin secuelas que le generen deficiencia”***.

Con base en lo anterior, llama la atención que el 14 de marzo de 2014, también mediante comunicación escrita, la ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad con respecto del diagnóstico ***Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 como de origen común*** al que mi representado realizó la respectiva oposición a través de comunicación de fecha 21 de marzo de 2014; el cual no fue debidamente enviado a la Junta Regional de calificación de Invalidez de Tunja como era oportuno.

Como se puede evidenciar, por la especialidad de Neurocirugía, debido a la limitación de la funcionalidad de mi poderdante frente a los mencionados diagnósticos; el día 25 de abril de 2015 determina continuar con manejo analgésico y solicita una valoración por el área de *Medicina Alternativa*; descartando una posible intervención quirúrgica, como quiera que, resultó ser un caso de alta complejidad. Posteriormente, el día 14 de septiembre de 2015, el señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, es examinado por Medicina Alternativa quien determina que los mencionados diagnósticos deben ser manejados con medicamento y taller de crónicos en la IPS.

Razonadamente, no por nada, el 11 de julio de 2016 la EPS Cafesalud, informo a la Administradora de Fondo de Pensiones Porvenir que el concepto de rehabilitación de mi poderdante obtiene un pronóstico laboral ***Desfavorable***, al cumplir con una incapacidad temporal prolongada.

De manera particular, también llama la atención, que el día 02 de octubre de 2017, LA ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. a través del médico laboral Diego A. Parada R., emitió a favor de mi poderdante una incapacidad por 30 días con respecto del Siniestro No. 254140, que años atrás ellos mismos habían notificado como cerrado por falta de secuelas.

Por otra parte, sólo hasta el día 03 de septiembre de 2014, mediante dictamen No. 4251992 la EPS Saludcoop, determinó que el origen del Accidente de Trabajo, con diagnóstico ***“S300 Contusión en región Dorsolumbar”*** es de origen laboral; el cual se encuentra en firme como quiera que no fue objetado por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. a pesar de haber sido debidamente notificado mediante comunicación el día 8 de octubre de 2014.

Sin embargo, de parte de la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., jamás existieron fundamentos y criterios de acuerdo al protocolo propio de este tipo de casos; que permitieran establecer con claridad que podían cerrar el caso y determinar que efectivamente no existían secuelas físicas en la salud de mi poderdante.

Así mismo, no ha sido posible evidenciar un dictamen, emitido por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., que determine la pérdida de capacidad laboral de mi poderdante en un 0%, puesto que, una simple carta indicando que no hay secuelas no es determinante de una PCL. Por consiguiente, mi mandante no tuvo acceso a los fundamentos de hecho y de derecho de dicha decisión, no respetando así, su derecho a manifestar su inconformidad, inhabilitando la posibilidad de hacerlo extensivo a las juntas de calificación de invalidez, ya sea regional o nacional.

Es reiterativo que la citada administradora, realice acciones como la anteriormente descrita, ya que, el 14 de marzo de 2014 mediante comunicación, tipo carta, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. notifica a mi poderdante el origen de primera oportunidad, con respecto del diagnóstico Hernia Discal L5-S1, Artrosis Facetaria L4-L5 y L5-S1 como de origen común, sin hacer entrega del dictamen correspondiente, por lo que mi mandante no tuvo el derecho a oponerse en debida forma.

A pesar de todo, mi mandante insiste a través de comunicación de fecha 21 de marzo de 2014, puesto que, manifestó su inconformidad frente a la calificación de primera oportunidad emitida por la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. Sin embargo, la Administradora de Riesgos Laborales no remitió el caso a la Junta

Regional de Calificación de Invalidez para que se continuara con el correspondiente trámite por dicho organismo.

Nuevamente mi mandante insiste el día 15 de abril de 2016, al solicitar a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., aclarar el estado actual de los servicios que debe brindar la ARL en razón a las secuelas propias del accidente de trabajo sufrido, el cual ya habría sido reconocido como de origen laboral; frente a lo cual, solo hasta el 19 de enero de 2017, la ARL Equidad Seguros de Vida O.C. se pronunció, indicando que *al ser reconocido como de origen laboral y aceptado como Accidente de Trabajo, está recibiendo atención oportuna y pertinente por las secuelas de este siniestro, por lo que no sería procedente la remisión del caso a la Junta Regional*. Es decir, confirmaron haber negado el derecho a oponerse, frente a su situación de salud ante una instancia mayor.

Así mismo el pasado, 12 de octubre de 2018, a través de derecho de petición, mi poderdante solicitó a la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., hacer entrega en primer lugar del dictamen de fecha 13 de marzo de 2014 en el que se determinó que el accidente de trabajo sufrido en 24 de octubre de 2014 no le generó deficiencias, así como las copias de los documentos que fueron analizados para sustentar el dictamen y la notificación a las partes, solicitó copia del dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual la ARL Equidad Seguros de Vida O.C., determinó que las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1, son de origen común, así como los documentos que se tuvieron en cuenta para emitir dicho dictamen y las respectivas notificaciones a las partes y solicitó información con respecto del trámite dado frente a la manifestación de inconformidad presentada por este ante el dictamen del 14 de marzo de 2014, mediante el cual se calificó como de origen común las patologías HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIAL4-L5 y L5-S1.

Aun no existe una respuesta.

Es por todo esto, que ruego al señor juez condenar a esta administradora, que ha hecho caso omiso a las normas de orden público, que también son objeto de su existencia como entidad que administra los riesgos laborales, puesto que le ha vulnerado al señor VALCÁRCEL VALCÁRCEL, sus derechos como afiliado con secuelas; de las complejas dolencias de una enfermedad laboral propias de su labor y de la sobrecarga laboral a la que fue expuesto por parte del empleador al que aún presta su labor, así como a las secuelas del accidente de trabajo sufrido.

IV. PRUEBAS.

1. Interrogatorio De Parte. Con el fin de probar los hechos en que se fundan las pretensiones, comedidamente solicito al señor Juez se sirva decretar y señalar fecha y hora para recepcionar interrogatorio de parte con reconocimiento de documentos, que verbalmente o mediante sobre cerrado allegaré en su oportunidad:

- 1.1. Al señor Sishtla Govind Krishna Mohan, identificado con cédula de extranjería 717.868 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA
- 1.2. Al señor Carlos Augusto Villa Rendón, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.444.189 y domiciliado en Bogotá D.C., o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de la ARL Equidad Seguros de Vida O.C.,
- 1.3. Al señor Felipe Bayona, en calidad de representante legal de ECOPETROL S.A., o quien haga sus veces, de no accederse al respectivo interrogatorio, solicito respetuosamente se acceda a la rendición de informe contemplada en el artículo 195 del Código General del Proceso.

2. Documental: Ruego tener como tales las siguientes:

- Cédula de ciudadanía Mauricio Valcárcel Valcárcel.
- Cédula de ciudadanía Ana Delia Arcila Giraldo.
- Registro civil de nacimiento Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- Tarjeta de identidad Mía Catalina Valcarcel Arcila.
- Registro civil de nacimiento Ingri Carolina Valcarcel Arcila.

- Tarjeta de identidad Ingri Carolina Valcarcel Arcila.
- Declaración juramentada extra proceso No. 1206 con respecto de estado civil e hijas.
- Certificado de afiliación a Medimas EPS
- Certificado de afiliación AFP Porvenir
- RM Columna lumbosacra 28-12-2013.
- Historia clínica IPS Puerto Boyacá 2014.
- Notificación origen AT Saludcoop EPS 08-10-2014.
- Certificados de licencias o incapacidades 2014.
- Melografía Lumbar 02-04-2014
- Recomendaciones laborales por 24 semanas por reintegro laboral ARL Equidad
- Notificación de origen común Enfermedad ARL Equidad 14-03-2014
- Desacuerdo de calificación origen común del 21-03-2014.
- Certificados de licencias o incapacidades 2015.
- Dictamen origen AT Saludcoop EPS 03-09-2014.
- Historia Clínica IPS Puerto Boyacá 2015.
- Certificados de licencias o incapacidades 2016.
- Concepto de rehabilitación desfavorable Cafesalud EPS 11-07-2016.
- Historia clínica ante ARL Equidad Seguros de Vida OC 21-03-2017
- Historia clínica IPS Puerto Boyacá 2017.
- Incapacidad 02-10-2017 de parte de Equidad Seguros de Vida OC a pesar de cerrar caso.
- RNM articulaciones MS codo – hombro 27-03-2018.
- Cuadro de informe parcial incapacidades pagadas Equidad Seguros de Vida OC 21-02-2018.
- Manual de políticas ocupacionales para los trabajadores de Mansarovar desc-1473286300000-
- Concepto médico ortopedia y traumatología 29-01-2018.
- Examen lasegue izquierdo positivo 17-04-2018.
- Derecho de petición a Equidad Seguros de Vida OC 15-04-2016.
- Respuesta derecho de petición 19-01-2017 Equidad Seguros de Vida OC.
- Respuesta derecho de petición 21-02-2018 Equidad Seguros de Vida OC.
- Sentencia 2017-00285 por reintegro laboral a favor de mi poderdante y en contra de Mansarovar.
- Derecho de petición del 12-10-2018 a Equidad Seguros de Vida OC. Sin respuesta.
- Copia simple de letra de cambio a favor de Edison Harley Valcárcel.
- Declaración extrajuicio No. 482 con respecto de préstamo hecho por hijo.
- Certificado de Davivienda con respecto de los créditos adquiridos por Mauricio Valcárcel Valcárcel.
- Derecho de petición dirigido a ECOPETROL
- Respuesta derecho de petición ECOPETROL
- Notificación de origen común primera oportunidad del 14-03-2014 ARL Equidad
- Informe puesto de trabajo
- Historia laboral expedida por PORVENIR
- Fallo acción de tutela 2018-00011
- Examen periódico y examen de egreso
- Derecho de petición Medicina Laboral Saludcoop ante Porvenir S.A.

3. Testimonial. Respetuosamente ruego del honorable despacho que se sirva decretar y señalar fecha y hora para recepcionar interrogatorio a los siguientes testigos:

- Jesús Antonio Parra Ortiz: compañero de trabajo señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL en producción de los campos petroleros.
- Edison Harley Valcárcel: Hijo y prestamista del señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 212 del Código General del Proceso, a continuación, enumero los hechos sobre los cuales versarán los anteriores testimonios:

- Condiciones de trabajo en los campos petroleros para los operarios como el señor VALCARCEL VALCARCEL.

- Créditos y situación financiera durante los períodos de incapacidad del señor VALCARCEL VALCARCEL.

4. Pruebas En Poder De La Parte Demandada: En virtud del principio de la carga dinámica de la prueba, teniendo en cuenta que las empresas demandadas tienen más cercanía con las pruebas, ruego del honorable despacho ordenar a MANSAROVAR que allegue junto con la contestación de la demanda los siguientes documentos:

- Exámenes de ingreso y periódicos ocupacionales.
- Ficha técnica y especificaciones de altura de la cabina y del planchón o zona de carga de todos y cada uno de los vehículos que manejaba el señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL.

5. Pruebas a ordenar: En virtud de los derechos fundamentales de las partes, como garantía de los derechos a la salud y la seguridad social, que han sido vulnerados por la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., al señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, y con cargo a la citada aseguradora que se ordene:

- Dictamen pericial de calificación integral ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez por no haber cumplido su obligación legal de garantizar la calificación, y que si en dicho dictamen se encuentran otras patologías de origen común, se determine si las mismas han sido agravadas por la negligencia del empleador.

V. CLASE DE PROCESO, CUANTÍA Y COMPETENCIA.

En virtud de la liquidación que se practicó en el capítulo probatorio de este escrito, el valor total de la presente demanda excede 20 veces el salario mínimo mensual legal vigente, debido a que la cuantía de las sumas perseguidas excede el valor de 20 veces el salario mínimo mensual legal vigente, por lo que al presente proceso deberá dársele el trámite de un proceso ordinario laboral de primera instancia. Finalmente, teniendo en cuenta el domicilio de la parte demandada en los términos del artículo 3 de la ley 712 de 2001 y los demás factores expuestos, es usted competente señor juez.

VI. ANEXOS.

- 1) Poder a mi favor.
- 2) Certificado de existencia y representación legal de MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.
- 3) Certificado de existencia y representación legal de la ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
- 4) Los documentos relacionados en el capítulo probatorio del presente escrito.
- 5) Tres copias de la demanda para el archivo del juzgado y el traslado a la parte demandada.
- 6) Tres CD's que contienen copia de la demanda y sus anexos, para el traslado de los demandados y para el archivo del juzgado.

VII. NOTIFICACIONES.

El señor MAURICIO VALCÁRCEL en la carrera 7E No. 28 – 50 Asofamilia etapa 2 en la ciudad de Puerto Boyacá.

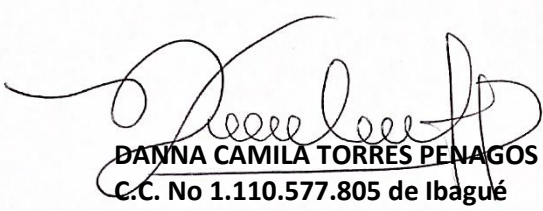
La suscrita apoderada en la secretaría de su Despacho y en la Carrera 15 No. 73 - 68 Oficina 301 Edificio “Siro” de la ciudad de Bogotá, correo electrónico dpabogados.diana@outlook.com

La empresa MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LIMITADA en la calle 100 No. 13 – 76 piso 11 de Bogotá DC, o en el correo electrónico mansarovar_colombia@mansarovar.com.co

La ARL EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. en la calle 100 No. 9 A – 45 Local 2 Torre La Equidad de Bogotá DC, o en el correo notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

A LA DEMANDADA **ECOPETROL S.A.**, EN LA DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO. 36 – 24, BOGOTÁ O EN EL E-MAIL: NOTIFICACIONESJUDICIALESECOPETROL@ECOPETROL.COM.CO

De la Señora juez, con todo respeto,



DAYNA CAMILA TORRES PENAGOS
C.C. No 1.110.577.805 de Ibagué
T.P. 314.152 del C.S. de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.029.803

ARCILA GIRALDO

APELLIDOS
ANA DELIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1973

CARACOLI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-ENE-1993 CARACOLI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0721400-00150921-F-0022029803-20090225 0010043926A 1 7310002963

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1036132057

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

39732149

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 2 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUERTO NARE COLOMBIA ANTIOQUIA PUERTO NARE*****

Datos del inscrito

Primer Apellido

VALCARCEL*****

Segundo Apellido

ARCILA*****

Nombre(s)

MIA CATALINA*****

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 8 Mes MAY Día 1 2

Sexo (en letras)

FEMENINO*****

Grupo Sanguíneo

O*****

Factor RH

+*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA PUERTO NARE*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****

Número certificado de nacido vivo

A8185878*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ARCILA GIRALDO ANA DELIA*****

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0022029803*****

Nacionalidad

COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO*****

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0004251882*****

Nacionalidad

COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO*****

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0004251882*****

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 8 Mes MAY Día 1 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Ivan Dario Rocavista V.
IVAN DARIO ROCAVISTA VIANA*****

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.036.132.057

VALCARCEL ARCILA

APELLIDOS

MIA CATALINA

NOMBRES

Catalina Valcarcel

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
PUERTO NARE
(ANTIOQUIA)

12-MAY-2008

LUGAR DE NACIMIENTO
12-MAY-2026

O+

F

FECHA DE VENCIMIENTO
14-MAY-2015 PUERTO BOYACA

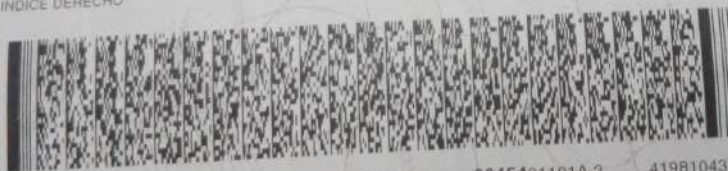
G S RH

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0721400-00727402-F-1036132057-20150731

0045491191A 2

41981043



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N2287833

NUIP 1056768041*

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

VALCARCEL ARCILA INGRI CAROLINA*****

Fecha de Nacimiento (Años en letras)

Año 2 0 0 3 Mes O C T

Día 1 2

Sexo (en letras)

FEMENINO*****

Tipo Sanguíneo

O + **

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA PUERTO BOYACA*****

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 0 5 Mes A G O

Día 2 2

Indicativo serial

0051801472*****

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

ARCILA GIRALDO ANA DELIA*****

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 22029803*****

Nacionalidad

COLOMBIA*****

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO*****

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 4251992*****

Nacionalidad

COLOMBIA*****

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA BOYACA PUERTO BOYACA*****

Código

E 8 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 0 7 Mes A G O

Día 0 9

Nombre y firma del funcionario

VICENTE VARGAS MORENO

Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.056.768.041

VALCARCEL ARCILA

APELLIDOS

INGRI CAROLINA

NOMBRES

Ingrid Valcarcel

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-2003
PUERTO BOYACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
12-OCT-2021

FECHA DE VENCIMIENTO

20-NOV-2017 PUERTO BOYACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

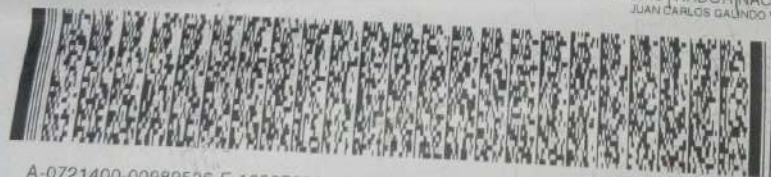
O+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0721400-00989526-F-1056768041-20180325

0060395137A 1

49199403

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F

DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRAPROCESO No.1206

DECLARANTE: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **4.251.992** expedida en Soatá, con domicilio y residencia en la carrera 7 E No.28-50 barrio Asofamilias Etapa II del municipio de Puerto Boyacá, (Boyacá), Teléfono: **3217013982** Profesión u Ocupación: operador de equipo pesado, de estado civil **SOLTERO CON UNION MARITAL**.

Solicito a la señora Notaria autorice la siguiente declaración la cual consigno bajo la gravedad de juramento en los siguientes términos.

PRIMERO: Que mis anotaciones generales de ley son los anteriores. -----

SEGUNDO: Que estoy física y mentalmente capacitados para rendir esta declaración la cual es cierta. -----

TERCERO: Declaro bajo la gravedad de juramento que es cierto y verdadero que durante aproximadamente dieciséis (16) años convivo en unión marital de hecho de manera singular y permanente, compartiendo techo, lecho y mesa con la señora **ANA DELIA ARCILA GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 22.029.803 expedida en Caracolí, (Antioquia) y de nuestro vínculo hemos procreado dos hijas que responden a los nombres de **INGRID CAROLINA VALCARCEL ARCILA**, de quince (15) años de edad y **MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA**, de diez (10) años de edad, quienes depende económicamente en todo de mí, por cuanto soy la persona que asume sus necesidades básicas. -----

CUARTO: Que el sustento propio y el de mi familia proviene de mi empleo como operario de equipo pesado, labor que desempeño en la empresa misión temporal; manifiesto que no devengo otros ingresos, solo el salario que recibo mensual por el trabajo referido. -----

DERECHOS. Al usuario se le informó el contenido del Artículo 10 Decreto-Ley 019 del 2012. Por lo que esta declaración extrajudicial se extiende a insistencia del interesado.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ACTA. Leída que fue esta acta, el declarante la encontró correcta y de acuerdo a su manifestación, la aprueba y en Consecuencia la firma por ante mí y conmigo la Notaria que autoriza esta Acta Notarial, Y Certifica que Los Declarantes son personas hábiles para declarar en proceso y fuera de él.



NOTARIA ÚNICA DE PUERTO BOYACÁ

CÓDIGO: E 9 F


DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRAPROCESO No.1206

Derecho Notarial \$12.700 Iva \$2.413. Según resolución 0858 del 31 de enero de 2018.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Puerto Boyacá, el día (13) del mes de noviembre del año Dos Mil Dieciocho (2018).

DECLARANTE: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

FIRMA DECLARANTE:


C.C.No. 4251992




MARGOTH SALINAS BERNAL - Bernal
NOTARIA UNICA

Diana.



MinJusticia
Ministerio de Justicia
y del Derecho

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Notaria Única de Puerto Boyacá - Boyacá
Notaria. Margoth Salinas Bernal
Dirección. Carrera 5 No. 6B-280
Teléfono. 8+7386098

Señores:

SEGUROS LA EQUIDAD ARL

E. S. D.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

Respetados señores:

MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL, mayor, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, con domicilio y residencia en el municipio de Puerto Boyacá, actuando en causa propia, en mi calidad de afiliado a esta ARL, por cuenta de la empresa MISIÓN TEMPORAL LIMITADA, empresa con la que estuve vinculado desde 25 de febrero de 2013, hasta el 14 de mayo de 2017, y con la que sufrí un accidente de trabajo el día 24 de octubre de 2013, por medio del presente escrito comedidamente me permito acudir ante ustedes para impetrar DERECHO DE PETICIÓN, conforme con el art. 23 de la Const. Pol., de Colombia, a fin de que se sirvan certificar lo siguiente:

1. Sírvasse certificar al suscrito cuantas incapacidades me han autorizado y cancelado SEGUROS LA EQUIDAD ARL.
2. Sírvanse enviar el soporte de pago de las incapacidades me han autorizado y cancelado SEGUROS LA EQUIDAD ARL.
3. En caso de que SEGUROS LA EQUIDAD ARL, no haya autorizado, ni cancelado ninguna incapacidad, sírvase expresar las razones tanto hecho como de derecho para esta omisión
4. Sírvasse certificar en qué estado se haya mi proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral.
5. Sírvasse certificar por qué motivo seguros la EQUIDAD ARL ha demorado tanto el proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral, cuando la EPS emitió

certificado desfavorable de rehabilitación, el día 16 de julio de 2016, documento que los obligaba a calificar al suscrito de inmediato.

La anterior información se requiere para aclarar mi verdadera situación frente a la EPS, FONDO DE PENSIONES y ARL, establecer obligaciones y responsabilidades de cada una de estas entidades y proceder a reclamar de manera respetuosa mis derechos según el art. 48 y 49 de la Const. Pol.

Cordialmente,



MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL

C.C No. 4.251.992 de Sota Boyacá

Dir: Carrera 7E No. 28-50, Asofamilia ETAPA 2, Puerto Boyacá

Email: Mauricio.valcarcel100@gmail.com

Celular: 3217013982

1	C.C. ó NIT. 11251992
2	C.C. ó NIT.
3	C.C. ó NIT.

No. 1

LETRA DE CAMBIO

Por \$ 12.400.000

SEÑOR(ES): Mauricio Valcarcel Valcarcel

EL DÍA 15 DE Mayo DE 20 16 SE SERVIRÁ USTED(S) PAGAR SOLIDARIAMENTE

EN Bogotá A LA ORDEN DE: Edisson Harley Valcarcel D.

SON: Doce millones cuatrocientos mil pesos

PESOS MONEDA LEGAL, MAS INTERESES POR RETARDO A 1 % MENSUAL, TODAS LAS PARTES DE ESTA LETRA QUEDAN OBLIGADAS SOLIDARIAMENTE Y RENUNCIA A LA PRESENTACIÓN PARA LA ACEPTACIÓN Y EL PAGO Y A LOS AVISOS DE RECHAZO.

C.C. ó NIT. 4,251,992

Fecha 15/05/2016 de 20 16

DIRECCIÓN: Cra. 7c #28-50 Puerto

Ciudad Bogotá

TELÉFONO: Bogotá
3217013982



1	C.C. ó NIT. 4251992
2	C.C. ó NIT.
3	C.C. ó NIT.

No. 1 **LETRA DE CAMBIO** Por \$

SEÑOR(ES):

EL DÍA 10 Agosto DE Agosto DE 20 16 SE SERVIRÁ USTED(S) PAGAR SOLIDARIAMENTE

EN Pto Boyaca A LA ORDEN DE: Mario Mcaes Monsalve

SON: ocho millones cuatrocientos mc

PESOS MONEDA LEGAL, MAS INTERESES POR RETARDO A _____ % MENSUAL, TODAS LAS PARTES DE ESTA LETRA QUEDAN OBLIGADAS SOLIDARIAMENTE Y RENUNCIA A LA PRESENTACIÓN PARA LA ACEPTACIÓN Y EL PAGO Y A LOS AVISOS DE RECHAZO.

C.C. ó NIT. 4251992

Fecha 10/7/2016 de 20

DIRECCIÓN: K7E 2850 Pto Boyaca

Ciudad Pto Boyaca

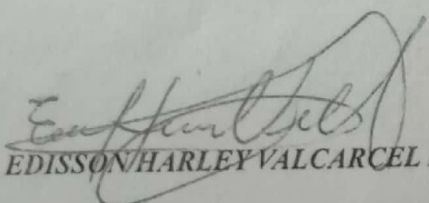
TELÉFONO: 321 707 3982



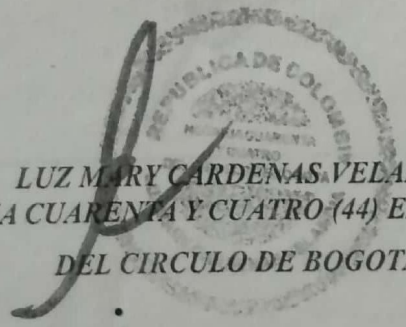
LUZ MARY CARDENAS VELANDIA
NOTARIA CUARENTA Y CUATRO
DE BOGOTÁ D.C.

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO 482

A 04 ABRIL DE 2019, ANTE MÍ, LUZ MARY CARDENAS VELANDIA, NOTARIA CUARENTA Y CUATRO (44) EN PROPIEDAD DEL CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ, D.C, COMPARECIÓ: EDISSON HARLEY VALCARCEL DATIVA, DOMICILIADO Y RESIDENTE EN BOGOTÁ, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.057.545.191 DE SOATA, ESTADO CIVIL: SOLTERO CON UNIÓN MARITAL DE HECHO, OCUPACIÓN: ING. INDUSTRIAL, DE NACIONALIDAD: COLOMBIANA, QUIEN HIZO LAS SIGUIENTES MANIFESTACIONES: PRIMERA. QUE TODAS LAS DECLARACIONES QUE PRESENTAN EN ESTE INSTRUMENTO SE RINDEN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO. SEGUNDA; QUE COMO DECLARANTE NO TIENE NINGUNA CLASE DE IMPEDIMENTO PARA RENDIR ESTAS DECLARACIONES JURAMENTADAS LAS CUALES PRESTA BAJO SU ÚNICA Y ENTERA RESPONSABILIDAD. TERCERA. QUE CONOCE LA RESPONSABILIDAD QUE IMPLICA JURAR EN FALSO DE CONFORMIDAD CON EL CÓDIGO PENAL. CUARTA. QUE LAS DECLARACIONES AQUÍ RENDIDAS VERSAN SOBRE HECHOS DE LOS CUALES DA PLENA FÉ Y TESTIMONIO EN RAZÓN DE QUE LE CONSTAN PERSONALMENTE. QUINTA QUE ESTE TESTIMONIO SE RINDE PARA SER PRESENTADO, A QUIEN LE INTERESE. SEXTA. DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LE HICE UN PRÉSTAMO DE DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$12'400.000) EL 15 DE MAYO DE 2016 A MI PADRE EL SEÑOR MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4.251.992 DE SOATA. SÉPTIMA Y ÚLTIMA. EN CONSTANCIA DE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ RENDIDAS EN SIETE (7) CLÁUSULAS INCLUIDA ÉSTA, EXTENDIDAS EN UNA HOJA DE PAPEL OFICIO, LA FIRMA LA PERSONA QUE INTERVINO UNA VEZ LEÍDA Y APROBADA. CONSTANCIA: ESTA ACTA HA SIDO RENDIDA POR EL (LA) DECLARANTE, DE CONFORMIDAD AL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO PRIMERO (P) DEL DECRETO UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE (1557) DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE (1989) QUE POR CUMPLIR LOS REQUISITOS LEGALES ES AUTORIZADA POR E L NOTARIO CON SELLO Y FIRMA. LA DECLARANTE MANIFIESTA QUE HAN LEÍDO CON CUIDADO SU DECLARACIÓN, Y ES CONSCIENTE QUE LA NOTARIA NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO. POR FAVOR LEA SU DECLARACIÓN ANTES DE FIRMARLA. TARIFA: 13.100 + IVA:2489 =15.600


EDISSON HARLEY VALCARCEL DATIVA

C.C. No. 1.057.545.191 DE SOATA


LUZ MARY CARDENAS VELANDIA
NOTARIA CUARENTA Y CUATRO (44) EN PROPIEDAD
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ



En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el cuatro (04) de abril de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Cuarenta y Cuatro (44) del Círculo de Bogotá D.C., compareció:
EDISSON HARLEY VALCARCEL DATIVA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1057545191.

----- Firma autógrafa -----



6d9a9fm529ay
04/04/2019 - 15:39:04:498

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

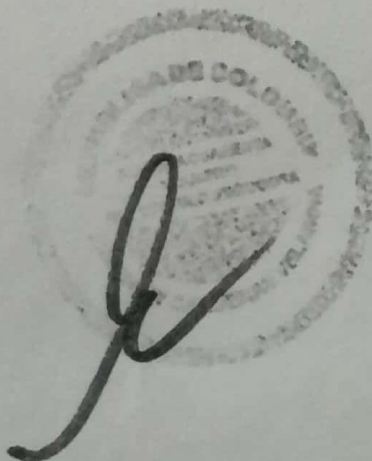
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso No. 482, rendida por el compareciente con destino a QUIEN LE INTERESE.



LUZ MARY CÁRDENAS VELANDIA
Notaría cuarenta y cuatro (44) del Círculo de Bogotá D.C.

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 6d9a9fm529ay





DAVIVIENDA

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que el Señor
número 4251992

MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

con Cédula de Ciudadanía

tiene en el Banco los siguientes productos:

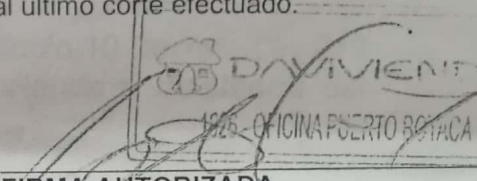
Tipo de Credito	F. Inicial Crédito	Nro. de Producto	Orden de Titularidad	Saldo a la fecha*	Estado Crédito
Crediexpress Fijo	2018/09/27	5916162600101505	Primer Titular	\$18,681,142.00	Al día
Tarjeta Visa	2015/12/14	4559814094163897	Primer Titular	\$3,869,698.00	Al día

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.

La presente certificación se expide a solicitud de quién interese

PUERTO BOYACA-BOYACA

2019/04/22


FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda

*Este valor no incluye: Costas Judiciales ni Honorarios de Abogado.



ASESORÍA JURÍDICA EMPRESARIAL & DEFENSA PROFESIONAL

Bogotá, 16 de octubre de 2019

Señores
ECOPETROL S.A.
NIT 899999068 – 1
Carrera 13 No. 36 - 24
Bogotá

Radicado Nro: 1-2019-093-37433 Para responder citelo
Ecopetrol - CGC SAN MARTIN
Fecha: Oct 23 2019 10:21AM
Dependencia: OFICINA DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA
Destino: JOSÉ MARÍA NEIRA PINTO
Original Folios: 4 Anexos: 0



1-2019-093-37433

Asunto: Reclamación administrativa.

Los suscritos peticionarios, mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestra correspondiente firma, en ejercicio del derecho fundamental consagrado en el artículo 23 de la constitución política, por medio de la presente, respetuosamente, solicitamos el reconocimiento y pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones, con fundamento en los siguientes:

I. HECHOS.

1. A través de la operación denominada "NARE", y con fundamento en un contrato de asociación suscrito entre MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA y ECOPETROL S.A., la primera tiene a su cargo la explotación en los campos petroleros llamados: Nare Sur, Jazmín, Girasol, Underriver, Abarco y Chicalá.
2. Mansarovar Energy Colombia Ltd, desde que inició la explotación petrolera en los campos de Puerto Boyacá, ha contratado la mayoría de su fuerza de trabajo¹, acudiendo de forma fraudulenta a la tercerización laboral, a través de contratistas y empresas de servicios temporales, por más de doce años.
3. A los trabajadores tercerizados no les reconocen los salarios, ni les pagan los beneficios otorgados por las convenciones colectivas que Mansarovar Energy Colombia ha suscrito con la USO.
4. La tercerización, permite que las empresas de servicios temporales, tan pronto identifican que un trabajador se enferma (a través de los exámenes médicos de ingreso y egreso), dejan de contratarlo, dejándolo en situaciones precarias, enfermos, sin la posibilidad de trabajar, generando un verdadero problema social para la población de Puerto Boyacá.

¹ En nota periodística de la revista Portafolio, de fecha 15 de septiembre de 2015, se determinó que, para dicha anualidad, Mansarovar tenía tercerizado el 69.9% de su fuerza de trabajo, a través de contratistas y empresas de servicios temporales.





- ## II. PETICIONES.

1. Que se reintegre al trabajador al cargo que venía desempeñando o a uno acorde con su estado de salud.



2. Que se paguen los salarios dejados de percibir desde mi despido hasta la fecha de su efectivo reintegro.
3. Que se paguen las primas de servicios que se adeudan al trabajador.
4. Que se paguen las vacaciones que se adeudan al trabajador.
5. Que se consigne en el fondo de cesantías, las cesantías causadas hasta su efectivo reintegro.
6. Que se paguen los intereses a las cesantías hasta la fecha de su efectivo reintegro.
7. Que se realice el pago de los aportes a la seguridad social.
8. Que se pague la indemnización del artículo 26 de la Ley 361 de 1997 por la terminación del contrato sin autorización del Ministerio de Trabajo.
9. Que se pague la sanción por mora en el pago de salarios y prestaciones sociales a favor del trabajador, a razón de un día de salario por cada día de retardo.
10. Que se paguen los intereses moratorios sobre las sumas adeudadas.
11. Que se reconozca y pague la diferencia salarial, la diferencia en la liquidación de prestaciones sociales y trabajo suplementario, la diferencia en la liquidación de aportes a la seguridad social e indemnizaciones por mora, respecto del salario pagado al trabajador y el valor de los salarios que realmente debió devengar, junto con los derechos o beneficios extralegales y convencionales.
12. En concordancia con la solicitud anterior, se reconozca y pague la diferencia entre las prestaciones económicas que el subsistema de riesgos laborales otorgue al trabajador, en aplicación del artículo 91 del Decreto Ley 1295 de 1994.
13. Que se pague la indemnización de perjuicios por la culpa solidaria en los eventos de origen laboral que padece el trabajador, y en consecuencia se pague:
 1. el valor equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los peticionarios por concepto de daños morales.
 2. el valor equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los peticionarios por concepto de daño a la vida en relación.
 3. el valor equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para el trabajador por concepto de daños a la salud.
 4. Que se pague el valor equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para el trabajador, por concepto de pérdida de oportunidad.
 5. Que se pague la indemnización por lucro cesante consolidado, a favor del trabajador.
 6. Que se pague a favor del trabajador la indemnización por lucro cesante futuro, teniendo en cuenta que a la fecha de esta petición es una persona que no ha cumplido los requisitos de una pensión de vejez y por su estado de salud no ha podido volver a trabajar.
 7. Que se pague la indemnización por daño emergente al trabajador.



ABOGADOS ASOCIADOS

ASESORÍA JURÍDICA EMPRESARIAL & DEFENSA PROFESIONAL

III. NOTIFICACIONES.

Recibiremos notificaciones en la:

Carrera 15 # 73-68 Oficina 301, en la ciudad de Bogotá D.C.
Correo electrónico: dpabogados.diana@outlook.com

Cordialmente,

MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

C.C. 4.251.992

(calidad: TRABAJADOR)

Ingrid Carolina Valcarcel
Arcila
1056768041

(nombre)

C.C.

(calidad: hijo trabajador)

Ana Delia Chota

(nombre)

C.C. 22029803

(calidad: esposa trabajador)

Mia Catalina
Valcarcel Arcila

(nombre)

C.C. 1036132057

(calidad: mamá trabajador)



ABOGADOS ASOCIADOS

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL		COTIZANTE.	Cédula Ciudadanía	4251992	51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA		USUARIO QUE TRANSCRIBE			
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez		Ruth Katehrine Orozco Henao			
ENTIDAD RECOBRO					

PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR			
CAUSA EXTERNA/ENFERMEDAD GENERAL		DX. PRINCIPAL: IM511	DX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant	FINALIDAD
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD	1	diagnostico
URINARIA		No Aplica	
		FECHA APROBACION: 2018/01/13	

TIPO DE PAGO A REALIZAR			
PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA
IPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE	DESCUENTO CAPITACION
0	0	0	NOMBRE IPS
		12.000,00	

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

MEDICO QUE AUTORIZA		REGISTRO MEDICO
IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS90		DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION
INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE		
Laboratorio Bioimagen Sociedad Ltda - Laboratorio Bioimagen Interlaken		
DIRECCIÓN	Calle 18 N 7-77	
TELEFONO	3008960112	

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 191433346



NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	COTIZANTE		Cédula Ciudadanía	4251992	51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA					
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez					
ENTIDAD RECOBRO					
USUARIO QUE TRANSCRIBE					
Ruth Katehrine Orozco Henao					

PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR

CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL: M511	DX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant	FINALIDAD
901235	901235. UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1 diagnostico	Lateralidad OBSERVACIONES
		No Aplica	FECHA APROBACIÓN: 2018/01/13

TIPO DE PAGO A REALIZAR

AGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION	NOMBRE IPS
PS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE		
0	0	0	12.000,00	

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Laboratorio Bioimagen Sociedad Ltda - Laboratorio Bioimagen Interlaken	
DIRECCIÓN	Calle 18 N 7-77
TELEFONO	3008960112
MEDICO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO	
IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION	

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 190000410



NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO	VALCARCEL VALCARCEL	COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	4251992	51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA					
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez					
ENTIDAD RECOBRO			USUARIO QUE TRANSCRIBE		
			Gloria Gomez Soto		

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR

CAUSA EXTERNA/ENFERMEDAD GENERAL	IDX. PRINCIPAL: IG551	IDX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	FINALIDAD
890202	-890202. ORTOPEdia DE COLUMNA CONSULTA	1 diagnóstico
		No Aplica
FECHA APROBACIÓN: 2017/11/29		

TIPO DE PAGO A REALIZAR

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION	NOMBRE IPS
IPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE			
0	0	0		0,00	

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTÁ DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Sociedad De Cirugía De Bogotá - Hospital De San José	
DIRECCIÓN	CI 10 No. 18 - 75
TELÉFONO	3538000 ext 109 o 179
IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION	

Gloria Lizeth Gomez Soto 1002690934
MEDICO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO



NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	COTIZANTE		Cédula Ciudadanía	4251992	51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporación Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA					
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez					
ENTIDAD RECOBRO			USUARIO QUE TRANSCRIBE		
			Gloria Gomez Soto		

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR			
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	IDX. PRINCIPAL: IG551	IDX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Canal	FINALIDAD
931000	931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10 diagnóstico	Lateralidad
		No Aplica	
		FECHA APROBACIÓN: 2017/11/29	

PAGO COMPARTIDO		TIPO DE PAGO A REALIZAR		DESCUENTO CAPITACION		NOMBRE IPS	
USUARIO (%)	COPAGO	CUOTA MODERADORA					
0	0	0,00					
PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN							

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez	
DIRECCIÓN	Kr 5 No 26-2 Avenida Santander
TELÉFONO	7386127
IMPORTANTE: AUTORIZACIÓN VÁLIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DÍAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN	

Gloria Lizeth Gomez Soto 1002690934
MEDICO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO

4 DICIEMBRE 12:30PM

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL		COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	4251992	51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA		USUARIO QUE TRANSCRIBE			
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez		Gloria Gomez Soto			
ENTIDAD RECOBRO					

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR			
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL: IG551	DX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant	FINALIDAD
881332	881332. ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	diagnostico
		No Aplica	
		3223237568-3112360769-3213157538	

TIPO DE PAGO A REALIZAR		DESCUENTO CAPITACION		NOMBRE IPS	
CUOTA MODERADORA					
0,00					
0					
0					

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Hospital San Juan De Dios Honda Empresa Social Del Estado	
DIRECCIÓN	Kra. 21/22 Cille. 9
TELEFONO	2515716

Gloria Lizeth Gomez Soto 1002690934

MEDICO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

cafesalud

ORIGINAL

4/6

CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL
---------------	--------------------

TIPO DE PAGO A REALIZAR	
PAGO COMPARTIDO	CORAZO

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

Imágenes Diagnosticas De Alta Resolucion - Cooperativa De Trabajo Asociado "idar Cta"

REGISTRO MEDICO TELEFONO 2747532-2747534

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

FORMATO
F-MD-007
V-001
08/06/2016
PAG. 1 DE 1

161222

RECETARIO

[illegible]

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL		COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	4251992	50 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA					
Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca					USUARIO QUE TRANSCRIBE
ENTIDAD RECOBRO					Gloria Gomez Soto
OTRA REGIONAL					

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR					
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL:	S460	DX. SECUNDARIOS	
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant	FINALIDAD	Lateralidad	OBSERVACIONES
890202	ORTOPEDIA DE COLUMNA CONSULTA	1	diagnostico	No Aplica	FECHA APROBACIÓN: 2017/03/28

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	TIPO DE PAGO A REALIZAR		
PS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS	
	0	0	11.300,00		

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Estudio E Inversiones Medicas S A Esimed S A - Torre De Especialistas Esimed Autopista Norte	
DIRECCIÓN	Cra. 45 # 100 - 74 Chico Navarra
TELEFONO	6501300

Gloria Lizeth Gomez Soto
MEDICO QUE AUTORIZA

1002690934
REGISTRO MEDICO

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - PUERTO BOYACA
¡Trabajamos por un Puerto Boyaca Saludable!
NIT: 891.800.570-2. Cód: 1557200807

Fecha/Hora	Impresión:
17.04.18	15:49:51
RCA	

FORMULA ORDEN MEDICA

Fecha Registro: 17.04.18 Paciente: VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO Oss. 2009426

Entidad, EPS003 CAFESALUD EPS 4251992

D X : G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS Edad. 50 A

DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51A)

REMISIONA ORTOPEDIA COLUMNA

Rene Guerrero A.
Dr. Rene Guerrero A.
D. NAL. UDEA: UIS
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO
R.T.A. 45-02192

Puerto Boyacá, Boyacá - Colombia

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 183404980



cafesalud

ORIGINAL

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN		EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL		COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	4251992		51 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:				
1	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca				
IPS QUE SOLICITA						
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez						
ENTIDAD RECOBRO				USUARIO QUE TRANSCRIBE		
OTRA REGIONAL				Ruth Katehrine Orozco Henao		

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR

CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL: M653	DX. SECUNDARIOS
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant FINALIDAD	Lateralidad OBSERVACIONES
890202 CONSULTA DE ORTOPEDIA HOMBRO		1 diagnostico	No Aplica

FECHA APROBACIÓN: 2017/06/13
2619773-2613763-2639374-2611077

038

PAGO COMPARTIDO		COPAGO		TIPO DE PAGO A REALIZAR	
EPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS	
0	0	0	2.900,00		

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

NI 800036400 CLINICA IBAGUE S.A.

DIRECCIÓN	CARRERA 5A # 12-15 Ibagué Ibagué
TELÉFONO	2613762

MEDICO QUE AUTORIZA

REGISTRO MEDICO

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

2611077

0382619773

0382613762



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - PUERTO BOYACA

¡Trabajamos por un Puerto Boyaca Saludable!

NIT: 891.800.570-2. Cód: 1557200807

FORMULA ORDEN MEDICA

Fecha Registro:
17.02.28

Paciente:

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO

Entidad, EPS003 CAFESALUD EPS

D X : M653 DEDO EN GATILLO

Oss. 1989465

4251992

Edad. 50 A

Fecha/Hora Impresión:
17.02.28 09:24:39

RCA

MISION A ORTOEPIDA HOPMBRO

Dr. René Cuervo A.

ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO

RCA 42-02/92

RENE CUERVO AGUIRREDA

Puerto Boyacá, Boyacá - Colombia

Cra 5 # 26-02 (008) 7395020 7395021

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 178603692



cafesalud



ORIGINAL

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL		COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	4251992	50 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
2	POS	Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca			
IPS QUE SOLICITA					
Empresa Social Del Estado Hospital Jose Cayetano Vasquez				USUARIO QUE TRANSCRIBE	
ENTIDAD RECOBRO				Gloria Gomez Soto	

PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN A REALIZAR					
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL: M653		DX. SECUNDARIOS	
ODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Cant	FINALIDAD	Lateralidad	OBSERVACIONES
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR: HOMBRO	1	diagnostico	Izquierdo	FECHA APROBACIÓN: 2017/03/01

TIPO DE PAGO A REALIZAR				
PAGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS	
EPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE		
	0	0	0,00	

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Hospital Universitario Clínica San Rafael	
DIRECCIÓN	Cra. 8 # 17 - 45 SUR
TELEFONO	3282300 2412-2415 2416

Gloria Lizeth Gomez Soto

1002690934

MEDICO QUE AUTORIZA

REGISTRO MEDICO

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - PUERTO BOYACA

¡Trabajamos por un Puerto Boyaca Saludable!

NIT: 891.800.570-2. Cód: 1557200807

FORMULA ORDEN MEDICA

Fecha Registro:
17.02.28

Paciente:

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO

Entidad, EPS003 CAFESALUD EPS

D X : M653 DEDO EN GATILLO

Oss. 1989465

4251992

Edad. 50 A

Fecha/Hora	Impresión:
17.02.28	09:25:03
RCA	

EXAMENES

RESONANCIA NCULAR SIMPLE HOMBRO IZQ

Dr. Rene Cuervo A.
U. NAL. U. DE A. UIS
FISICA Y TOIMATOLOGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.251.992

VALCARCEL VALCARCEL

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



[Signature]
D.M.A.



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1966

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

23-ENE-1985 SOATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0721400-00139388-M-0004251992-20081218

0008368974A 1

7310003177

Certificado de Afiliación

El Señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL , identificado con Cédula Ciudadanía 4.251.992, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	4251992	Fecha de retiro:	15/09/2017
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Razón de estado:	Sin capacidad de pago
Estado actual:	SUSPENDIDO	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Puerto Boyaca
Dirección actual de residencia:	KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20	Depto. Residencia:	BOYACA
Teléfono actual de residencia:	3217013982		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
800136105	MISION TEMPORAL LTDA	01/07/2017	01/07/2017

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1036132057	TI	MIA CATALINA VALCARCEL ARCILA	01/08/2017	SUSPENDIDO	15/09/2017	HIJO
BENEFICIARIO	1056768041	TI	INGRI CAROLINA VALCARCEL ARCILA	01/08/2017	SUSPENDIDO	15/09/2017	HIJO
BENEFICIARIO	22029803	CC	ANA DELIA ARCILA GIRALDO	01/08/2017	SUSPENDIDO	15/09/2017	COMPAÑERO(A) PERMANENTE
BENEFICIARIO	98081159254	TI	LESLY YUNARI VALCARCEL COLLAZOS	01/08/2017	SUSPENDIDO	15/09/2017	HIJO

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 30 días del mes de Octubre de 2017, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE



Jairo Enrique Lancheros
Gerente de Operaciones

Elaboro: Ruth Katehrine Orozco Henao



NIT: 800250119.

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-12-24

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12411475

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-12-24
FECHA FINAL:	2015-01-12
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	291
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-12-24

Observaciones:
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

6



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-12-04

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12298670

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-12-04
FECHA FINAL:	2014-12-23
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	271
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-12-04

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-11-14

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12186657

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-11-14
FECHA FINAL:	2014-12-03
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	251
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-11-14

Observaciones:

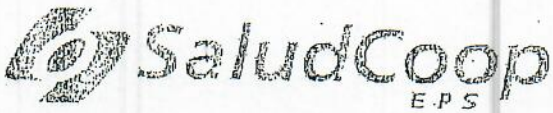
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-10-25

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12084841

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-10-25
FECHA FINAL:	2014-11-13
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	231
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-10-25

Observaciones:
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:
-Este Certificado NO es válido para descuento por auto liquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normalidad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Jhoel Amaury Palomino Carvajal

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-10-06

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Jhoel Amaury Palomino Carvajal

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 11983098

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-10-05
FECHA FINAL:	2014-10-24
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	211
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-10-06



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-09-23

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Ese Hospital Jose Cayetano Vasquez
Usuario que expide : Sandra Liliana Aranguren Ortiz

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 10627368

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2013-12-11
FECHA FINAL:	2013-12-30
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	0
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	NUEVA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2013-12-19

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-09-15

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 11870518

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-09-15
FECHA FINAL:	2014-10-04
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	191
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORRÓGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-09-15

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

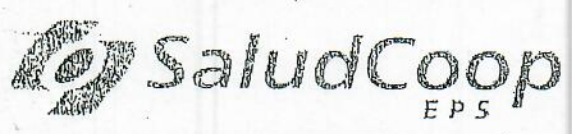
Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Jhoel Amaury Palomino Carvajal

FIRMA AUTORIZADA

4



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-08-26

CERTIFICADO DE LICENCIÁS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento
No: 605010000147780

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-08-26
FECHA FINAL:	2014-09-14
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	171
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-08-26

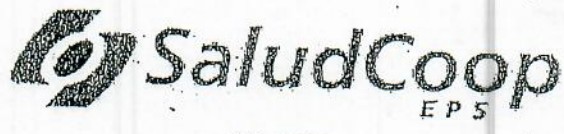
Observaciones:
El RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONOMICA

Notas:
-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

17



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-08-06

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 605010000146651

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISSION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-08-06
FECHA FINAL:	2014-08-25
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	151
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-08-06

25

Observaciones:
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:
Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047, de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips-Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

4



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-07-16

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 605010000145419

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-07-17
FECHA FINAL:	2014-08-05
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	131
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-07-16



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-06-26

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 605010000144394

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2014-06-27
FECHA FINAL: 2014-07-16
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 111
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2014-06-26



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-06-06

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 605010000143308

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-06-07
FECHA FINAL:	2014-06-26
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	91
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-06-06

FIRMA AUTORIZADA:



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-05-17

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 605010000142366

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2014-05-18
FECHA FINAL: 2014-06-06
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 71
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2014-05-17



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-04-30

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, RE MITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PF. ESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o declaración de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, se envía a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica está sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Ese Hospital Jose Cayetano Vasquez
Usuario que expide: Angel Jimenez Cindy Lorena

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 11200140

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2014-04-28
FECHA FINAL: 2014-05-17
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 51
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2014-04-29



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-04-14

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 605010000140671

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-04-12
FECHA FINAL:	2014-04-27
DÍAS OTORGADOS:	16
DÍAS ACUMULADOS:	35
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-04-11

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONOMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normalidad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-04-04

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 11090540

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2014-03-23
FECHA FINAL:	2014-04-11
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	15
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-04-03

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion ips tolima - ips puerto boyaca
Usuario que expide : Sandra Liliana Aranguren Ortiz

FIRMA AUTORIZADA

3



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2014-03-12

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 605010000138753

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551..
FECHA INICIAL:	2014-03-08
FECHA FINAL:	2014-03-22
DÍAS OTORGADOS:	15
DÍAS ACUMULADOS:	0
ORÍGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	NUEVA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2014-03-07

13

Observaciones:
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:
-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la direccion del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide :

FIRMA AUTORIZADA

6



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2014-03-07

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 605010000135838

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2014-01-07
FECHA FINAL: 2014-01-10
DÍAS OTORGADOS: 4
DÍAS ACUMULADOS: 27
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2014-01-07

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA.

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide:

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-12-26

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente, Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo.

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 2967000

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD -LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-12-24
FECHA FINAL: 2016-01-02
DÍAS OTORGADOS: 10
DÍAS ACUMULADOS: 656
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-12-26

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-12-04

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 2855432

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-12-04
FECHA FINAL: 2015-12-23
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 636
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-12-04

Observaciones:

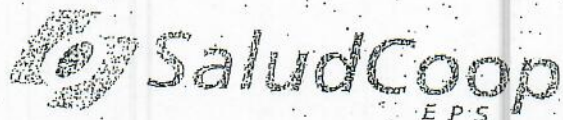
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-11-26

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 14171994

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-11-24
FECHA FINAL:	2015-12-03
DÍAS OTORGADOS:	10
DÍAS ACUMULADOS:	626
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ámbulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-11-26

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTÁ A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebratt Araujo





NIT: 800250119

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 14058089

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-11-05

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-11-04
FECHA FINAL: 2015-11-23
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 606
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-11-05

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-11-03

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca

Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 14042238

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-10-31
FECHA FINAL: 2015-11-03
DÍAS OTORGADOS: 4
DÍAS ACUMULADOS: 602
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-11-03

FIRMA AUTORIZADA
SaludCoop EPS



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-10-16

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13953760

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA.	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-10-16
FECHA FINAL:	2015-10-30
DÍAS OTORGADOS:	15
DÍAS ACUMULADOS:	587
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-10-16

46

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

SaludCoop E.P.S.
FIRMA AUTORIZADA

6



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-09-26

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 13849605

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISSION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-09-26
FECHA FINAL:	2015-10-15
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	567
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-09-26

47

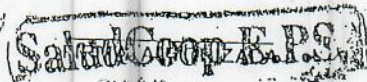
Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 2 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Saludcoop Tolima Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo



✓



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-09-11

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13768479

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-09-11
FECHA FINAL:	2015-09-25
DÍAS OTORGADOS:	15
DÍAS ACUMULADOS:	552
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-09-11

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporación ips tolima - ips puerto boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-08-24

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISIÓN TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13664120

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-08-22
FECHA FINAL: 2015-09-10
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 532
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-08-24

Observaciones:

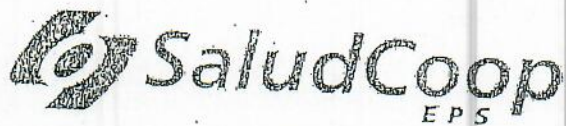
EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion ips tolíma - ips puerto boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-08-04

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13564612

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-08-02
FECHA FINAL:	2015-08-21
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	512
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-08-04

14

6



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-07-13

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13449150

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-07-13
FECHA FINAL:	2015-08-01
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	492
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-07-13

43

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente, Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

4



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-06-23

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 13348227

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-06-23
FECHA FINAL: 2015-07-12
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 472
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-06-23

28

6



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-06-06

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	GOTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13269116

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-06-03
FECHA FINAL:	2015-06-22
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	452
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-06-06

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica está sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-05-14

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 13143527

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-05-14
FECHA FINAL: 2015-06-02
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 432
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-05-14



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-04-25

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 13042878

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-04-24
FECHA FINAL: 2015-05-13
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 412
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-04-25

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-04-11

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion ips tolima - ips puerto boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 12966151

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-04-09
FECHA FINAL: 2015-04-23
DÍAS OTORGADOS: 15
DÍAS ACUMULADOS: 397
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-04-11

38

Handwritten signature



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-04-07

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISIÓN TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 12939010

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-04-03
FECHA FINAL:	2015-04-08
DÍAS OTORGADOS:	6
DÍAS ACUMULADOS:	391
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-04-07

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN : 2015-03-16

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISSION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 12830671

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2015-03-14
FECHA FINAL:	2015-04-02
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	371
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2015-03-16

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima - Ips Puerto Boyaca

Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-02-24

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12717838

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-02-22
FECHA FINAL: 2015-03-13
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 351
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-02-24

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion ips tolima - ips puerto boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-02-02

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica está sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12607785

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-02-02
FECHA FINAL: 2015-02-21
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 331
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-02-02



NIT: 800250119

FECHA DE IMPRESIÓN: 2015-01-14

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Ricardo Guillermo Baena Acevedo

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES
ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 12474137

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2015-01-13
FECHA FINAL: 2015-02-01
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 311
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2015-01-14

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN : 2016-05-11

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 3348738

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2016-03-03
FECHA FINAL:	2016-03-22
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	726
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2016-03-04

u4

6



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN: 2016-04-22

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 3583335

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2016-04-22
FECHA FINAL: 2016-05-01
DÍAS OTORGADOS: 10
DÍAS ACUMULADOS: 776
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Hospitalaria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2016-04-22

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebrall Araujo

FIRMA AUTORIZADA

6



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN : 2016-04-22

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 3583335

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2016-04-22
FECHA FINAL: 2016-05-01
DÍAS OTORGADOS: 10
DÍAS ACUMULADOS: 776
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Hospitalaria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2016-04-22

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca

Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN : 2016-04-08

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 3532932

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2016-04-02
FECHA FINAL: 2016-04-21
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 756
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2016-04-08

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta Incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN: 2016-02-22

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 3278979

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2016-02-22
FECHA FINAL: 2016-03-02
DÍAS OTORGADOS: 10
DÍAS ACUMULADOS: 716
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2016-02-22

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normalidad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN: 2016-02-03

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISSION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 3170052

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2016-02-02
FECHA FINAL:	2016-02-21
DÍAS OTORGADOS:	20
DÍAS ACUMULADOS:	696
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2016-02-03



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN : 2016-01-25

INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
No. IDENTIFICACIÓN:	4251992
NOMBRES Y APELLIDOS:	Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO:	COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE:	Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
No. IDENTIFICACIÓN:	800136105
RAZÓN SOCIAL:	MISION TEMPORAL LTDA

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE : Sin Reconocimiento

No: 3116480

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA	
CÓDIGO DX CIE 10:	G551
FECHA INICIAL:	2016-01-23
FECHA FINAL:	2016-02-01
DÍAS OTORGADOS:	10
DÍAS ACUMULADOS:	686
ORIGEN:	Accidente de Trabajo
TIPO:	PRORROGA
ÁMBITO:	Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN:	2016-01-25

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide : Carlos Ramon Ebratt Araujo

FIRMA AUTORIZADA



NIT: 800140949

FECHA DE IMPRESIÓN: 2016-01-04

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

No. IDENTIFICACIÓN: 4251992
NOMBRES Y APELLIDOS: Valcarcel Valcarcel Mauricio
TIPO AFILIADO: COTIZANTE
TIPO DE COTIZANTE: Dependiente

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. IDENTIFICACIÓN: 800136105
RAZÓN SOCIAL: MISION TEMPORAL LTDA

Observaciones:

EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO ESTA A CARGO DE SU ARL, REMITASE CON ESTE DOCUMENTO A SU EMPLEADOR. LA EPS NO ESTÁ AUTORIZADA PARA REALIZAR EL RECONOCIMIENTO DE ESTA PRESTACIÓN ECONÓMICA

Notas:

-Este Certificado NO es válido para descuento por autoliquidación o reclamación de la prestación económica. La liquidación de la prestación económica generada por esta incapacidad o licencia, será enviada a la dirección del empleador reportada por usted en 8 días hábiles. -El reconocimiento de la prestación económica esta sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente. Art. 3 Decreto 047 de 2000.

OFICINA O IPS DE EXPEDICIÓN: Corporacion Ips Tolima Puerto Boyaca
Usuario que expide: Carlos Ramon Ebratt Araujo.

CERTIFICADO DE LICENCIAS O INCAPACIDADES

ESTADO DEL TRÁMITE: Sin Reconocimiento

No: 3001384

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD - LICENCIA

CÓDIGO DX CIE 10: G551
FECHA INICIAL: 2016-01-03
FECHA FINAL: 2016-01-22
DÍAS OTORGADOS: 20
DÍAS ACUMULADOS: 666
ORIGEN: Accidente de Trabajo
TIPO: PRORROGA
ÁMBITO: Ambulatoria No Quirúrgica
FECHA EXPEDICIÓN: 2016-01-04

FIRMA AUTORIZADA



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3**

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **4,251,992**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Noviembre de 2018.

Gerente de Clientes



Bogotá DC, 11 de Julio de 2016

Señores:

PORVENIR S.A.

CR 13 No 26-A-65

Tel: 3393000

BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ)

Referencia: Concepto de Rehabilitación MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL CC 4251992

Respetados Señores:

Con cordial saludo y dando cumplimiento a lo dispuesto en el inciso 6 del artículo 142 del Decreto Ley 19 de 2012, la **EPS CAFESALUD** procede a remitir el concepto de rehabilitación del afiliado de la referencia, con pronóstico laboral **Desfavorable**, quien cumplió incapacidad temporal prolongada.

Agradezco la atención a la presente.

Cordialmente,

Departamento Medicina Laboral
Convenio EPS CAFESALUD

Proyecto: LAURA ANDREA ARROYO HENRIQUEZ

Folios: 3

CC: AFILIADO MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL CALLE 7E N° 28 - 50 BARRIO ASOFAMILIA ETAPA II TEL: - 3217013982 PUERTO BOYACÁ (BOYACÁ)

EPS EN LINEA: Para todo el país 01 8000 12 07 77. En Bogotá 651 07 07



Dr. Victor Arrieta María
Ortopedia y Traumatología
CIRUGÍA DE COLUMNA

Fecha : 29/Jan/2018
Paciente : MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Identificación : 4251992
Edad : 52 años
Teléfonos : 3217013982
Entidad : LA EQUIDAD SEGUROS

Fecha y Hora : 29/Jan/2018 02:32 pm
Descripción : Apertura de Historia Clínica

Motivo de Consulta:

OPERADOR DE EQUIPO PESADO
REFIERE QUE EL 24 DE OCT DE 2013 MIENTRAS HALABA UNA CORREA ÉSTA SE SOLTÓ DE SU ANCLAJE Y CAYÓ SENTADO/ DE ESPALDAS DESDE SU PROPIA ALTURA. EL MISMO DÍA FUE ATENDIDO EN CLÍNICA DE PUERTO BOYACÁ DONDE LE TOMARON RX Y FUE INCAPACITADO POR 30 DÍAS. LE DESCARTARON FRACTURAS. PERSISTIÓ SINTOMÁTICO Y FUE VALORADO POR ORTOPEDISTA QUIEN LE ORDENÓ FISIOTERAPIA Y ANALGÉSICOS. LE ORDENARON UNA RESONANCIA MAGNÉTICA Y LUEGO UNA MIELOGRAFÍA. DICE QUE ESTÁ INCAPACITADO DESDE EL ACCIDENTE. EL DOLOR ACTUALMENTE ES CONSTANTE Y SE IRRADIA HASTA EL PIE IZQUIERDO. SIENTE LOS TRES ÚLTIMOS DEDOS DEL PIE IZQ. DORMIDOS. MANEJADO CON ANALGÉSICOS POR CLÍNICA DEL DOLOR

Antecedentes Personales:

MEDICOS, ALERGICOS. NIEGA
QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS TIBIA Y PERONE DERECHOS

Exámen Físico:

BUEN ESTADO GENERAL, MARCHA ANTALGICA.
COLUMNA VERTEBRAL SIN DEFORMIDADES. LASEGUE NEGATIVO. HIPOESTESIA DERMATOMAS L5 Y S1 IZQUIERDOS.
FUERZA MUSCULAR NO EVALUABLE PARA MIOTOMAS L5 Y S1, REFIERE NO PODER REALIZAR LOS MOVIMIENTOS.
NO ATROFIAS MUSCULARES EN MIEMBROS INFERIORES.

IDx:

M518 DISCOPATÍA LUMBAR.

Concepto:

EL DÍA DE HOY NO TRAE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, ANOTA QUE HOY LE FUE REALIZADA RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR PERO EL RESULTADO Y LAS IMÁGENES SE LAS ENTREGAN LA SEMANA ENTRANTE.
ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES DE 29 ENE 2018: "ALTERACIÓN FUNCIONAL S1 BILATERAL". FIRMA DR ISRAEL VANEGAS, FISIATRA,

Plan:

CONTROL ORTOPEDIA-COLUMNA CON RESULTADO DE RESONANCIA MAGNÉTICA

Dr. Victor E. Arrieta María

DR. VICTOR E. ARRIETA MARIA
RM 79451044

fecha y hora: 2018-02-21 04:04:16 PM
Asunto: RESPUESTA A DP
No folios: 2
Ciudad: CALARCA
Dirección: CARRERA 7E # 28-50, ASOFAMILIA ETAPA 2
Teléfono: 3217013982
Remitente: PAOLA ARIAS
Destinatario: MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL



Bogotá, febrero 21 de 2018

Señor
MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL
Carrera 7E # 28-50, Asofamilia ETAPA 2.
mauricio.varcarcel100@gmail.com
Celular: 3217013982
Puerto Boyacá, Boyacá

Referencia: Derecho De Petición 15/11/2017
Afiliado: Mauricio Valcárcel Valcárcel
Cédula 4251992
Siniestro: 254140

Reciba un cordial saludo de la Administradora de Riesgos Laborales de la Equidad Seguros de Vida O.C.

En respuesta a su solicitud, elevada mediante derecho de petición de fecha 15/11/2017, donde solicita la relación y certificado de pago de las incapacidades, además de información sobre su proceso de calificación de Pérdida de Capacidad Laboral con ocasión del accidente laboral que usted presentó el 24/10/2013, nos permitimos informar que:

1. Una vez revisado nuestro sistema de información, encontramos que ya se encuentran liquidados y pagados los días de incapacidad de acuerdo a la documentación radicada, así:

Nº	Apellido y nombre completo	Fecha inicio	Fecha fin	Días	Valor	Saldo	Clase	Monetario	Fecha
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-10-25	2013-10-27	3	7028527	424160	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2013-12-02
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-10-29	2013-10-30	2	7028527	282773	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2013-12-02
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-12-31	2014-01-06	7	7028967	989707	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-01-30
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-12-11	2013-12-30	20	127	2827734	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-01-07	2014-01-10	4	127	565547	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-01-11	2014-02-09	30	127	4241600	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-02-10	2014-02-20	11	359	1555253	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-02-21	2014-03-02	10	359	1413867	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-03-03	2014-03-07	5	359	706933	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-03-08	2014-03-22	15	924	2120800	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	2014-05-27

seguros de vida

DIRECCIÓN GENERAL | Cra. 9 A No. 99-07 Piso 12, 13, 14 y Altillo Torre La Equidad | PBX: 5922929 - 5922910 - 6003111 | Fax: 5200738
equidad@laequidadseguros.coop | www.laequidadseguros.coop

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tunja 15 de abril de 2016

Fecha y hora: 2016-04-15 10:09:07 AM
Asunto: DERECHO DE PETICION
No. Folios: 1
Agencia destino: TUNJA
Area destino: AREA AGENCIA TUNJA
Remitente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Destinatario: RUOTH NHO



Señores:

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC.

Asunto: Derecho de Petición.

Respetados Señores:

Yo Mauricio Valcárcel Valcárcel identificado con número de cédula 4,251,992, solicito muy cordialmente su colaboración para aclarar mi estado actual de prestación de servicios brindado por la empresa EQUIDAD SEGUROS por el accidente laboral 254140, ocurrido el día 24 de octubre del 2013, en el cual presente dos hernias discales y desplazamiento de la raíz a causa del golpe sufrido en desarrollo de mi labor. El dictamen fue calificado como accidente laboral por parte de la entidad SALUDCOOP el día 8 de Octubre del 2014 y no fue presentado ningún tipo de inconformidad por parte de la empresa EQUIDAD SEGUROS ni por parte de la empresa en la cual me encuentro laborando MISION TEMPORAL. El presente derecho se solicita de la forma más cordial y urgente ya que actualmente cuento con 756 días de incapacidad, sin ningún tipo de recuperación temprana, por lo cual es necesario una calificación de pérdida de capacidad laboral según el decreto 917 de 1999, ley 100 de 1993, ley 1562 del 2012.

Cordialmente:

Mauricio Valcarcel
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Dirección: Carrera 7E número 28-50 barrio aso Familia atapa 2 (Puerto Boyacá)

Teléfono: 3217013982

4289902

Puerto Boyacá, 24 de Septiembre del 2014

Señor(a):

MARIA ANTONIETA MUÑOZ A.

Coordinador médico nacional

Medicina Laboral

SALUDCCOOP EPS

SALUDCOOP EPS	
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
No. NUBC:	
F. Doc: 2014-09-24	
Remi: MARIA ANTONIETA MUÑOZ A.	
Dir: SALUD COOP BOYACA	
Folio: 1 de 1 Anexos	
24092014-1026326	

Referencia: SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE DIAGNÓSTICO MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL.

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo de Mauricio Valcárcel Valcárcel cedula 4,251,992; referente al comunicado recibido el día 15 de septiembre del 2014 sobre el aviso de incapacidad temporal mayor a 120 días enviados a el fondo de pensiones PORVENIR S.A. el día 28 de agosto, solicito muy respetuosamente se me sea corregida la siguiente información y enviada nuevamente a los destinatarios fondo de pensiones PORVENIR, administradora de riesgos laborales EQUIDAD, la empresa en la cual trabajo MISION TEMPORAL Ltda. Y a mi domicilio personal con la siguiente corrección:

- 1- En el comunicado mencionado anteriormente se menciona un diagnóstico de SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, lo cual no me han diagnosticado, puesto que lo que mencionan los médicos de la entidad SALUDCOOP es un síndrome compresivo radicular que genero una gran hernia discal en los discos L5- S1, producido por un accidente laboral el día 24 de octubre del 2013 y soportado en el documento anexo.
- 2- En el comunicado se menciona una incapacidad temporal de 120 días actualmente, lo cual no corresponde ya que desde el 11 de Diciembre del 2013 empecé con la incapacidad temporal y hasta el momento aún me encuentro con esta incapacidad, pasando un periodo de 255 días.

Anexo: 1. Historia clínica, 2. Examen de mielografía lumbar, 3. Historial de incapacidades.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Dirección de residencia: carrera 7E #28-50 barrio aso familia etapa 2

Teléfono: 3217013982 Puerto Boyacá.

Autopista norte 93 - 96 (colle) porvenir
saludcoop.

MANSAROVAR Energy Colombia LTD tiene estructurado dentro de su proceso de disposición final de materiales, el remate o venta de chatarra mixta ferrosa de su propiedad mediante **Licitación No. MAT- 2016-006**

Para lo cual se fijan los siguientes términos:

1. **ALCANCE:** Remate o venta de en total 935.000 Kilogramos son de ASOCIACION NARE, ubicada en Campos Nare Sur, Moriche y Jazmín en Puerto Boyacá, Boyacá.
2. **PRECIO BASE:** Los bienes a rematar o vender de propiedad de MANSAROVAR 100% cuentan con la aprobación interna de MANSAROVAR por el Local Management Board y los de propiedad de ASOCIACION NARE tienen adicionalmente la aprobación del Comité Ejecutivo de los Socios, donde se ratificó el precio mínimo de venta, remate y adjudicación como un solo lote.
3. **PUBLICACION PRECIO BASE:** El precio mínimo de venta es comunicado por Mansarovar, a la empresa designada para realizar los procesos de subasta a terceros.
4. **PRIMERA RONDA:** La primera oportunidad de compra fue dada a los empleados de Mansarovar.
5. **SEGUNDA RONDA:** No hubo ofertas recibidas en la Primera Ronda, por lo tanto se abre la venta a terceros y específicamente a Acerías o Siderurgicas, de tal manera que se asegure que la totalidad del material retirado de MANSAROVAR sea fundido.
6. **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA OFERTA:** Los oferentes interesados en participar, deberán seguir las instrucciones y requerimientos anexos de la Empresa designada por Mansarovar para hacer estas ventas. www.superbid.com.co Call Center (57) 1 743 80 88
7. **LOTES:** Se ha estructurado un solo lote de bienes a vender por 935 ton de chatarra mixta ferrosa. El lote será vendido en el sitio donde se encuentra y su retiro será al barrer, es decir la totalidad de las cantidades de material existentes. Las actuales partes o tubería entera existente, deberá ser desnaturalizada en sitio antes de ser cargada y retirada, por cualquiera de las siguientes opciones:

- a. Dos cortes longitudinales de punta a punta del tubo, con equipo oxicorte



- b. Un corte longitudinal y perforaciones de una pulgada cada metro, con equipo oxicorte.



- c. Cortes perpendiculares de tal manera que se obtengan partes de máximo dos metros de longitud y perforaciones de una pulgada cada 20 pulgadas o perforaciones de diámetro 10 pulgadas cada metro.



Será responsabilidad del comprador asumir los costos de desnaturalización, cargue y transporte de los bienes comprados desde el lugar donde se encuentra hasta la acería o sitio de fundición del material. El comprador deberá entregar a MANSAROVAR certificado de disposición final donde se evidencie que el material fue fundido por una Acería o siderúrgica, en máximo 3 semanas de haber sido retirado el material del sitio y garantizar que ningún material o partes de estos, serán comercializados en mercados de segunda o será remanufacturado. El comprador exime a MANSAROVAR de cualquier responsabilidad ante cualquier posible daño o impacto a terceros.

8. UBICACIÓN Y TAMAÑO DE LOS LOTES:

Del total de 935 Ton, 935.000 Kilogramos son de ASOCIACION NARE, ubicada en Campos Nare Sur, Moriche y Jazmín en Puerto Boyacá, Boyacá. MANSAROVAR entregará al comprador, en el lugar y estado en que se encuentra, para ser desnaturalizado por el comprador y posteriormente cargados, transportados hasta el sitio de fundición final por su cuenta y riesgo. MANSAROVAR se compromete a entregar el total de los kilogramos definidos en tamaño del lote.

9. VISITA DE INSPECCION DE LOTES: La visita de campo para conocimiento detallado del estado, características e inspección de los lotes será definida y coordinada por la empresa designada para realizar los procesos de subasta a terceros.

10. RECEPCION DE OFERTAS: Las ofertas serán recibidas a través de la plataforma de la empresa definida por Mansarovar para hacer estas ventas. Las Empresas que participen aceptan la totalidad de las condiciones y requerimientos definidos por la empresa definida por Mansarovar. www.superbid.com.co Call Center (57) 1 743 80 88

11. CIERRE DE LICITACION: Será definida, informada y coordinada por la empresa designada por MANSAROVAR para realizar los procesos de subasta a terceros.

12. ADJUDICACION: La adjudicación será inmediata al terminar la subasta, en función de los resultados obtenidos a través de la plataforma de la empresa definida por Mansarovar, siempre y cuando se iguale o supere el Precio Base aprobado, definido y comunicado por Mansarovar.

13. PAGO DE LOS BIENES ADJUDICADOS: El comprador se responsabiliza del pago del lote(s) adjudicado(s), en su totalidad en los 5 días hábiles siguientes a la confirmación de adjudicación a las cuentas que designe Mansarovar.

Si pasados estos 5 días hábiles no se presentara pago o su pago no se refleja en las cuentas designadas por Mansarovar, la empresa designada por Mansarovar para estas ventas notificará por escrito vía correo electrónico de notificación o carta la cancelación de adjudicación.

14. CRONOGRAMA DE RETIROS: Previo al inicio de la operación de retiro del lote comprado, se deberá contar con las autorizaciones requeridas para ingreso de personal, vehículos o equipos a campo, de acuerdo a procedimientos HSE de MANSAROVAR. Acordar el cronograma de retiros con el Administrador de Contrato.

15. RETIRO DE LOS BIENES ADJUDICADOS: Antes de iniciar el retiro de materiales, el comprador debe haber cumplido con lo definido en el numeral 13 Pago de los Bienes Adjudicados. El retiro debe hacerse cumpliendo todos los procedimientos HSE establecidos por MANSAROVAR. El comprador debe asegurarse que el personal y los equipos ingresados a campo para hacer el retiro de su compra cumplan los requerimientos de MANSAROVAR. El comprador se responsabiliza de iniciar el retiro en máximo 2 semanas después de haber realizado el pago. Es responsabilidad del Comprador, contratar personal que requiera, mano de obra no calificada de la comunidad de influencia, equipos de corte y cargue con operadores certificados. El Comprador se compromete

a realizar el cargue de la chatarra con equipos especializados para tal fin, como grua para chatarra en camión, camión o grua con poligrapa, multidocker o similar; esto mitigará la ocurrencia de accidentes, posibles daños a activos o terceros, agilizará los procesos de cargue y transporte por lo cual optimizará el proceso de retiro y le reducirá costos al Comprador.



No se autoriza la operación de descarrozado ni carrozado manual en patios y preferiblemente que no la haya, dada su alta probabilidad de accidentes. El Comprador se compromete a iniciar su plan de retiro de materiales, por el total de las existencias, que se encuentran almacenadas dentro de la malla identificada como Patio de Chatarra. Al finalizar el retiro de la totalidad de los bienes de cada área, el comprador deberá entregar mediante acta las áreas limpias, ordenadas y libres de cualquier residuo o material. Antes de cada cargue de vehículos, el Comprador se compromete a sustentar y validar con la persona delegada por MANSAROVAR, para que evidencie con registro fotográfico que la totalidad del material a ser cargado, se encuentra desnaturalizado, en cualquiera de las formas descritas en el numeral 7 Lotes. Sin esta autorización no se puede iniciar a cargar el material. MANSAROVAR definirá la báscula certificada con la cual se verificará el peso del vehículo antes de ser cargado y posteriormente el vehículo cargado deberá ser pesado. La diferencia entre estos dos pesos (vacío y cargado), será el equivalente al material entregado al Comprador, los cuales se registrarán en un documento de salida de material de campo y que será firmado como aceptado por la persona o empresa que designe el Comprador, con estos volúmenes entregados MANSAROVAR generará un listado del total del material entregado.

16. **CUMPLIMIENTO REQUERIMIENTOS HSE:** El comprador se compromete a que este, o el tercero que El autorice a hacer el retiro de los bienes comprados cumple el Manual HSE del Contratista para ejercer labores dentro de las instalaciones de MANSAROVAR aplicado a mano de obra, vehículos o equipos que estarán presente en la operación de retiro de los bienes comprados, al igual que cumplir los procedimientos internos de MANSAROVAR. El comprador debe presentar carta firmada donde autorice a este tercero a hacer el retiro. Igualmente deberá asegurar que el tercero cumple con sus obligaciones legales y laborales a su personal contratado. Quincenalmente deberá presentar a Administrador del Contrato afiliaciones a ARL, EPS, pago de nómina y al cerrar las liquidaciones y pagos a personal y equipos.
17. **CONTRATACION LOCAL:** En caso de requerirse mano de obra no calificada, debe ser contratada en la comunidad de influencia de cada campo, por tal motivo el contratista deberá socializar el requerimiento de personal a la comunidad previa autorización del administrador del contrato. Igualmente si en la comunidad de influencia existiese disponibilidad de algún recurso requerido para realizar la operación, deberá ser anunciado en la socialización para ser igualmente evaluado por el comprador. Será responsabilidad el Comprador o su contratista si fuese el caso mantener buenas relaciones con las comunidades del área de influencia.

18. **HORARIO DE RETIRO:** El retiro de los bienes comprados se debe realizar de lunes a jueves de 7 a.m. a 3 PM y viernes de 7 am a 11 AM.
19. **RONDA:** Esta venta corresponde a la segunda ronda donde terceros y más específicamente acerías y siderúrgicas, pueden participar de tal manera que se asegure que el total del material retirado de campo, sea fundido.

Información Adicional

Tipo de Documento

Manual

Área responsable documento

HSE

Dirección.

Chief Executive Officer

¿El Documento Requiere Versión Español/Inglés?

No

Contenido

COPIA NO CONTROLADA

TABLA DE CONTENIDO

1.	<u>OBJETIVO</u>
2.	<u>ALCANCE</u>
3.	<u>RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD</u>
4.	<u>REFERENCIAS</u>
5.	<u>DEFINICIONES</u>
6.	<u>POLÍTICAS CORPORATIVAS DE MANSAROVAR ENERGY.</u>
6.1.	<u>Política Seguridad, Salud Ocupacional y Ambiente (HSE)</u>
6.2.	<u>Política de Prevención de la Farmacodependencia, Alcoholismo y Tabaquismo</u>
6.3.	<u>Política de Seguridad Vial</u>
7.	<u>CONSIDERACIONES GENERALES</u>
7.1.	<u>NORMAS DEL MANUAL DE HSE PARA CONTRATISTAS</u>
7.2.	<u>ACTA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE</u>
7.3.	<u>ACTA DE FINALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE</u>
7.4.	<u>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL EN HSE</u>
8.	<u>REQUISITOS EN HSE</u>
8.1.	<u>PLAN DE HSE (DECRETO 1072 DE 2015)</u>
8.2.	<u>POLÍTICA EN HSE</u>
8.3.	<u>IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES Y EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES</u>
8.4.	<u>IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES Y DE OTRA ÍNDOLE EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE</u>
8.5.	<u>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (RESOLUCIÓN 2013/86)</u>
8.6.	<u>REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL (CST ART. 349 – 350)</u>
8.7.	<u>AFILIACIONES Y PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI) (LEY 100/93 /DEC LEY 1295/94 / LEY 1562/2012)</u>
8.8.	<u>PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD</u>
8.8.1.	<u>Riesgos de Salud Pública</u>
8.8.2.	<u>Saneamiento Básico y Abastecimiento de Agua Potable</u>
8.8.3.	<u>Manipulación y Preparación de Alimentos</u>
8.9.	<u>EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES</u>
8.10.	<u>DIAGNÓSTICO DE SALUD Y ESTADÍSTICAS DE SALUD</u>
8.11.	<u>OBJETIVOS HSE</u>
8.12.	<u>PROGRAMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.</u>
8.13.	<u>PROGRAMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL</u>
8.13.1.	<u>Gestión integral del agua</u>
8.13.2.	<u>Cambio climático y eficiencia energética</u>
8.13.3.	<u>Biodiversidad</u>
8.13.4.	<u>Aprovechamiento Forestal</u>
8.13.5.	<u>Excelencia operacional</u>
8.13.6.	<u>Manejo Integral de Residuos</u>
8.13.7.	<u>Recurso Suelo</u>
8.13.8.	<u>Capacitación Ambiental</u>
8.13.9.	<u>Plan de Cumplimiento Ambiental (PACA)</u>
8.14.	<u>RECURSOS Y RESPONSABILIDADES</u>
8.14.1.	<u>Responsable HSE del Área del Contratista</u>
8.14.2.	<u>Relevos del Responsable HSE del Área del Contratista</u>
8.15.	<u>ENTRENAMIENTO, CONCIENTIZACIÓN Y COMPETENCIA</u>
8.16.	<u>REUNIONES GERENCIALES</u>
8.17.	<u>CONTROLES OPERATIVOS</u>
8.17.1.	<u>Análisis de tareas críticas</u>
8.17.2.	<u>Sistema de Permisos de Trabajo (PC-HSE-007)</u>
8.17.3.	<u>Suministro, control y reposición de elementos de protección personal</u>
8.17.4.	<u>Dotaciones</u>
8.17.5.	<u>Seguridad Vial</u>
8.17.6.	<u>Programa de mantenimiento preventivo</u>
8.17.7.	<u>Manipulación de productos químicos y materiales</u>
8.17.8.	<u>Procedimientos seguros para el manejo de H2S</u>
8.17.9.	<u>Programa de Observaciones HSE 24/7 (PG-HSE-005)</u>
8.17.10.	<u>Requerimientos equipos HSE en la Unidad de Drilling y Well Services</u>
8.18.	<u>PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS</u>
8.18.1.	<u>Capacitación y entrenamiento en emergencias</u>
8.18.2.	<u>Simulacros</u>
8.18.3.	<u>Plan de Evacuación médico - MEDEVAC</u>
8.18.4.	<u>Equipos para el manejo de emergencias</u>
8.18.5.	<u>Requerimientos Equipos Contra incendios</u>

- [8.18.6. Requisitos del Servicio de ambulancia](#)
- [8.19. MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DEL DESEMPEÑO HSE](#)
- [8.19.1. Programa de inspecciones](#)
- [8.19.2. Mediciones y monitoreos higiénicos y/o ambientales](#)
- [8.19.3. Equipos de medición y monitoreo](#)
- [8.19.4. Reporte e investigación de incidentes \(PC-HSE-005\)](#)
- [8.20. MANEJO DE ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS \(PC-HSE-010\)](#)
- [8.21. AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE HSE POR PARTE DEL CONTRATISTA](#)
- [8.22. REVISIÓN POR LA GERENCIA](#)
- [8.23. INFORMES PERIÓDICOS DE DESEMPEÑO EN HSE](#)
- [8.24. REGISTROS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN HSE](#)
- [8.25. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS](#)
- [9. REGISTROS](#)
- [10. ANEXOS](#)
- [10.1. Anexo 1: Suplemento Normativo](#)
- [10.2. Anexo 2: Estándar de salud: Enfermerías](#)
- [10.3. Anexo 3: Estándar de salud: Transporte ambulatorio básico](#)

1. OBJETIVO

El presente manual tiene como finalidad la estandarización de requisitos en seguridad, salud en el trabajo y ambiente que todos los Contratistas y Contratistas deben cumplir dentro de los Contratos, órdenes de servicio y órdenes de trabajo suscritos con Mansarovar Energy (Mansarovar Energy).

Adicionalmente, este manual se constituye como una herramienta para el control operacional de los peligros y aspectos ambientales de los Contratos u órdenes de servicio suscritos entre Mansarovar Energy y sus Contratistas con la finalidad de reducir y controlar los peligros existentes dentro de los ambientes de trabajo; así como reducir, mitigar y controlar los impactos generados al entorno y a la comunidad circundante en las áreas de influencia directa e indirecta, asegurando la calidad de los proyectos que desarrolla Mansarovar Energy a través de sus Contratistas y/o proveedores.

2. ALCANCE

Este manual aplica a todos los Contratistas y proveedores con los cuales Mansarovar Energy haya suscrito Contrato u Orden de Servicio de bienes, servicios, operaciones, etc., para el desarrollo de las actividades de la organización.

3. RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD

Contratista: Asegurar el cumplimiento de las normas y estándares de HSE legales, técnicos y de otra índole que ha establecido Mansarovar Energy en el presente manual, garantizando el pleno cumplimiento durante los términos establecidos contractualmente.

Responsable HSE de Campo Del Contratista: Encargado de orientar y realizar el seguimiento al cumplimiento de las normas definidas en el presente manual de HSE y las pactadas en el acta de inicio de HSE, asesorando a su equipo de trabajo en el cumplimiento de los compromisos acordados con Mansarovar Energy, garantizando el cumplimiento legal vigente.

Subcontratista: Dependiendo de lo establecido contractualmente, el Contratista podrá subcontratar ciertas labores acordadas con el administrador del Contrato; las empresas Contratistas ingresan bajo responsabilidad del Contratista y se acogen a lo establecido en el presente manual.

Directores y Gerentes de Área: Garantizar la implementación y cumplimiento del presente manual en sus áreas de gestión.

Gerente HSE: Establecer lineamientos y directrices para la implementación y seguimiento al cumplimiento de los parámetros establecidos en el presente manual.

Coordinador HSE (Seguridad industrial, Salud Ocupacional, Ambiental, HSE MS): Se encarga de verificar las directrices de HSE establecidas en el presente manual, asiste la evaluación del cumplimiento, control en la gestión de los Contratistas y seguimiento a la gestión establecido por los profesionales de HSE.

Administrador Del Contrato U Orden De Servicio: Asegura la implementación y cumplimiento del presente manual por parte del Contratista o proveedor en los Contratos y órdenes bajo su administración.

Profesional HSE Del Área (Profesional de Seguridad Industrial, Ambiental, Médico, Seguridad Vial): Asesora al administrador del Contrato en la implementación de las directrices definidas en el presente manual para la gestión del Contrato; gestiona la elaboración y firma del acta de inicio de HSE, realiza seguimiento a la gestión de HSE del Contratista.

Profesional de Gestión Social de Mansarovar Energy: Encargado de asesorar al administrador del Contrato y al Contratista en el cumplimiento de las directrices y acuerdos establecidos a nivel social, en relaciones con las comunidades y grupos de interés.

4. REFERENCIAS

- NM-HSE-002: Norma de Seguridad Vial
- PG-HSE-001: Programa de Inspecciones
- PG-HSE-002: Programa para el Manejo de Productos Químicos
- PG-HSE-005: Programa de Observaciones HSE 24/7
- PG-HSE-014: Programa de gestión integral de residuos sólidos –PGIRS
- PC-HSE-002: Procedimiento Identificación de Peligros y Aspectos, Evaluación y Control de Riesgos e Impactos
- PC-HSE-004: Procedimiento de Operaciones Simultáneas
- PC-HSE-005: Procedimiento para Reporte e Investigación de Incidentes
- PC-HSE-006: Procedimiento para el control de Contratistas en la Gestión de HSE
- PC-HSE-007: Sistema de Permisos de Trabajo
- PC-HSE-010: Procedimiento para el Manejo de Acciones Correctivas y Preventivas
- PC-HSE-044: Inspección de Equipos Varilleros.
- PC-HSE-047: Procedimiento Manejo Seguro de H2S
- PC-DRW-037: Procedimiento Seguro de Levantamiento Mecánico de Cargas - "SLP Smart Lifting Procedure"

5. DEFINICIONES

- **Accidente:** (Ley 1562 de 2012). Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo.

Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o Contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.

También se considerará como accidente de trabajo el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función.

De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

- **Acción correctiva:** Acción emprendida para eliminar las causas de una no conformidad, defecto o situación no deseable existente.
- **Acción preventiva:** Acción emprendida para eliminar las posibles causas de una no conformidad o situación no deseable potencial.
- **AFP:** Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías.
- **API:** American Petroleum Institute. Instituto Americano del Petróleo.
- **ARL:** Administradora de Riesgos Laborales.
- **Aspecto ambiental:** Elemento de las actividades, productos o servicios de una organización que puede interactuar con el medio ambiente.
- **Auditoría:** Proceso sistemático, para determinar si las actividades y los resultados relacionados con ellas, son conformes con las disposiciones planificadas y si estas se implementan efectivamente y son aptas para cumplir la política y objetivos de la organización.
- **Documento:** Información y su medio de soporte. El medio de soporte puede ser papel, disco magnético, óptico, electrónico, fotografías o una combinación de estos.
- **EPP:** Elemento de protección personal
- **Eficacia:** Relación entre los resultados alcanzados y los recursos utilizados.
- **Incidente:** Evento que generó un accidente o que tuvo el potencial para llegar a ser un accidente. Un incidente en el que no ocurre enfermedad, lesión, daño u otra pérdida, también se conoce como “casi – accidente”. Los incidentes pueden presentarse en personas, ambiente o infraestructura de la organización y/o de terceros.
- **Impacto ambiental:** Cualquier cambio en el medio ambiente, ya sea adverso o beneficioso, como resultado total o parcial de los aspectos ambientales de una organización.
- **No conformidad:** Cualquier desviación respecto a las normas, prácticas, procedimientos, reglamentos, desempeño del sistema de gestión, que puedan ser causa directa o indirecta de enfermedad, lesión, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo, contaminación ambiental o a una combinación de estas.
- **Parte interesada:** Individuo o grupo que tiene interés o está afectado por el desempeño de seguridad, salud ocupacional, ambiente y calidad de una organización.
- **Plan de emergencias (PDE):** Es el conjunto de procedimientos e instrucciones requeridas para una pronta acción correctiva, a fin de evitar riesgos para el medio ambiente, personas y bienes de la compañía o de terceros y/o para mantener la continuidad del proceso.
- **Peligro:** Fuente o situación con potencial de daño en términos de lesión, enfermedad, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo, contaminación ambiental o una combinación de estos. Dentro de esta definición se encuentran los aspectos ambientales.
- **Permiso de trabajo:** Autorización escrita que se requiere para ejecutar una actividad o tarea. En Mansarovar Energy existen dos tipos de permisos: para trabajos en frío y caliente.
- **Procedimiento:** Forma especificada para llevar a cabo una actividad o un proceso. Como mínimo debe tener: objetivo, alcance, responsables, metodología, descripción de actividades y registros o documentos asociados al mismo.
- **Programa:** Documento que incluye responsabilidad, autoridad designadas para el logro de objetivos, medios y cronograma.
- **PVE:** Programa de Vigilancia Epidemiológica
- **Registro:** Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de actividades desempeñadas.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad y consecuencias de que un evento peligroso ocurra; dentro de esta definición se incluyen los impactos ambientales.
- **RUC:** Registro Uniforme de Evaluación de Sistema de Salud Ocupacional y Medio Ambiente para Contratistas del Sector de Hidrocarburos, calificación que es otorgada por el Consejo Colombiano de Seguridad.
- **SSSI:** Sistema de Seguridad Social Integral.
- **Sistema Integrado de Gestión:** Sistema de gestión, que facilita la administración de los riesgos de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente asociados

con el negocio de la organización. Incluye la estructura organizacional, actividades de planificación, responsabilidades, prácticas, procedimientos, procesos y recursos, para desarrollar implementar, cumplir, revisar y mantener la política y objetivos de HSE.

- **SG-SST:** Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

6. POLÍTICAS CORPORATIVAS DE MANSAROVAR ENERGY.

A continuación se presentan las políticas corporativas en HSE que tiene definidas Mansarovar Energy, de obligatorio cumplimiento tanto en sus trabajadores como a Contratistas, Contratistas y visitantes.

Como Políticas Corporativas, Mansarovar Energy cuenta con las siguientes:

- Política Seguridad, Salud Ocupacional y Ambiente (HSE)
- Política de Tabaquismo, Alcohol y Drogas
- Política de Seguridad Vial

6.1. Política Seguridad, Salud Ocupacional y Ambiente (HSE)




Política de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Ambiente.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD., empresa dedicada a la exploración, perforación, producción y transporte de hidrocarburos y gas, tiene como parte integral la Salud Ocupacional, Seguridad Industrial y la Protección del Ambiente. Por tal razón establece su liderazgo en estas áreas dirigiendo sus recursos y esfuerzos para:

- Cumplir las leyes, regulaciones y normatividad nacional y de otra índole aplicable a Mansarovar Energy Colombia LTD en materia de salud ocupacional, seguridad industrial y ambiente en los sitios donde desarrolle sus actividades.
- Aplicar controles para eliminar o minimizar los riesgos presentes en los sitios de trabajo, procurando con ello prevenir lesiones, incidentes y enfermedades de origen profesional en nuestros trabajadores, contratistas, proveedores y visitantes, minimizar el impacto ambiental, los daños a la propiedad y las actividades que vayan en perjuicio de la imagen de la compañía.
- Asegurar la gestión ambiental que garantice un control y un justo aprovechamiento de los recursos naturales y del desarrollo sostenible de nuestro entorno.
- Mejorar continuamente en el desempeño del sistema integrado de gestión a través de la formulación, comunicación y seguimiento de los objetivos que apuntan a operaciones seguras y limpias, sin accidentes de trabajo, enfermedades profesionales, daños a la propiedad y evitar el deterioro ambiental.
- Asegurar que todas las actividades sean realizadas en forma sana y segura para fomentar el cuidado de todos con una actitud preventiva y proactiva.

No hay actividad en la compañía por importante o urgente que sea que no amerite hacerse con todas las normas de salud ocupacional, seguridad industrial y ambiente requeridas.

Todos los empleados y contratistas son responsables por el conocimiento e implementación de esta política.


Dr. Harvinderjit Singh
CEO
Mr. Jianguo Zhu
COO

6.2. Política de Prevención de la Farmacodependencia, Alcoholismo y Tabaquismo



POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE LA FARMACODEPENDENCIA, ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD., declara su compromiso por el fomento de la prevención de la farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo, dando a conocer a sus empleados y contratistas los efectos negativos en la salud y el impacto en su entorno social y familiar.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD., prohíbe la posesión, distribución, venta y/o consumo de alcohol o cualquier sustancia psicoactiva o narcótico en las instalaciones de la Empresa y/o los vehículos de la Compañía; así como reportarse al trabajo bajo su influencia, pues compromete el bienestar y la seguridad propia, de los demás y de las instalaciones de la empresa. El nivel de tolerancia es cero.

La Empresa se reserva el derecho de efectuar inspecciones y pruebas pertinentes sin previo aviso en el momento que lo desee, a fin de supervisar el cumplimiento de la presente política.

Está terminantemente prohibido fumar en áreas cerradas como oficinas, campamentos, baños, cafeterías, bodegas, etc., y en sitios donde por normas de seguridad se exija, con el fin de mantener un aire respirable puro al que tienen derecho los No-fumadores y la seguridad de los demás. Sin embargo, los fumadores tendrán definidas áreas claramente demarcadas, con las limitaciones de espacio.

Cualquier excepción a la presente Política quedará bajo la responsabilidad y control del CEO.


Dr. Harvindejit Singh
CEO

6.3. Política de Seguridad Vial



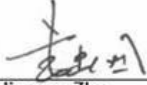
POLITICA DE SEGURIDAD VIAL

Bajo el enfoque del mejoramiento continuo, **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD.** mediante la planificación de los riesgos inherentes al transporte terrestre que incluye: personal, vehículos, análisis de las condiciones de las vías y su entorno y la optimización de los desplazamientos, ha diseñado las siguientes estrategias para el manejo de la Seguridad Vial:

- Contar con conductores competentes, mediante la capacitación y entrenamiento en manejo defensivo y preventivo.
- Contar con vehículos en perfectas condiciones técnico-mecánicas y cumpliendo los estándares establecidos por la ley y la Compañía.
- Cumplir estrictamente toda la normatividad Colombiana en seguridad vial.
- Analizar permanente las condiciones de las vías transitadas y tomar las acciones preventivas pertinentes para el control de los riesgos identificados.
- Contar con los dispositivos de control de velocidad, de tal manera que se garantice el tránsito de los diferentes vehículos, conforme a la normatividad establecida por la ley y Mansarovar.
- Planificar los desplazamientos, de tal manera que se optimice el traslado de vehículos y personal.

Todos los empleados y contratistas son responsables por el conocimiento e implementación de esta política.


Dr. Harvinderjit Singh
CEO


Mr. Jianguo Zhu
COO

7. CONSIDERACIONES GENERALES

Teniendo en cuenta que para Mansarovar Energy sus Contratistas son partes interesadas dentro del Sistema Integrado de Gestión en HSE (HSE MS), a continuación se establecen los parámetros que todos los Contratistas deben cumplir, con la finalidad de reducir y controlar los peligros existentes dentro de los ambientes de trabajo; así como reducir, mitigar y controlar los impactos generados al entorno y a la comunidad circundante en las áreas de influencia directa e indirecta asegurando la calidad de los proyectos que desarrolla Mansarovar Energy.

7.1. NORMAS DEL MANUAL DE HSE PARA CONTRATISTAS

Estos requisitos son de obligatorio cumplimiento para todos los Contratistas, Contratistas y administradores de Contrato u órdenes de servicio, quienes tienen la responsabilidad de hacer cumplir el presente manual y garantizar su cumplimiento.

- Todos los Contratistas deben desarrollar las actividades y servicios contratados, bajo los preceptos de las Políticas Corporativas en HSE definidas por Mansarovar Energy; así como todos los requisitos legales nacionales vigentes aplicables en seguridad, salud en el trabajo, ambiente y seguridad social integral; entre otros.
- Por otra parte, todos los Contratistas deben garantizar que desarrollan sus actividades con las mejores prácticas y condiciones de operación, demostrando su compromiso con la prevención y control de peligros y aspectos ambientales, para disminuir la posibilidad de incidentes de alto potencial; así como extender estas obligaciones a sus Contratistas.
- Aunque el Contratista subcontrate algunas de las actividades objeto del Contrato u Orden de Servicio que suscriba con Mansarovar Energy, todos los requisitos y responsabilidades definidas en el presente manual son de obligatorio cumplimiento para Contratistas y es responsabilidad del Contratista hacer cumplir dichos requerimientos como directo responsable de los requerimientos y requisitos en HSE ante Mansarovar Energy.

Notas aclaratorias:

- Toda la documentación en HSE del Contratista, exigida en el presente manual debe ser avalada previamente por Mansarovar Energy; en el caso que esta documentación no cumpla con las especificaciones de Mansarovar Energy, el Contratista debe implementar para la ejecución del Contrato u Orden de Servicio los documentos de Mansarovar Energy definidos en el Sistema de Gestión Integral de HSE (HSE MS) que le apliquen.
- Si por omisiones del Contratista no se costean todos los requerimientos aquí especificados o aclarados en la visita de obra previa a la invitación y debe complementar estas actividades para la firma del Contrato u Orden de Servicio, Mansarovar Energy no asume ninguna responsabilidad ni reconocerá mayores

costos.

- El no cumplimiento de lo establecido en el siguiente manual, será causal de suspensión, terminación temporal o definitiva del Contrato u Orden de Servicio entre Mansarovar Energy y el Contratista.

7.2. ACTA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

Todos los parámetros definidos en el presente manual, serán aplicados a cada Contrato u Orden de Servicio, teniendo en cuenta el tipo, duración y tipo de proveedor, para lo cual se debe suscribir entre Mansarovar Energy y el Contratista un acta de inicio de actividades en HSE para Contratos u Órdenes de Servicio clasificadas como Tipo V (Alto Riesgo); siguiendo lo establecido en el Procedimiento para el control de contratistas en la Gestión de HSE (**PC-HSE-006**).

Cualquier cambio o desviación de los compromisos contractuales en materia de HSE debe ser documentado y previamente aprobado por Mansarovar Energy, antes de iniciar cualquier actividad.

El acta de inicio debe definir claramente los requisitos y responsabilidades que tendrá el Contratista, para el desarrollo adecuado del Contrato u Orden de Servicio. Por lo cual el acta de inicio, será el referente utilizado para llevar a cabo la evaluación del desempeño en HSE por parte de Mansarovar Energy.

La periodicidad con la cual se deben entregar a Mansarovar Energy, el monitoreo de indicadores de gestión, estadísticas de incidentalidad, estadísticas de salud y entrega de informes, entre otros deberán quedar expresos en el acta de inicio y su oportuna entrega será un parámetro de evaluación del desempeño del Contratista.

Dependiendo de los requisitos en HSE definidos en el acta de inicio, los Profesionales HSE del Área tendrán la responsabilidad de hacer los seguimientos, teniendo en cuenta lo establecido en el procedimiento para el control de Proveedores y/o Contratistas de Mansarovar Energy.

El acta de inicio de actividades HSE debe ser firmada por el Administrador del Contrato u Orden de Servicio de Mansarovar Energy, el Líder Operacional, el Gerente, Coordinador y/o Profesional HSE del Área respectiva, Gerente y Responsable HSE del Contratista. Para el caso de la Dirección Drilling & Well Services, deberán firmar, adicionalmente, la Gerencia respectiva de Mansarovar Energy y del Contratista.

7.3. ACTA DE FINALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE

Una vez finalizado el Contrato u Orden de Servicio, se debe elaborar y firmar el acta de finalización de actividades en HSE, dicha acta será la herramienta para evidenciar que el Contratista no tiene pendientes relacionados con los compromisos asumidos al inicio del Contrato u Orden de Servicio, esta acta será prerequisite para la facturación final del Contrato u Orden de Servicio. Se debe seguir con lo establecido en el Procedimiento para el control de Contratistas en la Gestión de HSE (**PC-HSE-006**).

El acta de finalización de actividades HSE debe ser firmada por Administrador del Contrato u Orden de Servicio de Mansarovar Energy, el Líder operacional, el Gerente, Coordinador y/o Profesional HSE del Área respectiva, Gerente y Responsable HSE del Contratista.

El acta de finalización de actividades de HSE debe realizarse verificando cada uno de los ítems establecidos en el acta de inicio de HSE firmada, registrando el desempeño obtenido en cada elemento.

7.4. SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL EN HSE

Todos los Contratistas deben desarrollar un Sistema de Gestión Integral en HSE que cumpla como mínimo con los siguientes parámetros:

- Política HSE documentada, implementada y mantenida.
- Identificación de peligros y aspectos ambientales, evaluación y control de riesgos e impactos ambientales en las actividades desarrolladas dentro del Contrato u Orden de Servicio suscrito entre Mansarovar Energy y la Empresa Contratista.
- Identificación y cumplimiento de los requisitos legales aplicables, seguridad, salud en el Trabajo y ambiente: SG-SST Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Programas de gestión de Riesgo Prioritario, pago de seguridad social, programas de manejo ambiental, entre otros.
- Aplicación y medición de objetivos y metas definidas por Mansarovar Energy dentro del Contrato u Orden de Servicio, encaminados al cumplimiento de los requisitos legales, control de riesgos, mejora continua, entre otros.
- Definición e implementación de programas de gestión que permitan el cumplimiento de los objetivos en HSE definidos dentro del Contrato u Orden de Servicio definidos por Mansarovar Energy.
- Definición y asignación de recursos y responsabilidades en HSE.
- Determinación de las necesidades de capacitación y entrenamiento de todo el personal en HSE; y por tanto, la implementación del programa de capacitación, entrenamiento y concientización.
- Identificación de operaciones y actividades que requieran aplicar medidas de control tanto en los riesgos en seguridad y salud en el trabajo, como ambientales.
- Definición e implementación del plan de emergencias y contingencias que permitan identificar y dar respuesta a situaciones potenciales de emergencias que puedan generar lesiones, posibles enfermedades e impactos ambientales adversos al medio circundante. Adicionalmente, este plan debe incluir la revisión periódica de los procedimientos de preparación y respuesta ante emergencia.
- Medición y seguimiento del desempeño en HSE, donde se incluyan entre otros: programa de medición y monitoreo ambiental, de los productos, estudios de mediciones ambientales, programas de vigilancia epidemiológica, certificados de calibración.
- Reporte e investigación de incidentes (incluyendo accidentes y casi accidentes) tanto de tipo ambiental como de seguridad y salud en el trabajo.
- Análisis y seguimiento a las acciones correctivas y/o preventivas generadas dentro del sistema de gestión de HSE.
- Ejecución del plan de auditorías internas al sistema de gestión en seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.

- Revisión de la gerencia del sistema de gestión en seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.

8. REQUISITOS EN HSE

8.1. PLAN DE HSE (DECRETO 1072 DE 2015)

El Contratista deberá entregar a Mansarovar Energy, antes de la iniciación de las actividades del Contrato u Órdenes de Servicio, el Plan de HSE, que incluya: Objetivos, estrategias, metas, indicadores, todas las actividades en HSE especificadas en el acta de inicio, cronograma con actividades programadas en el tiempo de ejecución del Contrato u Orden de Servicio, con sus respectivos responsables y que permita su respectivo monitoreo.

Teniendo en cuenta que dentro del Plan de HSE se incluirán todas las actividades a ejecutar dentro del Contrato u Órdenes de servicio, entre las que se encuentran actividades de medicina preventiva y del trabajo, higiene industrial y seguridad industrial, este plan deberá dar cumplimiento al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) contemplado en el 2.2.4.6.12., del Decreto 1072 de 2015., aplicable al Contrato u Orden de Servicio y el acta de inicio de actividades HSE.

Lo planeado vs lo ejecutado del Plan de HSE deberá entregarse mensualmente junto con las respectivas evidencias de ejecución en el informe de gestión mensual, a los Profesionales de HSE del Área.

8.2. POLÍTICA EN HSE

El Contratista debe documentar, implementar y mantener una política en HSE que:

- Sea apropiada, actualizada y consistente con los peligros y aspectos ambientales de la Organización.
- Incluya el mejoramiento de las condiciones de salud en el ambiente laboral, protección al ambiente y a los activos de la Organización.
- Incluya el compromiso gerencial con el mejoramiento continuo del sistema de gestión en seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
- Incluya el compromiso con el cumplimiento de los requisitos legales y de otra índole aplicable en seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
- Sea comunicada a todos los trabajadores de la Organización.
- Esté disponible a las partes interesadas del sistema de gestión de HSE.

Adicionalmente, se debe contar con una política que promueva actividades de prevención del alcoholismo, drogadicción y tabaquismo.

El Contratista debe divulgar sus políticas de HSE antes de iniciar las actividades propias del Contrato u Órdenes de servicio.

Si el Contrato u Órdenes de Servicio son superiores a un año, dentro del programa de capacitación y entrenamiento, se deben incluir retroalimentaciones periódicas que incluyan las políticas de HSE del Contratista.

De igual manera se deben aplicar las Políticas en HSE establecidas por Mansarovar Energy y divulgarlas a todos los niveles de la organización que apliquen al Contrato u Órdenes de Servicio.

8.3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES Y EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES

El Contratista debe definir un procedimiento que permita identificar continuamente peligros y aspectos ambientales, así como evaluar y controlar riesgos e impactos ambientales, tanto en actividades rutinarias, no rutinarias y de emergencia. La implementación de este procedimiento deberá permitir minimizar y/o mantener los riesgos en niveles permisibles o tolerables según la política definida y los requisitos legales que haya suscrito el Contratista.

Como requisito para iniciar las actividades, el Contratista debe:

- Entregar el procedimiento para identificar peligros y aspectos ambientales, evaluar y controlar sus riesgos e impactos ambientales para revisión del Profesional HSE del área.
- Presentar la matriz de peligros y aspectos ambientales inherentes al objeto del Contrato u Órdenes de Servicio; teniendo en cuenta que si cambian, aumentan las actividades inicialmente definidas, esta matriz debe ajustarse y revisarse periódicamente.
- Adicionalmente, el Contratista debe presentar los mecanismos de control necesarios para manejar adecuadamente los riesgos e impactos identificados dentro del Contrato u Órdenes de Servicio, como por ejemplo procedimientos operativos seguros, procedimientos de permisos de trabajo, requerimientos de elementos de protección personal, Inspecciones preoperacionales necesarias, etc.
- Cumplir con los requerimientos exigidos en el acta de inicio de HSE.

Si el procedimiento entregado por el Contratista, no se encuentra alineado con los requerimientos de Mansarovar Energy, el Contratista debe implementar el Procedimiento identificación de peligros y aspectos, evaluación y control de riesgos e impactos (**PC-HSE-002**).

8.4. IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES Y DE OTRA ÍNDOLE EN SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

El Contratista debe entregar antes de iniciar actividades, el procedimiento que le permita identificar continuamente y tener acceso a los requisitos legales y de otra índole aplicable al Contrato u Órdenes de Servicio; teniendo en cuenta que la identificación de los requisitos legales deben estar aterrizados al Contrato u Órdenes de Servicio firmados con Mansarovar Energy y contemplar en dicha identificación los requisitos planteados en el presente manual.

El Contratista debe mantener actualizada la identificación de todos los requisitos legales aplicables en HSE; así como comunicar estos requisitos a sus empleados y partes interesadas. Esta matriz de identificación de requisitos legales debe entregarse antes de iniciar actividades.

El Contratista debe asegurarse que los requisitos legales identificables aplicables se implementen y se cumplan.

Nota: Como referencia bibliográfica en el **Anexo 1** (Suplemento Normativo). El Contratista tendrá en cuenta este suplemento y los requisitos adicionales que se encuentren vigentes y aplicables a las condiciones de cada uno de los Contratos u Órdenes de Servicios.

8.5. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (RESOLUCIÓN 2013/86)

El Contratista debe conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo y posteriormente el Comité debe demostrar el mecanismo de participación de su gestión dentro del Contrato u Orden de Servicio suscrito con Mansarovar Energy. Para el inicio de actividades el Contratista debe entregar el registro de conformación o las tres (3) últimas actas de las reuniones realizadas.

8.6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL (CST ART. 349 – 350)

El Contratista debe entregar al inicio del Contrato u Orden de Servicio este reglamento, el cual debe ser publicado en el sitio de ejecución del Contrato u Orden de Servicio, actualizado con base en los requisitos legales vigentes y comunicados a todos los trabajadores que participen en el Contrato u Orden de Servicio.

8.7. AFILIACIONES Y PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI) (LEY 100/93 /DEC LEY 1295/94 / LEY 1562/2012)

El Contratista debe afiliarse oportunamente al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI) a todos sus trabajadores antes de iniciar actividades. Mensualmente el Contratista debe tener disponibles en campo los pagos al día de: EPS, AFP y ARL.

Por otra parte, el Contratista debe suministrar antes de iniciar actividades las fotocopias de los Contrato u Orden de Servicios de Trabajo y/o Prestación de Servicios de todos sus trabajadores y copia de afiliaciones a: EPS, AFP y ARL. Así mismo, antes de iniciar debe entregar diligenciado el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**). Este formato deberá ser actualizado como mínimo mensualmente o según lo establecido en el acta de inicio de actividades en HSE.

El Contratista debe anexar la fotocopia de estos pagos para tramitar el pago de las facturas respectivas.

8.8. PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD

El Contratista, debe definir los programas de promoción y prevención de salud de su población trabajadora. Dentro de estos programas se incluyen, entre otros: las recomendaciones de los diagnósticos de salud, patologías crónicas y de alto impacto, infecciones de transmisión sexual, manejo del riesgo psicosocial, inmunización a la población trabajadora, enfermedades transmitidas por vectores, adicciones, enfermedades transmitidas por alimentos, manejo de los riesgos en salud pública, manipulación de alimentos, programas de saneamiento básico y abastecimiento de agua potable.

8.8.1. Riesgos de Salud Pública

El Contratista debe identificar antes de iniciar actividades los riesgos de salud pública presentes en el área donde se van a desarrollar las actividades del Contrato u Orden de Servicio.

Deben analizarse como mínimo las siguientes condiciones del área: enfermedades transmitidas por picadura de insectos, mordeduras de serpientes y otros animales venenosos de la región, enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades transmitidas por el agua y los alimentos. Con base en esta identificación se deben establecer los programas de promoción y prevención a implementar, el cual debe presentarse al inicio del Contrato u Orden de Servicio.

Todos los trabajadores sin excepción deben estar vacunados como mínimo contra fiebre amarilla (10 días antes del traslado a la zona) y contra tétanos (mínimo la primera dosis al inicio del Contrato u Orden de Servicio y evidenciando la totalidad del esquema durante la ejecución del Contrato u Orden de Servicio), para manipuladores de alimentos se deberá realizar vacunación de fiebre tifoidea cada 3 años. Adicionalmente, si la identificación de los riesgos de salud pública arroja como resultado el requerimiento de aplicación de otro tipo de vacuna, debe evidenciarse su aplicación.

8.8.2. Saneamiento Básico y Abastecimiento de Agua Potable

Teniendo en cuenta la ubicación geográfica de los Contrato u Orden de Servicios, el Contratista para dar inicio al Contrato u Orden de Servicio debe especificar como asegurará la disponibilidad de agua potable para todos los trabajadores, las características organolépticas, fisicoquímicas y microbiológicas del agua deben seguir los lineamientos establecidos en la legislación ambiental vigente.

El Contratista debe garantizar que en cada frente de trabajo, se disponga de un servicio sanitario por cada 15 trabajadores por cada género. El Contratista será responsable por el adecuado manejo de estos servicios sanitarios y el manejo adecuado de los residuos generados por los mismos. Los residuos sólidos deben ser manejados de manera integral: desde el momento de su generación (separación en la fuente por colores), almacenamiento temporal, transporte, tratamiento (si aplica) hasta la disposición final; obviamente teniendo en cuenta el tipo de residuo generado y siguiendo los procedimientos que Mansarovar Energy tiene definidos para tal fin.

Se deben mantener en campo los registros de la disposición de residuos.

8.8.3. Manipulación y Preparación de Alimentos

Si el Contrato u Orden de Servicio incluye la preparación de alimentos (servicios de casino), el Contratista debe garantizar la calidad de la preparación y transporte de estos. El Contratista, debe contar con la certificación HACCP vigente y su alcance deberá ser el mismo del objeto del Contrato u Orden de Servicio.

Como prerequisite para iniciar las actividades, el Contratista debe entregar el Plan HACCP en el cual debe describir entre otros, las estrategias para suministro, transporte, almacenamiento y manipulación de alimentos e incluir los sistemas de control utilizados para garantizar la calidad de estos durante el desarrollo del Contrato u Orden de Servicio. La empresa deberá dar cumplimiento al Decreto 3075 de 1997 (Buenas Prácticas de Manufactura) en lo referente a la preparación y manipulación de alimentos.

8.9. EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

El Contratista debe contar con un procedimiento para la realización de exámenes médicos ocupacionales actualizado y un profesiograma con todos los cargos vigentes, actualizado y avalado por un médico especialista en Salud Ocupacional, los cuales deben presentar como prerequisite para iniciar actividades. En la **Tabla 1**, se presentan los exámenes médicos ocupacionales que como mínimo se les deben realizar a los trabajadores.

Teniendo en cuenta que los exámenes médicos ocupacionales son documentos confidenciales y de reserva profesional, el Contratista debe contar con mecanismos que garantice dicha confidencialidad, para tal efecto el Contratista debe tener de manera independiente el certificado de aptitud del examen médico ocupacional, el cual debe estar disponible en campo. (Res. 6398/1991, Res. 1995/1999, Res. 2346/2007 y Res. 1918/2009). Adicionalmente, debe anexar la licencia en salud ocupacional de la compañía y/o persona natural, que estará a cargo de la custodia de los registros médicos.

El Contratista deberá contar en campo con la copia de la licencia en salud ocupacional de la compañía y médico que realiza los exámenes médicos ocupacionales.

- **Evaluación médica pre-ocupacional:** Es aquella realizada para determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes de su ingreso, en función de las condiciones de trabajo, así como los factores de riesgo a los que va a estar expuesto el trabajador, acorde con los requerimientos de la tarea y el perfil del cargo. Como mínimo deben realizar los exámenes definidos en la **Tabla 1**. Exámenes Médicos Ocupacionales Preingreso.
- **Evaluaciones médicas periódicas:** Son aquellas realizadas a todo trabajador activo a intervalos regulares para determinar si las condiciones de salud física, mental y social no han sufrido modificaciones sustanciales desde su ingreso, con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo a los que está expuesto el trabajador e identificar de forma precoz, posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo. Este examen se realizará a trabajadores que estén por más de un año en el Contrato u Orden de Servicio. Como mínimo deben realizar los exámenes definidos en la **Tabla 2**. Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos.
- **Evaluaciones médicas actividades alto riesgo:** Son aquellas realizadas a todo trabajador activo que ejecute actividades consideradas de alto riesgo como: Trabajos en Altura, Trabajos en Espacios Confinados y otros según los requerimientos de la tarea y perfil del cargo que desempeña; donde se evalúan si las condiciones de salud física, mental y social puedan afectar el desempeño en la tarea. Este examen se realizará a trabajadores que sin importar la duración del Contrato u Orden de Servicio ejecuten actividades de alto riesgo.
- **Evaluaciones médicas por cambios de ocupación:** Son las evaluaciones médicas realizadas a todo trabajador cada vez que cambie de oficio y que el nuevo cargo implique cambios del medio ambiente laboral, funciones, tareas o exposición a nuevos factores de riesgo o modificación en la frecuencia o intensidad de los mismos. Por este concepto, puede equipararse con un examen pre-ocupacional. Deberán verificarse las condiciones de salud del trabajador con respecto al cargo que deja, por lo cual puede ser equiparable con un examen de retiro. Deberá responder a lo establecido en el sistema de vigilancia epidemiológica o en el SG-SST.
- **Evaluaciones médicas post-incapacidad:** Son las evaluaciones médicas realizadas para evaluar si las actuales condiciones de salud son acordes con los requerimientos de la tarea o funciones que debe desempeñar el trabajador que se reintegra a su labor. Se realizará a todo trabajador que por cualquier razón haya tenido una incapacidad médica, mayor a 10 días (Por enfermedad común, accidente de trabajo o enfermedad profesional) y se reintegre laboralmente, teniendo en cuenta que dichas lesiones o patologías pueden haber generado cambios o haber dejado secuelas en las condiciones de salud física o mental del trabajador y por lo tanto puedan generarle condiciones de riesgo de enfermar ante determinados ambientes.
- **Evaluaciones médicas de egreso:** Son las evaluaciones médicas ocupacionales realizadas al trabajador cuando se termina el Contrato u Orden de Servicio, con el fin de determinar sus condiciones de salud. Para la firma del acta de finalización, como mínimo el Contratista, debe hacer llegar la carta de información de notificación de la realización del examen firmado por el trabajador. Lo anterior, teniendo en cuenta lo establecido en el código sustantivo del trabajo Artículo 57: "...Se considera que el trabajador por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurrido 5 días a partir del retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente ...". Como mínimo deben realizar los exámenes definidos en la **Tabla 3** Exámenes Médicos Ocupacionales de Egreso.

Con la información pertinente a los exámenes ocupacionales, el Contratista antes del inicio del Contrato u Orden de Servicio debe diligenciar el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**). Este formato deberá ser actualizado como mínimo mensualmente o según lo establecido en el acta de inicio de actividades en HSE.

El médico de campo deberá efectuar revisiones trimestrales para verificar el cumplimiento de lo establecido en el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**) en los temas de exámenes médicos ocupacionales.

8.10. DIAGNÓSTICO DE SALUD Y ESTADÍSTICAS DE SALUD

En Contratos u Órdenes de Servicios con duración superior a un (1) año, se debe elaborar y llevar a cabo un análisis del diagnóstico de salud de los trabajadores involucrados en el Contrato u Orden de Servicio y aplicar las recomendaciones de este, en los programas de Medicina Preventiva y Vigilancia Epidemiológica.

Para todos los Contratos u Órdenes de Servicios sin importar su duración, el Contratista debe registrar y analizar periódicamente las estadísticas de salud (morbilidad, ausentismo y primeros auxilios de ser prestados por el Contratista); este análisis debe tenerse en cuenta en los programas de promoción y

prevención de salud y vigilancia epidemiológica.

COPIA NO CONTROLADA

Tabla 1. Exámenes médicos ocupacionales preingreso



mansarovar

ENERGY

PROFESIOGRAMA GENERAL

Evaluaciones Médicas Ocupacionales Preingreso

Nivel Ocupacional		Descripción	Examen médico con énfasis en audiometría	Paraclinicos						Laboratorios						Anexos			
				Audiometría	Opometría	Espirometría	Radiofotografía de Tórax AP y Lateral	Radiofotografía de Columna Lumbar	Artroscopia de Superficie de Hombros B	Perfil lipídico	Glicemia	TSH	Cuadro Hemático	Transaminasas ALAT - ASAT	Creatinina	Nitrogeno Ureico (BUN)	Trabajo en Alturas (1)	Conductores (2)	Manipuladores de alimentos (3)
Administrativo 1	A1	Personal administrativo que trabaja en Bogotá	X	X	X					X	X								
Administrativo 2	A2	Personal administrativo que trabaja en Bogotá y se desplazan esporádicamente a campo	X	X	X					X	X								
Administrativo 3	A3	Personal administrativo que trabaja en Bogotá y que por su rol debe llevar a cabo inspecciones de seguridad que puedan implicar trabajos en alturas	X	X	X					X	X					X			
Administrativo 4	A4	Personal del área de Servicios generales y Cafetería	X	X	X				X	X	X							X	
Operativo 1	O1	Personal Operativo que labora en campo, sin exposición a químicos ni trabajo en alturas	X	X	X					X	X								
Operativo 2	O2	Personal Operativo que labora en campo, en alturas y sin exposición a químicos	X	X	X					X	X					X			
Operativo 3	O3	Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) sin trabajos en alturas	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X			
Operativo 4	O4	Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) y con trabajo en alturas	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 5	O5	Personal de Salud (Médico, Auxiliar de Enfermería, Regente de Farmacia)	X	X	X				X	X	X								
Operativo 6	O6	Técnico de Evacuación de Primeros Auxilios	X	X	X	X			X	X	X							X	
Operativo 7	O7	Conductores de vehículos livianos y pesados sin exposición a solventes	X	X	X	X				X	X							X	
Operativo 8	O8	Conductores con exposición a solventes	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	
Operativo 9	O9	Vigilantes	X	X	X					X	X								
Operativo 10	O10	Encuelladores, Cuñeros, Perforadores	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 11	O11	Obreros (Producción y Plato)	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X			
Operativo 12	O12	Soldadores	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 13	O13	Personal Operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes), con trabajos en alturas y que pueden estar expuestos por su labor a partículas de asbesto	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		

Notas:

(1) **Trabajos en Alturas:** El certificado de trabajos en alturas, debe incluir la evaluación de la aptitud física (laboratorios, paraclinicos y electrocardiograma) y psicológica (realizado por un psicólogo especialista en salud ocupacional). La validez de este certificado es de un año. Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Res. 3673/2008 y Res. 1409/2012.

(2) **Conductores:** El certificado de aptitud para conductores (para vehículos livianos y pesados), debe incluir la evaluación de la aptitud física (laboratorios y paraclinicos), psicológica y coordinación motriz (Prueba psicométrica). Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Res. 1565/2014.

(3) **Manipuladores de alimentos:** El certificado de aptitud para manipuladores de alimentos, debe incluir: 1. Curso certificado de buenas practicas de manufactura, emitido por una entidad competente. 2. Evaluación médica que incluya: KOH de uñas, coprocultivo, frotis y cultivo de garganta). Este certificado tendrá una validez de un año. Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Dec. 3075/1997.

Actualizado Agosto 2015

Tabla 2. Exámenes médicos ocupacionales periódicos



Mansarovar

ENERGY

PROFESIOGRAMA GENERAL

Evaluaciones Médicas Ocupacionales Periódicos

Nivel	Descripción	Examen médico	Paraclínicos			Laboratorios						Anexos		
		Examen médico con énfasis en audiometría	Audiometría	Opometría	Espirometría	Perfil Lipídico	Glicemia	Cuadro Hemático	Transaminasas ALAT - ASAT	Creatinina	Nitrogeno Ureico (BUN)	Trabajo en Alturas (1)	Conductores (2)	Manipuladores de alimentos (3)
Administrativo 1	A1 Personal administrativo que trabaja en Bogotá	X	X	X		X	X							
Administrativo 2	A2 Personal administrativo que trabaja en Bogotá y se desplazan esporádicamente a campo	X	X	X		X	X							
Administrativo 3	A3 Personal administrativo que trabaja en Bogotá y que por su rol debe llevar a cabo inspecciones de seguridad que puedan implicar trabajos en alturas	X	X	X		X	X				X			
Administrativo 4	A4 Personal del área de Servicios generales y Cafetería	X	X	X		X	X							X
Operativo 1	O1 Personal Operativo que labora en campo, sin exposición a químicos, ni trabajo en alturas	X	X	X		X	X							
Operativo 2	O2 Personal Operativo que labora en campo, en alturas y sin exposición a químicos	X	X	X		X	X				X			
Operativo 3	O3 Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) sin trabajos en alturas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Operativo 4	O4 Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) y con trabajo en alturas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 5	O5 Personal de Salud (Médico, Auxiliar de Enfermería, Regente de Farmacia)	X	X	X		X	X							
Operativo 6	O6 Técnico de Evacuación de Primeros Auxilios	X	X	X	X	X	X							X
Operativo 7	O7 Conductores de vehículos livianos y pesados sin exposición a solventes	X	X	X	X	X	X						X	
Operativo 8	O8 Conductores con exposición a solventes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	
Operativo 9	O9 Vigilantes	X	X	X		X	X							
Operativo 10	O10 Encuelladores, Cuñeros, Perforadores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 11	O11 Obreros (Producción y Plato)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Operativo 12	O12 Soldadores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Operativo 13	O13 Personal Operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes), con trabajos en alturas y que pueden estar expuestos por su labor a partículas de asbesto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Notas:

(1) **Trabajos en Alturas:** El certificado de trabajos en alturas, debe incluir la evaluación de la aptitud física (laboratorios, paraclinicos y electrocardiograma) y psicológica (realizado por un psicólogo especialista en salud ocupacional). La validez de este certificado es de un año. Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Res. 3673/2008 y Res. 1409/2012.

(2) **Conductores:** El certificado de aptitud para conductores (para vehículos livianos y pesados), debe incluir la evaluación de la aptitud física (laboratorios y paraclinicos), psicológica y coordinación motriz (Prueba psicométrica). Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Res. 1565/2014.

(3) **Manipuladores de alimentos:** El certificado de aptitud para manipuladores de alimentos, debe incluir: 1. Curso certificado de buenas practicas de manufactura, emitido por una entidad competente. 2. Evaluación médica que incluya: KOH de uñas, coprocultivo, frotis y cultivo de garganta). Este certificado tendrá una validez de un año. Este requisito da cumplimiento a lo establecido en la Dec. 3075/1997.

Actualizado Agosto 2015

Tabla 3. Exámenes médicos ocupacionales de egreso

 mansarovar ENERGY		PROFESIOGRAMA GENERAL Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso									
Nivel	Descripción	Examen médico Ocupacional	Paraclinicos					Laboratorios			
			Autometría	Esfigmometría	Radiografía de Tórax AP y Lateral (1)	Radiografía de Columna Lumbar (2)	Cardio Hemático	Química Clínica ALAT - ASAT	Creatinina	Nitrogeno Ureico (BUN)	
Administrativo 1	A1 Personal administrativo que trabaja en Bogotá	X	X								
Administrativo 2	A2 Personal administrativo que trabaja en Bogotá y se desplazan esporádicamente a campo	X	X								
Administrativo 3	A3 Personal administrativo que trabaja en Bogotá y que por su rol debe llevar a cabo inspecciones de seguridad que puedan implicar trabajos en alturas	X	X								
Administrativo 4	A4 Personal del área de Servicios generales y Cafetería	X	X								
Operativo 1	O1 Personal Operativo que labora en campo, sin exposición a químicos, ni trabajo en alturas	X	X								
Operativo 2	O2 Personal Operativo que labora en campo, en alturas y sin exposición a químicos	X	X								
Operativo 3	O3 Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) sin trabajos en alturas	X	X	X			X	X	X	X	
Operativo 4	O4 Personal operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes) y con trabajo en alturas	X	X	X			X	X	X	X	
Operativo 5	O5 Personal de Salud (Médico, Auxiliar de Enfermería, Regente de Farmacia)	X	X								
Operativo 6	O6 Técnico de Evacuación de Primeros Auxilios	X	X	X							
Operativo 7	O7 Conductores de vehículos livianos y pesados sin exposición a solventes	X	X	X							
Operativo 8	O8 Conductores con exposición a solventes	X	X	X			X	X	X	X	
Operativo 9	O9 Vigilantes	X	X								
Operativo 10	O10 Encuelladores, Cuñeros, Perforadores	X	X	X		X	X	X	X	X	
Operativo 11	O11 Obreros (Producción y Pato)	X	X	X		X	X	X	X	X	
Operativo 12	O12 Soldadores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Operativo 13	O13 Personal Operativo que labora en campo, con exposición a químicos (Vapores Orgánicos y Solventes), con trabajos en alturas y que pueden estar expuestos por su labor a partículas de asbesto	X	X	X	X		X	X	X	X	

Notas:

(1) Radiografía de Tórax AP y Lateral: Se lleva a cabo si el trabajador presenta una exposición mayor a seis (6) años.

(2) Radiografía de Columna Lumbar: Se lleva a cabo si el trabajador presenta una exposición mayor a seis (6) años.

Actualizado Agosto 2015

8.11. OBJETIVOS HSE

El Contratista debe cumplir objetivos y metas en HSE definidas por Mansarovar Energy para el Contrato u Orden de Servicio, los cuales estarán alineados con los objetivos corporativos del HSE MS de Mansarovar Energy.

Si el Contratista considera pertinente adicionar otros objetivos de HSE aplicables al Contrato u Orden de Servicio, puede hacerlo teniendo en cuenta que estos objetivos y metas deben considerar: peligros, aspectos ambientales, riesgos, impactos, cumplimiento de requisitos legales, prevención de la contaminación de la empresa Contratista, estos objetivos y metas deben ser cuantificables, contar con indicadores, monitoreados a intervalos definidos y garantizar la mejora continua del sistema de gestión.

8.12. PROGRAMAS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El Contratista debe definir e implementar programas de gestión en HSE para cumplir con los objetivos y metas trazadas en seguridad y salud en el trabajo. Estos programas deberán estar alineados con los programas de gestión implementados por Mansarovar Energy.

Estos programas deben incluir claramente las responsabilidades, actividades, recursos, costos, cronograma de actividades y su monitoreo permanente.

En cuanto a la definición, implementación y medición de programas de vigilancia epidemiológica (PVE), el Contratista debe desarrollarlos siempre y cuando el Contrato u Orden de Servicio tengan una duración superior a seis (6) meses.

Los PVE deben incluir claramente la identificación del riesgo a vigilar entre los que se pueden encontrar la exposición a: ruido, productos químicos (gases, vapores, partículas), movimientos repetitivos, posturas inadecuadas, radiación solar, entre otras; adicionalmente estos PVE deben describir los planes para su control, actividades de promoción de la salud y capacitación, los cuales deben incluirse dentro del cronograma de actividades y presentarse antes de iniciar las actividades para el desarrollo del Contrato u Orden de Servicio.

El riesgo que se elija con el fin de realizar el PVE, debe estar priorizado según la matriz de peligros de cada empresa Contratista.

Nota: Para Mansarovar Energy, un programa incluye: objetivos, metodología utilizada, cronograma de actividades a desarrollar, responsables, programación en el tiempo, recursos y mecanismos para monitoreo y seguimiento.

8.13. PROGRAMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL

El Contratista debe definir e implementar programas de gestión en HSE para cumplir con los objetivos y metas trazadas en ambiente. Para lo cual el Contratista debe identificar los requisitos legales ambientales, teniendo en cuenta las licencias, permisos y planes de manejo ambientales de cada proyecto. En el acta de inicio de actividades en HSE, deberán quedar especificados cuáles son las licencias y permisos que aplicará a cabalidad el Contratista.

El Contratista dará especial atención a las actividades de: captación y tratamiento de aguas, manejo integral de residuos y aguas residuales domésticas e industriales, así como a los procedimientos de manejo, transporte, utilización y disposición de sustancias peligrosas; de acuerdo con lo establecido por las autoridades ambientales.

El Contratista tomará todas las medidas conducentes a evitar la contaminación del aire, el agua y/o el suelo. Si por razón de la actividad del Contratista, Mansarovar Energy se viere en la necesidad de aplicar medidas de limpieza, mitigación o rehabilitación, estas labores se harán con cargo al Contratista. Por lo tanto, el Contratista autoriza expresamente a Mansarovar Energy a deducir de las facturas presentadas por el Contratista y aprobadas por Mansarovar Energy, los costos incurridos en tales tareas de limpieza, mitigación y/o rehabilitación.

El contratista deberá establecer programas para el control de sus aspectos ambientales. Durante la ejecución del proyecto deberá realizar el seguimiento específico a los siguientes ejes estratégicos de la gestión ambiental:

8.13.1. Gestión integral del agua

Captación: Toda captación de agua prevista deberá ser informada al profesional ambiental del área. Así mismo se deberá llevar el registro de captación de agua de acuerdo a las actividades y en la fuente establecida, usando el formato RRNNA - Captación de Agua por Carro tanque (**FO-HSE-181**).

Vertimientos: los vertimientos que se presenten durante el desarrollo de las actividades deberán estar identificados y autorizados dentro de la licencia ambiental del campo donde se desarrolle la actividad. No se permite ningún vertimiento que no esté autorizado en la licencia ambiental o plan de manejo ambiental establecido. En caso de utilizar baños portátiles, el contratista deberá enviar a Mansarovar semanalmente el Reporte semanal ambiental Proyectos (FO-HSE-230) donde se registre la información relacionada con el vertimiento y su disposición.

8.13.2. Cambio climático y eficiencia energética

El contratista deberá llevar registro de mantenimiento de vehículos y equipos que estén en su operación. Igualmente deberá entregar semanalmente el Reporte semanal ambiental Proyectos (**FO-HSE-230**) donde se registre el volumen de combustible consumido en su actividad. Respecto al transporte, los vehículos deberán contar con su certificado de revisión técnico-mecánica, mantenimiento preventivo de los sistemas de combustible y de control de emisiones. Los conductores deberán ser entrenados en conducción económica y ecológica.

La empresa contratista se debe comprometer a no hacer uso de gases refrigerantes que contengan sustancias agotadoras de la capa de Ozono (CFC), en los equipos que opere en áreas administrativas, alojamientos o de proceso.

El Contratista realizará un monitoreo continuo al consumo de energía (eléctrica y térmica) de todas las actividades desarrolladas para Mansarovar Energy. Se deberán implementar medidas para la eficiencia energética en motores eléctricos, iluminación y la generación térmica.

8.13.3. Biodiversidad

La pesca, caza, consumo o transporte o tenencia de ejemplares de fauna y flora silvestre está totalmente prohibida.

8.13.4. Aprovechamiento Forestal

Cualquier aprovechamiento forestal deberá ser previamente autorizado por el profesional ambiental teniendo el registro RRNN - Aprovechamiento Forestal (**FO-HSE-169**).

La compra y aprovechamiento de madera deberá estar soportada con su respectivo salvoconducto y factura.

8.13.5. Excelencia operacional

Se deberá mantener todos los equipos en óptimas condiciones con el fin de evitar fugas, derrames, escapes, etc. que puedan afectar cualquier recurso natural, actividades económicas o comunidades.

El contratista debe tener establecido el Plan de Contingencias para la ejecución del mismo, el cual debe estar alineado con los Planes de Contingencia de Mansarovar Energy, al igual que el Plan de Manejo Ambiental. La empresa contratista deberá contar con mínimo Establecer cantidad kits ambientales por frente de trabajo, para la atención oportuna de derrames; los kits deberán ser aprobados por los profesionales Ambientales. Cualquier incidente relacionado con derrames deberá ser reportado de forma inmediata para su debida gestión ante las autoridades pertinentes.

8.13.6. Manejo Integral de Residuos

El contratista deberá manejar de manera integral sus residuos sólidos, desde el momento de su generación (separación en la fuente por colores), almacenamiento temporal, transporte, hasta la disposición final, teniendo en cuenta el tipo de residuo generado, siguiendo lo establecido por el Programa de gestión integral de residuos sólidos –PGIRS (**PG-HSE-014**) y la Licencia Ambiental aplicable. La codificación de colores deberá regirse según lo establecido al procedimiento PGIRS de Mansarovar Energy.

El Contratista propenderá por evitar la generación de residuos mediante la implementación de actividades de prevención y minimización.

El contratista deberá llevar y entregar registro semanal del Reporte semanal ambiental Proyectos (**FO-HSE-230**) y el Reporte semanal de residuos o desechos peligrosos contratistas (**FO-HSE-161**) para residuos peligrosos líquidos y sólidos. Adicionalmente deben entregar las actas de disposición final de los residuos generados, especificando sitio en donde se generaron.

8.13.7. Recurso Suelo

Cualquier material minero que se utilice deberá contar con su respectivo título minero y su licencia ambiental para su aprovechamiento. La compra y aprovechamiento de madera deberá estar soportada con su respectivo salvoconducto y factura.

8.13.8. Capacitación Ambiental

El Contratista deberá instruir y sensibilizar al personal en temas de educación ambiental que propendan por el cuidado del medio ambiente y/o su entorno natural, a su personal y subcontratistas, entregando los correspondientes registros de asistencia al profesional ambiental asignado al área del contrato.

8.13.9. Plan de Cumplimiento Ambiental (PACA)

El Contratista deberá presentar un PACA (Plan de Cumplimiento Ambiental) donde se presente el manejo de cada uno de los ítems anteriores, así como el cronograma de las actividades en la gestión ambiental. Este PACA debe ser definido en conjunto con los profesionales Ambientales y se le realizará seguimiento semanal, según horarios definidos con los profesionales Ambientales.

El contratista debe tener un Plan de Acción y Cumplimiento Ambiental (PACA), real y ajustado a la labor a desarrollar en la ejecución de los servicios, incluyendo: los riesgos ambientales identificados, las medidas de manejo, el plan de contingencias y el programa de seguimiento y monitoreo de las actividades que va a desarrollar.

Dicho Plan de Acción deberá especificar qué, cómo y cuándo va a desarrollar cada actividad, la forma en que evaluará el cumplimiento y la eficiencia de los procedimientos y los mecanismos de control de calidad que implementará el contratista. También deberá indicar el equipo mínimo de contingencias que va a mantener en el lugar de los servicios.

El Plan de Acción y Cumplimiento Ambiental deberá ser entregado al Profesional Ambiental asignado al área del contrato para su revisión y aprobación.

8.14. RECURSOS Y RESPONSABILIDADES

El Contratista debe definir, documentar y comunicar funciones, responsabilidades y autoridad relacionadas con la seguridad industrial, salud en el trabajo y ambiente, para todos los trabajadores que presten los servicios en el Contrato u Orden de Servicio suscrito con Mansarovar Energy.

El Contratista debe asignar las responsabilidades y presupuestos necesarios para la adecuada implementación del sistema de HSE antes de iniciar la ejecución

del Contrato u Orden de Servicio. Entre las responsabilidades y obligaciones se deben contemplar como mínimo las siguientes:

- Cumplimiento de las políticas, procedimientos, normas, etc., definidas por Mansarovar Energy y las propias del Contratista.
- Cumplimiento al acta de inicio de HSE.
- Cumplimiento del reglamento de higiene y seguridad industrial del Contratista
- Cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Uso obligatorio de los elementos de protección personal.
- Ejecutar las inspecciones de HSE que sean de la competencia de cada nivel.
- Reporte e investigación de incidentes según procedimiento Mansarovar Energy.
- Participación en las reuniones pre - operacionales y otras.
- Participación activa en el programa de capacitación y entrenamiento.
- Cumplimiento del Sistema de Permisos de Trabajo, definido por Mansarovar Energy.
- Participación activa en el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Participación dentro del plan de emergencias.
- Aplicación de los procedimientos para ejecución de tareas críticas.
- Entrega oportuna de reportes HSE definidos en el Contrato u Orden de Servicio

Antes de iniciar el Contrato u Orden de Servicio, el Contratista debe entregar a Mansarovar Energy la relación del personal que intervendrá en el desarrollo del Contrato u Orden de Servicio, diligenciando el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**), en el cual debe relacionar información del trabajador, información sobre entidades de seguridad a los cuales está afiliado y su fecha de ingreso y/o pago, fecha de realización del examen médico de ingreso y fecha de inducción.

Los registros que soporten la información registrada en el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**), deben estar disponibles en campo.

Si el Contrato u Orden de Servicio tiene una duración superior a un (1) mes, el Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**), debe actualizarse mensualmente y enviarse a Mansarovar Energy.

Finalizado el Contrato u Orden de Servicio, debe diligenciarse la información restante (fecha de examen de retiro) del Formato de seguimiento laboral (**FO-HSE-082**) y entregarse a Mansarovar Energy.

8.14.1. Responsable HSE del Área del Contratista

El Contratista debe asignar un Responsable HSE en campo para el Contrato u Órdenes de Servicio el cual liderará y garantizará que el sistema de gestión en HSE se implemente y mantenga adecuadamente; y asegurará que se cumplen todos los requisitos establecidos por Mansarovar Energy. Dependiendo el número de frentes de trabajo o personas activas en el Contrato y Orden de Servicio; se podrá establecer la inclusión de supervisores en campo; siempre y cuando se encuentren bajo la coordinación del Responsable HSE asignado.

En los casos en que por el tipo o complejidad del Contrato u Orden de Servicio se requiera, se debe garantizar una persona Responsable HSE en Campo permanente; incluyendo fines de semana o trabajos nocturnos.

En los casos en que por el número de personas involucradas, tipo o complejidad de la actividad a realizarse se deberá revisar la contratación de personal médico y/o enfermeros asignados al Contrato u Orden de Servicio.

En la **Tabla 4** se relaciona el perfil del (los) Responsable(s) HSE en campo del Contratista, según la actividad a ejecutar.

En todos los casos, se presentará la hoja de vida con los respectivos soportes para revisión del Profesional de HSE con la aprobación del Gerente de HSE o su delegado en campo (Coordinador), previo al inicio de la ejecución del Contrato u Orden de Servicio.

Tabla 4. Perfil Requerido Responsable HSE del área contratista

Actividad	Duración contrato u orden de servicio	No. Trabajadores	Perfil requerido
Obras civiles: con trabajos eléctricos y/o mecánicos en construcción y remodelaciones de campamentos y áreas de servicio.	Hasta 2 meses	> 10	Técnico con experiencia específica de un (1) año como HSE en actividades similares.
	Mayor 2 meses	> 10	Técnico con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares.
Obras civiles: con trabajos eléctricos y/o mecánicos en áreas de procesos	Hasta 2 meses	< 10	Técnico con experiencia específica de tres (3) años como HSE en construcción de obras civiles.
	Mayor a 2 meses	> 10	Puede ser cualquiera de los siguientes perfiles: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesional especialista en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero. ▪ Profesional con experiencia específica de cinco (5) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero.

Actividad	Duración contrato u orden de servicio	No. Trabajadores	Perfil requerido
Obras metalmecánicas y/o eléctricas: en campamentos y áreas de servicio.	Cualquier duración	< 10	Técnico con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero.
Obras metalmecánicas y/o eléctricas: en campamentos y áreas de servicio.	2 meses en adelante	> 10	Puede ser cualquiera de los siguientes perfiles: <ul style="list-style-type: none"> Profesional especialista en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero. Profesional con experiencia específica de cinco (5) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero.
Obras metal mecánicas y/o eléctricas: en áreas de procesos	Cualquier duración	< 10	Técnico con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero.
	2 meses en adelante	> 10	Puede ser cualquiera de los siguientes perfiles: <ul style="list-style-type: none"> Profesional en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero. Profesional especialista en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero. Profesional con experiencia específica de cinco (5) años como HSE en actividades similares en el sector petrolero.
Servicios de Workover, Perforación o similares.	Cualquier duración	NA	Puede ser cualquiera de los siguientes perfiles: <ul style="list-style-type: none"> Profesional especialista en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades del sector petrolero. Profesional con experiencia específica de cinco (5) años como HSE en actividades en el sector petrolero.
Servicios de Servicio a Pozo (Equipos Varilleros y/o Unidades Flush By)	Cualquier duración	NA	Puede ser cualquiera de los siguientes perfiles: <ul style="list-style-type: none"> Profesional especialista en salud ocupacional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades del sector petrolero. Profesional con experiencia específica de cinco (5) años como HSE en actividades en el sector petrolero. Profesional con experiencia específica de tres (3) años como HSE en actividades de Equipos Varilleros y/o Unidades Flush By.
Otras	Cualquier duración		Se analizará según la complejidad y grado de riesgo de la actividad.

8.14.2. Relevos del Responsable HSE del Área del Contratista

En ningún caso se permitirá el desarrollo de actividades sin la presencia del Responsable HSE del área del Contratista, por lo que se deberán considerar los respectivos relevos con la frecuencia debida y cumpliendo con lo establecido en el literal anterior.

Relevos del personal ante factor de riesgo psicosocial que representa el trabajo en zonas aisladas; en ningún caso se permitirá la presencia en campo de un trabajador por periodos superiores a 21 días para colombianos y/o para personal expatriados después de los cuales se exigirá la salida del campo por un periodo no inferior a siete (7) días. Cualquier excepción requiere la aprobación del respectivo Director del Área, el Gerente HSE y el Administrador del Contrato u Orden de Servicio.

8.15. ENTRENAMIENTO, CONCIENTIZACIÓN Y COMPETENCIA

El Contratista debe documentar las necesidades de inducción, capacitación y entrenamiento de acuerdo al alcance del Contrato u Orden de Servicio y los

requisitos planeados en el presente Manual.

La identificación de necesidades de capacitación debe incluir entre otras:

- Política de HSE.
- Inducción y Reinducción
- Objetivos y metas del Contratista y de Mansarovar Energy
- Normas y reglamentos de la Organización en HSE.
- Requisitos legales en seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
- Obligaciones que el Contratista debe cumplir con respecto a los requisitos de licencias y permisos ambientales y actividades descritas en los planes de manejo ambiental aplicables al Contrato u Orden de Servicio.
- Peligros y aspectos ambientales inherentes a las actividades del Contrato u Orden de Servicio.
- Mantenimiento, importancia y uso adecuado de los elementos de protección personal.
- Importancia y funciones del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo
- Manejo y participación dentro del plan de emergencias.
- Programa HSE 24/7
- Programa de Observaciones HSE 24/7
- Sistema de Permisos de Trabajo
- Manejo de Sustancias Químicas
- Procedimientos operativos que puedan poner en peligro la integridad física de los trabajadores, el ambiente y las instalaciones del Contratista y contratante.
- Riesgo en Salud Pública
- Seguridad Vial

El personal asignado a las siguientes actividades deberá tener como mínimo las capacitaciones / certificaciones vigentes. Ver **Tabla 5:**

Tabla 5: Capacitaciones y/o Certificaciones mínimas a implementar

Servicio a contratar	Formación básica obligatorio	Cargos
Perforación y Well Services	1. Certificado Well Control	Maquinista, Jefes de Equipo, Supervisores, Perforadores, Responsables de HSE
	2. Manejo de Sustancias Químicas	Todo el personal del equipo
	3. Atención de Emergencias (incendios, primeros auxilios, derrames, etc.)	Todo el personal del equipo
	4. Certificación Rig Pass (Todo el personal del equipo
	5. Trabajos en Altura – Nivel Avanzado Personal	Todo el personal que realice trabajos en alturas, según Resolución 1409 de 2012 y toda la reglamentación relacionada
	6. Trabajos en Altura – Coordinador de Trabajos en alturas	Todo el personal que realice trabajos en alturas, según Resolución 1409 de 2012 y toda la reglamentación relacionada
	7. Izaje de Cargas	(Según perfil del cargo, ver PC-DRW-037)
Transporte de vehículos livianos o pesados	1. Manejo defensivo	Conductores
Transporte de mercancías peligrosas	1. Transporte de Sustancias Químicas	Conductores (Según el Decreto 1609/2002)
	2. Manejo de Emergencias	Conductores (Según el Decreto 1609/2002)
Alimentación y Alojamiento	2. Manipulación de Alimentos	Manipuladores de alimentos
	3. BioSeguridad	

El Contratista debe incluir dentro del programa de capacitación y entrenamiento la preparación para emergencias tanto del recurso humano encargado del manejo de las emergencias como del personal en general, visitantes y Contratistas. Estos registros deben mantenerse y estar disponibles en campo.

Como prerrequisito para iniciar actividades, el Contratista debe entregar a Mansarovar Energy la matriz de competencias del personal que ejecutará las actividades (operativas, HSE) y la matriz de capacitación y entrenamiento para su respectiva aprobación, el programa de inducción, capacitación y entrenamiento con base en la identificación de necesidades, al cual se le deben definir indicadores, que deben medirse periódicamente.

Las charlas pre – operacionales deben ser diarias y además de incluir temas de tipo operativo, se deben incluir temas de seguridad, salud ocupacional y ambiente; en estas reuniones deben participar todos los trabajadores del Contratista.

El Contratista debe mantener y tener disponibles en campo todos los registros que demuestren su gestión dentro del programa de inducción, capacitación y entrenamiento.

El Contratista está obligado a prestar sus servicios con personal competente, en temas relacionados salud ocupacional, seguridad industrial y ambiente de acuerdo con los riesgos e impactos ambientales presentes en la ejecución del Contrato u Orden de Servicio.

Por otra parte, en Contrato u Orden de Servicios superiores a un año, el Contratista al inicio del Contrato u Orden de Servicio debe entregar el procedimiento para la evaluación del desempeño del personal en HSE y durante la ejecución del Contrato u Orden de Servicio debe evaluar el desempeño del personal en HSE.

Todos los trabajadores deberán recibir la inducción HSE de Mansarovar Energy y portar el respectivo carnet que lo certifique. Para recibir la inducción los Contratistas deberán informar al respectivo Profesional HSE con mínimo 48 horas de anticipación enviando la siguiente documentación:

- Último pago a seguridad social
- Esquema de vacunación
- Certificado de aptitud medico laboral
- Acta de entrega de EPP
- Inducción propia del Contratista

8.16. REUNIONES GERENCIALES

El Contratista debe realizar reuniones gerenciales en HSE, donde participen el representante de la gerencia del Contratista, el interventor y el responsable de HSE en campo, en estas reuniones se discutan temas de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, condiciones inseguras identificadas, incidentes generados y las medidas preventivas y/o correctivas a implementar; así como su respectivo seguimiento; la frecuencia será determinada en el acta de inicio del Contrato u Orden de Servicio por el Profesional HSE del Área.

8.17. CONTROLES OPERATIVOS

El Contratista debe establecer procedimientos para controlar los riesgos e impactos ambientales identificados, según lo especificado en el capítulo de Identificación de Peligros y Aspectos Ambientales y Evaluación y Control de Riesgos e Impactos Ambientales, y en el capítulo de Identificación de Requisitos Legales y de Otra índole en Seguridad, Salud en el trabajo y Ambiente del presente manual; los cuales de no implementarse efectivamente pueden generar incidentes, desviaciones de la política HSE y objetivos de seguridad, salud ocupacional y ambiente.

Dentro de estos procedimientos para el control de los procesos se encuentran:

- Mantenimiento preventivo de equipos críticos
- Arme y desarme de equipos
- Izaje mecánico de cargas
- Manejo de herramientas
- Manejo seguro de productos químicos
- Elaboración e implementación de análisis de trabajo seguro (ATS)
- Implementación del Sistema de Permisos de Trabajo
- Prevención para la caída de objetos
- Procedimientos seguros para el manejo de H2S
- Procedimientos operativos seguros para: trabajos en alturas, excavaciones mecánicas y/o manuales, manipulación de cargas; manejo de fuentes radioactivas, explosivos, sustancias peligrosas, entre otros.

Durante la ejecución de las actividades, el Contratista debe demostrar el cumplimiento de dichos procedimientos y su respectiva capacitación y entrenamiento.

8.17.1. Análisis de tareas críticas

El Contratista debe presentar el conjunto de actividades principales que debe llevar a cabo durante el desarrollo del Contrato u Orden de Servicio. Igualmente, identificar los peligros y aspectos ambientales, así como determinar y aplicar los controles necesarios para disminuir la posibilidad de un incidente.

El Contratista debe contar con una metodología para análisis de las tareas críticas con los respectivos procedimientos operativos seguros, necesarios para garantizar el desarrollo del objeto contractual; estos procedimientos deben ser divulgados al personal interesado antes de iniciar actividades.

El Contratista debe entrenar a todos sus trabajadores en el desarrollo de habilidades en la identificación de los peligros y aspectos ambientales para la elaboración y aplicación adecuada de los ATS.

8.17.2. Sistema de Permisos de Trabajo (PC-HSE-007)

El Contratista debe cumplir con el sistema de permisos de trabajo (**PC-HSE-007**) de Mansarovar Energy, para lo cual las partes interesadas antes de iniciar labores deberán recibir la capacitación y entrenamiento para la aplicación del mismo.

8.17.3. Suministro, control y reposición de elementos de protección personal

El Contratista debe garantizar el suministro, control y reposición de elementos de protección personal a la totalidad de sus trabajadores presentes en el sitio de trabajo, con base en la identificación técnica de necesidades de elementos de protección personal según los riesgos presentes, los cargos y el cumplimiento de las normas de calidad nacional o internacional según sea el caso, la cual debe entregarse antes de iniciar las actividades. Antes del inicio del Contrato u Órdenes de servicio, el Contratista debe entregar a Mansarovar Energy para su aprobación, la matriz técnica de elementos de protección personal.

Los elementos de protección personal deben cumplir con normas de calidad nacional o internacional:

- Cascos de seguridad: Norma ANSI Z-89.2 o equivalentes.
- Protección facial y ocular: Norma ANSI Z-87 o equivalentes.
- Protección auditiva: Norma ANSI Z-3.19 o equivalentes.
- Protección respiratoria: Norma NIOSH y/o MSHA o equivalentes.
- Protección contra choques eléctricos: Norma ANSI, ASTM D-120 clase 2 tipo1 o equivalente.
- Protección para las manos: Norma OSHA o equivalentes.
- Protección para los pies: Norma ANSI Z-41 o equivalentes.

En los casos de ejecución de Contratos u Órdenes de Servicio se requiera la ejecución de trabajos de alto riesgo (Trabajos en Altura, Trabajo en Espacios Confinados, etc.), se debe cumplir con los requisitos legales en el uso de elementos de protección personal exigidos en cada tipo de trabajo.

Adicionalmente, debe tener disponible en campo los elementos de protección personal que los visitantes al campo requieran, como mínimo casco, gafas de seguridad y protectores auditivos.

8.17.4. Dotaciones

El Contratista debe entregar dotaciones a todos sus empleados. Esta dotación debe entregarse teniendo en cuenta la duración del Contrato u Orden de Servicio así:

Tabla 6. Requerimientos En Dotación

Duración contrato u orden de servicio	Dotación a suministrar
Inferior a 15 días	Dos (2) camisas Un (1) pantalón o dos (2) overoles. Un (1) par de botas de protección.
Entre 16 a 60 días	Dos (2) camisas Dos (2) pantalones o dos (2) overoles. Un (1) par de botas de protección.
Mayor a 60 días	Al inicio del Contrato u Orden de Servicio: Dos mudas: Dos (2) camisas y dos (2) pantalones o dos overoles y un (1) par de botas de protección. Cada 90 días: Otra muda: Una (1) camisa y un (1) pantalón o un overol y un (1) par de botas de protección.

Notas:

- i. Dependiendo de los factores de riesgo según las actividades a ejecutar de los trabajadores se realizará entrega de botas de caucho con puntera e impermeable de dos piezas; sin importar la duración del Contrato u Órdenes de Servicio. De igual manera en los casos en que sea necesario la realización de sus actividades a la intemperie en condiciones de lluvia.
- ii. En el caso que por motivos de su actividad se requiera entregar overol, este será el equivalente a la entrega de una camisa y un pantalón.
- iii. En los casos de daño de la dotación por parte de un trabajador durante la ejecución de sus labores, el Contratista deberá realizar la reposición del elemento; en ningún caso se contará como adelantó de una dotación.

8.17.5. Seguridad Vial

Los Contratistas que para el desarrollo de sus actividades tengan o contraten más de 10 vehículos deberán implementar el Plan estratégico de Seguridad Vial, según lo establecido Resolución 1565 de 2014 y entregar el radicado ante la autoridad competente, al profesional HSE antes del inicio de actividades del Contrato u Orden de Servicio.

Todos los vehículos (de cualquier tipo y sin importar el servicio que presten) que sean utilizados para el desarrollo del objeto de Contrato u Órdenes de servicio suscritos con Mansarovar Energy, deben cumplir lo establecido en la Normas de Seguridad Vial (**NM-HSE-002**) y las modificaciones que sean implementadas en esta.

8.17.5.1. Elementos de seguridad mínimos de los vehículos

Los vehículos deben contar como mínimo con los siguientes elementos de seguridad:

- A. Pito de reversa.
- B. Barra antivuelco anclada al chasis para camionetas tipo estacas y tipo platón.
- C. Cinturones de seguridad en buen estado en todos los puestos.
- D. Extintores:

Vehículo Liviano	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Un (1) extintor de 20 libras tipo ABC ✓ Anclado y asegurado en el platón
Vehículo Pesado	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dos (2) extintores de 20 libras

- E. Un (1) Botiquín de primeros auxilios. Ver Tabla 7.

Tabla 7. Elementos mínimos del botiquín de primeros auxilios de un vehículo liviano y pesado – menos de cinco pasajeros

Insumo	Cantidad Mínima Requerida
Menos de cinco pasajeros	
Apósito	20 Unidades
Baja lenguas	20 Unidades
Curas Largas Adhesivas	10 Unidades
Esparadrapo de Tela 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Guantes Quirúrgicos	2 Pares
Manual de Primeros Auxilios	1 Unidad
Vendajes Elásticos 4 x 5 "	4 Unidades
Micropore 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Parches Oculares	2 Unidades
Paños de Alcohol	5 Unidades
Tijera de Trauma	1 Unidad
Tapabocas	2 Unidades
Solución Salina 0.9% *500cc*	1 Unidad
Vendajes Elásticos 4 x 5 "	4 Unidades
Vendaje de Tela Triangular	1 Unidad

Tabla 8. Elementos mínimos del botiquín de primeros auxilios de un vehículo en el que se realiza transporte de personal (más de cinco pasajeros)

Insumo	Cantidad Mínima Requerida
Más de cinco pasajeros	
Apósito	40 Unidades
Baja lenguas	20 Unidades
Curas Largas Adhesivas	50 Unidades
Esparadrapo de Tela 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Guantes Quirúrgicos	5 Pares
Manual de Primeros Auxilios	1 Unidad
Vendajes Elásticos 4 x 5 "	8 Unidades
Micropore 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Parches Oculares	2 Unidades

Insumo	Cantidad Mínima Requerida
Paños de Alcohol	10 Unidades
Tijera de Trauma	1 Unidad
Tapabocas	5 Unidades
Solución Salina 0.9% *500cc*	1 Unidad
Vendajes Elásticos 4 x 5 "	8 Unidades
Vendaje de Tela Triangular	1 Unidad

El Contratista debe garantizar que se realice mensualmente la inspección a los botiquines de primeros auxilios, de los vehículos que estén asignados a la operación de Mansarovar Energy, en la cual se verifique que cada botiquín cuenta con la cantidad mínima requerida según el tipo de vehículo, descrito en las **Tablas 7** Botiquín de Primeros Auxilios de un vehículo liviano y pesado y **Tabla 8** Botiquín de Primeros Auxilios para Vehículos utilizados para el Transporte de Personal (Más de 5 pasajeros), debe comprobar que las fechas de vencimiento de los elementos deben estar vigentes y que los insumos se encuentran almacenados en adecuadas condiciones higiénicas.

El Contratista además debe garantizar que repondrá los elementos faltantes o que estén con fechas de vencimiento próximas a vencer de todos los botiquines de primeros auxilios de sus vehículos.

El responsable de realizar mensualmente esta inspección es el conductor u operador asignado al vehículo, quien debe enviar una copia escaneada en el dossier que se entrega al Profesional de Seguridad Industrial del área a la cual corresponda el vehículo, debe enviar otra copia al Médico de Campo y al Profesional de Seguridad Vial de Mansarovar Energy, se le debe enviar una copia en el informe que se entrega mensualmente.

Siempre debe permanecer la evidencia escrita de la inspección mensual realizada al botiquín de primeros auxilios del vehículo, dentro de los documentos del mismo.

EL Contratista debe certificar que todos los vehículos que tenga dentro de las operaciones de Mansarovar Energy, cuenten con su respectivo botiquín de primeros auxilios según las especificaciones requeridas por la compañía y adicional este debe estar marcado con la placa del vehículo al cual corresponde.

F. Llanta de repuesto en buen estado, con labrado mínimo de 3 mm

G. Herramienta y equipo de carretera de acuerdo a lo establecido por las normas nacionales vigentes. Ver **Tabla 9**.

Tabla 9. Herramienta Mínima Para Vehículos

Tipo vehículo	Herramienta mínima
Liviano	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Un (1) Juego destornilladores ✓ Un (1) Gato ✓ Una (1) Llave expansiva ✓ Un (1) Cruceta ✓ Un (1) Alicates ✓ Una (1) Linterna y baterías (Pilas) ✓ Dos (2) Tacos ✓ Un (1) chaleco reflectivo ✓ Dos (2) conos de 40 centímetros
Pesado	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Un (1) Gato con palanca ✓ Un (1) Juego destornilladores ✓ Un (1) Juego de llaves ✓ Una (1) Manguera de aire ✓ Un (1) Calibrador de llantas ✓ Un (1) Hombre solo ✓ Una (1) Llave expansiva ✓ Un (1) Juego de copa de ruedas ✓ Dos (2) Tacos de madera ✓ Un (1) Chaleco reflectivo ✓ Tres (3) conos de 90 centímetros

H. Kit de emergencias. Ver **Tabla 10**

Tabla 10. Elementos kit de emergencias para vehículos con carga

Tipo Vehículo	Elementos Kit
Vehículo Carga Líquida	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Paquete de barreras de contención de 5 (10 pies) x 5" o 8 pulgadas. ✓ 1 bulto de material absorbente. Capacidad de absorción de 42 gls. ✓ Paños absorbentes. Mínimo 20. ✓ 10 bolsas plásticas. ✓ Pica con cabo en bronce. ✓ Pala anti chispa con cabo. ✓ 10 metros de manila de ½" mínimo 20 m. ✓ 1 masilla epóxica.

Tipo Vehículo	Elementos Kit
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kit de calajanes diferentes formas para reparación de pequeñas fisuras platinas y chazos mariposas diferentes tamaños, con tapones en neopreno y platinas metálicas con empaque en neopreno varios tamaños y diámetros para fisuras de tanque. ✓ Un (1) martillo de hule. ✓ Mínimo 25 metros de cinta demarcación. ✓ 2 pares guantes en nitrilo. ✓ 2 pares guantes de vaqueta. ✓ 1 máscara con cartuchos para vapores orgánicos. ✓ 1 gafas de seguridad. ✓ Un (1) balde plástico ✓ Cinco (5) metros cuadrados de plástico grueso. Un (1) extintor de 10 lb tipo ABC adicional a los establecidos en el literal D del numeral 8.18.5.1 del presente manual.

I. Las camionetas deben ser doble tracción (4 x 4)

8.17.5.2. Documentación del vehículo.

Ver **Tablas 11 y 12.**

Tabla 11. Documentación Mínima Vehicular

Tipo Vehículo	Documentación Mínima
Todos los vehículos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tarjeta de propiedad. ✓ Revisión técnico mecánica vigente, esta se realizará cada 2 años a partir de la fecha de matrícula y luego anualmente. ✓ Licencia de Tránsito (Tarjeta de propiedad). ✓ Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito Vigente (SOAT). ✓ Tarjeta de Operación Vigente (Servicio Transporte Especial). ✓ Seguro de Responsabilidad Civil Contractual. ✓ Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual. ✓ Recibo del pago de impuesto del auto avalúo del vehículo correspondiente al año en curso. ✓ Certificado Revisión Técnico Mecánica expedida por centro de diagnóstico autorizado por el Ministerio de Transporte con máximo 6 meses de antigüedad. <p>Certificado Revisión Técnico Mecánica de vehículos utilizados para el transporte de personal (buses, busetas, microbuses y camionetas) y vehículos destinados a diferentes servicios es de (2) años a partir de la fecha de matrícula, <u>según el modelo del vehículo este certificado puede ser requerido cada (6) meses.</u></p>

Pueden ser exigidos los siguientes documentos sin ser limitantes, según el tipo de vehículo:

Tabla 12. Documentación adicional por tipo de vehículo

Tipo	Documentación
Generales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisión SIJIN. ✓ Fotos del Vehículo o Equipo (Frontal, posterior, lateral izquierdo, lateral derecho y vista inferior). ✓ Registro de inspección pre-operacional realizada por el Contratista de cada vehículo. ✓ Registro de cumplimiento de Programa de Mantenimiento Preventivo.
Carrotanque	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tabla de aforo correspondiente a la última prueba hidrostática. ✓ Certificado de luz negra para quinta rueda con vigencia de seis meses cuando aplique. ✓ Certificado de pruebas hidrostáticas del tanque con vigencia de 1 año. ✓ Certificado instalación GPS con ID, Número de usuario y contraseña.
Grúa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Registro Nacional de carga. ✓ Carta de Capacidad Máxima (español, plastificada, N° serie, a la vista del operador) ✓ Manual del Operador.
Cama alta	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Certificado de luz negra para el Broche Rey (King Pin). ✓ Certificado del estado del Eje Retráctil

Tipo	Documentación
Cama baja	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Certificado de luz negra para el Broche Rey (King Pin). ✓ Certificado del estado del Eje Longitudinal

8.17.5.3. Dispositivo controlador de velocidad

Todos los vehículos livianos y pesados deben tener instalado un dispositivo controlador de velocidad y de comportamiento por conductor, además presentar el reporte mensual al profesional de seguridad vial.

Requisitos mínimos de este dispositivo:

- Presentar información detallada por vehículo.
- Presentar información detallada por conductor, debe permitir identificar quién moviliza el vehículo, a qué horas fue encendido, apagado, límites de velocidad, frenadas bruscas, excesos de velocidad, aceleraciones bruscas, tiempo de ocio, esta información estadística debe ser mostrada por conductor.
- El sistema debe estar geo-referenciado por GPS, dentro de los campos, vías internas, vía nacional, de acuerdo a los límites de velocidad de la compañía.
- Debe tener un sistema sonoro que se active cuando alcancen los límites de velocidad permitidos o hayan marcado una falta.
- Debe mostrar el kilometraje recorrido por conductor y el acumulado.
- Esta información puede ser consultada a través de un portal web o software especializado por parte de HSE de Mansarovar.
- Se exceptúan vehículos de emergencia, como camión de bomberos y ambulancias.

8.17.5.4. Documentación del conductor

En general todos los conductores deben contar con la siguiente documentación, incluida en la norma de seguridad vial (**NM-HSE-002**).

- Licencia de conducción.
- Licencia interna Mansarovar Energy vigente. De no contar con esta licencia, antes del inicio del Contrato u Orden de Servicio se deben llevar a cabo los trámites exigidos por Mansarovar Energy para tal fin.
- Curso de manejo defensivo vigente, fecha de vigencia 1 año.
- Inducción HSE vigente.
- No debe tener comparendos por infracciones de tránsito.

8.17.5.5. Antigüedad de los vehículos.

Ver **Tabla 13**.

Tabla 13. Antigüedad de los vehículos

Vehículo	Antigüedad máxima
Livianos	Tres (3) años de acuerdo con la fecha de expedición de la tarjeta de propiedad o 200.000 kilómetros
Camionetas tipo estacas	Cuatro (4) años
Camión turbo	Cinco (5) años
Transporte de personal (microbuses -vans)	Cuatro (4) años
Transporte de personal (buses – busetas)	Ocho (8) años
De carga (camiones - tractocamiones – carrotanques)	Quince (15) años Estos vehículos podrán ser repotenciados dentro de este mismo plazo
Volquetas	Quince (15) años

8.17.5.6. Transporte de personal

Todo Contratista que para la realización de sus actividades contractuales tenga que suministrar transporte, transportar sus trabajadores, realizar desplazamientos dentro de las instalaciones de Mansarovar Energy en vehículos propios o alquilados, debe cumplir con los siguientes requisitos:

Tabla 14. Requisitos vehículos transporte de personal

Tipo	Descripción
------	-------------

Tipo	Descripción
Generales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Deben tener aire acondicionado. ✓ Cinturones de seguridad en todos los puestos. ✓ Usar vehículos habilitados para este servicio. La tarjeta de propiedad debe evidenciar esta condición de transporte. <u>No se acepta aumentar el número de asientos al permitido en la tarjeta de propiedad o los definidos por el área de seguridad vial.</u> ✓ El número de pasajeros se determina según los asientos fijos instalados, los asientos modulares no son permitidos. ✓ No se acepta la adaptación de vehículos de carga para transporte de personal. ✓ No se debe transportar personal en los vehículos destinados para transporte de carga, a no ser que vayan en la cabina y en la cantidad de acuerdo al diseño, si el vehículo es de carga mixta y de servicio público debe contar con los seguros correspondientes. <p>El botiquín debe estar adecuado para la cantidad de personas que se transportan.</p>
Camionetas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Debe portar el logo de "Cómo conduzco" en placas públicas <p>Cinturones de seguridad en todos los puestos.</p>
Microbuses –vans - buses – busetas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Debe portar el logo de "Cómo conduzco". ✓ Deben estar señalizadas las salidas de emergencia con su respectivo martillo. <p>No se permite el transporte de personal en el asiento al lado del conductor</p>

Nota: Mansarovar Energy podrá solicitar según el tipo de servicio a contratar, conductores profesionales y exclusivos para la conducción de vehículos para transporte de personal.

8.17.5.7. Vehículos pesados

Todo Contratista que para la realización de sus actividades contractuales tenga que suministrar vehículos pesados propios o alquilados, debe cumplir con los siguientes requisitos:

Todo equipo requerido para el izaje de cargas (grúas, carga tubos, tiende tubos, montacargas, camión canasta, camión grúa, etc.) deben ser avalados previamente por Mansarovar Energy.

Para las excavadoras, retroexcavadoras, moto-niveladoras, buldócer, vibro compactadoras, el Contratista debe incluir los procedimientos de operación segura de cada equipo en el idioma del operador, esta maquinaria a partir de mayo de 2013 debe estar registrada en el RUNT.

El operador debe contar con su pase de movilización interno expedido por Mansarovar Energy.

Todos los vehículos y maquinaria pesada serán inspeccionados al llegar a campo y/o Bogotá D.C. o en el lugar de partida, por el Profesional de HSE y diariamente debe portar el soporte de la inspección diaria realizada según los formatos establecidos por Mansarovar Energy o el Contratista.

El Contratista debe asegurarse que los operadores y equipos estén certificados para operar, según la siguiente **Tabla 15**.

8.17.6. Programa de mantenimiento preventivo

El Contratista debe definir e implementar un programa de mantenimiento preventivo que incluya: equipos críticos, vehículos, instalaciones, equipos de emergencias, elementos de protección personal.

El Contratista debe tener disponibles en campo, los registros que evidencien la implementación del programa de mantenimiento preventivo el cual debe contener como mínimo:

- Debe conocerse toda la información y especificaciones técnicas de los equipos,
- Se deben respetar las recomendaciones técnicas de mantenimiento y operación que hacen los fabricantes.
- Para vehículos definir los sistemas de seguridad activa y pasiva, que serán objeto del plan de mantenimiento preventivo, deben ser como mínimo, aquellos establecidos en la revisión técnico mecánica definida dentro de la ley.

Tabla 15. Certificaciones exigidas para equipos y operadores de equipo pesado

Item	Equipo	Norma aplicable	Título norma	Frecuencia de inspección	Ensayos no destructivos	Frecuencia de inspección	Operador	Norma	Recertificación operador
1	Grúa Hidráulica Sobre Camión	ASME/ANSI B30.5	Mobile and locomotive cranes	Anual	ASTME E 709	Semestral	Certificado Operador y Aparejador	ASME B 56.6	Anual
2	Montacargas	ASME / ANSI B56.6	Safety standard for rough terrain forklift trucks	Anual	ASTME E 709	Semestral	Certificado Operador	ASME B 56.6	Anual

Item	Equipo	Norma aplicable	Título norma	Frecuencia de inspección	Ensayos no destructivos	Frecuencia de inspección	Operador	Norma	Recertificación operador
3	Retrocargador Sobre Llantas	ASME B30.25 / SAE J 397	Hydraulic backhoe lift capacity	Anual			Certificado bajo competencias laborales SENA	Norma código 270101012 operar retroexcavadora en explotaciones mineras y obras civiles de acuerdo con el manual del equipo.	Cuatro años
4	Carromacho	N/A		Anual	ASTME E 709	Semestral	N/A	N/A	
5	Vibrocompactador	SAE J 31-A S M E B 30.25	Scrap and materials handlers	Anual					
6	EXCAVADORA SOBRE ORUGAS	ASME B30.25 / SAE J 397	Hydraulic backhoe lift capacity	Anual			Certificado bajo competencias laborales SENA	Norma código 270101012 operar retroexcavadora en explotaciones mineras y obras civiles de acuerdo con el manual del equipo.	Cuatro años
7	BRAZO ARTICULADO	ASME B30.22	Articulating boom cranes	Anual			Certificado Operador y Aparejador		Anual
8	MOTONIVELADORA	OSHA 1926.1001 / SAE J 396	Minimum performance criteria for rollover protective structures for designated scrapers, loaders, dozers, graders, and crawler tractors.	Anual			Certificado bajo competencias laborales SENA	Norma código 270101058. Operar motoniveladora en explotaciones mineras y obras civiles de acuerdo con el manual del equipo.	Cuatro años
9	KING PIN (CAMA ALTAS, CAMA BAJAS, CARRO TANQUES.			Anual	ASTME E 709	Semestral			
10	BULLDOZER	N/A					Certificado bajo competencias laborales SENA	Norma código 270101057. Operar tractor de orugas en explotaciones mineras y obras civiles de acuerdo con el manual del equipo.	Cuatro años

8.17.7. Manipulación de productos químicos y materiales

El Contratista al inicio del Contrato u Orden de Servicio, debe relacionar los productos químicos y materiales utilizados para la ejecución del Contrato u Orden de Servicio. Adicionalmente, el Contratista debe cumplir con el Programa para el manejo de productos químicos (**PG-HSE-002**).

El Contratista debe tener disponible en el sitio de manipulación las hojas de seguridad de estos productos y materiales, las cuales deben ser difundidas todo el personal que manipule dichas sustancias.

El Contratista debe rotular e identificar todos los productos químicos y materiales utilizados en el desarrollo de las actividades del Contrato u Orden de Servicio.

8.17.8. Procedimientos seguros para el manejo de H2S

El Contratista al inicio del Contrato u Orden de Servicio, dependiendo del tipo de actividad o servicio a realizar; deberá establecer procedimientos seguros para el manejo de H2S, siguiendo como mínimo los lineamientos contemplados en el Procedimiento Manejo Seguro de H2S (**PC-HSE-047**).

Deberá tener disponibilidad de los equipos para el control, monitoreo y reacción ante la presencia de H2S. Estos equipos deben estar certificados y el personal que los opere debe contar con la competencia para realizarlo.

8.17.9. Programa de Observaciones HSE 24/7 (PG-HSE-005)

El Contratista debe aplicar el Programa de Observaciones HSE 24/7 de Mansarovar Energy (**PG-HSE-005**), este programa debe ser difundido a todos los trabajadores del Contratista.

Todo el personal Contratista debe contar con la capacitación HSE 24/7 impartida por Mansarovar Energy.

8.17.10. Requerimientos equipos HSE en la Unidad de Drilling y Well Services

Estos requerimientos son los mínimos exigidos para iniciar operaciones de los equipos de la Unidad de Drilling & Well Services. Mansarovar Energy podrá solicitar o modificar equipos con el fin de garantizar la seguridad en las operaciones de la Unidad de Drilling & Well Services.

Adicionalmente, teniendo en cuenta las actividades de alto riesgo adelantadas en las labores de perforación y los efectos que estas puedan tener sobre la salud de los trabajadores, en el Anexo 2 (Estándar de salud: Enfermerías), se presenta la dotación mínima que debe tener la enfermería del taladro, junto con los insumos y medicamentos.

8.17.10.1. Requerimientos en HSE en Equipos de Perforación y Well Services

Los equipos de perforación deberán tener en óptimas condiciones los siguientes equipos:

Tabla 16. Requerimientos equipos HSE en taladros de perforación o workover

Ítem	Equipo	Cant (Min)	Observaciones
1	Medidor de Atmósferas	1	Debe tener la capacidad de medir CO, H ₂ S, LEL% y Oxígeno. Siempre deberá existir un equipo de respaldo cuando se requiera.
2	Extintores Multipropósito (PQS / Purpura K) ABC – BC 150 lb	4	Se debe dar cobertura a: <ul style="list-style-type: none"> • Tanques de ACPM • Campamento, • Área de generadores, • Área de Unidad Básica – Subestructura.
3	Extintores Multipropósito (PQS / Purpura K) ABC – BC 30 lb	25	Se debe dar como mínimo cobertura a: <ul style="list-style-type: none"> • Cada Contenedor Habitacional (5) • Taller Soldadura (1) • Taller Mecánico (1) • Taller Eléctrico (1) • Comedor (1) • Bombas de lodo (2) • Tanques de lodo (3) • Tableros Eléctricos (2) • Bodega (1) • Acumulador (1) • Unidad Básica (2) • Montacargas (1) • Red Fox (1) • Gabinete de Emergencias (1) • Caseta Recoge muestras (1) • Equipo Motosoldador (1)
4	Extintores CO ₂	5	Se debe dar como mínimo cobertura a: <ul style="list-style-type: none"> • Generadores (2) • Unidad de Hidráulica de Poder del Top Drive. (1) • Casa de Perro (1) • Gabinete de Emergencias (1)
5	Equipo de Aproximación al Fuego	2	Dotado con Botas, Chaqueta, Casco, Pantalón, Guantes, Protector de Cara
6	Equipo de Autocontenido	4	Dotado con arnés, mascara, sistema de alarma de "vacío", manómetros, equipo con autonomía mínima de 30 minutos.
7	Cilindros de repuesto para SCBA.	4	
8	Mascara Full Face – Tipo Mascara antigás	10	Certificada como máscara antigás
9	Cánister para H ₂ S	40	Certificado hasta 5.000 ppm CE, OSHAS.
10	Alarma personal para detectar presencia de H ₂ S, rango de medición de 0-200 ppm.	10	Debe tener su respectivo Kit de verificación.
11	Equipo de aire de evacuación rápida de 10 min.	2	Debe tener alarma vibratoria y transferencia automática del aire del cilindro de escape, alarma visual para informar cantidad de aire restante en cilindro e incluir caja rígida para almacenamiento.
12	Sensores fijos electroquímicos para detección de H ₂ S.	2	Instalación en las zarandas y mesa rotaria. Deberá tener conexiones explosión proof, alarma visual de 2 colores (amarillo y rojo), alarma sonora
13	Sistemas de ventilación forzada (ventiladores) c o n conexiones explosión proof.	2	Para el área de los tanques de lodo y mesa rotaria.
14	Manta contraincendio	1	Gabinete de Emergencias (1)
15	Sistemas SRL	3	Ascenso corona (1), Ascenso trabajador (1), trabajador (1).
16	Sistema de escape del encuellador	1	Para viaje con arnés. Sistema de descenso controlado.

Ítem	Equipo	Cant (Min)	Observaciones
17	Camilla para rescate en alturas	1	Con arnés y vientos guías.
18	Camilla rígida	2	Supervisor (1), Comedor (1)
19	Duchas de emergencia	1	Tanques de lodo
20	Estación lavajos	1	Tanques de lodo
21	Mangaveleta	2	
22	Estación de Bloqueo - Etiquetado	1	Con tarjetas de etiquetado y candados de bloqueo.
23	Líneas de vida sin absorbedor de golpe.	3	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
24	Arnés con faja para encuellador	2	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
25	Arnés Tipo H para oficinas varios	4	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
26	Arneses de posicionamiento	1	Certificada según Res. 1409 de 2012. Con silla o faja de posicionamiento.
27	Líneas de vida con absorbedor de golpe.	3	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
28	Señalización	-	Deberá contar mínimo con: <ul style="list-style-type: none"> • Punto de encuentro • Rutas de evacuación • Reglas de oro • Áreas restringidas • Prohibido fumar • Prohibido celular • EPP • HMIS • Riesgo eléctrico • Altas presiones • Parqueadero • Extintores • Duchas y estaciones lavajos • Diamantes NFPA • Área de químicos • Centro Medico o Botiquín • Camilla • Tanques de ACPM • Área de almacenamiento de aceites. • Área de soldadura • Días sin LTI, TRI • Etc.
29	Corneta – Alarma del equipo	1	Neumática y alarma de reserva (sirena)
30	EPP para visitantes	10	Stock mínimo de: <ul style="list-style-type: none"> • Cascos • Protectores auditivos
31	Cintas de señalización	-	Según necesidad del equipo y consumo
32	Conos reflectivos de señalización	10	Mínimo de 1.20 m de alto, reflectivos, con líneas para colocación de cinta de "peligro".
33	Kit para contingencias ambientales	3	Debe contener como mínimo: <ul style="list-style-type: none"> • Barreras acuáticas • Tela oleofílica • Pala anti chispa • Recipientes plásticos • Químico absorbente • Bolsas plásticas • Puntos de control • Linterna • Tyvek • Mascara para vapores químicos • Guantes de nitrilo

Ítem	Equipo	Cant (Min)	Observaciones
34	Geomembranas y/o Plataforma Antiderrame		Como elemento de control y contención de fluidos, ubicados en: <ul style="list-style-type: none"> Bombas de lodos Generadores Canales perimetrales del sistema de tanques de lodos Separador de gases Acumulador Área de almacenamiento de productos químicos
35	Puntos verdes	3	Distribuidos según tamaño de la locación

***El personal deberá estar capacitado y certificado (si aplica) para el uso, cuidado y mantenimiento de estos equipos.

El Contratista deberá presentar al profesional de HSE el esquema de calibración y mantenimiento de estos equipos.

8.17.10.2. Requerimientos en HSE para equipos de servicio a pozos

Tabla 17. Requerimientos equipos HSE en equipos de servicio a pozo

Ítem	Equipo de HSE	Cant (Min)		Observaciones
		Equipo	Equipo	
29	Corneta – Alarma del equipo	1		Neumática y alarma de reserva (sirena)
30	EPP para visitantes	10		Stock mínimo de: <ul style="list-style-type: none"> Cascos Protectores auditivos
31	Cintas de señalización	-		Según necesidad del equipo y consumo
32	Conos reflectivos de señalización	10		Mínimo de 1.20 m de alto, reflectivos, con líneas para colocación de cinta de "peligro".
33	Kit para contingencias ambientales	3		Debe contener como mínimo: <ul style="list-style-type: none"> Barreras acuáticas Tela oleofílica Pala anti chispa Recipientes plásticos Químico absorbente Bolsas plásticas Puntos de control Linterna Tyvek Mascara para vapores químicos Guantes de nitrilo
34	Geomembranas y/o Plataforma Antiderrame			Como elemento de control y contención de fluidos, ubicados en: <ul style="list-style-type: none"> Bombas de lodos Generadores Canales perimetrales del sistema de tanques de lodos Separador de gases Acumulador Área de almacenamiento de productos químicos
35	Puntos verdes	3		Distribuidos según tamaño de la locación

***El personal deberá estar capacitado y certificado (si aplica) para el uso, cuidado y mantenimiento de estos equipos.

El Contratista deberá presentar al profesional de HSE el esquema de calibración y mantenimiento de estos equipos.

8.17.10.2. Requerimientos en HSE para equipos de servicio a pozos

Tabla 17. Requerimientos equipos HSE en equipos de servicio a pozo

Ítem	Equipo de HSE	Cant (Min)		Observaciones
		Equipo Varillero	Equipo Flush By	

Ítem	Equipo de HSE	Cant (Min)		Observaciones
		• Etc.	• Etc.	
1	Medidor de Atmósferas***	2	2	Deben tener la capacidad de medir CO ₂ , H ₂ S, LEL% y Oxígeno, con la certificación vigente y disponible en el equipo, tanto del equipo medidor como del gas patrón. Uno equipo permanente en el equipo y un equipo de respaldo cuando se requiera.
2	Extintores Multipropósito (PQS / Purpura K) ABC – BC 30 lbs	9	9	Se debe dar como mínimo cobertura a: <ul style="list-style-type: none"> • Acumulador (1) • Comedor (1) • Mesa / Parrilla del equipo (3) • Unidad Básica (3) • Gabinete de Emergencias (1)
3	Extintores CO ₂	2	2	Se debe dar como mínimo cobertura a: <ul style="list-style-type: none"> • Tableros Eléctricos (1) • Gabinete de Emergencias (1)
4	Equipo de Aproximación al Fuego	2	2	Dotado con Botas, Chaqueta, Casco, Pantalón, Guantes, Monja
5	Manta contraincendio	1	1	Gabinete de Emergencias (1)
6	Equipo de Autocontenido	2	2	Dotado con arnés, mascara, sistema de alarma de "vacío", manómetros, equipo con autonomía mínima de 30 minutos.
7	Cilindros de repuesto para SCBA.	2	2	
8	Sistemas de ventilación forzada (ventiladores) con conexiones explosión proof.	1	1	Para el área de la mesa / Parrilla del equipo
9	Sistemas SRL	3	3	Ascenso corona (1), Ascenso trabajador (1), Trabajadero (1)
10	Sistema de escape del encuellador	1	1	Para viaje con arnés. Sistema de descenso controlado.
11	Botiquín de primeros auxilios	1	1	Dotado según requerimientos Mansarovar Energy
12	Camilla para rescate en alturas	1	1	Con arnés y vientos guías.
13	Camilla rígida	1	1	
14	Estación lavajos	1	1	
15	Mangaveleta	1	1	
16	Estación de Bloqueo - Etiquetado	1	1	Con tarjetas de etiquetado y candados de bloqueo.
17	Líneas de vida sin absorbedor de golpe.	2	2	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
18	Arnés con faja para encuellador	2	1	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
19	Arnés Tipo H para oficios varios	2	1	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
20	Arnés de posicionamiento	1	1	Certificada según Res. 1409 de 2012. Con silla o faja de posicionamiento.
21	Líneas de vida con absorbedor de golpe.	2	2	Certificada según Res. 1409 de 2012. Se debe tener en stock para reposición inmediata
22	Señalización	-	-	Deberá contar mínimo con: <ul style="list-style-type: none"> • Punto de encuentro • Rutas de evacuación • Reglas de oro • Áreas restringidas • Prohibido fumar • Prohibido celular • EPP • HMIS III • Riesgo eléctrico • Altas presiones • Parqueadero • Extintores • Ducha lavajos • Diamantes NFPA • Área de químicos • Botiquín • Camilla • Zona de trasiego/ Almacenamiento de Combustibles • Paletas pare / siga

				<ul style="list-style-type: none"> Chalecos reflectivos Avisos de advertencia de H2S Etc.
23	Corneta – Alarma del equipo	1	1	Principal del equipo (Aire) Alarma de reserva (Sirena)
24	EPP para visitantes	4	4	Stock mínimo de: <ul style="list-style-type: none"> Cascos Gafas Protectores Auditivos
25	Cintas de señalización	-	-	Según necesidad y consumo por la operación
26	Conos reflectivos de señalización	5	5	Mínimo de 1.20 m de alto, reflectivos, con líneas para colocación de cinta de "peligro"
27	Alcoholímetro tipo alcoho-sensor con impresión***	1	1	Con certificación vigente disponible en el equipo.
28	Kit para contingencias ambientales	1	1	Debe contener como mínimo: <ul style="list-style-type: none"> Barreras acuáticas Tela oleofílica Pala anti chispa Recipientes plásticos Químico absorbente Bolsas plásticas Puntos de control Linterna Tyvek Mascara para vapores químicos Gautes de nitrilo
29	Geomembranas y/o Plataforma Antiderrame	-	-	Como elemento de control y contención de fluidos, ubicados en: <ul style="list-style-type: none"> Unidad Básica Rack de varilla / Tubería Acumulador Área de almacenamiento de productos químicos
30	Puntos verdes	1	1	
31	Conexiones eléctricas, instalaciones, sistemas de puesta a tierra y áreas clasificadas	-	-	Cumpliendo con lo establecido en la API RP 500B.

***El personal deberá estar capacitado y certificado (si aplica) para el uso, cuidado y mantenimiento de estos equipos.

El Contratista deberá presentar al profesional de HSE el esquema de calibración y mantenimiento de estos equipos.

Según o lo contemplado en el Procedimiento Manejo Seguro de H2S (PC-HSE-047), el equipo de servicio a pozo deberá contar con:

Tabla 18. Requerimientos equipos HSE en presencia de H2S en equipos de servicio a pozo

Ítem	Equipo de HSE	Cantidad mínima		Observaciones
		Equipo Varillero	Equipo Flush By	
1	Mascara Full Face – Tipo Mascara antigás	5	5	Certificada como máscara antigás
2	Cánister para H ₂ S	10	10	Certificado hasta 5.000 ppm CE, OSHAS. <u>SOLO PARA CASOS DE EVACUACIÓN DE EMERGENCIAS</u>
3	Alarma personal para detectar presencia de H ₂ S, rango de medición de 0-200 ppm.***	5	5	Debe tener su respectivo Kit de verificación.
4	Equipo de aire de evacuación rápida de 10 min.	1	1	Debe tener alarma vibratoria y transferencia automática del aire del cilindro de alarma visual para informar cantidad de aire restante en cilindro e incluir caja rígida almacenamiento.

***El personal deberá estar capacitado y certificado (si aplica) para el uso, cuidado y mantenimiento de estos equipos.

8.17.10.3. Ingreso a locaciones/Clúster

El Contratista debe verificar:

- Antes de movilizar un equipo a una localización se debe realizar una inspección y revisión de las condiciones del área que garanticen:
- Terreno plano y compactado con sistemas de drenaje.
- Control de crudo.
- Anclajes para vientos de la torre con especificaciones técnicas de capacidad.
- Medidas para garantizar la estabilidad del equipo de acuerdo con el manual de operaciones, lo contemplado en el sistema de gestión de Mansarovar Energy

y la norma API 4G.

- Definir los obstáculos, líneas eléctricas, tipo de conexiones a necesitar, obras civiles, cuerpos de agua, bosques, fauna, otras instalaciones y pozos, para identificar los riesgos y elaborar un diagrama de ubicación de equipos básicos y periféricos (Layout) que permitan realizar una labor segura teniendo en cuenta la norma API RP 54.
- En caso de existir cercanía a las líneas eléctricas, se debe solicitar apoyo y autorización a la autoridad eléctrica responsable para la aplicación del procedimiento de Sistema de Aislamiento Eléctrico Seguro.

Se debe recibir y entregar la locación donde se realizó el trabajo.

En caso de operaciones simultáneas se deberá seguir el Procedimiento de Operaciones Simultáneas (**PC-HSE-004**).

8.17.10.4. Equipos para Izaje de Cargas

- Todos los aparejos y equipos del Contratista (como las grúas, montacargas, eslingas simples y múltiples, estrobos, grilletes, ojos de izamiento en cajas, cestas, puntos de izamiento en máquinas de soldar, pre-eslingados ensamblados en cajas, contenedores, entre otros) que se empleen en las instalaciones de Mansarovar Energy, deben estar certificados anualmente por entidad reconocida y avalada, dando cumplimiento al Procedimiento Seguro de Levantamiento Mecánico de Cargas - "SLP Smart Lifting Procedure" (**PC-DRW-037**) y las normas internacionales ANSI, ASME, y SAE.
- El Contratista debe asegurar la implementación del plan de inspección, mantenimiento y certificación periódica de equipos de izaje y aparejos. Mansarovar Energy podrá auditar el cumplimiento en cualquier momento del cumplimiento de la actividad, según procedimiento de Inspección de equipo varillero (**PC-HSE-044**).

8.17.10.5. Mantenimiento y Certificación

El Contratista se obliga a:

- Realizar mantenimientos periódicos a los equipos, herramientas y maquinaria suministrada de acuerdo al cronograma que se requiera para la misma, especialmente para controlar la emisión de gases de combustión y verificar el estado del sistema de levantamiento y transporte de cargas.
- Garantizar el uso de equipos certificados por entidades reconocidas y avaladas.
- Entregar los soportes del mantenimiento al interventor del Contrato u Orden de Servicio.
- El mantenimiento no se debe hacer en las instalaciones de Mansarovar Energy, debe ser realizado por personal competente y con experiencia.

Antes de iniciar operaciones con Mansarovar Energy debe presentar las inspecciones y certificaciones vigentes por ente con experiencia conforme se encuentra contemplado en la **Tabla 19**.

En caso de requerirse Mansarovar Energy podrá solicitar la inspección o certificaciones recientes o adicionales a las contempladas en la **Tabla 19**.

En el caso de requerirse realizar mantenimiento o inspección técnica, se debe tener disponible en campo la certificación vigente del persona y los equipos empleados para el mantenimiento o la inspección.

Tabla 19. Certificaciones equipos Perforación, Workover, Well Services

Inspección / certificación	Elemento del equipo
Inspección y Certificación de la Torre de acuerdo con las normas API 4G / API RP 54 / API SPEC. 4F / API RP 4G Inspección con luz negra y partículas magnéticas por empresa con experiencia en este tipo de inspecciones. <i>(Máximo 12 meses de realizada la certificación)</i>	Torre, Sistema de Levante de la Torre y Sistema de Extensión de la Torre.
	Plataformas de trabajo del encuellador y asistentes.
	Sub-Estructura o Base, Puntos de Pivote y Anclaje de la Torre.
	Malacate Principal y Malacates Auxiliares. (RP 9B)
Inspección y Certificación del equipo de control de pozos de acuerdo a las normas API RP 59 / API RP 53 / API RP 64 / API RP 16E <i>(Máximo 12 meses de antigüedad de las pruebas)</i>	Set de BOP'S
	Acumulador construido por una empresa que cuente con certificación API 16D
	Líneas de alta, acoples y conexiones
	Preventora de Varillas
	Bloques Viajeros, Adaptadores, Poleas y Rodamientos
	Ganchos del Bloque Viajero (Hook)
	Bloque Corona, Poleas y Rodamientos
	Rotary Swivel (en caso de solicitarse el servicio)

Equipo de Levante / Manejo de acuerdo con la norma API RP 8B / API RP 9B / API SPEC 7K / ASME B30 Como: Elevadores, Ayatolas, Bloque Viajero, Poleas de la Corona, Malacate (Tambor, Bandas, Sistema de freno, Etc.);	Adaptadores Rotary Swivel (en caso de solicitarse el servicio)
	Power Subs (en caso de solicitarse el servicio)
	Power Swivel (en caso de solicitarse el servicio)
	Llaves de Potencia
	Sistema de Frenos de Malacate
	Winches
	Poleas
	Cables / Cadenas (mínimo grado 80) / Grilletes
	Brazos y Conectores de Elevadores
	Ganchos de Perforación (en caso de solicitarse el servicio)
	Ganchos de Varilleo
	Elevadores, Elevadores de Varilla
	Ancla de la Línea Muerta
Líneas de alta presión	Cuñas

8.18. PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS

El Contratista debe definir e implementar procedimientos que le permitan identificar continuamente peligros, evaluación y control de riesgos generadores de emergencias ya sean de tipo natural (sismos, inundaciones, deslizamientos de tierra, etc.), antrópico (atentados terroristas, secuestros, enfrentamientos armados) y tecnológico (incendios, explosiones, derrames accidentales, emisiones tóxicas, cortos circuitos, etc.) que puedan afectar tanto a los trabajadores, comunidad, infraestructura (de terceros, del Contratista y Mansarovar Energy) como al medio ambiente.

El plan de emergencias del Contratista debe ajustarse y alinearse con el plan de emergencias y Contingencias de Mansarovar Energy, entregarlo y divulgarlo antes de iniciar el Contrato u Orden de Servicio.

Todos los trabajadores, visitantes y Contratistas y Contratistas deben verse involucrados dentro del plan de emergencias del Contratista; se debe conformar y entrenar permanente una brigada de emergencias que lidere las actividades de evacuación, atención de primeros auxilios y extinción de incendios dentro del área de la emergencia.

Los planes de emergencias deben seguir la estructura de Comando de Incidentes. El Contratista podrá adoptar los Planes de Emergencia y Planes de Contingencias de las diferentes Gerencias en Campo de Mansarovar Energy, estableciéndose en el Acta de Inicio en HSE

8.18.1. Capacitación y entrenamiento en emergencias

El Contratista debe incluir dentro del programa de capacitación y entrenamiento la preparación para emergencias tanto del recurso humano encargado del manejo de las emergencias como del personal en general, visitantes y Contratistas. Estos registros deben mantenerse y estar disponibles.

La capacitación de brigadas contraincendios deberá dar cumplimiento a la Resolución 0256 de 2014.

- Ejecución de Contratos u Órdenes de Servicios con menos de 50 trabajadores: Se debe tener una persona entrenada por cada diez trabajadores con mínimo un curso de 16 horas en primeros auxilios con entidad certificada.
- Ejecución de Contratos u Órdenes de Servicios con más de 50 trabajadores: Se debe tener un enfermero profesional adicional al personal entrenado especificado en el párrafo anterior. Si la distancia a centro de atención Nivel 2 implica un tiempo de viaje mayor a 40 minutos, se debe contar con un Médico.

8.18.2. Simulacros

El Contratista debe realizar simulacros de: conato de incendio, atención de lesionados, evacuación, patada de pozo, H₂S, según sea el caso. Todos los simulacros deben contar con registros de ejecución, análisis de sus resultados, formulación y seguimiento de las acciones preventivas y/o correctivas a implementar.

Cada vez que se vaya a realizar un simulacro debe ser reportados al Profesional HSE del área con antelación, entregando el Libreto del simulacro que se realizará; posterior a la ejecución del simulacro debe entregarse el informe del mismo en el Reporte de Simulacro (**FO-HSE-089**).

- Ejecución de Contratos u Órdenes de Servicios con menos de 3 meses: Se debe realizar mínimo un simulacro de seguridad y un simulacro ambiental.
- Ejecución de Contratos u Órdenes de Servicios con más de 3 meses: Se debe establecer un cronograma de simulacros antes de iniciar actividades; este

cronograma debe estar relacionado en el Cronograma de Actividades del Plan de HSE presentado por el Contratista. La frecuencia y tipos de simulacros a realizar debe establecerse en común acuerdo con el Profesional HSE y estar establecido en el acta de inicio de HSE; teniendo en cuenta que se deben realizar simulacros de seguridad y ambiente.

8.18.2.1. Simulacros Equipos Perforación

Para los equipos de perforación como mínimo se deben realizar mensualmente 4 simulacros, a saber:

1. Patada de Pozo
2. Incendio
3. Ambiental
4. Médico

Simulacros adicionales / complementarios:

5. Evacuación
6. Alturas
7. H2S

8.18.2.2. Simulacros Equipos de Servicio a Pozo

Para los equipos de servicio como mínimo se deben realizar mensualmente 1 simulacro, a saber:

1. Patada de Pozo

Nota: Cada dos meses se debe realizar un simulacro ambiental adicional al de patada de pozo.

Simulacros adicionales / complementarios son considerados:

2. Incendio
3. Ambiental
4. Médico
5. Evacuación
6. Alturas
7. H2S

8.18.3. Plan de Evacuación médico - MEDEVAC

Como requisito para iniciar las actividades el Contratista debe presentar a la Profesional HSE del Área, el Plan Medico de Evacuación (MEDEVAC) del sitio donde se van a llevar a cabo las actividades, este plan tiene como finalidad definir el procedimiento a implementar en caso que alguno de los trabajadores requiera atención médica y desplazamiento al sitio de atención más cercano. Al igual que el plan de emergencias este plan debe difundirse a todos los empleados al inicio del Contrato u Orden de Servicio y mantener los registros respectivos.

Se debe tener en cuenta el MEDEVAC de Mansarovar Energy de Bogotá o de cada uno de los campos donde se realice operación.

8.18.4. Equipos para el manejo de emergencias

Para la ejecución de las actividades del Contrato u Orden de Servicio, el Contratista debe contar con equipos para el manejo de emergencias, como: Botiquín de primeros auxilios, camillas rígidas y extintores. Los botiquines se mantendrán dotados de suministros disponibles en todo momento.

La dotación de estos botiquines debe estar acorde con el de Mansarovar Energy, según formato de Inspección de Botiquines de primeros auxilios (**FO-HSE-147**).

Tabla 20. Dotación botiquines

Insumo	Cantidad Requerida
Aplicadores	20 Unidades
Apósito	5 Unidades
Bactigras Gasa Vaselina Medicada	2 Unidades
Bajalenguas	20 Unidades
Curas Largas Adhesivas	100 Unidades
Esparadrappo Micropore 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Esparadrappo Tela 1" x 5 Yardas	1 Unidad
Gasa Estéril de 7.5 cm x 7.5cm	20 Unidades

Guantes Quirúrgicos	4 Pares
Kit Inmovilizadores	1 Kit
Linterna	1 Unidad
Manta Térmica	1 Unidad
Manual de Primeros Auxilios	1 Unidad
Mascarilla para Resucitación Cardiopulmonar	1 Unidad
Melolin - Compresa Absorbente para Hemorragias	2 Unidades
Parche Ocular	2 Unidades
Paños de Alcohol	10 Unidades
Pilas de Repuesto	2 Unidades
Solución Salina 0.9% Bolsa 500 cc	1 Unidad
Tapabocas Individual	2 Unidades
Termómetro Digital	1 Unidad
Tijera de Trauma	1 Unidad
Venda de Gasa 4 x 5 "	2 Unidades
Venda Elástica 2 x 5 "	2 Unidades
Venda Elástica 3 x 5 "	2 Unidades
Venda Elástica 4 x 5 "	2 Unidades
Vendas Triangulares de Tela	2 Unidades
Yodopovidona Espuma - Frasco 120 ml	1 Unidad
Yodopovidona Solución – Frasco 120 ml	1 Unidad

8.18.5. Requerimientos Equipos Contra incendios

El Contratista deberá suministrar a sus brigadistas de acuerdo a la clasificación de su Brigada en la Resolución 0256 de 2014.

8.18.6. Requisitos del Servicio de ambulancia

En caso de requerirse ambulancia para el traslado de heridos o enfermos, esta debe cumplir con lo establecido en la Resolución 1043/2006 y lo definido en el **Anexo 3** (Estándar de salud: Transporte ambulatorio básico).

8.19. MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DEL DESEMPEÑO HSE

Dentro de este numeral se incluye: programa de inspecciones, mediciones higiénicas y ambientales y programa de monitoreos ambientales. Lo anterior, si dependiendo del servicio es aplicable al Contrato u Orden de Servicio.

8.19.1. Programa de inspecciones

El Contratista debe diseñar e implementar el programa de inspecciones que incluya: la revisión de equipos críticos, instalaciones, inspecciones gerenciales, equipos de emergencias, vehículos, Manejo y rotulación de sustancias químicas, uso y estado de elementos de protección personal, manejo y clasificación de residuos sólidos. Dentro de los responsables de las inspecciones se deben encontrar: jefes de áreas, encargado de HSE dentro del Contrato u Orden de Servicio y gerente de la empresa Contratista como herramienta para evidenciar su compromiso dentro del sistema. (El gerente puede designar estas inspecciones solo al nivel gerencial).

La periodicidad para la ejecución de las inspecciones a realizar por el contratista quedara definida en el Acta de inicio HSE del contrato, el cual debe estar alineado con el Programa de Inspecciones (**PG-HSE-001**).

Este programa debe monitorearse periódicamente en indicadores de cumplimiento y efectividad de la implementación de las acciones correctivas y/o preventivas implementadas.

Deben mantenerse en campo los registros de las inspecciones realizadas durante la ejecución del Contrato u Orden de Servicio.

8.19.2. Mediciones y monitoreos higiénicos y/o ambientales

Se deben llevar a cabo evaluaciones higiénicas y/o ambientales si el resultado de la identificación de peligros y/o aspectos ambientales y evaluación de riesgos y/o impactos ambientales determina su necesidad. Estos estudios deben realizarse con equipos que cuenten con un programa de calibración, trazabilidad según requerimientos y tener certificado de calibración vigente. Dentro de las mediciones se encuentran sonometrías, luxometrías, calidad del aire, calidad de fuentes hídricas, estrés térmico, entre otras.

El personal o entidades que validen los informes deben tener la idoneidad de acuerdo con la normatividad vigente, licencias y certificados correspondientes.

Los monitoreos higiénicos y ambientales surgen de las obligaciones de tipo legal por tanto según el alcance y objeto del Contrato u Orden de Servicio, Mansarovar Energy definirá las características de dichos monitoreos.

8.19.3. Equipos de medición y monitoreo

El Contratista debe documentar y entregar a Mansarovar Energy para revisión, el procedimiento para la ejecución de los monitoreos o mediciones que deba llevar a cabo en las actividades objeto del Contrato u Orden de Servicio, con el fin de asegurar que el seguimiento y medición se lleva de manera adecuada y que sus resultados son confiables.

El equipo de medición debe:

- Contar con la hoja de vida donde se incluyan los manuales en español, los registros de calibración y de verificación.
- Calibrarse a intervalos especificados siguiendo las especificaciones del equipo.
- Contar con los patrones de calibración de los equipos.
- Estar identificado para poder determinar su estado de calibración.
- Protegerse contra ajustes que pudieran invalidar el resultado de la medición.
- Protegerse contra los daños y el deterioro durante la manipulación, el mantenimiento y el almacenamiento.

El Contratista debe tener disponibles en campo los registros actualizados de calibración y de la verificación. Estos registros deberán estar contenidos en la hoja de vida del equipo.

El Contratista debe demostrar que el personal que realice actividades de monitoreo, medición, calibración y verificación, debe ser competente con base en la educación, formación, habilidades y experiencia apropiadas; manteniendo para ello los registros apropiados que evidencien estas competencias.

En la ejecución de actividades en Mansarovar Energy, se pueden utilizar diferentes equipos para el seguimiento y la medición de parámetros asociados a HSE; a continuación se describen ejemplos de los equipos más comunes:

Equipos críticos en HSE:

- Monitores de atmósferas (Exposímetros)
- Intensímetro (Gammagrafía)
- Dosímetro (Gammagrafía)
- Termómetros digitales
- Alcohólimetro
- Radar de velocidad
- Balanza
- Equipos médicos
- Equipos de higiene industrial:
 - Sonómetro
 - Dosímetro
 - Luxómetro
- Bombas de muestreo de aire
- Equipos monitoreo calidad agua
- Equipos de monitoreo de calidad de aire
- Muestreadores isocinéticos
- Analizadores portátiles de gases de combustión
- Cromatógrafos portátiles
- Caudalímetros

8.19.4. Reporte e investigación de incidentes (PC-HSE-005)

El Contratista debe acogerse al Procedimiento para reporte e investigación de incidentes establecido por Mansarovar Energy (**PC-HSE-005**).

El Contratista debe investigar todos los accidentes y casi – accidentes.

8.20. MANEJO DE ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS (PC-HSE-010)

El Contratista debe aplicar el Procedimiento para el manejo de acciones correctivas y preventivas establecido por Mansarovar Energy (**PC-HSE-010**).

El Contratista al realizar los cierres de acciones correctivas, preventivas o de mejora, debe entregar al Profesional HSE del Área y al Administrador del Contrato los soportes para evidenciar los cierres.

8.21. AUDITORÍAS INTERNAS AL SISTEMA DE HSE POR PARTE DEL CONTRATISTA

El Contratista debe diseñar el procedimiento para la realización de auditorías internas al sistema HSE; el cual garantice la competencia de sus auditores, el análisis de los hallazgos (observaciones y no conformidades), asegurándose que se tomen las acciones sin demora injustificada para la eliminación de las no conformidades detectadas y sus causas. Las actividades de seguimiento deben incluir la verificación de las acciones tomadas y la información de los resultados de la verificación. Este procedimiento se debe entregar al inicio del Contrato u Orden de Servicio.

El Contratista debe realizar por lo menos una auditoria interna a cada uno de los Contrato u Orden de Servicios suscritos con Mansarovar Energy y darle el tratamiento anteriormente descrito.

8.22. REVISIÓN POR LA GERENCIA

El Contratista debe realizar por lo menos una revisión por gerencia a cada uno de los Contratos u Órdenes de Servicio suscritos con Mansarovar Energy, los temas que deben incluirse son: resultados de auditorías internas, desempeño de los procesos y conformidad del producto, estado de las acciones correctivas y preventivas, recomendaciones para la mejora, resultados de indicadores de incidentalidad, cumplimiento de objetivos y metas, entre otros.

8.23. INFORMES PERIÓDICOS DE DESEMPEÑO EN HSE

Según la periodicidad definida por Mansarovar Energy, el Contratista debe entregar al Profesional HSE del Área los informes de la gestión ejecutada en HSE donde se reporte:

- Cumplimiento del cronograma de actividades en HSE.
- Monitoreo de objetivos de HSE.
- Monitoreo de programas de vigilancia epidemiológicos (si aplica)
- Verificación de ejecución del presupuesto en HSE.
- Monitoreo del programa de capacitación y entrenamiento en HSE, según los indicadores definidos por el Contratista.
- Resultados de la evaluación del desempeño del personal en HSE.
- Monitoreo del programa de inspecciones (equipos críticos, vehículos, instalaciones, equipos de emergencias).
- Entrega de indicadores de incidentes.
- Reporte de recolección y disposición de residuos
- Reportes Ambientales
- Resultados de la eficacia de la implementación de acciones preventivas y correctivas.
- Informe de seguridad vial, incluyendo el comportamiento de Drive Right de los conductores.

Finalizado el Contrato u Orden de Servicio y como requisito para firmar el acta de finalización de actividades, el Contratista debe entregar a la Profesional HSE del Área el informe final de gestión en HSE que debe contemplar los ítems descritos anteriormente de manera consolidada; adicionalmente se deben entregar todos los soportes que evidencian la gestión del Contratista en HSE.

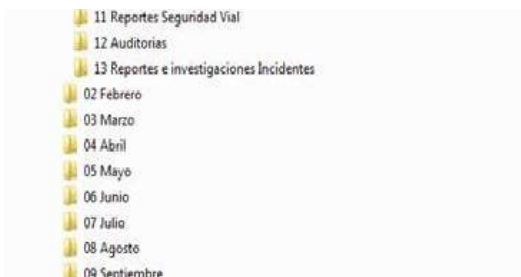
8.24. REGISTROS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN HSE

El Contratista mensualmente, debe entregarle al Profesional HSE del Área, un CD con todos los registros escaneados que evidencien la implementación mensual del Plan HSE (Dossier) del mes inmediatamente anterior. El Contratista debe entregar esta información antes de los días 25 (veinticinco) de cada mes, sin importar si es festivo o fin de semana.

La estructura del CD debe contener las carpetas magnéticas que presentan a continuación, así en el mes de reporte no se hayan programado estas actividades, el CD debe tener esta estructura.

Toda la información de HSE deberá estar disponible en campo.





Adicionalmente si durante el periodo reportado por el Contratista, se presentó algún incidente del alto potencial, que no se encuentre identificado dentro de la Matriz de peligros y aspectos, se debe adjuntar la matriz actualizada donde se evidencia el evento presentado; de igual forma, si el incidente es ambiental y de alto potencial y no se encuentra identificada en la matriz de aspectos e impactos, el contratista deberá adjuntar la matriz actualizada.

8.25. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS

El Contratista será calificado por la gestión y desempeño según el cumplimiento a lo solicitado en el presente manual y acta de inicio de actividades en HSE firmada; siguiendo los lineamientos contemplados en el formato de Evaluación del Desempeño BSC-HSE de Contratistas (**FO-HSE-233**); por parte del Profesional HSE del Área, con una periodicidad mensual con base en el Dossier mensual entregado por el Contratista.

En cualquier momento en que Mansarovar Energy considere conveniente podrá realizar Auditorías y/o Inspecciones al Contratista, sin previo aviso; con el objeto de revisar y validar la información presentada en el Plan de HSE, Acta de inicio de Actividades HSE, Requisitos Legales y/o Contractuales y lo contemplado en el presente Manual.

9. REGISTROS

- FO-HSE-082: Formato de seguimiento laboral
- FO-HSE-089: Reporte de Simulacro
- FO-HSE-147: Inspección de Botiquines de primeros auxilios
- FO-HSE-161: Reporte semanal de residuos o desechos peligrosos contratistas
- FO-HSE-169: RRNN - Aprovechamiento Forestal
- FO-HSE-181: RRNNA - Captación de Agua por Carroタンque
- FO-HSE-230: Reporte semanal ambiental Proyectos
- FO-HSE-233: Evaluación del Desempeño BSC-HSE de Contratistas

10. ANEXOS

10.1. Anexo 1: Suplemento Normativo

Política de salud ocupacional: "... El empleador en compañía de la Administradora de Riesgos Profesionales a la cual se encuentre afiliado, deberá garantizar que todos sus trabajadores reciban mediante cualquier mecanismo de comunicación, ya sea escrito o audiovisual como mínimo la siguiente información: Política de salud ocupacional de la empresa en la cual trabaja el afiliado, firmada por el representante legal..." (Circular Unificada de 2004, Literal B, numeral 3)

Identificación de peligros y riesgos en seguridad, salud ocupacional y medio ambiente: "...Elaborar un diagnóstico de condiciones de trabajo para obtener información sobre estos en los sitios de trabajo, que permita la localización y evaluación de los mismos, así como el conocimiento de la exposición a que están sometidos los trabajadores afectados por ellos..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11).

"El subprograma de Higiene y seguridad Industrial deberá: Identificar y evaluar mediante estudios ambientales periódicos, los agentes y factores de riesgo del trabajo que afecten o puedan afectar la salud de los operarios..." (Decreto 614 de 1984, artículo 30, literal C, Numeral 1)

Diseño y ejecución del SG-SST: "...Todos los empleadores públicos, oficiales, privados, Contratistas y Contratistas, están obligados a organizar y garantizar el funcionamiento de un SG-SST..." "... El SG-SST consiste en la planeación, organización, ejecución y evaluación de las actividades de Medicina Preventiva, Medicina del Trabajo, Higiene Industrial y Seguridad Industrial, tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones y que deben ser desarrolladas en sus sitios de trabajo en forma integral e interdisciplinaria..." (Decreto 1072 de 2015).

"En todo lugar de trabajo se establecerá un SG-SST, dentro del cual se efectúen actividades destinadas a prevenir los accidentes y las enfermedades relacionadas con el trabajo..." (Ley 9 de 1979, artículo 111).

Medidas de Intervención para el control de riesgos: "...Eliminar o controlar los agentes nocivos para la salud en los lugares de trabajo..." (Ley 9 de 1979, Artículo 80).

"Inspeccionar y comprobar la efectividad y el buen funcionamiento de los equipos de seguridad y control de los riesgos; estudiar e implantar los sistemas de control requeridos para todos los riesgos existentes en la empresa (...);... supervisar y verificar la aplicación de los sistemas de control de los riesgos ocupacionales en la fuente y en el medio ambiente y determinar la necesidad de suministrar elementos de protección personal, previo estudio de puestos de trabajo (...); investigar y analizar las causas de los accidentes e incidentes de trabajo y enfermedades profesionales a efectos de aplicar las medidas correctivas necesarias..." (Resolución 1016 de 1989 artículo 11).

"Determinar y aplicar las medidas para el control de riesgos de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo y verificar periódicamente su eficiencia..." (Decreto 614 de 1984, artículo 30, literal C, Numeral 2).

Programas de promoción y prevención de salud pública y programas de saneamiento básico y abastecimiento de agua potable.

"Desarrollar actividades de prevención de enfermedades profesionales, accidentes de trabajo y educación en salud a empresarios y trabajadores, en coordinación con el subprograma de Higiene y Seguridad Industrial..." (Resolución 1016 de 1989 artículo 10, numeral 3).

"Estudiar y controlar la recolección, tratamiento y disposición de residuos y desechos, aplicando y cumpliendo con las medidas de saneamiento básico ambiental..." (Resolución 1016 de 1989 Artículo 11 numeral 19).

Comité Paritario de Salud Ocupacional ó Vigía de Salud Ocupacional: "...Todas las empresas e instituciones, públicas o privadas que tengan a su servicio diez (10) o más trabajadores, están obligadas a conformar un Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial..." (Resolución 2013 de 1986)

"...el comité paritario de medicina higiene y seguridad industrial de las empresas se denominará comité paritario de salud ocupacional, y seguirá rigiéndose por la Resolución 2013 de 1986 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, y demás normas que la modifiquen o adicionen, con las siguientes reformas: a.) Se aumenta a dos años el período de los miembros del comité. b.) El empleador se obligará a proporcionar, cuando menos, cuatro horas semanales dentro de la jornada normal de trabajo de cada uno de sus miembros para el funcionamiento del comité...." (Decreto Ley 1295 de 1994, artículo 63).

Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial: "...Los patronos que tengan a su servicio diez (10) o más trabajadores deben elaborar un Reglamento de Higiene y Seguridad el cual debe ser publicado.

Afiliación al Sistema General de Riesgos Profesionales: "...Son afiliados al Sistema General de Riesgos Profesionales: a) En forma obligatoria: 1. Los trabajadores dependientes nacionales o extranjeros, vinculados mediante Contrato u Orden de Servicio de trabajo (...). 2. Los jubilados o pensionados, (excepto los de invalidez (Derogado artículo 33 ley 361 de 1997, los pensionados por invalidez se pueden incorporar a la fuerza laboral)), que se reincorporen a la fuerza laboran como trabajadores dependientes vinculados mediante Contrato u Orden de Servicio de trabajo (...). 3. Los estudiantes que deban ejecutar trabajos que signifiquen fuentes de ingreso para la respectiva institución, cuyo entrenamiento o actividad formativa es requisito para la culminación de sus estudios, e involucra un riesgo ocupacional, de conformidad con la reglamentación que para el efecto se expida (...) Ley 789 de 2002. Parágrafo: La afiliación por parte de los empleadores se realiza mediante el diligenciamiento del formulario de afiliación y la aceptación por la entidad administradora en los términos que determine el reglamento b) En forma voluntaria. Los trabajadores independientes...". Decreto 2800 de 2003. (Decreto Ley 1295 de 1994, artículo 13).

Realización de exámenes médicos ocupacionales: "...Realizar exámenes médicos, clínico y paraclínicos para admisión, ubicación según aptitudes, periódicos ocupacionales, cambios de ocupación, reingreso al trabajo, retiro y otras situaciones que alteren o puedan traducirse en riesgos para la salud de los trabajadores..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 10).

"los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo, establecidos en la Resolución 1016 de 1989, están obligados a realizar como mínimo los siguientes procedimientos: Registro individual de monitoreo biológico que contenga las pruebas clínicas, paraclínicas y complementarias, en relación con los factores de riesgo del trabajo, según su severidad; Definición de los criterios para la realización de los exámenes de ingreso (preocupacional) para cada puesto de trabajo, incluyendo el resumen de la historia clínica ocupacional proveniente de la empresa de la anterior vinculación laboral; Programación de exámenes periódicos, pruebas clínicas, paraclínicas o complementarias a cada trabajador según el comportamiento histórico, estadístico o estimado de los factores de riesgo..." Resolución 2569 de 1999, artículo 12).

"Los empleadores afiliados o no a los sistemas de previsión y seguridad social, deberán ordenar la práctica de exámenes médicos preocupacionales o de admisión a todos sus trabajadores, de acuerdo con las disposiciones vigentes, con el objeto de determinar la aptitud física y mental del trabajador para el oficio que vaya a desempeñar y las condiciones ambientales en que vaya a ejecutarlo..." (Resolución 6398 de 1991, artículo 1).

"El examen médico de admisión, será firmado por el respectivo médico, con anotación de su registro médico y por el trabajador. El respectivo examen y los demás documentos clínicos que constituyan la historia clínica del trabajador, son estrictamente confidenciales y de la reserva profesional y no podrán comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: a) Cuando medie mandato judicial. b) Por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado. c) Por solicitud de las entidades competentes de previsión y seguridad social..." (Resolución 6398 de 1991, artículo 2).

Recursos y responsabilidades: "...todos los empleadores están obligados a: (...) c) Responsabilizarse de un Programa permanente de Medicina, Higiene y Seguridad en el Trabajo destinado a proteger y mantener la salud de los trabajadores de conformidad con la presente Ley y sus reglamentaciones..." (Ley 9 de 1979, Artículo 84)

"Todos los empleadores públicos, oficiales, privados, Contratistas y Contratistas están obligados a organizar y garantizar el funcionamiento de un SG-SST de acuerdo con la presente Resolución..." (Resolución 1016 de 1989 artículo 10, numeral 3).

"El empleador será responsable de: (...) d) Programar, ejecutar y controlar el cumplimiento del SG-SST de la Empresa y procurar su financiación..." (Decreto Ley 1295 de 1994, artículo 21).

"Los patronos o empleadores estarán obligados a destinar los recursos humanos, financieros y físicos indispensables para el desarrollo y cabal cumplimiento del

SG-SST en las empresas y lugares de trabajo" (Resolución 1016 de 1989, artículo 4. Parágrafo 1).

Entrenamiento, concientización y competencia: "... Para el desarrollo del SG-SST el empresario o patrono, designará una persona encargada de dirigir y coordinar las actividades que requiera su ejecución..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 4. parágrafo 2).

"Promover, elaborar, desarrollar y evaluar programas de inducción y entrenamiento encaminados a la prevención de riesgos en el trabajo..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 20).

"Todos los empleadores están obligados a: (...) g). Realizar Programas educativos sobre los riesgos para la salud a que están expuestos los trabajadores y sobre los métodos de su prevención y control..." (Ley 9 de 1979, Artículo 84).

"Información y Formación: Los empleadores deberán: a) Informar a los trabajadores sobre los peligros que entraña la exposición a los productos químicos que utilizan en el lugar de trabajo; b) Instruir a los trabajadores sobre la forma de obtener y usar la información que aparece en las etiquetas y en las fichas de datos de seguridad; c) Utilizar las fichas de datos de seguridad, junto con la información específica del lugar de trabajo, como base para la preparación de instrucciones para los trabajadores, que deberán ser escritas si hubiere lugar; d) Capacitar a los trabajadores en forma continua sobre los procedimientos y prácticas que deben seguirse con miras a la utilización segura de productos químicos en el trabajo..." (Ley 50 de 1990).

Controles operativos: "...Estudiar e implantar los sistemas de control requeridos para todos los riesgos existentes en la empresa..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 6).

"Conceptuar sobre las especificaciones técnicas de los equipos y materiales, cuya manipulación, transporte y almacenamiento generan riesgos laborales..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 7).

"Establecer y ejecutar las modificaciones en los procesos u operaciones, sustitución de materias primas peligrosas, encerramiento o aislamiento de procesos, operaciones u otras medidas, con el objeto de controlar en la fuente de origen y/o en el medio los agentes de riesgo..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 8).

"Estudiar e implantar los programas de mantenimiento preventivo de las máquinas, equipos, herramientas, instalaciones locativas, alumbrados y redes eléctricas..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 9).

"Todos los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para éste, elementos de protección personal en cantidad y calidad acordes con los riesgos reales o potenciales existentes en los lugares de trabajo..." (Ley 9 de 1979, Artículo 122).

El SG-SST, deberá mantener actualizados los siguientes registros mínimos: (...) 5. Relación discriminada de elementos de protección personal que suministren a los trabajadores..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 14).

El SG-SST, deberá mantener actualizados los siguientes registros mínimos: 1. Listado de materias primas y sustancias empleadas en la empresa..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 14).

Los empleadores deberán: (...) c) Utilizar las fichas de datos de seguridad, junto con la información específica del lugar de trabajo, como base para la preparación de instrucciones para los trabajadores, que deberán ser escritas si hubiere lugar..." (Ley 50 de 1990).

Preparación y respuesta ante emergencias: Mediante la Ley 46 de 1988 se crea y organiza el Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres. Esta a su vez es reglamentada mediante el Decreto 919 de 1989 el cual estructuró la Dirección Nacional para la Prevención y Atención de Desastres y dio origen a las Comités Regionales y Locales de Emergencias.

Posteriormente, en 1995 con el decreto 2190 se crea y desarrolla el Plan Nacional de Contingencias contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas en aguas marinas, fluviales y lacustres.

En 1999 con el Decreto 321, se aprueba el Plan Nacional de Contingencias, donde se establecen los lineamientos, principios, facultades y organización que deben ser incorporados en los planes de contingencia de todas las personas naturales y jurídicas, públicas o privadas, que exploren, investiguen, exploten, produzcan, almacenen, transporten, comercialicen o efectúen cualquier manejo de hidrocarburos, derivados o sustancias nocivas, o que tengan bajo su responsabilidad el control y prevención de los derrames en aguas marinas, fluviales o lacustres.

Programa de inspecciones: "...Identificar los agentes de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales, ergonómicos, mecánicos, eléctricos, locativos y otros agentes contaminantes, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11).

Mediciones y monitoreos higiénicos y ambientales: "...Evaluar con la ayuda de técnica de medición cualitativas y cuantitativas, la magnitud de los riesgos, para determinar su real peligrosidad..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 3.)

Reporte e investigación de incidentes: "...Todos los empleadores están obligados a: (...) e) registrar y notificar los accidentes y enfermedades ocurridos en los sitios de trabajo, así como de las actividades que se realicen para la protección de la salud de los trabajadores..." (Ley 9 de 1979, Artículo 84).

"...Investigar y analizar las causas de los accidentes e incidentes de trabajo y enfermedades profesionales a efectos de aplicar las medidas correctivas necesarias..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 11, numeral 14).

"...Para la evaluación de los programas de Salud Ocupacional, por parte de las entidades competentes de vigilancia y control, se tendrán como indicadores los siguientes aspectos: 1. Índices de frecuencia y severidad de accidentes de trabajo; 2. Tasas de ausentismo general, por accidente de trabajo, por enfermedad profesional y por enfermedad común, en el último año; 3. Tasas específicas de enfermedades profesionales, en el último año; 4. Grado de cumplimiento del SG-SST de acuerdo con el cronograma de actividades..." (Resolución 1016 de 1989, artículo 15).

de instrucciones para los trabajadores, que deberán ser estrictas al momento de regar. (Ley

Protección ambiental: Constitución Nacional de 1991, Artículos 8, 40, 79, 80 y 81: Responsabiliza al estado y a las personas la obligación de proteger las riquezas culturales y naturales del país. Establece la responsabilidad del estado en el saneamiento ambiental. Afirma que todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano, protegiendo la diversidad e integridad del ambiente y facilitando la participación de las comunidades en las decisiones que puedan afectarla. Por otra parte, el estado planificará el manejo y explotación de los recursos naturales y controlará los factores de deterioro ambiental.

Ley 09 de 1973: Código Sanitario Nacional. Vincula los efectos sobre el medio ambiente con la salud humana y los aspectos sanitarios.

10.2. Anexo 2: Estándar de salud: Enfermerías

Listado de equipos médicos

Cantidad	Ítem
1	Tensiómetro Welch Ally tamaño adulto
1	Fonendoscopio dos servicios Littman classic II
1	Estuche para diagnóstico de los sentidos Welch Ally Compuesto por oftalmoscopio y otoscopio, mango de pilas recargables en estuche rígido con cremallera
1	Martillo de reflejos tres servicios
1	Cinta métrica
1	Monitor de signos vitales
1	Desfibrilador Automático Externo
1	Balón Válvula Mascarilla (Ambú)
1	Oxímetro de Pulso
1	Equipo portátil de oxigenoterapia. Bala de 6 metros cúbicos
1	Balanza mecánica de brazo basculante con tallímetro
50	Sábanas para camilla desechables
50	Batas tipo camisa para pacientes desechables
1	Caneca 2.5 L color verde
1	Caneca 2.5 L color roja
1	Caneca 2.5 L color gris
2	Contenedor para cortopunzantes (1 Cortopunzantes y 1 Ampollas de Vidrio)
1	Bombonas portaelementos consultorio de acero inoxidable de 1 litro
1	Mesa para examen tubular sencilla
1	Escalerilla acceso a camilla de dos pasos
1	Atril para líquidos endovenosos
1	Lámpara cuello de cisne luz halógena coca y base de acero inoxidable
1	Tabla de inmovilización espinal con Arnés para sujeción para paciente con cuello
1	Kit de inmovilizadores inflables para brazo y piernas
1	Autoclave
1	Cuello inmovilizador Philadelphia
1	Nebulizador
1	Kit para nebulizar
1	Glucómetro con lancetas
1	Riñonera de acero inoxidable
1	Manta térmica
1	Velcro canalización
1	Mueble para almacenamiento de medicamentos tipo farmacia
1	Archivador de historias clínicas
1	Carpetas tipo fuelle para archivar historias clínicas
1	AZ para archivar historias clínicas

Listado del Carro de Paro

Cantidad	Ítem
3	Adenosina 6 mg/1ml
8	Amiodarona 150mg/3ml
10	Adrenalina 1mg/1ml
4	Aspirina tab 100 mg
5	Atropina 1mg/ml
2	Bicarbonato de sodio 10meq/10ml
1	Bromuro de Ipratropio solución para nebulizar
2	Butil Bromuro de Hioscina 10mg/2ml
2	Clemastina 2mg/2ml
2	Cloruro de calcio 10ml al 10%
3	Dalteparina sódica x 5000 UI

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

1	Tensiómetro Welch Ally tamaño adulto
3	Diazepam 10mg/2ml
10	Diclofenaco amp 75 mlg
2	Difenhidramina cap x 50mg y ampx50mg
4	Dipirona 2mg/2ml
5	Dopamina 200mg/5 ml
5	Enalapril tab 20 mg
2	Enoxaparina 60mg/0.6ml
5	Fenitoina sódica 250mg/5ml
3	Fentanilo 0.05mg/ml x 10ml
4	Furosemida 20mg/2ml
3	Haloperidol 10mg/2ml
5	Hidrocortisona 100mg/2ml
30	Jeringa x 5cc
20	Jeringa 1cc
2	Manitol bolsa 100mg/500ml
2	Meperidina 100mg/2ml
5	Metil prednisolona 500mg/4ml
3	Metoclopramida 10mg/2ml
2	Metoprolol 5mg/5ml
3	Midazolam 15mg/3ml
2	Nitroglicerina 50mg/10ml
15	Nifedipina cap 10 mlg frasco
2	Labetalol 100mg/200ml
1	Lidocaína al 1% y 2% con/sin epinefrina
1	Piroxicam amp 40 mg
3	Ranitidina 50mg/2ml
3	Rocuronio 50mg/5ml
1	Salbutamol solución para nebulizar
10	Bolsa Solución salina 0.9 % 500 cc
5	Bolsa Dextrosa en agua destilada al 5%
2	Succinilcolina 1gr/10ml
1	Sulfato de protamina 5ml 1%
2	Sulfato de Magnesio 2gr/10ml
2	Sulfato de morfina 10mg/1cc
4	Verapamilo 5mg/2ml
1	Equipo de microcirugía
1	Frasco de Yodopovidona Espuma
1	Frasco de Yodopovidona Solución
5	Máscaras de ventilación adulto y equipo de ventury de diferentes tamaños
1	Bomba de infusión
1	Collar de Filadelfia
2	Yelcos de 14 a 18 de cada uno
5	Equipos de macrogoteo y microgoteo.
15	Bolsa Lactato Ringer 500 cc
4	Bolsa DAD 10%
15	Vendaje laminado en algodón 4 x 5 , Vendaje elástico 4 x 5
2	Sonda de Foley 16 y 18 y cistoflo
1	Bala de oxígeno portátil

Listado de medicamentos

Nombre	Concentración	Presentación
ACETAMINOFEN	TAB 500	Caja x 100
ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	TAB 500	Caja x 100
ACIDO FUSÍDICO	2%	Tubo x 15gr
ACICLOVIR TOPICO	UNGÜENTO 5%	Tubo x 15gr
ACETAMINOFEN+METOCARBAMOL	TAB 350 MG / 500 MG	Caja x 24 tab
ACICLOVIR	TAB 400	Caja x 35 tab

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

ALCOHOL POLIVINILICO OFTÁLMICO	FRASCO 1.4%	Frasco x 15 ml
ALBENDAZOL	TAB 200 MG	Caja x 2 tab
ALBENDAZOL	SUSPENSION 400 MG	Frasco 20 ml
ALUMINIO + MG+ HIDROXILO + SIMETICONA	AH 4GM + MH 4 GM + S 0.4 GM	Frasco x 360 ml
AMIODARONA	AMP 150 MG / 3 ML	Caja x 6 amp
ADVIL FASTGEL (IBUPROFENO)	CAP LIQUIDAS 200 MG	Caja x 48 cap liquidas
AZITROMICINA	TAB 500 MG	Caja x 3 tab
AMPICILINA	SUSP 250 MG / 5 ML	Frasco 60 ml
AMOXICILINA	SUSP 250 MG / 5 ML	Frasco 100 ml
AMOXICILINA	CAP 500 MG	Caja x 50 cap
AMPICILINA	CAP 500 MG	Caja x 100 cap
ATROPINA	AMP 1 MG / 1 ML	Caja x 10 amp
ADRENALINA	AMP 1 MG / 1 ML	Caja x 10 amp
ADENOSINA	AMP 6 MG / ML	Caja x 10 amp
AMIKACINA	AMP 500 MG / 2 ML	Caja x 10 amp
ASPIRINA (ACIDO ACETILSALICILICO)	TAB 100 MG	Caja x 100 tab
AFRIN ADULTOS (OXIMETAZOLINA)	SOLUCION 0.05%	Frasco 15 ml
BETAHISTINA	TAB 8 MG	Caja x 20 tab
BETAMETASONA	AMP 4 MG / 1 ML	Caja x 10 amp
BETAMETASONA	AMP 8 MG / 2 ML	Caja x 10 amp
BETAMETASONA	CREMA 0.1%	Tubo 40 gr
BLADURIL (FLAVOXATO)	TAB 200 MG	Caja x 10 tab
BRONTUSS M ADULTOS (BROMEXINA CLORHIDRATO)	JARABE	Frasco 120 ml
BUSCAPINA FEM (N-BUTILBROMURO HIOSCINA + IBUPROFENO)	TAB 20 MG / 400 MG	Caja x 6 tab
BUSCAPINA COMPOSITUM NF (N-BUTILBROMURO HIOSCINA + ACETAMINOFEN)	TAB 10 MG / 500 MG	Caja x 20 tab
BUSCAPINA COMPOSITUM (N-BUTILBROMURO HIOSCINA + DIPIRONA)	AMP 0.02 GM / 2.5 GM / 5 ML	Caja x 3 amp
BUSCAPINA SIMPLE (N-BUTILBROMURO HIOSCINA)	AMP 20 MG / 1 ML	Caja x 3 amp
BUSCAPINA SIMPLE (N-BUTILBROMURO HIOSCINA)	TAB 10 MG	Caja x 20 tab
BECLOMETASONA ORAL	INHALADOR 250 UG	Caja x unidad
BECLOMETASONA NASAL	INHALADOR 50 UG	Caja x unidad
CATAPRESAN (CLONIDINA)	TAB 0,15 MG	Caja x 20 tab
CAPTOPRIL	TAB 25 MG	Caja x 30 tab
CAPTOPRIL	TAB 50 MG	Caja x 30 tab
CEFALEXINA	CAP 500 MG	Caja x 10 cap
CEFADROXILO	CAP 500 MG	Caja x 10 cap
CEFRADINA	CAP 500 MG	Caja x 24 cap
CELECOXIB	CAP 100 MG	Caja x 20 cap
CELESTONE CRONODOSE (FOSFATO DISODICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA)	FRASCO AMP 2 ML	Caja x 1 amp
CELESTONE CRONODOSE (FOSFATO DISODICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA)	AMP 1 ML	Caja x 1 amp
CETIRIZINA	TAB 10 MG	Caja x 10 tab
CLORFENIRAMINA	TAB 4 MG	Caja x 20 tab
CIPROFLOXACINO	SOLUCION OFTALMICA 0.3%	Frasco x 5 ml
CIPROFLOXACINO	SOLUCION OTICA	Frasco x 10 ml
CROMOGLICATO SODICO	SPRAY NASAL 4%	Frasco x 10 ml
CROMOGLICATO SODICO	SOLUCION OFTALMICA 4%	Frasco x 5 ml
CONJUNTIN S	SOLUCION OFTALMICA	Frasco 5 ml
CLORURO DE SODIO	SOLUCION 0.9% USP	Bolsa x 500 ml
CLORURO DE SODIO	SOLUCION 0.9% USP	Bolsa x 1000 ml
CLORURO DE SODIO	SOLUCION 0.9% USP	Bolsa x 100 ml
CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL 1%	Tubo x 40 gr
DEXAMETASONA	AMP 4 MG / 1 ML	Caja x 10 amp
DEXAMETASONA	AMP 8 MG / 2 ML	Caja x 10 amp
DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA	SOLUCION OFTALMICA	Frasco 5 ml
DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA	UNGÜENTO	Tubo x 3.5 gr
DICLOXACILINA	CAP 500 MG	Caja x 50 cap
DIPIRONA SODICA	AMP 1 GM / 2 ML	Caja x 20 amp
DIPIRONA MAGNESICA	AMP 2 GM / 5 ML	Caja x 5 amp
DIMENHIDRINATO	TAB 50 MG	Caja x 144 tab
DESLOTRADINA	TAB 5 MG	Caja x 10 tab
DOLEX (ACETAMINOFEN)	TAB 500 MG	Caja x 100 tab

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

DOLEX GRIPA (ACETAMINOFEN + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA)	TAB 500 MG + 5 MG FENILEFRINA + 2 MG CLORFENIRAMINA MALEATO	Caja x 100 tab
DICLOFENACO	TAB 50 MG	Caja x 30 tab
DICLOFENACO	GEL 1%	Tubo x 50 gr
DICLOFENACO	AMP 75 MG / 3 ML	Caja x 6 amp
DIHIDROCODEINA	JARABE	Frasco x 120 ml
ENALAPRIL	TAB 20 MG	Caja x 20 tab
ESOMEPRAZOL	TAB 20 MG	Caja x 10 tab
FUROSEMIDA	AMP 20 MG / 2 ML	Caja x 10 amp
FLUCONAZOL	CAP 200 MG	Caja x 5 cap
GAMBENCENO PLUS (PERMETRINA)	LOCION 5%	Frasco 60 ml
HIDROXILO DE ALUMINIO + HIDROXILO DE MAGNESIO	SUSP	Frasco x 360 ml
HIDROCLOROTIAZIDA	TAB 25 MG	Caja x 30 tab
HIDROCORTISONA	CREMA 1%	Tubo x 15 gr
HIDERAX (HIDROXICINA)	AMP 100 MG / 2 ML	Caja x 1 amp
IBUPROFENO	TAB 400 MG	Caja x 100 tab
ISOCONAZOL	CREMA TOPICA	Tubo 20 gr
ISODINE (YODOPOVIDONA)	SOLUCION	120 ml
ISODINE (YODOPOVIDONA)	ESPUMA	120 ml
ISODINE (YODOPOVIDONA)	BUCOFARINGEO	120 ml
ISOCORD (DINITRATO DE ISOSORBIDE)	TAB 5 MG	Caja x 20 tab
IVERMECTINA	GOTAS 0,6%	Frasco x 5 ml
KETOKONAZOL	CREMA 2%	Tubo x 30 gr
LACTULAX (LACTULOSA)	SOBRES 15 ML / 10 GM	Caja x 12 sobres
LACTATO DE RINGER USP	SOLUCION HARTMANN	Bolsa x 500 ml
MACRODANTINA (NITROFURANTOINA)	CAP 100 MG	Caja x 50 cap
MEBENDAZOL	TAB 100 MG	Caja x 60 tab
MEBENDAZOL	SUP 100 MG / 5 ML	Frasco 30 ml, caja x 10 Frascos
MEBUCAINA (BENOXINATO CLOHIDRATO + CETILPIRIDINIO CLORURO)	TAB	Caja x 180 tab
MELOXICAM	AMP 15 MG / 1.5 ML	Caja x 3 amp
MELOXICAM	TAB 7.5 MG	Caja x 30 tab
METOCARBAMOL	TAB 750 MG	Caja x 20 tab
METOCLOPRAMIDA	AMP 10 MG / 2 ML	Caja x 20 ampollas
METOCLOPRAMIDA	TAB 10 MG	Caja x 30 tab
METOPROLOL	AMP 5 MG / 5 ML	Caja x 1 amp
METOPROLOL	TAB 50 MG	Caja x 30 tab
MYLANTA	TAB	Caja x 50 tab
NAPROXENO	TAB 250 MG	Caja x 10 tab
NIMODIPINO	TAB 30 MG	Caja x 30 tab
NIMESULIDE	TAB 100 MG	Caja x 10 tab
NORFLOXACINO	TAB 400 MG	Caja x 14 tab
OMEPRAZOL	CAP 20 MG	Caja x 30 cap
PANGETAN NF (LOPERAMIDA)	TAB 2 MG	Caja x 100 tab
PIROXICAM	GEL 0.5%	Tubo 40 gr
PREDNISOLONA	TAB 5 MG	Caja x 30 tab
PROPANOLOL	TAB 40 MG	Caja x 20 tab
SALBUTAMOL	INHALADOR	Caja x 1
SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOBRES	Caja x 50 sobres
SAL DE FRUTAS PHILLPS	SOBRES 5 GR	Caja x 24 sobres
SECNIDAZOL	TAB 1GM	Caja x 2 tab
SPASMOFLEX (IBUPROFENO+METOCARBAMOL)	TAB 200 / 500	Caja x 30 tab
SULTAMICILNA (AMPICILINA+SULBACTAM)	TAB 375	Caja x 10 tab
TAVEGYL (CLEMASTINA)	AMP 0.2 MG / 2 ML	Caja x 3 amp
TERRAMACINA	UNGÜENTO OFTALMICO	Tubox 10 gr
TIAMINA	TAB 300 MG	Caja x 250 tab
TINIDAZOL	TAB 1 GM	Caja x 4 tab
TOR (DEXAMETASONA+LIDOCAINA)	CREMA PROCTOLOGICA	Tubo x 10 gr
TRAMADOL + ACETAMINOFEN	TAB 37.5 / 325 MG	Caja x 10 tab
TRAMADOL	AMP 100 MG / 2 ML	Caja x 1 amp
TRAMADOL	AMP 50 MG / 1 ML	Caja x 1 amp
TRAMADOL	GOTAS	Frasco 10 ml
TRIMEBUTINA	TAB 200 MG	Caja x 30 tab
TUSSINAR (DEXTROMETORFANO+GUAYACOLATO DE GLICEROL+PSEUDOFEDRINA)	JAB	Frasco x 120 ml
T U S S Y L M I E L (S - CARBOXIMETILCISTEINA+GUAYACOLATO DE GLICEROL)	JAB	Frasco x 180 ml

TUSIPRIV ADULTOS (DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO+BROMEXINA CLORHODRATO)	JAB	Frasco x 120 ml
VOLTAREN (DICLOFENACO)	AEROSOL	Frasco x 85 ml
VOLTAREN OPTHHA (DICLOFENACO)	SOLUCION OFTALMICA	Frasco x 5 ml
WINADINE F (ACETAMINOFEN +CODEINA)	TAB 500 MG / 30 MG	Caja x 100 tab
ZOLPIDEN	TAB10 MG	Caja x 10 tab
SUERO POLIVALENTE ANTIOFIDICO	CAJA	Caja

10.3. Anexo 3: Estándar de salud: Transporte ambulatorio básico

Requerimientos de Personal

El Técnico Primeros Auxilios de Evacuación: deberá tener el siguiente perfil:

- Auxiliar de Enfermería
- Un año de experiencia como conductor de ambulancia o con un año de experiencia en atención de urgencias.
- Debe acreditar curso en APH (Atención prehospitalaria) mínimo de 40 horas con certificación vigente, el emisor del certificado debe estar abalado por la entidad competente (Ministerio de la Protección Social).

Se debe dar preferencia a conductores de la región que cumplan lo anteriormente descrito.

Tareas Específicas

- Conducir la ambulancia asignada.
- Atender los requerimientos paramédicos que se presenten.
- Inspeccionar todos los días el estado de la ambulancia y sus equipos dejando registro de ello.
- Verificar la documentación necesaria para el normal funcionamiento de la ambulancia y reportar inmediatamente el vencimiento de algún documento.
- Verificar que se realicen lo mantenimientos adecuados de la ambulancia.
- Participar activamente en capacitaciones de promoción y prevención de salud, orientadas por el médico.

Especificaciones técnicas de la ambulancia tipo TAB (transporte ambulatorio básico)

La ambulancia tipo TAB (Transporte Ambulatorio Básico), debe cumplir con lo establecido en la Resolución 1043 de 2006 y NTC 3729 tercera actualización, de lo contrario la propuesta se dará como no aceptada técnicamente. Y tener en cuenta lo siguiente:

- La ambulancia debe estar habilitada ante la respectiva Secretaría de Salud en donde operara el vehículo.
- Se debe dar cumplimiento a la Resolución 1043 de 2006 y NTC 3729 tercera actualización referente a la dotación y especificaciones técnicas del vehículo.
- La ambulancia debe ser tipo Van o panel, y constará de dos áreas principales: Compartimiento del Conductor y Compartimiento del Paciente separadas por una división, con comunicación visual y auditiva entre sí.
- Todos los asientos individuales y múltiples deben contar con reposa cabezas y cinturón de seguridad por cada puesto.
- Los dispositivos de señalización como los conjuntos emisores de luz pueden ser independientes o integrados con equipos adicionales (como altavoz de sirena o iluminación adicional).
- Debe ser un vehículo 4 X 4. Diésel.
- Especificaciones técnicas del motor
- La ambulancia deberá tener un cilindraje igual o superior a 2.000 cc.
- La ambulancia deben estar diseñadas para funcionar adecuadamente con combustible de ACPM.
- El motor del vehículo deberá cumplir con las normas legales de protección del medio ambiente y del ministerio de transporte.
- Especificaciones técnicas del sistema de frenos
- Sistema de frenos de servicio hidráulico servoasistido. Frenos delanteros de disco, frenos traseros de campana o de disco.
- Freno de aparcamiento o emergencia capaz de mantener inmóvil y en forma permanente, el vehículo completamente cargado.

Especificaciones técnicas del sistema de dirección y ruedas

- Sistema de dirección: servoasistida o hidráulica.
- Llantas: Debe rodar sobre cuatro (4) ruedas, con llantas radiales en tamaño comercial tipo trocha y debe especificar el número de lonas y la capacidad máxima de carga acorde a la carga máxima del vehículo.

Especificaciones técnicas del sistema de transmisión

- Caja de velocidades mecánica
- De cuatro (4) velocidades hacia delante y una (1) hacia atrás.
- La tracción será 4X4, con sistema de rueda libre, preferiblemente automática.

Especificaciones del sistema eléctrico

- La ambulancia debe estar equipada con un sistema generador de energía eléctrica a partir del motor del vehículo, de tipo alternador, con rectificación y regulación electrónica, con capacidad mínima de producir 115 amperios, a una tensión de 12 voltios.
- Todos los circuitos instalados estarán protegidos mediante fusibles calibrados de fácil accesibilidad para su eventual sustitución.
- Todo el equipo eléctrico de los vehículos, funcionará a una tensión nominal de 12 voltios de corriente continua, con polaridad negativa a la masa del vehículo.

Compartimento de pacientes

- Debe estar localizado en la sección posterior del vehículo y tendrá las dimensiones suficientes para albergar una camilla de dos metros de longitud, una silla para tripulante ubicada en la cabecera de la camilla en la que pueda estar cómodamente sentado el personal paramédico.
- Debe poseer un sistema de iluminación interior que permita la asistencia del paciente en condiciones adecuadas.

Especificación de luces de prioridad

- Las ambulancias deben contar con dispositivos de señalización óptica, de acuerdo a la Norma Técnica ICONTEC 3729 tercera actualización, además de las normas SAEJ1318.
- Las barras de luces de las ambulancias pueden ser estroboscópicas de acuerdo a la Norma SAEJ 845 y a la Norma Técnica ICONTEC 3729 tercera actualización, domo rojo en policarbonato.

Especificaciones del sistema sonoro de alerta

El sistema principal de alerta debe ser una sirena electrónica mínimo de tres tonos seleccionables independientemente y activables manualmente.

COPIA NO CONTROLADA

TABLE OF CONTENTS

1.	PURPOSE
2.	SCOPE
3.	RESPONSIBILITY AND AUTHORITY
4.	REFERENCES
5.	DEFINITIONS
6.	MANSAROVAR ENERGY'S CORPORATE POLICIES.
6.1.	Safety, Occupational Health and Environmental Policy (HSE)
6.2.	Policy for Prevention of drug addiction, alcoholism and smoking
6.3.	Road Safety Policy
7.	GENERAL
7.1.	NORMS OF THE HSE MANUAL FOR CONTRACTORS
7.2.	OFFICIAL DOCUMENT TO INITIATE ACTIVITIES IN SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH AND THE ENVIRONMENT
7.3.	COMPLETION DOCUMENT FOR ACTIVITIES IN SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH AND THE ENVIRONMENT
7.4.	HSE MANAGEMENT SYSTEM
8.	HSE REQUIREMENTS
8.1.	HSE PLAN (DECREE 1072 OF 2015)
8.2.	HSE POLICY
8.3.	IDENTIFICATION OF ENVIRONMENTAL HAZARDS AND ASPECTS AND EVALUATION AND CONTROL OF ENVIRONMENTAL RISKS AND IMPACTS
8.4.	IDENTIFICATION OF LEGAL AND ANY OTHER REQUIREMENTS IN SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH AND THE ENVIRONMENT
8.5.	SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH PARITY COMMITTEE (RESOLUTION 2013/86)
8.6.	HYGIENE AND SAFETY REGULATIONS (CST ART. 349 – 350)
8.7.	AFILIACIONES AND PAYMENT TO THE HEALTH SOCIAL SECURITY SYSTEM (SSSI AS PER ACRONYM IN SPANISH) (LAW 100/93 /DEC LAW 1295/94 / LAW 1562/2012)
8.8.	HEALTH PROMOTION AND PREVENTION PROGRAMS
8.8.1.	Public Health Risks
8.8.2.	Basic Sanitation and Potable Water Supply
8.8.3.	Food Handling and Preparation
8.9.	OCCUPATIONAL MEDICAL EXAMINATIONS
8.10.	HEALTH DIAGNOSIS AND STATISTICS
8.11.	HSE OBJECTIVE
8.12.	SAFETY AND OCCUPATIONAL HEALTH MANAGEMENT PROGRAMS.
8.13.	ENVIRONMENTAL MANAGEMENT PROGRAMS
8.13.1.	Comprehensive Water Management
8.13.2.	Climate Change and Energy Efficiency
8.13.3.	Biodiversity
8.13.4.	Forest Use
8.13.5.	Operational Excellence
8.13.6.	Comprehensive Waste Management
8.13.7.	Soil Resource
8.13.8.	Environmental Training
8.13.9.	Environmental Compliance Plan (PACA as per acronym in Spanish)
8.14.	RESOURCES AND RESPONSIBILITIES
8.14.1.	Contractor's HSE Party in the Area
8.14.2.	Reliefs of the Contractor's HSE Party in the Area
8.15.	TRAINING, AWARENESS AND COMPETENCE
8.16.	MANAGEMENT MEETINGS
8.17.	OPERATING CONTROLS
8.17.1.	Analysis of critical activities
8.17.2.	Work Permit System (PC-HSE-007)
8.17.3.	Supply, control and replacement of personal protection elements
8.17.4.	Work Clothing
8.17.5.	Road Safety
8.17.6.	Preventive Maintenance Program
8.17.7.	Handling of chemical products and materials
8.17.8.	Procedure for safe handling of H2S
8.17.9.	HSE 24/7 Observation Program (PG-HSE-005)
8.17.10.	HSE equipment requirements in the Drilling and Well Services Unit
8.18.	PREPAREDNESS FOR AND RESPONSE TO EMERGENCIES
8.18.1.	Training in emergencies
8.18.2.	Drills
8.18.3.	Medical Evacuation Plan - MEDEVAC

- [8.18.4. Emergency management equipment](#)
- [8.18.5. Firefighting Equipment Requirements](#)
- [8.18.6. Ambulance Service Requirements](#)
- [8.19. HSE PERFORMANCE FOLLOW UP AND COMPLIANCE EVALUATION](#)
- [8.19.1. Inspection Program](#)
- [8.19.2. Hygienic and environmental monitoring and compliance evaluation](#)
- [8.19.3. Monitoring and measuring equipment](#)
- [8.19.4. Incident report and investigation \(PC-HSE-005\)](#)
- [8.20. PREVENTIVE AND/OR CORRECTIVE ACTION MANAGEMENT](#)
- [8.21. INTERNAL AUDITS TO THE HSE SYSTEM BY CONTRACTORS](#)
- [8.22. MANAGEMENT REVIEW](#)
- [8.23. PERIODICAL HSE PERFORMANCE REPORTS](#)
- [8.24. HSE PLAN IMPLEMENTATION](#)
- [8.25. CONTRACTOR'S PERFORMANCE EVALUATION .](#)
- [9. RECORDS](#)
- [10. ATTACHMENTS](#)
- [10.1. Attachment 1: Regulatory Supplement](#)
- [10.2. Attachment 2: Health Standard: sick room](#)
- [10.3. Attachment 3: Health Standard: Basic ambulatory transportation](#)

1. PURPOSE

The purpose of this Manual is to standardize safety, occupational health and environmental requirements that all contractors and subcontractors must comply with under the contracts and service orders entered into with Mansarovar Energy.

In addition, this Manual is a tool for the operational controls of all environmental aspects and hazards for contracts or service orders entered into between Mansarovar Energy and its contractors. The aim of this manual is to reduce and control existing hazards in the work environments, as well as to reduce, mitigate and control impacts generated to the environment and the surrounding community in the direct and indirect areas of influence, ensuring the quality of the projects that Mansarovar Energy develops through its contractors and/or suppliers.

2. SCOPE

This Manual applies to all contractors and suppliers that have entered into contracts or service orders for goods, services, operations, etc. with Mansarovar Energy for the performance of the organization's activities.

3. RESPONSABILITY AND AUTHORITY

Contractor: Ensure compliance with legal, technical and any other HSE norms and standards established by Mansarovar Energy under this manual, within contractually agreed upon terms.

Contractor's Onsite Hse Responsible Party: Guide and follow up compliance with the norms established under this HSE Manual and those agreed upon in the HSE document signed to initiate work activities. This individual shall advise his work team with regard to commitments agreed upon with Mansarovar Energy, ensuring compliance with any legal regulation in force.

Subcontractors: Depending on the provisions contractually established, some tasks may be subcontracted by the Contractor as previously agreed upon with the contract administrator. The Contractor shall be responsible for subcontractors and, in turn, these subcontractors shall conform to the provisions established under this manual.

Area Directors And Managers: Ensure the implementation and compliance with this manual in their respective management areas.

HSE Manager: Establish guidelines and instructions for the implementation of and follow up of the compliance with the guidelines established under this manual.

HSE Coordinator (Safety, Occupational Health, Environmental, HSE MS): This coordinator is responsible for verifying the HSE guidelines established under this manual, assisting in the performance evaluation and monitoring of the Contractor's performance and follow up on the activities established by the HSE professional.

Contractor Or Service Order Administrator: Ensure the implementation and compliance with this manual by contractors or suppliers under contracts and orders managed by him.

Area HSE Professional (Safety, Environmental, Health, Road Safety Professional): Advises the contract administrator concerning the implementation of the guidelines defined under this manual for the management of the contract, prepares and signs the HSE document to begin a work activity and follows up on the contractor's HSE management.

Mansarovar Energy Social Management Professional: This professional is in charge of providing advice to the contract administrator and contractor concerning the compliance with the guidelines and agreements established at a social level with communities and stakeholders.

4. REFERENCES

NM-HSE-002: Road Safety Regulations
PG-HSE-001: Inspection Program
PG-HSE-002: Program for Handling Chemical Products
PG-HSE-005: 24/7 HSE Observation Program
PG-HSE-014: Comprehensive Solid Waste Management Program - PGIRS
PC-HSE-002: Procedure for identification of hazards and environmental aspects, evaluation and control of impacts and risks
PC-HSE-004: Procedure for Simultaneous Operations
PC-HSE-005: Procedures to report and investigate incidents
PC-HSE-006: Procedure for control of contractors in HSE Management
PC-HSE-007: Work Permit System
PC-HSE-010: Preventative and/or Corrective Action Management Procedure
PC-HSE-044: Rod Rig Inspection
PC-HSE-047: Procedure for safe management of H2S
PC-DRW-037: SLP Smart Lifting Procedure

5. DEFINITIONS

- Accident:** (Law 1562 of 2012). A work accident is any sudden event happening due to work causing an organic injury or a functional or psychiatric disruption, disability or death to an employee.

A work accident is also an event produced during the execution of orders issued by the employer or contracting party during the execution of a work activity

under the authority of the same, even out of the work place and work hours.

In addition, an accident can also be produced during the transportation of employees or contractors from their homes to their work places or vice versa where transportation is supplied by the employer.

A work accident is also an event occurring during the exercise of union duties even if the employee is on a union permit provided that the accident is produced to comply with this duty.

Additionally, a work accident is an event produced as a result of recreational, sport or cultural activities where an employee is performing on behalf of the employer or the user company if the employee works for a company supplying temporary services.

- **Corrective action:** Action taken to eliminate the causes of an existing non-conformity, defect or undesirable situation.
- **Preventive action:** Action taken to eliminate any possible causes for an undesirable potential non-conformity or situation.
- **AFP:** Pension and severance benefits administrator
- **API:** American Petroleum Institute. American Petroleum Institute.
- **ARL:** Work-Related Risk Administrator
- **Environmental aspect:** Element of the activities, products or services of an organization that could interact with the environment.
- **Audit:** Systematic process to determine if its findings and results are in compliance with planned provisions and if implementation is effective and comply with the organization's policy and objectives.
- **Document:** Information and support documentation of the same. The supports can be printed on paper, magnetic, optical, electronic disk, photographs, or a combination of these.
- **EPP:** Personal Protective element
- **Effectiveness:** Ratio between the results attained and resources used.
- **Incident:** Event generating an accident or having the potential to be an accident. An incident where no illness, injury, damage or any other loss has occurred is also known as a "near miss." Incidents may occur to individuals, the environment or infrastructure of the Company and/or third parties.
- **Environmental impact:** Any change in the environment, whether adverse or beneficial, as a total or partial result of an organization's environmental aspects.
- **Non-conformity:** Any deviation from management system standards, practices, procedures, regulations and performance that may be a direct or indirect cause for an illness, injury, damage to property or work environment, environmental contamination or any combination of the above.
- **Stakeholder:** An individual or group that is interested in or is affected by the safety, occupational health, environment and quality of an organization.
- **Emergency Plan (PDE as per acronym in Spanish):** This is a set of procedures and instructions required for an immediate corrective action to be taken in order to avoid risks to the environment, individuals and assets of the company and/or third parties, and/or to maintain the continuity of the process.
- **Hazard:** Source or situation which may potentially generate harm in terms of injury, illness, damage to property and work environment, environmental contamination or a combination of the above. Environmental aspects are included in this definition.
- **Work permit:** Written authorization that is required to execute an activity or task. There are two types of permits at Mansarovar Energy: hot work and cold work permits.
- **Procedure:** This is a specified manner to perform an activity or process. At a minimum, it shall contain: purpose, scope, and individuals in charge, methodology, description of activities and records or documents associated with the procedure.
- **Program:** A document that includes responsibility and authority designated to comply with objectives, resources and timetable.
- **PVE:** Epidemiological monitoring program.
- **Record:** Document containing results obtained from or recording the activities carried out.
- **Risk:** Combination of a probability that a dangerous event may occur and its consequences; environmental impacts are included within this definition.
- **RUC:** Acronym in Spanish for Uniform Evaluation Registration for the Occupational Health and Environment System for Contractors in the Hydrocarbon Sector. The rating is provided by the Colombian Safety Council.
- **SSSI:** Acronym in Spanish for the Comprehensive Social Security System.
- **Integrated Management System:** A management system that enables the management of the safety, occupational health and environmental risks within the organization. The organizational structure, planning activities, responsibilities, practices, procedures, processes and resources are included in this system in order to implement, comply with, review and maintain the HSE policy and goals.

- **SG-SST:** Occupational Safety and Health Management System.

6. MANSAROVAR ENERGY'S CORPORATE POLICIES

Following are the HSE corporate policies defined by Mansarovar Energy. These corporate policies are compulsory to be complied with by its employees, contractors, subcontractors and visitors.

Mansarovar Energy has the following Corporate Policies:

- Safety, Occupational Health and Environmental Policy (HSE)
- Smoking, alcohol and drug policy
- Road Safety Policy

COPIA NO CONTROLADA

6.1. Safety, Occupational Health and Environmental Policy (HSE)

Health, Safety and Environmental Policy

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD., as an oil and gas company, has as an essential value the Occupational Health, Safety and Environmental protection. For this reason establishes its leadership in these areas by directing its resources and efforts to:

- To fulfill national and other applicable Mansarovar Energy Colombia LTD in Occupational Health, Industrial Safety and Environmental laws applicable to our activities.
- To implement controls to eliminate or to minimize the risks in the workplace, thereby trying to prevent injuries, incidents and occupational diseases in our workers, contractors, suppliers and visitors, minimize environmental impact, damage to property and activities that are detrimental to the image of the company.
- To ensure the environmental management which guarantee the control and proper use of the natural resources and the sustainable development of our environment.
- To continuously improve the HSE Management System through the formulation, communication and follow-up of objectives and goals which are focused on clean and safety operations, without work accidents, professional diseases, property damage and environmental deterioration.
- To ensure all the activities be performed in a healthy and safe way, to promote the carefulness of everybody with a preventive and proactive attitude

There is no activity in the company, which no matter its importance or its urgency must be done fulfilling with all the standards related with occupational health, safety and the environment.

All employees and contractors are responsible for the knowledge and the proper implementation of this policy.



Dr. Harvinderjit Singh
CEO

Mr. Jianguo Zhu
COO

6.2. Policy for Prevention of Drug Addiction, Alcoholism and Smoking

POLICY PREVENTION OF DRUG, ALCOHOL AND TOBACCO

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD. declares its commitment to promoting the prevention of drug, alcohol and tobacco consumption, creating awareness among its employees and contractors of the negative effects on health and the impact on their social and family environment.

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD. forbids the possession, distribution, sale and/or consumption of alcohol or any psychoactive substance or narcotic on the premises of the Company and/or company vehicles, as well as reporting to work under its influence, since compromises its own safety and the welfare of others and the company facilities. The tolerance level is zero.

The company reserves the right to make inspections and tests without previous notice, with the aim of monitoring the fulfillment of its policy.

Smoking is prohibited in enclosed areas such as offices, campgrounds, restrooms, coffee areas, warehouses, and so on. And sites where a security standard demands them in order to maintain pure breathing air entitled to nonsmokers, and the safety of others. However, smokers will have defined areas clearly demarcated with the space limitations.

Any exception to this policy will be under the responsibility and control of the CEO.



Dr. Harvinderjit Singh
CEO

6.3. Road Safety Policy

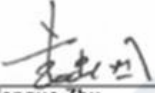
ROAD SAFETY POLICY

Under the continuous improvement approach, **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTD.**, by planning the risk inherent to land transport including: personnel, vehicles, road conditions analysis and its environment, and the journey optimization, the following strategies are design to manage road safety:

- Having competent drivers, through training and coaching in defensive and preventive driving.
- Having vehicles in perfect conditions meeting technical and mechanical standards set by the law and Company.
- Strictly fulfill to all the Colombian regulations on road safety.
- Analyze permanently road conditions and to take appropriate preventive measures to control the risks identified.
- Having the speed control devices, with the aim of ensure the transit of different vehicles according to the standards established by the law and Mansarovar.
- Plan journeys in order to optimize the movement of vehicles and personnel.

All employees and contractors are responsible for the knowledge and implementation of this policy.



Dr. Harvinderjit Singh
CEO

Mr. Jianguo Zhu
COO

7. GENERAL

Taking into consideration that in Mansarovar Energy, its contractors are stakeholders within the Comprehensive HSE Management System (HSE MS), following are the guidelines that all contractors must abide by, in order to reduce and control existing hazards in the work environment, as well as to reduce, mitigate and control impacts generated to the environment and the surrounding community in the direct and indirect areas of influence, thus ensuring the quality of the projects developed by Mansarovar Energy.

7.1. NORMS OF THE HSE MANUAL FOR CONTRACTORS

These requirements are compulsory to be complied by all contractors, subcontractors and contract or service order administrators, who are responsible for enforcing this manual and ensuring its compliance.

All contractors shall developed contracted activities and services under the guidelines of the HSE Corporate Policies defined by Mansarovar Energy, as well as all of the national legal requirements in force applicable in matters of safety, occupational health, the environment and comprehensive social security, among others.

Additionally, all of the contractors must ensure that they carry out their activities using the best practices and operational conditions, demonstrating commitment with hazard prevention and control and environmental aspects, in order to reduce high-potential incidents, as well as extend these obligations to subcontractors.

Even if the contractor subcontracts some of the activities under the purpose of the contract or service order entered into with Mansarovar Energy, all of the requirements and responsibilities defined in this manual must be complied by contractors and it is the contractor's responsibility to enforce these requirements as direct party responsible for HSE requirements to Mansarovar Energy.

Clarification Notes:

All of the contractor's HSE documentation required in this Manual is to be endorsed in advance by Mansarovar Energy. In the event that this documentation does not fulfill Mansarovar Energy's specifications, the contractor is to implement, for the performance of the contract or service order, the applicable Mansarovar Energy's documents defined in the Comprehensive HSE Management System (HSE MS).

If the contractor does not include costs for all of the requirements hereby specified or explained during the onsite visit prior to the bid and these requirements are to be met for signing the contract or service order, Mansarovar Energy does not assume any responsibility or recognize additional costs.

The failure to comply with provisions under the following manual shall cause the suspension, temporary termination or final termination of the contract or service order entered into between Mansarovar Energy and the Contractor.

7.2. CERTIFICATE TO INITIATE ACTIVITIES IN SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH AND THE ENVIRONMENT

All of the guidelines defined in this Manual shall be applied to every contract or service order, taking into account the type and term of the contract or service order, as well as the type of supplier. For this purpose, Mansarovar Energy and the contractor are to sign an official document to commence of activities in HSE for contracts or service orders classified as Type V (High Risk), as provided for under the Procedure for control of contractors' HSE management (PC-HSE-006).

Any change or deviation from contractual commitments in terms of HSE is to be documented and approved in advance by Mansarovar Energy before any activity is commenced.

The document signed to initiate work shall clearly define the requirements and responsibilities that the contractor shall have for the proper performance of the contract or service order. For this reason, the document to initiate activities shall be used as a reference to carry out the HSE performance evaluation by Mansarovar Energy.

The frequency for submitting to Mansarovar Energy the results of monitoring management indicators, incident statistics, health statistics and reports, among others, shall be specifically cited in the document signed to start work activities. Timely submission of these results shall be used as a guideline for the contractor's performance evaluation.

Depending on the HSE requirements defined in the official document signed to start activities, the HSE Professionals of the Area shall be responsible for following up as necessary, as provided for under Mansarovar Energy's procedure for control of suppliers and/or contractors.

The document to start HSE activities shall be signed by Mansarovar Energy's Contract or Service Order Administrator, the operational leader, the manager, the HSE coordinator and/or Professional of the respective area, and the contractor's manager and HSE party. In the case of the Drilling & Well Services Management, the respective Mansarovar Energy's and the Contractor's Managements shall also sign.

7.3. OFICIAL DOCUMENT FOR COMPLETION OF SAFETY, HEALTH AND ENVIRONMENTAL ACTIVITIES

Once the contract or service order is completed, a document for completion of activities in HSE is to be drafted and signed. This document shall be a tool to demonstrate that the contractor has no pending issues related to the commitments acquired at the beginning of the contract or service order. This document shall be a prerequisite for the final invoice of the contract or service order. The Procedure for control of contractors in HSE management shall be followed (PC-HSE-006).

The document for completion of HSE activities shall be signed by Mansarovar Energy's Contract or Service Order Administrator, the operational leader, the manager, the HSE coordinator and/or Professional of the respective area, and the contractor's manager and HSE party.

The completion document for HSE activities shall be prepared by verifying each of the items established under the document signed to start HSE activities, recording the performance under each item.

7.4. COMPREHENSIVE HSE MANAGEMENT SYSTEM

All contractors are to develop a Comprehensive HSE Management System that, at a minimum, shall fulfill the following guidelines:

A documented, implemented and duly maintained HSE Policy.

Identification of hazards and environmental aspects, evaluation and control of environmental risks and impacts in the activities carried out under a contract or service order entered into between Mansarovar Energy and the Contractor.

Identification and compliance with legal requirements applicable to safety, occupational health and the environment: SG-SST Safety and Occupational Health Management System, (SG-SST), safety and occupational health parity committee, hygiene and safety regulation, Priority Risk Management Programs, payment of health social security system, environmental management programs, among others.

Application and compliance evaluation of objectives and goals defined by Mansarovar Energy in the contract or service order, aimed at compliance with legal requirements, risk control, continuous improvement, among others.

Definition and implementation of management programs allowing for fulfillment of the HSE objectives defined in the contract or service order by Mansarovar Energy.

Definition and assignment of resources and responsibilities in HSE.

Identification of training and coaching needs for all HSE personnel and, as such, the implementation of a training, coaching and awareness program.

Identification of operations and activities requiring control measures, in safety and occupational health risks as well as environmental risks.

Definition and implementation of emergency and contingency plans in order to identify and response to potential emergency situations where injuries, illnesses and adverse environmental impacts may occur. Moreover, this plan is to include a regular review of procedures for emergency responses.

Evaluation of and follow-up on HSE performance. The following are to be included, among others: environmental measuring and monitoring program, product measuring and monitoring program, environmental evaluations, epidemiological monitoring programs, calibration certifications.

Report and investigation of environmental, safety and occupational health incidents (including accidents and near misses).

Analysis of and follow-up on corrective and/or preventative actions resulting from the HSE management system.

Execution of an internal audit plan for the safety, occupational health and environmental management system.

Management review of the safety, occupational health and environmental management system.

8. HSE REQUIREMENTS

8.1. HSE PLAN (DECREE 1072 OF 2015)

Prior to the initiation of a contract or service order activities, the contractor shall submit the HSE Plan to Mansarovar Energy, including: Objectives, strategies, goals, indicators, all of the HSE activities specified in the official document signed to initiate the activities, time table with the activities to be developed including the respective responsible parties and deadlines for monitoring purposes.

Whereas all of the activities to be executed under a contract or service order are to be included in the HSE Plan, such as activities in preventative medicine and occupational medicine, industrial hygiene and safety; this plan shall comply with the Safety and Occupational Health Management System (SG-SST) set forth under section 2.2.4.6.12 of Decree 1072 of 2015, applicable to the contract or service order and official document signed to commence HSE activities.

The plan vs. execution of the HSE Plan shall be submitted, on a monthly basis, with the respective execution supports attached to the monthly management report, to the HSE professionals of the area.

8.2 HSE POLICY

The Contractor shall document, implement and maintain an HSE policy that:

Is appropriate, up to date and consistent with the Organization's environmental aspects and hazards.

Includes improvements of health conditions in the work environment and for protection of the environment and Organization's assets.

Includes management commitment to continuous improvement in the safety, occupational health and environmental management system.

Includes commitment to comply with legal and any other applicable requirements in safety, occupational health and the environment.

Is disclosed to all workers throughout the Organization.

Is available to all stakeholders of the HSE Management System.

Moreover, a policy to promote activities for the prevention of alcoholism, drug addiction and smoking shall be in place.

The contractor shall disseminate its HSE policies before commencing the activities of the contract or service order.

If the term of contract or service order exceeds one year, regular feedback is to be included in the training and coaching program, including the contractor's HSE policy.

In addition, the HSE Policies established by Mansarovar Energy shall be applied and disclosed to the employees at all levels of the organization as applicable according to the Contract or Service Order.

8.3. IDENTIFICATION OF ENVIRONMENTAL ASPECTS AND HAZARDS AND EVALUATION AND CONTROL OF ENVIRONMENTAL RISKS AND IMPACTS

The contractor shall define a procedure that allows for the continuous identification of environmental aspects and hazards, as well as the evaluation and control of

environmental risks and impacts, both in routine and non-routine activities and emergencies. The implementation of this procedure shall allow minimizing and/or maintaining risks at permissible or tolerable levels, in accordance with the defined policy and the legal requirements entered into by the contractor.

As a requirement to commence activities, the Contractor shall:

Submit a procedure for the identification of environmental aspects and hazards, evaluate and control its environmental risks and impacts for review by the HSE Professional of the area.

Submit the environmental aspect and hazard matrix inherent to the purpose of the contract or service order, taking into consideration that in the event of changes, the initially defined activities increase, and this matrix is to be adjusted and reviewed on a regularly basis.

Furthermore, the contractor is to submit the necessary control mechanisms to properly manage the risks and impacts identified under the contract or service order, for instance, safe operating procedures, work permit procedures, requirements for personal protection equipment, required pre-operational inspections, etc. Comply with requirements included in the HSE document signed to start activities.

If the procedure submitted by the contractor is not aligned with Mansarovar Energy's requirements, the contractor shall implement a Procedure for Identification of Environmental Aspects and Hazards, Evaluation and Control of Risks and Impacts (PC-HSE-002).

8.4. IDENTIFICATION OF LEGAL AND ANY OTHER REQUIREMENTS IN SAFETY, HEALTH AND THE ENVIRONMENT

The contractor shall deliver prior to the commencement of activities, the procedure allowing for continuously identifying and accessing legal and any other requirements applicable to contracts or service orders, taking into account that identification of legal requirements shall be landed to the contract or work orders signed with Mansarovar Energy. In this identification, the requirements under this manual shall be taken into consideration.

The Contractor shall maintain all of the applicable HSE legal requirements up to date. These requirements shall be disclosed to its employees and stakeholders. This matrix for the identification of legal requirements is to be delivered prior to commencing activities.

The contractor shall make sure that the applicable identifiable legal requirements are implemented and complied with.

Note: As a bibliographic reference, Attachment 1 has a Regulatory Supplement. The contractor shall consider this supplement, as well as the additional requirements in force and applicable to the conditions in each of the contracts or service orders.

8.5. SAFETY AND OCCUPATIONAL HEALTH PARITY COMMITTEE (RESOLUTION 2013/86)

The contractor shall incorporate the Occupational Health and Safety Parity Committee and subsequently, the Committee is to demonstrate its participation within contracts or service orders entered into with Mansarovar Energy. The contractor is to submit the records for the incorporation of above committee or the minutes of last three meetings for the commencement of activities.

8.6. HYGIENE AND SAFETY REGULATION (CST – AS PER ACRONYM FOR SUBSTANTIVE LABOR CODE – ARTICLES 349 – 350)

The contractor is to deliver this regulation at the initiation of a contract or service order. It shall be published at the location where the contract or service order is to be executed, updated with the legal requirements in force and disclosed to all of the workers involved in the contract or service order.

8.7. AFFILIATIONS AND PAYMENTS TO THE COMPREHENSIVE HEALTH SOCIAL SECURITY SYSTEM (SSSI) (LAW 100/93, LAW 1295/94 AND LAW 1562/2012)

The contractor shall affiliate all of its employees with the Comprehensive Social Security System (SSSI) prior to commencing activities. On a monthly basis, the contractor is to have paid for and have receipts of the contributions for EPS, AFP and ARL available. On a monthly basis, the contractor is to have paid for and have receipts of the contributions for EPS, AFP and ARL available.

Additionally, prior to commencing activities, the contractor shall provide photocopies of contract or service order for any job and/or supply of services entered into with all of its workers, as well as copies of the affiliations to EPS, AFP and ARL. On a monthly basis, the contractor is to have paid for and have receipts of the contributions for EPS, AFP and ARL available. Furthermore, prior to commencing activities, the Form for work follow-up (FO-HSE-082) shall be submitted duly filled out. This form shall be updated, at a minimum, every month or as established in the HSE document signed for the initiation of activities.

The contractor shall attach a photocopy of these payments in order to process payment of invoices.

8.8. HEALTH PROMOTION AND PREVENTION PROGRAMS

The contractor shall define health promotion and prevention programs for its working population. The following are included in these programs, among others: Recommendations for health diagnosis, chronic and high-impact pathologies, sexually transmitted infections, occupational psychological risk management, immunization for working population, illnesses transmitted by vectors, addictions, illnesses transmitted by food, public health risk management, handling of food, programs for basic sanitation and supply of potable water.

8.8.1. Public Health Risks

Prior to commencing activities, the contractor shall identify any public health risks in the area where the contract or service order activities are to be carried out.

At a minimum, the following conditions in the area are to be analyzed: illnesses transmitted through insect bites, snake bites and other poisonous animals from the region, preventable immune diseases, illnesses and diseases transmitted by water and food. Based on this identification, promotion and prevention programs are to be established, which are to be submitted at the initiation of contracts or service orders.

All employees, without exception, shall be vaccinated, at a minimum, against yellow fever (10 days before being transferred to the area) and tetanus (at a minimum, the first dose at the beginning of contracts or service orders and compliance with the entire plan should be demonstrated during the execution of contracts or service orders). A typhoid fever vaccine shall be applied to personnel handling food every three years. Moreover, if in accordance with the identification of public health risks, the result is the application of any other vaccines; records of this application are to be provided.

8.8.2. Basic sanitation and supply of potable water

In consideration of the geographic location of contracts or service orders, the contractor, in order to be able to commence activities, shall specify how the availability of potable water for all workers is to be ensured. The organoleptic (sensorial properties), physical, chemical and microbiological characteristics of the water are to be in line with the guidelines established in the environmental legislation in force.

The contractor shall ensure that sanitation (lavatory) services are available at each location one per every 15 employees. The contractor shall be responsible for the proper use of these lavatory facilities and appropriate management of the waste produced from these facilities.

Solid wastes are to be managed in a comprehensive manner: from the time waste is produced (separation at the source by colors), temporary storage, transportation, treatment (if applicable), through their final disposal. The type of waste generated shall be considered and Mansarovar Energy's procedures defined for this purpose shall be followed.

Records for waste disposal shall be maintained in the field.

8.8.3. Food Handling and Preparation

If the contract or service order includes food preparation (restaurant services), the contractor shall ensure the good quality of food preparation and transportation. The contractor shall have the HACCP certification up to date and its scope shall be the same as that in the purpose of the contract or service order.

As a requirement prior to commencing work activities, the contractor shall submit an HACCP Plan, where strategies for the food supply, transport, storage and handling shall be described, including control systems used for food quality assurance during the development of the contract or service order. The company shall comply with Decree 3075 issued in 1997 (Good Manufacturing Practices) with respect to food preparation and handling.

8.9. OCCUPATIONAL MEDICAL EXAMINATIONS

The contractor shall have in place a procedure for carrying out occupational medical examinations and an updated professiogram where all current positions shall be included. These documents are to be endorsed by the physician specialized in Occupational Health which are required to be submitted prior to commencing activities.

Understanding that occupational medical examinations are confidential and subject to professional reserve, the contractor shall have mechanisms to ensure confidentiality. For this purpose, the contractor shall keep the occupational medical examination results separately, but available in the field. (Res. 6398/1991, Res. 1995/1999, Res. 2346/2007 and Res.1918/2009). In addition, occupational health licenses of the company and/or natural individual who will be in charge of the custody of medical records shall be attached.

The Contractor shall have in his files onsite a copy of occupational health licenses of the company and physician performing these examinations.

Pre-admission occupational medical examination: This is the examination performed in order to determine the physical, mental and social health conditions of an employee prior to commencing to work for the company, as well as the risk factors this employee shall be exposed to in accordance with the requirements of the job and position profile

Periodical medical assessments: These are medical assessments performed to every active employee on a regular basis in order to determine if employees' physical, mental and social health conditions have significantly changed after their admission to work for the company for the purpose of monitoring exposure to risk factors employees are exposed to and promptly identify any temporary, permanent or severe alteration produced by their work activity or by exposure to a specific work environment. This examination shall be taken by any employee working over a year under a contract or service order.

Medical assessment of high risk activities: These are those examinations performed to all of the employees performing high risk activities such as: Working at heights, performing work within confined spaces and any other as per the requirements and profiles of the job to be performed. The physical, mental and social conditions that may impact the performance of the job shall be evaluated. This examination shall be for employees performing high risk activities irrespective of the duration of contracts and service orders.

Medical evaluation due to change of jobs: These are the medical evaluations for all of the employees every time they change jobs and where the new position involves changes in the work environment, duties, tasks or exposure to new risk factors or modification in exposure frequency to or intensity of the same. For this reason, it could be comparable to a pre-occupational examination. Health conditions of an employee changing positions shall be verified with regard to the position he is leaving. Therefore, it could be comparable to a final examination when an employee leaves the company. Provisions established in the epidemiological monitoring system or under the SG-SST shall be met.

Medical assessment for post-sick leave: These are the medical assessments performed for the purpose of evaluating whether health conditions of employees are suitable for the requirements of the task or duties to be performed when returning to his job. They will be performed to all of the employees who have had a sick

leave for any reason for a period longer than 10 days (due to a common illness, work accident or professional illness) and who are returning to his job, whereas such injuries or pathologies may have generated changes or consequences in the physical or mental health and, therefore, risks to get sick again when exposed to determined environments may arise.

Final examination when leaving the company: These are occupational medical assessments performed to employees when a contract or service order is completed with the intention of determining their health conditions. In order to sign the contract or service order completion document, the notice for medical examinations signed by the employee shall be attached by the contractor. The aforementioned taking into consideration the provisions under the Substantive Labor Code Article 57: "...It shall be considered that the employee is not enabling and is avoiding, making difficult or dilating this examination if after 5 days of having completed and left the job he does not stop at the doctor's office for the examination, in spite of having received and signed the respective notice

With the information concerning occupational medical examinations, the form for work follow up (FO-HSE-082) shall be filled out by the contractor prior to commencing a contract or service order. This form shall be updated on a monthly basis, at a minimum, or as provided for under the document signed to start HSE activities.

The medical doctor in the field shall regularly review FO-HSE-082 Form (Form for work follow- up) in order to verify compliance with occupational medical examinations.

8.10. HEALTH DIAGNOSIS AND STATISTICS

In contracts or service orders with a term exceeding one (1) year, health diagnosis analyses of the employees involved in a contract of service order shall be prepared and performed and resulting recommendations shall be applied through Preventive Medicine and Epidemiological Monitoring Programs.

For all contracts or service orders, irrespective of their term, the contractor shall periodically record and analyze health statistics (morbidity, absenteeism and first aid if supplied by the contractor). These analysis shall be taken into consideration in health promotion and prevention programs as well as epidemiological monitoring programs.

8.11. HSE OBJECTIVES

The Contractor shall comply with the HSE objectives and goals defined by Mansarovar Energy for the contract or service order which shall be aligned with Mansarovar Energy's HSE MS corporate objectives.

If the contractor considers it is pertinent to add any other applicable HSE objectives to a contract or service order, the following shall be considered: Environmental aspects, hazards, risks, impacts, compliance with legal requirements, and prevention for contamination by the contractor. These objectives and goals are to be quantifiable and have indicators, monitored at defined intervals and ensure continuous improvement of the management system.

8.12. SAFETY AND OCCUPATIONAL HEALTH MANAGEMENT PROGRAM

The contractor is to define and implement HSE management programs to fulfill HSE safety and occupational health objectives and goals. These programs shall be aligned with the management programs implemented by Mansarovar Energy.

These programs shall clearly include responsibilities, duties, activities, resources, costs, time table of activities and constant monitoring.

With respect to the definition, implementation and measurement of epidemiological monitoring programs (PVE, as per acronym in Spanish), the contractor shall develop these programs provided that the term of the contract or service order exceeds a period of six (6) months.

The PVEs are to clearly include the identification of risks to be monitored such as: noise, chemical products (gases, vapors, and particles), repetitive movements, inadequate postures, and solar radiation, among others. Moreover, these PVEs are to describe plans for control, health promotion and training activities, including a time table of activities and submitted prior to commencing performance of contracts or service orders.

The risk selected for PVEs shall be prioritized based on the hazard matrix for each contractor.

Note: For Mansarovar Energy, a program includes: objectives, methodology used, time table of activities to be carried out, responsible parties, dates, resources and monitoring and follow-up mechanisms.

8.13. ENVIRONMENTAL MANAGEMENT PROGRAMS

The contractor shall define and implement HSE management programs to accomplish established environmental objectives and goals. For this purpose, the contractor shall identify any legal environmental requirements, considering environmental licenses, permits and management plans for each project. The HSE document to be signed at the initiation of activities shall specify which are the applicable licenses and permits for a contractor.

A contractor shall devote special attention to activities in: water collection and treatment, comprehensive waste management and domestic and industrial waste water management, as well as procedures for hazardous substance management, transportation, use and disposal, in accordance with those provisions established by environmental authorities.

The contractor shall take all measures in order to avoid air, water and/or soil contamination. In the event Mansarovar Energy needs to take cleaning, mitigation or restoration measures as a result of the contractor's activities, these work activities shall be charged to the contractor. Consequently, the contractor specifically

authorizes Mansarovar Energy to deduct any costs incurred in such cleaning, mitigation and/or restoration tasks from the invoices submitted by the contractor and approved by Mansarovar Energy.

The contractor shall establish programs to control environmental aspects. During the execution of project, the contractor shall specifically follow up the following strategic environmental management cores:

8.13.1. Comprehensive water management

Collection: Every planned water collection shall be reported to the environmental professional of the area. Also a record for water collection shall be maintained according to activities and from the sources established, using form RRNNA - Collection of Water by Tanker Truck (FO-HSE-181).

Water disposal sites: Water disposals or discharges occurring during the performance of activities shall be identified and authorized within the environmental license of the field where the activity is developed. No water disposal or discharge is allowed without authorization under the environmental license or environmental management plan established. In the event of portable lavatories, the contractor shall send to Mansarovar, on a weekly basis, an environmental report (FO-HSE-230) where the information related to water disposals or discharges is recorded.

8.13.2. Change of climate and energy efficiency

The contractor shall maintain a record including vehicle and equipment maintenance activities of its operations. Also the contractor shall submit, on a weekly basis, an environmental report (FO-HSE-230) where the volume of fuel used in an activity shall be recorded. With regard to transportation, vehicles shall have a certificate for techno mechanical check and preventive maintenance of fuel systems and control of emissions. Drivers shall be trained in ecological and economical driving.

The contractor shall be committed to not using any cooling gases containing substances that impact and reduce the ozone layer (CFC) in any equipment operating within administrative, housing and process areas.

The contractor shall continuously monitor the consumption of power (electrical and thermal) in all of the activities developed for Mansarovar Energy. Measures should be implemented for energy efficiency in electrical engines, lighting, and thermal generation.

8.13.3 Biodiversity

Fishing, hunting, consumption or transportation of wild fauna and flora samples is prohibited.

8.13.4 Forest use

Any use of forest shall be previously authorized by the environmental professional, taking into consideration the RRNN record – Forest Use (FO-HSE-169).

Purchase and use of wood shall have the respective authorization and invoice.

8.13.5. Operational Excellence

All equipment shall be maintained in optimum conditions for the purpose of avoiding leaks, spills, etc. that may impact any natural resource, economical activities or communities.

The contractor shall have established a contingency plan for the contract, which shall be aligned with Mansarovar Energy's contingency plans and environmental management plan. The contractor shall have, at a minimum, the established amount of environmental kits per worksite for timely response to spills. Kits shall be approved by environmental professionals. Any incident related to spills shall be immediately reported for management with pertinent authorities.

8.13.6. Comprehensive waste management

The contractor shall comprehensively manage solid waste, from the time waste is produced (separation at the source with colors), temporary storage, transportation to final disposal, taking into account the type of waste produced, as provided for under the comprehensive solid waste management program – PGIRS (as per acronym in Spanish) (PG-HSE-014) and the applicable environmental license. Coding of colors shall be managed as provided for under the PGIRS procedure in Mansarovar Energy.

The contractor shall try to avoid any waste generation through implementation of prevention and mitigation activities.

The contractor shall maintain and submit weekly records of the weekly environmental report (FO-HSE-230) and a weekly report on hazardous waste (FO-HSE-161) for solid and liquid hazardous waste. In addition, waste final disposal certificates shall be submitted, specifying the location where they were generated.

8.13.7. Soil Resource

Any mining material used shall have the respective mining title and environmental license for use of the same. Purchase and use of wood shall have the respective authorization and invoice.

8.13.8. Environmental training

The contractor shall instruct and disseminate to its personnel and subcontractors information on environmental education with the intent of taking care of the environment and natural surroundings, where attendance records to training, etc. shall be submitted to the environmental professional assigned to the area of the contract.

8.13.9. Environmental compliance plan (PACA as per acronym in Spanish)

The contractor shall submit a PACA (environmental compliance plan) where each of the above items shall be addressed as well as a timetable of environmental management activities. This PACA should be defined jointly with environmental professionals as per the schedule defined with environmental professionals.

The contractor should have an action plan and environmental compliance plan that is real and in accordance with the activities to be performed for the execution of services, including: Environmental risks identified, management measures, contingency plan and follow up and monitoring program for activities to be developed.

This action plan shall specify what, how and when each activity is to be developed, how compliance and efficiency of procedures as well as quality control to be implemented by the contractor is going to be evaluated. The minimum onsite contingency equipment shall be included as well.

The action plan and environmental compliance shall be submitted to the environmental professional assigned to the area of the contract for review and approval.

8.14. RESOURCES AND RESPONSIBILITIES

The contractor is to define, document and communicate duties, responsibilities and levels of authority related to safety, occupational health and the environment, for all of the employees under the contract or service order entered into with Mansarovar Energy.

The contractor shall assign the necessary responsibilities and budgets for the proper implementation of the HSE system prior to commencing the execution of a contract or service order. At a minimum, the following responsibilities and obligations shall be considered:

- Compliance with policies, procedures, standards, etc. defined by Mansarovar Energy and the contractor.
- Compliance with the HSE document signed prior to beginning activities.
- Compliance with the contractor's hygiene and safety regulations.
- Compliance with the Occupational Safety and Health Management System.
- Mandatory use of personal protection elements.
- Carry out HSE inspections that are relevant to each level.
- Incident reports and investigations in accordance with Mansarovar Energy's procedure.
- Participation in pre-operational and any other required meetings.
- Active participation in training and coaching programs.
- Compliance with the Work Permit System defined by Mansarovar Energy.
- Active participation in the safety and occupational health parity committee.
- Participation in emergency plans.
- Application of procedures for critical tasks.
- Timely submission of HSE reports defined in contracts or service orders.

Prior to commencing a contract or service order, the Contractor shall submit to Mansarovar Energy a list of the personnel involved in the development of the contract or service order, by filling out the form for work follow up (FO-HSE-082). The employee's information shall be included in this form, as well as health social security entities where employees are affiliated to, including dates of affiliation and/or payment of contribution, medical examination and induction.

The records supporting the information included in the work follow up form (FO-HSE-082) shall be available on site.

If a contract or service order term is longer than one (1) month, the work follow up form (FO-HSE-082) shall be updated and sent to Mansarovar Energy on a monthly basis.

Upon completion of a contract or service order, the remaining information in the work follow up form (FO-HSE-082) shall be filled out (final medical examination date) and sent to Mansarovar Energy.

8.14.1. CONTRACTOR'S HSE RESPONSIBLE PARTY OF THE AREA

The contractor shall assign an HSE party in the field responsible for the contract or service order. This party shall lead and ensure proper implementation and maintenance of the HSE management system, as well as ensure that all of the requirements established by Mansarovar Energy are complied with. Depending on the number of work sites or active individuals under the contract and service order, the inclusion of field supervisors may be established, provided that the assigned HSE party is in charge of coordinating the activities of above supervisors.

An HSE party shall be provided on a permanent basis if required according to the type or complexity of a contract or service, including weekends and nights.

The hiring of medical personnel and/or nurses assigned to a contract or service order shall be reviewed depending on the number of workers involved, type or complexity of activities.

In Table 4, the profile for contractor's HSE party (s) on site is found in accordance with the activity to be performed.

In all cases, the candidate's resume shall be submitted along with the respective support documents for review of the HSE professional and approval of the HSE Manager or its delegate on site (Coordinator), prior to commencement of a contract or service order.

Table 4. Profile Required for the Contractor's HSE Party of the Area

Activity	Contract or service order term	No. of Employees	Required profile
----------	--------------------------------	------------------	------------------

Civil works: with electrical and/or mechanical works in construction and refurbishing of camps and service areas.	Up to 2 months	> 10	Technician with a specific experience of one (1) year as HSE in similar activities.
	More than 2 months	> 10	Technician with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities.
Civil works: with electrical and/or mechanical works in process areas	Up to 2 months	< 10	Technician with three (3) years of specific experience as HSE in the construction of civil works.
	More than 2 months	> 10	It can be either of the following profiles: Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional with five (5) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
Metal mechanical and/or electrical works: in camps and service areas.	Any duration	< 10	Technician with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
Metal mechanical and/or electrical works: in camps and service areas.	2 months or more	> 10	It can be either of the following profiles: Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional with five (5) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
Metal mechanical and/or electrical works: In process areas	Any duration	< 10	Technician with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
	2 months or more	> 10	It can be either of the following profiles: Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional with five (5) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
Workover, drilling or similar services.	Any duration	NA	It can be either of the following profiles: Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional specialist in occupational health with five (5) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector.
Well services (rod rigs and/or flush by units)	Any duration	NA	It can be either of the following profiles: Professional specialist in occupational health with three (3) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional specialist in occupational health with five (5) years of specific experience as HSE in similar activities in the oil sector. Professional with three (3) years of specific experience as HSE in rod rigs and/or flush by units.
Other	Any duration		It shall be analyzed in accordance with the complexity and risk level of the activity.

8.14.2. SUBSTITUTES (CHANGE OF SHIFT) OF THE CONTRACTOR'S HSE PARTY OF THE AREA

In no case shall the execution of activities be permitted without the presence of the contractor's HSE party in the field. For this reason, the respective substitutes shall be considered with the due frequency and compliant with above paragraph.

For the relief or substitution of personnel exposed to psycho-social risks, involved in works performed in isolated areas, under no circumstance shall the presence in the field of a worker be permitted for periods longer than 21 days for Colombians and/or expatriate personnel. After this period of time, they will be required to leave the field for no less than seven (7) days. Any exception requires the approval of the respective Director of the Area, the HSE Manager and the Contract or service order Administrator.

8.15. TRAINING, AWARENESS AND COMPETENCIES

The contractor shall document the needs for induction, training and coaching in accordance with the scope of a contract or service order and the requirements established under this Manual.

The identification of the training needs shall include, among others:

HSE Policy.
Induction and Reinduction
Mansarovar Energy's and Contractor's objectives and goals
Standards and regulations of the Organization in HSE.
Legal requirements in safety, occupational health and the environment.
Obligations that the contractor must fulfill with respect to the requirements for environmental licenses and permits as well as the activities described in the environmental management plans applicable to a contract or service order.
Environmental aspects and hazards inherent to contract or service order activities.
Maintenance, importance and proper use of personal protection elements.
Importance and duties of the safety and occupational health parity committee.
Management of and participation in the emergency plan.
HSE 24/7 Program
HSE 24/7 Observations Program
Work permit System
Handling of chemical substances
Operational procedures that may jeopardize the physical integrity of the workers, as well as the environment, the contractor's and contracting party's facilities.
Public Health Risk
Road Safety

Personnel assigned to the following activities shall have the respective training and current certifications, at a minimum. See Table 5:

Table 5: Minimum training and/or Certifications to be implemented

Service to be contracted	Mandatory basic training	Positions
Drilling and Well Services	1. Well control certification	Tool pushers, supervisors, drillers, HSE parties
	2. Handling of chemical substances	All personnel of the rig.
	3. Emergency response (fires, first aid, spills, etc.)	All personnel of the rig.
	4. Rig Pass Certification	All personnel of the rig.
	5. Working at heights - advanced level	All personnel working at heights as per Resolution 1409 of 2012 and any related regulations.
	6. Working at heights - Coordinator of working at heights activities	All personnel working at heights as per Resolution 1409 of 2012 and any related regulations.
	7. Hoisting of loads	(As per position profile, see PC-DRW-037)
Transportation of light and heavy vehicles	1. Defensive driving	Drivers
Transportation of hazardous goods.	1. Transportation of chemical substances	Drivers (as per Decree 1609/2002)
	2. Emergency Management	Drivers (as per Decree 1609/2002)
Catering and housing	2. Handling of food	Employees working with food
	3. Bio Safety	

Training for emergency responses shall be included within the regular training program by the contractor, as well as a list of the human resource in charge of managing emergencies such as general personnel, visitors and contractors. These records shall be maintained and available on site.

As a requirement prior to commencing activities, the contractor is to deliver to Mansarovar Energy a matrix with competencies of personnel who are to execute activities (operational, HSE) and a matrix with training and coaching for approval, induction program, training and coaching program based on the identification of needs, which shall have indicators defined in order to enable regularly compliance evaluation.

The pre-operational talks are to be daily and shall also include operational topics. Safety, occupational health and environmental aspects are also to be addressed. All of the contractor's workers are to participate in these meetings.

The contractor shall maintain and have available in the field all the records to support its induction, training and coaching program management.

The contractor is bound to render its services with competent personnel in matters regarding occupational health, industrial security and the environment, in accordance with the risks and environmental impacts during the execution of a contract or service order.

Moreover, for contracts or service orders that exceed one year, the contractor, at the beginning of a contract or service order, shall deliver the procedure for the performance evaluation of personnel in HSE in order to evaluate personnel.

An HSE induction shall be provided by Mansarovar Energy to all of the employees and carnets certifying such an induction shall be carried at all times by employees. In order to take the induction, Contractors shall request it to the respective HSE professional 48 hours in advance, at a minimum, by sending the following documentation:

- Receipt for the last health social security system payment
- Vaccination plan
- Medical suitability certificate for the job
- PPE delivery certificate
- Records for the induction provided to employees by the contractor

8.16. MANAGEMENT MEETINGS

The contractor shall hold management meetings in HSE with the contractor's management representative, the inspector and the HSE party in the field. At these meetings, safety, occupational health and environmental matters, identified unsafe conditions, occurrences and preventative and/or corrective measures to be implemented shall be discussed. The respective follow up and frequency shall be determined in the document signed for the initiation of a contract or service order by the HSE Professional of the Area.

8.17. OPERATING CONTROLS

The contractor shall establish procedures to control identified environmental risks and impacts, as provided for under the chapter of Identification of Environmental Aspects and Hazards and Evaluation and Control of Environmental Risks and Impacts, and in the chapter of Identification of Legal and Any Other Requirements in Safety, Health and the Environment under this manual. These procedures shall be effectively implemented to avoid incidents and deviations from the HSE Policy and safety, occupational health and environmental objectives.

Among these procedures for controlling processes, the following may be found:

- Preventative maintenance for critical equipment
- Rigging up and down of tower and equipment
- Mechanical hoisting of loads
- Use of tools
- Safe handling of chemical products
- Preparation and implementation of safe job analysis (SJA)
- Implementation of the Work Permit System
- Prevention of dropped and falling objects
- Procedures for the safe handling of H2S
- Safe operating procedures for: work at heights, mechanical and/or manual excavations, handling of loads, radioactive source, explosive, hazardous substance management among others.

During the execution of activities, the contractor shall demonstrate compliance with the aforementioned procedures and the respective training.

8.17.1. Analysis of critical work activities

The contractor shall submit a set of main activities to perform during the development of a contract or service order. Furthermore, environmental aspects and hazards shall be identified, as well as the necessary controls to reduce incidents.

The contractor is to have a methodology for the analysis of critical tasks with the respective safe operating procedures as required to ensure the development of the contractual purpose. These procedures are to be disseminated among the involved personnel prior to commencing activities.

The contractor shall train all of its workers in the development of skills for the identification of environmental hazards and aspects for proper preparation and

application of the SJA.

8.17.2. Work permit system (PC-HSE-007)

The contractor must comply with Mansarovar Energy's work permit system (PC-HSE-007). For this purpose, the personnel involved shall have training and coaching for its application prior to commencing the work.

8.17.3. Supply, control and replacement of personal protection elements

The contractor shall ensure the supply, control and replacement of personal protection elements to all of its workers at work sites, based on a technical identification of needs for personal protection elements in accordance with the risks in the area, positions, and compliance with the national or international quality standards, as applicable. PPE shall be handed over prior to commencing activities. Prior to the commencement of a contract or service order, the contractor shall submit to Mansarovar Energy, for its approval, a technical matrix for personal protection elements.

The personal protection elements are to comply with national or international quality standards:

Safety Helmets: ANSI Z-89.2 standard or equivalent.

Face and eye protection: ANSI Z-87 standard or equivalent.

Hearing protection: ANSI Z-3.19 standard or equivalent.

Respiratory protection: NIOSH and/or MSHA standard or equivalent.

Protection against electrical shocks: ANSI standard, ASTM D-120 class 2 type 1 or equivalent.

Hand protection: OSHA standard or equivalent.

Foot protection: ANSI Z-41 standard or equivalent.

In the case of contracts or service orders requiring high risk activities (performing work at heights, in confined spaces, etc.), the legal requirements for the use of personal protection equipment required in each type of job shall be met.

Furthermore, personal protection elements are to be available in the field for visitors including, at a minimum, helmets, safety glasses and hearing protection.

8.17.4 Personal protection elements and clothing

The contractor is to provide work clothes to all of its employees. These working clothes are to be delivered in accordance with the term of a contract or service order, as follows:

Table 6. Clothing

Contract or service order term	Work cloth to be supplied
Less than 15 days	Two (2) shirts One (1) long pant or (2) overalls. One (1) pair of safety boots.
Between 16 and 60 days	Two (2) shirts Two (2) long pants or (2) overalls. One (1) pair of safety boots.
More than 60 days	At the beginning of the contract or service order: Two full sets of working clothes: Two (2) shirts and two (2) pants or two (2) coveralls and one (1) pair of safety boots. Every 90 days: Another set of working clothes: One (1) shirt and one (1) pant or one (1) coverall and one (1) pair of safety boots.

Notes:

Depending on risk factors in accordance with the activities to be performed by the employees, safety rubber boots and a rain coat (two pieces) shall be supplied, irrespective of the term of a contract or service order. Also for activities to be performed outdoors when raining as necessary.

ii. In the event that an activity requires the use of overalls, one overall shall be equivalent to one shirt and one pant.

iii. In the event work clothes are damaged by the employee during the performance of his work, the contractor shall provide the respective replacement. It shall not be recorded as part of work clothes to be provided in future dates.

8.17.5. Road Safety

Contractors that shall develop their activities with 10 or more vehicles (owned or rented) shall implement a strategic road safety plan as provided for under Resolution 1565 of 2014 and filing receipt by the law enforcement authority shall be given to the HSE professional prior to commencement of activities under the contract or service order.

All vehicles (of any type and regardless of the service they provide) used for the performance of contracts or service orders entered into with Mansarovar Energy are to comply with the provisions established under Road Safety Regulations (NM-HSE-002), and any arising modifications of the same.

8.17.5.1. Minimum safety accessories in vehicles

The vehicles shall have the following safety accessories at a minimum:

Reverse alarm.

B. Anti-roll bar anchored to the chassis for pickup trucks.

C. Safety belts in good conditions for all seats.

D. Fire Extinguishers:

Light vehicle	One (1) 20 lbs. ABC type fire extinguisher Anchored and secured in the back of the vehicle
Heavy vehicle	Two (2) 20 lbs. fire extinguishers

E. One (1) first aid kit. See Table 7:

Table 7. Minimum elements in a first aid kit of light and heavy vehicles - less than five passengers

Input	Minimum required quantity
Less than five passengers	
Dressing	20 Units
Tongue depressor	20 Units
Long Band-Aids	10 Units
Surgical tape 1" x 5 yards	1 Unit
Surgical gloves	2 Pairs
First Aid manual	1 Unit
Elastic bandage 4 x 5"	4 Units
Surgical tape 1 x 5" yards	1 Unit
Eye patches	2 Units
Alcohol pads	5 Units
Trauma scissors	1 Unit
Mask surgical tie on	2 Units
Saline solution 0.9% *500cc*	1 Unit
Elastic bandage 4 x 5"	4 Units
Triangular dressing	1 Unit

Table 8. Minimum elements in first aid kits for vehicles transporting personnel (more than five passengers)

Input	Minimum required quantity
More than five passengers	
Dressing	40 Units
Tongue depressor	20 Units
Long Band-Aids	50 Units
Surgical tape 1" x 5 yards	1 Unit
Surgical gloves	5 Pairs
First Aid manual	1 Unit
Elastic bandage 4 x 5"	8 Units

Input	Minimum required quantity
Surgical tape 1 x 5" yards	1 Unit
Eye patches	2 Units
Alcohol pads	10 Units
Trauma scissors	1 Unit
Mask surgical tie on	5 Units
Saline solution 0.9% *500cc*	1 Unit
Elastic bandage 4 x 5"	8 Units
Triangular dressing	1 Unit

The contractor shall ensure monthly inspections to first aid kits in vehicles assigned to Mansarovar Energy's operations, where the minimum amount required of elements shall be verified according to the type of vehicle as describe in Table 7 and Table 8 First aid kits for light and heavy vehicles and vehicles used for transportation of personnel, respectively, (more than 5 passengers). Also expiration dates of elements shall be verified as well as appropriate hygienic conditions of element storage.

In addition, the Contractor shall ensure that lacking elements or those elements that will expire soon are replaced.

The individual responsible for this monthly inspection is the driver or operator assigned to the vehicle, who shall send a scanned copy of dossier to the Safety Professional of the vehicle's area. Another copy shall be sent to Mansarovar Energy's field physician and road safety professional attached to the monthly report to be submitted.

A written record of this monthly inspection to vehicle first aid kits shall be maintained attached to the documents of the same.

The contractor shall certify that all vehicles working in Mansarovar Energy's operations have the respective first aid kits as per specifications required by the company marked with the corresponding license plate number of vehicles.

F. Spare tire in good conditions, with 3 mm print at a minimum

G. Road tools and equipment as provided for under national regulations in force. See Table 9:

Table 9. Minimum tools for vehicles

Type of Vehicle	Minimum Tools
Light	One (1) set of screw drivers One (1) jack One (1) expansive wrench One (1) Lug Wrench One (1) Pliers One (1) Flash light and batteries Two (2) Wooden blocks One (1) reflective vest Two (2) 40 centimeter cones
HEAVY	One (1) Jack with a bar One (1) set of screw drivers One (1) Set of keys One (1) Air hose One (1) Tire calibrator One (1) Hombro solo One (1) expansive wrench One (1) Set of wheel covers Two (2) Wooden tacos One (1) reflective vest Three (3) 90 centimeter cones

H. Emergency kit. See Table 10

Table 10. EMERGENCY KIT FOR VEHICLES WITH LOAD

Type of Vehicle	Kit elements
VEHICLE WITH LIQUID LOAD	5 (10 feet) x 5" or 8 inch containment barrier package 1 bag of absorbing material Absorption capacity of 42 gls. Absorbing pads At a minimum 20. 10 Plastic bags Pike with bronze handle Anti-spark shovel with handle 10 meters of ½" rope 20 m. 1 Epoxy putty Kit of plugs with different shapes for repairing small fissures, platens and butterfly anchors of different sizes, with neoprene plugs and

metal pieces with neoprene packing with several sizes and diameters for tank fissures
One (1) Rubber hammer
Demarcation tape, 25 meters at a minimum
2 pairs of nitrile gloves
2 pair of cowhide gloves
1 Mask with cartridges for organic vapors
1 (One) Safety glasses
One (1) Plastic bucket
Five (5) square meters of thick plastic
One (1) 10 lb ABC type fire extinguisher in addition to those established in section 8.18.5.1 D under this manual

Pickup trucks shall have double traction (4 x 4)

8.17.5.2. Vehicle documentation

See Tables 11 and 12

Table 11. Vehicle Minimum Documentation

Type of Vehicle	Minimum documentation required
All vehicles	Ownership title Valid technical mechanical revision, 2 years after the registration of the vehicle and then revision shall be on a yearly basis Driver's license Valid liability insurance (SOAT) Valid Operation License (for special transportation services) Contractual Civil Liability Insurance Extra Contractual Civil Liability Insurance Receipt for payment of vehicle taxes for current year Technical-mechanical certification issued less than 6 months by a diagnostic center duly authorized by the Ministry of Transportation Technical-mechanical revision certification for personnel transportation vehicles (buses, vans, micro buses and pickup trucks) and vehicles used for different services shall be issued for two (2) years from the date of vehicle's registration. Depending on vehicle year of manufacture, this certification may be required every six (6) months.

The following documents may be required without limitations in accordance with the type of vehicle:

Table 12. Additional documentation per type of vehicle

Type	Documentation
General	SIJIN security screening (security records) Photos of vehicle or equipment (front, back, left and right sides and inside) Record of pre-operating inspection performed by the contractor to each vehicle Record of compliance with preventative maintenance program.
TANKER TRUCK	Capacity table corresponding to the last hydrostatic test Black light certification for fifth tire valid for six months as applicable Tank hydrostatic testing certification valid for 1 year GPS installation certification with ID, number of users and password
CRANE	National load registration Maximum capacity certification (in Spanish, laminated, including the No. of series where the operator can see it) Operator's Manual
HIGH BED	Black light certification for King Pin Retractable axle condition certification
LOW BED	Black light certification for King Pin Longitudinal axle condition certification

8.17.5.3. Speed monitoring device

A device for controlling the speed and driver's behavior shall be installed in all light and heavy vehicles. In addition, a monthly report shall be submitted to a road safety professional.

Minimum requirements for this device:

Submit detailed information on the vehicle.

Submit detailed information on the driver, which shall allow the identification of the individual driving the vehicle, the time the vehicle was started, off, speed limits, sudden braking, speed excesses, sudden accelerations, and inactive time. This information shall be shown by the driver.

The system shall be geo-referenced by GPS within the fields, internal roads, national roads in accordance with the speed limits established by the company.

A sound system shall be in place that activates every time the allowed speed limits are reached or exceeded.

The current and accumulated mileage shall be shown by the driver.

This information may be consulted by Mansarovar HSE party through the web portal or specialized software.

Emergency vehicles such as firefighting trucks and ambulances shall not be included.

8.17.5.4. Driver's documentation

In general, all vehicles are to have the following documentation, included in the safety road standard (NM-HSE-002).

Driver's license

Mansarovar Energy's valid internal license. If this license is not in place prior to the commencement of the contract or service order, the procedures required by Mansarovar Energy for this purpose are to be carried out.

Valid defensive driving course for 1 year.

Current HSE induction.

No tickets for improper driving.

8.17.5.5. Years of usage of vehicles

See Table 13:

Table 13. Years of usage of vehicles

Vehicle	Maximum number of years
Light	Three (3) years in accordance with issuance date of title or 200,000 kilometers
Pickup truck with wooden bed sides	Four (4) years
Turbo Truck	Five (5) years
Personnel Transportation (Micro buses – Vans)	Four (4) years
Personnel Transportation (Buses – small buses)	Eight (8) years
Load (Trucks – tractor trucks – tanker trucks)	Fifteen (15) years These vehicles may be repowered within the same term.
Dump Trucks	Fifteen (15) years

8.17.5.6. Personnel Transportation

Every contractor that, for the performance of its contractual obligations is required to supply transportation for its employees, perform displacements within Mansarovar Energy's facilities in its owned or leased vehicles, must comply with the following requirements:

Table 14. Requirements for Personnel Transportation Vehicles

Type	Description
	An air conditioning shall be in place. Safety belts for all seats.

General	<p>Only appropriate vehicles used for this type of service. The vehicle title shall specify that it is authorized for personnel transportation. <u>Increasing the number of seats specified in the title or those defined by the road safety department is not allowed.</u></p> <p>The number of passengers is determined by the number of secured seats duly installed. Modular seats are not allowed. The refurbishing of load transportation vehicles for personnel transportation is not allowed.</p> <p>Personnel shall not be transported in vehicles for load transportation unless they seat in the cab and in accordance with the quantity allowed in the design. In the event the vehicle is for the transportation of both, the respective insurances shall be in place.</p> <p>The first aid kit shall be appropriate for the number of persons to be transported.</p>
Pickup Trucks	<p>The logo "how do I drive" shall be in vehicles with public license plate numbers.</p> <p>Safety belts for all seats.</p>
Microbuses – Vans – Buses – Small Buses	<p>The logo for "how do I drive" shall be in place.</p> <p>Emergency exits shall be marked including the respective hammer.</p> <p>The transportation of personnel seating by the driver seat is not allowed.</p>

Note: Mansarovar Energy may request, according to the type of vehicle to be contracted, professional drivers exclusively for driving personnel transportation vehicles.

8.17.5.7. Heavy Vehicles

The following requirements must be met by every contractor that, for the performance of its contractual obligations is required to supply owned or rented heavy vehicles:

Every piece of equipment required for hoisting loads (cranes, pipe loaders, pipe racks, forklift, basket truck, crane truck, etc.) shall be previously approved by Mansarovar Energy.

For excavators, backhoes, motor graders, bulldozer, vibrating compactors, the operating procedures shall be included by the contractor for a safe operation of each equipment in the language spoken by the operator. This machinery shall be recorded in the RUNT starting May, 2013.

The operator shall have his internal driver's license issued by Mansarovar Energy.

All of the vehicles and heavy equipment shall be inspected at arrival in the field and/or Bogota, D.C., or at the place of shipment by the HSE professional and the daily inspection supporting documentation shall be available using the forms established by Mansarovar Energy or the contractor.

The contractor shall make sure that operators and equipment have been previously certified for operations in accordance with the following Table No. 15.

8.17.6. Preventive maintenance program

The contractor is to define and implement a preventive maintenance program that includes: critical equipment, vehicles, facilities, emergency equipment, and personal protection elements.

The contractor shall have the records available in the field that bear evidence of the preventive maintenance program implementation, which shall contain at a minimum, the following:

All information and technical specifications of equipment.

Maintenance and operation technical recommendations issued by manufacturers shall be respected.

For vehicles, active and passive safety systems shall be defined for the preventive maintenance plan and, at a minimum, shall be those established in the technical mechanical inspection established by the law.

Table 15. Certifications required for equipment and heavy equipment operators

Item	EQUIPMENT	APPLICABLE STANDARD	Standard title	Inspection Frequency	Non-Destructive Testing	Inspection Frequency	Operator	Standard	Update of Operator's Certification
1	Hydraulic Crane on Truck	ASME/ANSI B30.5	Mobile and locomotive cranes	Yearly	ASTME E 709	Every six months	Operator and assistant certification	ASME B 56.6	Yearly
2	FORKLIFT	ASME / ANSI B56.6	Safety standard for rough terrain forklift trucks	Yearly	ASTME E 709	Every six months	Operator certification	ASME B 56.6	Yearly

Item	EQUIPMENT	APPLICABLE STANDARD	Standard title	Inspection Frequency	Non-Destructive Testing	Inspection Frequency	Operator	Standard	Update of Operator Certification
3	BACKHOE ON TIRES	ASME B30.25 / SAE J 397	Hydraulic backhoe lift capacity	Yearly			Certification issued by work-related entities - SENA	Standard code 270101012 backhoe operation in mining exploitation and civil works according to equipment manual	Four years
4	CARROMACHO	N/A		Yearly	ASTME E 709	Every six months	N/A	N/A	
5	VIBRATING COMPACTOR	SAE J 31 - A S M E B 30.25	Scrap and materials handlers	Yearly					
6	EXCAVATOR ON CATERPILLAR	ASME B30.25 / SAE J 397	Hydraulic backhoe lift capacity	Yearly			Certification issued by work-related entities - SENA	Standard code 270101012 backhoe operation in mining exploitation and civil works according to equipment manual	Four years
7	ARTICULATED ARM	ASME B30.22	Articulating boom cranes	Yearly			Operator and assistant certification		Yearly
8	MOTOR GRADER	OSHA 1926.1001 / SAE J 396	Minimum performance criteria for rollover protective structures for designated scrapers, loaders, dozers, graders, and crawler tractors.	Yearly			Certification issued by work-related entities - SENA	Standard code 270101058 motor grader operation in mining exploitation and civil works according to equipment manual.	Four years
9	KING PIN (HIGH BEDS, LOW BEDS, TANKER TRUCKS)			Yearly	ASTME E 709	Every six months			
10	BULLDOZER	N/A					Certification issued by work-related entities - SENA	Standard code 270101057 caterpillar tractor operation in mining exploitation and civil works according to equipment manual.	Four years

8.17.7. Handling of chemical products and materials

At the initiation of the contract or service order, the contractor is to list the chemical products and materials that are to be used for the execution of the contract or service order. Moreover, the contractor shall comply with the program for handling chemical products (PG-HSE-002).

The contractor shall have material safety data sheets for these products and materials available at the site where they are to be handled, which are to be disseminated to all personnel that handle these substances.

The Contractor shall label and identify all chemical products and materials used in the development of activities under the contract or service order.

8.17.8. Procedures for the safe handling of H2S

At the beginning of the contract or service order, depending on the type of activity or service to be provided, safe procedures for the handling of H2S shall be established by the Contractor, meeting the guidelines provided under the Procedure for the Safe Handling of H2S (PC-HSE-047).

The equipment for controlling, monitoring and reaction with H2S shall be in place. The equipment shall be certified and the personnel operating the equipment shall be skilled to do so.

8.17.9. 24/7 HSE Observation Program (PG-HSE-005)

Mansarovar Energy's HSE 24/7 Observation Program (PG-HSE-005) shall be applied by the contractor and disclosed to all of the contractor's employees.

All of the contractor's employees shall have taken the HSE 24/7 training given by Mansarovar Energy.

8.17.10. HSE equipment requirements at drilling and well services rigs

These are the minimum requirements to be met in order to begin operation of the drilling & well services rigs. Mansarovar Energy may request or modify the equipment as necessary for the purpose of ensuring a safe operation of the Drilling & Well Services Unit.

In addition, taking into consideration the high risk activities performed during drilling operations and the potential impact in the health of the employees, in Attachment 2 (Health Standard: Sick room), you may find a list of the minimum supplies to be available in the rig's sick room, jointly with any other accessories and medications.

8.17.10.1. HSE Requirements in Drilling and Well Services Rigs

Drilling rigs shall have the following equipment in optimum conditions:

Table 16. HSE equipment requirements at drilling or workover rigs

Item	EQUIPMENT	QUANTITY (min.)	Remarks
1	Atmosphere measuring device	1	With the capacity to measure CO, H ₂ S, LEL and Oxygen. A backup equipment shall always be available.
2	150 lb. Multi-purpose fire extinguishers (PQS/Purple K) ABC-BC	4	The following locations shall be covered: ACPM tanks Camp Generator area Basic Unit – substructure area.
3	30 lb. Multi-purpose fire extinguishers (PQS/Purple K) ABC-BC	25	At a minimum, coverage is to be provided for: Each housing container (5) Welding shop (1) Mechanical shop (1) Electrical shop (1) Dining room (1) Mud pumps (2) Mud tanks (3) Electrical Panels (2) Warehouse (1) Accumulator (1) Basic Unit (2) Forklift (1) Red Fox (1) Emergency Cabinet (1) Sample collection facility (1) Motor welding equipment (1)
4	CO ₂ Fire extinguishers	5	At a minimum, coverage is to be provided for: Generators (2) Top Drive Hydraulic Power Unit. (1) Doghouse (1) Emergency Cabinet (1)
5	Equipment to approach fire	2	Provided with boots, jacket, helmet, pants, gloves, face protection mask
6	Self-containment equipment	4	Provided with harness, masks, vacuum alarm system, gauges, equipment with minimum 30-minute autonomy.
7	Spare cylinders for SCBA	4	
8	Full Face Anti-Gas Mask	10	Certified as anti-gas mask
9	Canister for H ₂ S	40	Certified up to 5,000 ppm CE, OSHAS.
10	Personal alarm for detecting the presence of H ₂ S, range: 0-200 ppm	10	The respective verification kit shall be available.
11	10-min fast evacuation air equipment	2	A vibration alarm and automatic transfer of the outlet cylinder air, visual alarm for reporting the remaining air in the cylinder and rigid box for storage shall be in place.
12	Fixed electrochemical sensors for H ₂ S detection	2	Installation in shakers and rotary table. Explosion proof connections, 2-color (yellow and red) visual alarm and sound alarm shall be in place.
13	Forced venting systems (fans) with explosion proof connections	2	For the area of mud tanks and rotary table.
14	Fire proof blanket	1	Emergency Cabinet (1)
15	SRL Systems	3	Climb up to the derrick crown (1), Climb up to the monkey board (1), monkey board (1).
16	Derrick man scape system	1	For trip with harness. Controlled descending system.
17	Rescue stretcher for heights	1	With harness and guiding winds

Item	EQUIPMENT	QUANTITY (min.)	Remarks
18	Rigid stretcher	2	Supervisor (1), Dining room (1)
19	Emergency showers	1	Mud tanks
20	Eye-washer station	1	Mud tanks
21	Wind stock	2	
22	Blocking – tagging station (lock out tag out)	1	With tag cards and lockout locks.
23	Life lines without shock absorbers	3	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
24	Belt harness for derrick man	2	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
25	Type H harness for diverse tasks	4	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
26	Positioning harness	1	Certified as per Res. 1409 of 2012. With positioning seat or belt
27	Lifelines with shock absorbers	3	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
28	Signposting	-	The following signs shall be in place at a minimum: Meeting site Evacuation routes Golden rules Restricted areas No smoking No cell phones PPE HMIS Electrical risks High pressure Parking lot Fire extinguishers Showers and eye washer stations NFPA diamonds Area with chemicals Medical center or first aid kit Stretcher ACPM tanks Oil storage area Welding area Days without LTI, TRI Etc.
29	Rig horn - alarm	1	Pneumatic and reserve alarm (siren)
30	PPE for visitors	10	Minimum stock of: Helmets Ear protectors or hearing protection??
31	Signaling tapes	-	As needed by equipment and use
32	Reflective signal cones	10	At a minimum, 1.20 meters high, reflective, with lines to place "danger" tape
33	Kit for environmental contingencies	3	At a minimum, the following shall be in place: Water containment barriers Oleophilic cover Spark-proof shovel Plastic containers Absorbent chemical Plastic bags Control points Flash light Tyvek Chemical vapor mask Nitrile gloves
34	Geomembranes and/or anti-spill platform		As control and fluid containment element located at: Mud pumps Generators Perimeter ditches of the mud tank system Gas separator Accumulator Chemical product storage area
35	Green points	3	Distributed according to size of location.

***Personnel shall be trained and certified (if applicable) for the use of and maintenance of the above equipment.

The contractor shall submit the calibration and maintenance program for this equipment to the HSE professional.

8.17.10.2. HSE Requirements for Well Services Rigs

Table 17. HSE Requirements for Well Services Rigs

Item	HSE Equipment	Qty. (min.)		Remarks
		Rod Rig	Flush by Equipment	
1	Atmosphere measuring device***	2	2	This device shall have the capacity to measure CO ₂ , H ₂ S, LEL% and Oxygen with a valid certification and available at the equipment, for the measuring equipment as well as patron gas. One device shall always be in place at the rig location as well as a backup.
2	30 lb. Multi-purpose fire extinguishers (PQS/Purple K) ABC-BC	9	9	At a minimum, coverage is to be provided for: Accumulator (1) Dining room (1) Table / grille (3) Basic Unit (3) Emergency Cabinet (1)
3	CO ₂ Fire extinguishers	2	2	At a minimum, coverage is to be provided for: Electrical Panels (1) Emergency Cabinet (1)
4	Equipment to approach fire	2	2	Provided with boots, jacket, helmet, pants, gloves, face protection mask
5	Fire proof blanket	1	1	Emergency Cabinet (1)
6	Self-containment equipment	2	2	Provided with harness, masks, vacuum alarm system, gauges, and equipment with minimum 30-minute autonomy.
7	Spare cylinders for SCBA	2	2	
8	Forced venting systems (fans) with explosion proof connections	1	1	For the rotary table area / equipment support
9	SRL Systems	3	3	Crown ascending (1) Monkey board ascending (1) Monkey board (1)
10	Derrick man scape system	1	1	For trip with harness. Controlled descending system.
11	First aid kit.	1	1	Provided with the supplies required by Mansarovar Energy
12	Rescue stretcher for heights	1	1	With harness and guiding winds
13	Rigid stretcher	1	1	
14	Eye-washer station	1	1	
15	Wind stock	1	1	
16	Blocking – tagging station (lock out tag out)	1	1	With tag cards and lockout locks.
17	Life lines without shock absorbers	2	2	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
18	Belt harness for derrick man	2	1	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
19	Type H harness for diverse tasks	2	1	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.
20	Positioning harness	1	1	Certified as per Res. 1409 of 2012. With positioning seat or belt
21	Lifelines with shock absorbers	2	2	Certified as per Res. 1409 of 2012. It shall be available onsite for immediate replacement.

Item	HSE Equipment	Qty. (min.)		Remarks
		Rod Rig	Flush by Equipment	
22	Signposting	-	-	The following signs shall be in place at a minimum: Meeting site Evacuation routes Golden rules Restricted areas No smoking No cell phones PPE HMS III Electrical risks High pressure Parking lot Fire extinguishers Eye washer NFPA diamonds Area with chemicals First Aid Kit Stretcher Transfer area / storage of fuel Stop / Go signs Reflective vests Warnings for H2S Etc.
23	Rig horn - alarm	1	1	Main alarm (air) Backup alarm (siren)
24	PPE for visitors	4	4	Minimum stock of: Helmets Glasses Ear protectors or hearing protection??
25	Signaling tapes	-	-	As needed and used for the operation
26	Reflective signal cones	5	5	At a minimum, 1.20 meters high, reflective, with lines to place "danger" tape
27	Alcohol-sensor type breathalyzer	1	1	With a valid certification available at the rig location.
28	Kit for environmental contingencies	1	1	At a minimum, the following shall be in place: Water containment barriers Oleophilic cover Spark-proof shovel Plastic containers Absorbent chemical Plastic bags Control points Flash light Tyvek Chemical vapor mask Nitrile gloves
29	Geomembranes and/or anti-spill platform	-	-	As control and fluid containment element located at: Basic unit Rod/pipe rack Accumulator Chemical product storage area
30	Green points	1	1	
31	Electrical connections, installations, grounded connections and classified areas	-	-	In compliance with API RP 500B.

***Personnel shall be trained and certified (if applicable) for the use of and maintenance of the above equipment.

The contractor shall submit the calibration and maintenance program for this equipment to the HSE professional.

In accordance with the Procedure for safe use of H2S (PC-HSE-047), the well service rig shall have in place the following:

Table 18. HSE Requirements for Well Services Rigs with the presence of H2S

Item	HSE Equipment	Minimum quantity		Remarks
		Rod Rig	Flush by Equipment	
1	Full Face Anti-Gas Mask	5	5	Certified as anti-gas mask
2	Canister for H2S	10	10	Certified up to 5,000 ppm CE, OSHAS. <u>ONLY FOR EMERGENCY EVACUATION CASES</u>
3	Personal alarm for detecting the presence of H2S, range between 0-200 ppm***	5	5	The respective verification kit shall be available.
4	10-min fast evacuation air equipment	1	1	A vibration alarm and automatic transfer of the outlet cylinder air, visual alarm for the remaining air in the cylinder and rigid box for storage shall be in place.

***Personnel shall be trained and certified (if applicable) for the use of and maintenance of the above equipment.

8.17.10.3. Access to locations/cluster

The contractor shall verify:

Before moving the rig to a location, an inspection and check of the conditions in the area shall be performed in order to ensure the following:

The terrain is flat and compacted with drainage systems.

Crude oil Control.

Anchor for tower winds with technical specifications for capacity.

Measures to ensure the stability of the rig in accordance with the operations manual, provisions under the Mansarovar Energy's management system and API 4G standard.

Define the obstacles, electrical lines, required type of connections, civil works, bodies of water, forests, fauna, other facilities and wells in order to identify risks and prepare a diagram including the layout of the basic and peripheral equipment allowing performing a safe task considering standard API RP 54.

In the event of electrical lines located close to site, support and authorization shall be requested from the electrical authority that is responsible for the application of the procedure for Safe Electrical Insulation/Isolation System.

The location where work was performed is to be received and handed over.

In the event of simultaneous operations, the Procedure for Simultaneous Operations (PC-HSE-004) shall be followed.

8.17.10.4. Equipment for hoisting loads

All of the equipment for hoisting loads belonging to the Contractor (such as cranes, forklifts, single and multiple slings, strobes, shackles, hoisting eyes in boxes, baskets, hoisting points in welding equipment, pre-slings assembled in boxes, containers, among other) used at Mansarovar Energy's facilities shall be certified and approved, on a yearly basis, by an entity recognized and approved for this purpose. This is to comply with the Procedure for Safe Mechanical Lifting of Loads - "Smart Lifting Procedure" (PC-DRW-037) and the international standards ANSI, ASME and SAE.

The implementation of a plan for inspection, maintenance and certification of hoisting equipment and block and tackle equipment on a periodically basis shall be ensured by the Contractor. Mansarovar Energy may audit the compliance with the above at any time during the activity as per procedure for rod equipment inspection (PC-HSE-044).

8.17.10.5. Maintenance and Certification

The Contractor is bound to:

Perform periodical maintenance to the supplied equipment, tools and machinery in accordance with the time table and specially control the combustion gas emission and verify the conditions of the lifting and transportation system for loads.

Ensure the use of equipment certified by entities duly recognized and approved in the industry.

Submit maintenance supports to the contract or service order inspector.

Maintenance shall not be performed at Mansarovar Energy's facilities, it is to be performed by skilled personnel with experience.

Before the initiation of operations with Mansarovar Energy, the contractor is to submit valid inspections and certifications issued by an experienced entity in accordance with Table 19.

If required, Mansarovar Energy may request an inspection or the latest certifications or any other document additional to those set forth in Table 19.

In the event a maintenance or technical inspection is required, valid certifications for the personnel working during and the equipment used for this maintenance or inspection shall be in place onsite.

Table 19. Certifications of Drilling, Workover and Well Services Rigs.

The location where work was performed is to be received and handed over.

In the event of simultaneous operations, the Procedure for Simultaneous Operations (PC-HSE-004) shall be followed.

8.17.10.4. Equipment for hoisting loads

All of the equipment for hoisting loads belonging to the Contractor (such as cranes, forklifts, single and multiple slings, strobes, shackles, hoisting eyes in boxes, baskets, hoisting points in welding equipment, pre-slings assembled in boxes, containers, among other) used at Mansarovar Energy's facilities shall be certified and approved, on a yearly basis, by an entity recognized and approved for this purpose. This is to comply with the Procedure for Safe Mechanical Lifting of Loads - "Smart Lifting Procedure" (PC-DRW-037) and the international standards ANSI, ASME and SAE.

The implementation of a plan for inspection, maintenance and certification of hoisting equipment and block and tackle equipment on a periodically basis shall be ensured by the Contractor. Mansarovar Energy may audit the compliance with the above at any time during the activity as per procedure for rod equipment inspection (PC-HSE-044).

8.17.10.5. Maintenance and Certification

The location where work was performed is to be received and handed over.

The Contractor is bound to:

Perform periodical maintenance to the supplied equipment, tools and machinery in accordance with the time table and specially control the combustion gas emission and verify the conditions of the lifting and transportation system for loads.

Ensure the use of equipment certified by entities duly recognized and approved in the industry.

Submit maintenance supports to the contract or service order inspector.

Maintenance shall not be performed at Mansarovar Energy's facilities, it is to be performed by skilled personnel with experience.

Before the initiation of operations with Mansarovar Energy, the contractor is to submit valid inspections and certifications issued by an experienced entity in accordance with Table 19.

If required, Mansarovar Energy may request an inspection or the latest certifications or any other document additional to those set forth in Table 19.

In the event a maintenance or technical inspection is required, valid certifications for the personnel working during and the equipment used for this maintenance or inspection shall be in place onsite.

Table 19. Certifications of Drilling, Workover and Well Services Rigs.

INSPECTION / CERTIFICATION	ELEMENT OF THE RIG
Inspection and certification of the tower according to standards API 4G / API RP 54 / API SPEC. 4F / API RP 4G Inspection with black light and magnetic particles performed by a company with experience in this type of inspections. <i>(Maximum 12 months from date of issuance)</i>	Tower, tower rigging up system and tower extension system
	Work platforms for derrick man and assistants.
	Tower substructure or base, pivot points and anchors.
	Main winch and auxiliary winches (RP 9B)
Inspection and certification of the well control equipment in accordance with standards API RP 59 / API RP 53 / API RP 64 / API RP 16E <i>(Maximum 12 months from date of tests)</i>	Set of BOPs
	Accumulator built by a company with certification API 16D
	High tension lines, couplings and connections.
	Rod preventer
Lifting equipment according to standards API RP 8B / API RP 9B / API SPEC 7K / ASME B30 Such as: Elevators, traveler block, crown pulleys, winch (drum, belts, brake system, etc.);	Traveler blocks, adaptors, pulleys and bearings
	Traveler block hook
	Crown block, pulleys and bearing
	Rotary swivel (if service is requested)
	Rotary swivel adaptors (if service is requested)
	Power subs (if service is requested)
	Power swivel (if service is requested)
	Power wrench
	Winch brake system
	Winches
	Pulleys
	Cables / chains (80 degrees at a minimum) / shackles
	Arms and elevator connectors
	Drilling hooks (if service is requested)
	Rod hooks.
	Elevators, rod elevators
	Dead line anchor

	Wedges
High pressure lines	

8.18. Preparation for and response to emergencies

The Contractor shall define and implement procedures that allow for continuous identification of hazards, evaluation and control of risks that may generate emergencies, whether of a natural type (earthquakes, floods, landslides, etc.), produced by men (terrorist attacks, kidnapping, armed confrontations), and technological (fires, explosions, accidental spills, toxic emissions, short circuits, etc.) that may affect employees, communities, (contractor's, Mansarovar Energy's, or third party's) infrastructure, as well as the environment.

The contractor's emergency plan shall be aligned with and adjusted to Mansarovar Energy's emergency and contingency plan and shall be submitted and disseminated before the contract or service order begins.

All of the employees, visitors, contractors and sub-contractors are to be involved in the contractor's emergency plan. An emergency brigade is to be incorporated and trained on a permanent basis, to lead evacuations, first aid assistance and fire-fighting activities in the area where an emergency may arise.

The emergency plans are to follow the Incident Command structure. The contractor may adopt emergency plans and contingency plans from the different Mansarovar Energy's field managements, which shall be included in the official document signed to begin activities in HSE.

8.18.1. Training in emergency responses

Training for emergency responses shall be included within the regular training program by the contractor, as well as a list of the human resource in charge of managing emergencies such as general personnel, visitors and contractors. These records shall be maintained and available on site.

Training of firefighting brigades shall comply with Resolution 0256 of 2014.

Contracts or service orders performed with less than 50 employees: A trained person must be available for every ten workers, with a minimum of one 16-hour course in first aid with a certified entity.

Contracts or service orders performed with more than 50 employees: A trained professional nurse must be available in addition to the trained personnel specified in the previous paragraph. If the distance to a Level 2 medical care facility implies traveling more than 40 minutes, there must be available a medical doctor as well.

8.18.2. Drills

The Contractor is to perform drills for the following: Small fires, assistance to injured individuals, evacuation, well kick, H2S, as applicable. All drills shall have execution records, result analysis, formulation and follow up of preventative and/or corrective actions to be implemented.

Every time a drill is going to take place, it shall be reported in advance to the HSE Professional of the area, by submitting a description of the simulacrum or drill. After this drill takes place, a report on the same shall be submitted using the form for Drill Report (FO-HSE-089).

Contracts or service orders performed during less than 3 months: One safety drill and one environmental simulacrum shall take place at a minimum.

Contracts or service orders performed during more than 3 months: A time table for drills shall be established before the commencement of activities. This time table shall be included in the HSE Plan Activity Time Table submitted by the contractor. Frequency and type of drills to be held shall be established as agreed upon with the HSE professional and included in the official document signed to initiate activities in HSE, taking into consideration that a safety drill and environmental simulacrum shall be performed.

8.18.2.1. Drilling rig drills

For drilling rigs, four drills are to take place on a monthly basis, at a minimum, as follows:

1. Well kick
2. Fire
3. Environmental
4. Medical

Additional – supplementary drills:

5. Evacuation
6. Heights
7. H2S

8.18.2.2. Well service rig drills

For well service rigs, four drills are to take place on a monthly basis, at a minimum, as follows:

1. Well kick

8.18.2.2. Well service rig drills

Note: Every two months, an environmental simulacrum shall be performed in addition to the well kick simulacrum.

Additional – supplementary simulacrams are as follows:

2. Fire
3. Environmental
4. Medical
5. Evacuation
6. Heights
7. H2S

8.18.3. Medical Evacuation Plan - MEDEVAC

As a requirement to commence activities, the contractor is to submit to the HSE Professional of the Area, the Medical Evacuation Plan (MEDEVAC) for the site where the activities are to be carried out. The purpose for this plan is to define the procedure to be implemented in the event that any of the workers were to require medical care and displacement to the closest medical care facility. As the emergency plan, this plan is to be disseminated among all employees at the initiation of the contract or service order, and the corresponding records maintained.

MEDEVAC for Mansarovar Energy in Bogota or MEDEVAC for each of the fields where Mansarovar Energy operates shall be taken into consideration.

8.18.4. Emergency management equipment

In order to perform activities under a contract or service order, the contractor shall have in place the necessary equipment for the management of emergencies, such as: First aid kit, rigid stretchers and fire extinguishers. First aid kits are to have the respective supplies available at all times.

The supplies for these first aid kits shall be provided in accordance with Mansarovar Energy requirements, as per First Aid Kit Inspection Form (FO-HSE-147).

Table 20. First aid kits

Materials	Required quantity
applicators	20 Units
Dressing	5 Units
Medicated Vaseline Gaze Bactigras	2 Units
Tongue depressors	20 Units
Long Band-Aids	100 Units
Surgical tape 1" x 5 yards	1 Unit
Surgical tape 1" x 5 yards	1 Unit
Sterile gaze of 7.5 centimeters x 7.5 centimeters	20 Units
Surgical gloves	4 Pairs
Immobilizer kit	1 Kit
Flash light	1 Unit
Thermal blanket	1 Unit
First Aid manual	1 Unit
Masks for cardiopulmonary resuscitation	1 Unit
Melolin Absorbent Dressing for bleeding	2 Units
Eye patch	2 Units
Alcohol pads	10 Units
Spare batteries	2 Units
Saline solutions 0.9% bag 500 cc	1 Unit
Individual mask surgical tie on	2 Units
Digital thermometer	1 Unit
Trauma scissors	1 Unit

Bandage 4 x 5"	2 Units
Elastic dressing 2 x 5"	2 Units
Elastic dressing 3 x 5"	2 Units
Elastic dressing 4 x 5"	2 Units
Triangular dressing	2 Units
Foam Yodopovidone – 120 ml. jar	1 Unit
Yodopovidone solution - 120 ml. jar	1 Unit

8.18.5. Firefighting equipment requirements

The Contractor shall supply to its brigade members according to the brigade classification as provided for under Resolution 0256 of 2014.

8.18.6. Ambulance service requirements

In the event an ambulance is required to transport injured or sick individuals, such an ambulance shall comply with provisions under Resolution No. 1043/2006 and as specified in Attachment 3 (Health standard: Basic ambulatory transportation).

8.19. EVALUATION AND FOLLOW UP OF HSE PERFORMANCE

The following are included in this section: inspection program, hygiene and environmental measurements, and environmental monitoring program. The above, if applicable according to the contract or service order.

8.19.1. Inspection Program

The contractor shall design and implement the inspection program to include: Inspection of critical equipment, facilities, management inspections, emergency equipment, vehicles, chemical substances management and labeling, use and condition of personal protection elements, solid waste management and classification. The following personnel shall be included in the inspection team: heads of areas, party in charge of HSE for the contract or service order, and manager of the contractor's company, as a tool to bear evidence of their commitment with the system. (The Manager may perform these inspections only at a management level).

Frequency of inspections by contractor shall be defined in the official HSE document signed to initiate the contract which shall be aligned with the Inspection Program (PG-HSE-001).

This program is to be monitored periodically through compliance and effectiveness indicators in the implementation of corrective and/or preventative actions.

Records of inspections performed shall be maintained onsite during the execution of the contract or service order.

8.19.2. Hygiene and environmental measuring and monitoring

Hygiene and/or environmental evaluations are to be carried out if the result of the identification of environmental hazards and/or aspects and the evaluation of environmental risks and/or impacts requires them. These studies are to be conducted with equipment that has a calibration and traceability program in accordance with the respective requirements as well as a valid calibration certification. Sound measurements, light measurements, air quality, water source quality, and thermal stress, among others, are to be included in the measurements to take.

Personnel or entities validating reports shall be suitable in accordance with regulations in force, licenses and certifications.

Hygiene and environmental monitoring are required by legal obligations; consequently, in accordance with the contract or service order purpose and scope, Mansarovar Energy shall define the characteristics of such monitoring.

8.19.3. Measurement and monitoring equipment

The contractor shall document and submit to Mansarovar Energy for review, the procedure for monitoring or measurements that are to be performed for the activities under the contract or service order to ensure proper follow-up and measurements so that results are reliable.

Measuring equipment is to:

- Have its full life records, including the manuals in Spanish, calibration and verification records.
- Be calibrated at specified intervals, following the equipment specifications.
- Have all the calibration patterns for the equipment.
- Be identified in order to be able to determine the status of its calibration.

Be protected from adjustments that could invalidate the results of the measurement.
Be protected against damage and deterioration during handling, maintenance and storage.

The contractor is to have the updated calibration and verification records available in the field. These records are to be contained in the lifetime records for the equipment.

The contractor shall demonstrate that the personnel monitoring, measuring, calibrating and verifying activities are competent, based on their appropriate education, training, skills and experience and shall keep the appropriate records that evidence these competencies for this purpose.

Diverse pieces of equipment can be used for the execution of activities for Mansarovar Energy, for purposes of follow-up and measurement of HSE-associated parameters. Following is a description of examples of the most common types of equipment:

Critical HSE equipment:

- Atmosphere monitoring devices (explosion meters)
- Intensity metering device (Gammagraphy)
- Dosage metering device (Gammagraphy)
- Digital thermometers
- Breath analyzer for alcohol
- Speed radar
- Scale
- Medical equipment

Industrial hygiene equipment:

- Sound metering device
- Dosage metering device
- Light metering device
- Air sampling pumps
- Water quality monitoring equipment
- Air quality monitoring equipment
- Iso-kinetic samplers
- Portable combustion gas analyzers
- Portable chromatographers
- Flow meters

8.19.4. Incident report and investigation (PC-HSE-005)

The contractor is to abide by the procedures to report, investigate and follow-up on incidents, as established by Mansarovar Energy (PC-HSE-005).

The contractor is to investigate all accidents and near misses.

8.20. Preventative and/or Corrective Action Management (PC-HSE-010)

The contractor shall apply the procedure for managing corrective and preventative actions established by Mansarovar Energy (PC-HSE-010).

Upon closing of corrective, preventative or improvement actions, these supports shall be submitted to the HSE professional of the area and contract administrator by the contractor with the intention of documented that actions have been closed.

8.21. INTERNAL AUDITS TO THE HSE SYSTEM BY THE CONTRACTOR

The contractor is to design the procedure to carry out internal audits for the HSE System, which is to ensure the competency of its auditors, the analysis of findings (observations and non-conformities), ensuring that actions are taken without any unjustified delays for the elimination of the detected non-conformities and their causes. Follow-up activities are to include the verification of the actions taken and the information of the results obtained in verification. This procedure is to be delivered at the initiation of the contract or service order.

The contractor shall perform, at a minimum, one internal audit to each of the contracts or service orders entered into with Mansarovar Energy and follow the aforementioned treatment.

8.22. REVIEW BY THE MANAGEMENT

The contractor shall hold at a minimum one management review for each of the contracts or service order entered into with Mansarovar Energy. The topics to be included are: internal audit results, process performance and product conformity, status of corrective and preventative actions, recommendations for improvement, incident indicator results, fulfillment of objectives and goals, among others.

8.23. PERIODICAL HSE PERFORMANCE REPORTS

In accordance with the frequency defined by Mansarovar Energy, the contractor shall deliver the reports on the management carried out in HSE, wherein the following is to be reported:

- Fulfillment of the HSE time table of activities.
- Monitoring of HSE objectives.
- Monitoring of epidemiological program (if applicable)
- Verification of the HSE budget execution.
- Monitoring of the HSE training and coaching program, in accordance with the indicators defined by the contractor.
- Results of the HSE personnel performance evaluation.
- Monitoring of the inspection program (critical equipment, vehicles, facilities, emergency equipment).
- Delivery of incident indicators.
- Waste collection and disposal report
- Environmental Reports
- Results on the effectiveness of preventative and corrective action implementation.
- Road safety report, including drivers' driving right behavior.

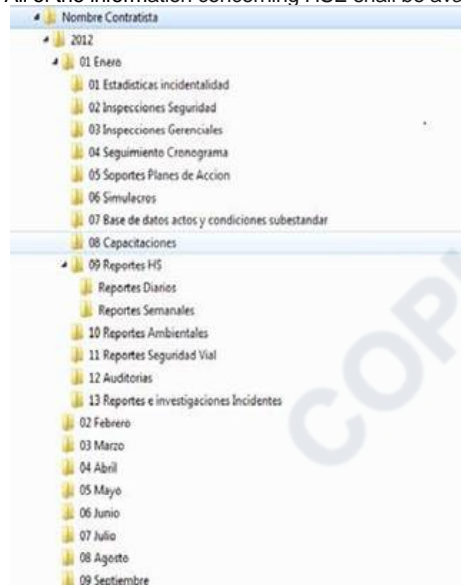
Once the contract or service order has finalized, and as a requirement for signing the official completion document, the contractor is to deliver to the HSE Professional of the Area the final report on HSE management, which shall address the items described above in a consolidated manner. Moreover, all of the support documents of the contractor's HSE management are to be delivered.

8.24. HSE PLAN IMPLEMENTATION RECORDS

On a monthly basis, the contractor is to submit to the HSE professional of the area a CD with all records scanned demonstrating the monthly implementation of the HSE Plan (Dossier) for the previous month. The contractor shall submit this information before the 25 of each month irrespective if it is a holiday or a weekend.

The CD structure shall contain the following magnetic files, even if these activities have not been scheduled during the month.

All of the information concerning HSE shall be available on site.



In addition, if during the period of the Contractor's report, a high-potential incident occurred that has not been identified within the environmental hazard and aspect matrix, an updated matrix shall be attached showing the occurrence. Also, if it is an environmental incident with high potential and it is not identified in environmental aspect and impact matrix, the contractor shall attach an updated matrix.

8.25. CONTRACTOR'S PERFORMANCE EVALUATION

The contractor shall be rated in accordance with its management and performance based on the compliance with guidelines provided under this manual and the official document signed for the commencement of activities in HSE, meeting also the guidelines set forth under the form for Contractor BSC-HSE Performance

Evaluation (FO-HSE-233) by the HSE professional of the area, on a monthly basis, based on the monthly dossier submitted by the contractor.

At any time, Mansarovar Energy may perform audits and/or inspections to the contractor without prior notice for the purpose of reviewing and validating the information submitted in the HSE Plan, the official document signed for the commencement of HSE activities, legal and/or contractual requirements and provisions under this manual.

9. RECORDS

FO-HSE-082:	Form for work follow up
FO-HSE-089:	Drill Report
FO-HSE-147:	First aid kit inspection
FO-HSE-161:	Weekly hazardous waste report - contractors
FO-HSE-169:	RRNN – Use of Forest
FO-HSE-181:	RRNNA – Collection of water by tanker truck
FO-HSE-230:	Weekly environmental report - Projects
FO-HSE-233:	Contractor's BSC-HSE Performance Evaluation

10. ATTACHMENTS

10.1. Attachment 1: Regulatory Supplement

Occupational health policy: "... The employer, together with a Professional Risk Administration Entity where the employer is affiliated to, shall ensure that the following information is sent to all of its employees, through any means of communication, whether in writing or audiovisual, at a minimum: Occupational health policy of the company where the employee works, signed by the legal representative ..." (Unified Circular Letter dated 2004, Section B, number 3)

Identification of safety, occupational health and environmental hazards and risks: "... Prepare a diagnosis of work conditions in order to obtain information about these hazards and risks on site, which allows the location and evaluation of the same, as well as an understanding of the exposure the impacted workers are subjected to ...". (Resolution 1016 issued in 1989, article 11).

"The Hygiene and Industrial Safety sub-program shall: Identify and evaluate through periodical environmental studies, the agents and risk factors at work that affect or could affect operators' health ..." (Decree 614 issued in 1984, article 30, section C, Number 1)

Design and execution of the SG-SST: "...All public, official, private employers, contractors and subcontractors are bound to coordinate and ensure the proper operation of a SG-SST..." "... The SG-SST consists of planning, organizing, executing and evaluating the activities related to Preventative Medicine, Occupational Medicine, Industrial Hygiene and Safety. The purpose of these activities is preserving, maintaining and improving the individual and collective health of employees in their jobs and are to be developed at their work sites in a comprehensive and interdisciplinary manner ..." (Decree 1072 of 2015).

"At every work site, an SG-SST shall be established, where activities aimed at preventing work accidents and occupational illnesses shall be undertaken ..." (Law 9 issued in 1979, article 111).

Measures for Risk Control: "...Eliminate or control health harmful agents at work places ..." (Law 9 issued in 1979, article 80).

"Inspect and verify the effectiveness and proper operation of safety and risk control equipment; study and implement the required control systems for all of the risks existing in the company (...); ... supervise and verify the application of occupational risk control systems at the source and in the environment. Determine the need to supply personal protection elements, after a study of work stations (...); investigate and analyze the causes for work accidents and incidents and professional illnesses, in order to apply the necessary corrective actions ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11).

"Determine and apply measures to control occupational accident risks and illnesses and periodically verify their effectiveness ..." (Decree 614 issued in 1984, article 30, section C, Number 2)

Programs for the promotion and prevention of public health and basic sanitation and potable water supply programs.

"Develop activities for the prevention of professional illnesses, work accidents and health education for entrepreneurs and employees, in coordination with the Hygiene and Safety sub-program ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 10, section 3).

"Study and control the collection, treatment and disposal of wastes and residues, applying and complying with the basic environmental sanitation measures ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 19).

Occupational Health Parity Committee or Occupational Health Surveyor: "... All public and private companies and institutions with ten (10) or more workers are bound to set up a Medicine, Hygiene and Safety Committee ..." (Resolution 2013 of 1986)

"... the medicine, hygiene and industrial safety joint committee shall be known as the Joint Occupational Health Committee and shall continue to be governed by Resolution 2013 issued in 1986 by the Ministry of Labor and Social Security, and any other regulations that may modify or add to it, with the following reforms: a.) the term for the members of committee is increased to two years. b.) The employer is to provide, at a minimum, four hours per week during regular business hours to

each of its members to meet with the committee ..." (Decree Law 1295 issued in 1994, article 63).

Hygiene and Safety Regulations: "...Employers with more than ten (10) employees shall prepare a Hygiene and Safety Regulation that shall be published to all employees.

Affiliation to the General Professional Risk System: "... The following are the individuals affiliated to the General Professional Risk System: a) In a compulsory manner: 1. Any national or foreign workers who are engaged through a contract or service order (...). 2. The retirees (except for those with a disability (repealed by article 33 under Law 361 issued in 1997; the retirees due to a disability maybe incorporated into the labor force)), who are reinstated to the labor force shall work as workers enrolled through a contract or service order (...). 3. The students who are to execute tasks that represent sources of income for the respective institution, whose training or formative activity is a requirement to complete their studies and which involves an occupational risk, in accordance with the regulation that is issued for this purpose (...) Law 789 issued in 2002. Paragraph: The affiliation by the employers shall be performed by completing an affiliation form and acceptance by the administrative entity under the terms specified in the regulation. b) In a voluntary manner. The independent workers ..." Decree 2800 issued in 2003. (Decree Law 1295 issued in 1994, article 13).

Performance of occupational medical examinations: "... Perform medical, clinical and para-clinical examinations for admission, placement in accordance with skills, periodic occupational examinations, changes in jobs, return to work, retirement and other situations that alter or may translate into risks for the employees' health ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 10).

"... the preventative and occupational medicine sub-programs established in Resolution 1016 issued in 1989, shall perform, at a minimum, the following procedures: Individual record of biological monitoring that contains clinical, para-clinical and supplementary tests in regard to work risk factors in accordance with their severity; definition of the criteria for the performance of admission examinations (pre-admission occupational examinations) for each job, including the summary of the occupational medical clinical record from the company where the employee was working before; scheduling of periodical examinations, clinical, para-clinical or supplementary tests for each employee, in accordance with historical, statistical or estimated performance of risk factors ..." (Resolution 2569 issued in 1999, article 12).

"The employers, whether affiliated or not to the social security system, are to order pre-admission occupational medical examinations on all of their employees in accordance with the provisions currently in force, for the purpose of determining employees' physical and mental abilities and suitability for the job and the environmental conditions of location ..." (Resolution 6398 issued in 1991, article 1).

"The admission medical examination shall be signed by the respective medical doctor, citing his medical registration number, and the worker. The respective examination and any other clinical documents that are part of the worker's medical record are maintained strictly confidential and may not be communicated or disclosed, except for the following cases: a) when there is a legal order. b) With the specific written authorization and authenticated signature of the interested worker. c) By request from competent social security entities ..." (Resolution 6398 issued in 1991, article 2).

Resources and Responsibilities: "... all employers are bound to: (...) c) Be responsible for a permanent Medicine, Hygiene and Safety Program aimed at protecting and maintaining the health of the employees in accordance with this Law and its regulations ..." (Law 9 issued in 1979, article 84).

"All public, official, private employers, contractors and subcontractors are bound to coordinate and ensure the proper operation of a SG-SST in accordance with this Resolution..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 10, section 3).

"The employer shall be responsible for: (...) d) Programming, executing and controlling the compliance with the Company's SG-SST and obtaining its financing ..." (Decree Law 1295 issued in 1994, article 21).

"The employers are bound to use any human, financial and physical resources that are indispensable for the development and proper compliance with the SG-SST at companies and work sites" (Resolution 1016 issued in 1989, article 4. Paragraph 1)

Training, Awareness and Competence: "... For the development of an SG-SST, the entrepreneur or employer shall designate a person entrusted with directing and coordinating the activities required for its execution ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 4, paragraph 2).

"Promote, prepare, develop and evaluate induction and training programs aimed at risk prevention at work sites ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 20).

"All employers are bound to: (...) g). Undertake educational programs on health risks the workers are exposed to and on prevention and control methods..." (Law 9 issued in 1979, article 84).

"Information and Training: The employers are to: a) Inform the employees concerning the hazards resulting from exposure to chemical products used at work sites; b) Instruct the employees on how to obtain and use the information in labels and material safety data sheets; c) Use material safety data sheets, together with specific information at the work site, as the basis for the preparation of instructions for workers, which are to be in writing, if applicable; d) Train the workers in a continuous manner on the procedures and practices to be followed for safe handling and use of chemical products at work sites..." (Law 50 of 1990).

Operational Controls: "... Study and implement any control systems required for all existing risks in the company ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 6).

"Issue opinions on technical specifications of equipment and materials which handling, transport and storage generate work risks..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 7).

"Establish and carry out any modifications to processes or operations, substitution of hazardous raw materials, isolation of processes, operations or any other measures in order to control risk agents at the source and/or in the environment..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 8).

"Study and implement preventative maintenance programs for machines, equipment, tools, facilities, lighting and electrical networks ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 9).

"All employers are bound to provide each worker, at no cost for the worker, personal protection elements in the quantity and quality required in accordance with current or potential risks existing at the work places ..." (Law 9 issued in 1979, article 122).

The SG-SST shall, at a minimum, keep the following records up to date: (...) 5. A detailed listing of personal protection elements provided to employees..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 14).

The SG-SST shall, at a minimum, keep the following records up to date: 1. List of raw materials and substances used by the company ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 14).

The employers are to: (...) c) Use material safety data sheets, together with specific information of the work site, as the basis for preparation of instructions for workers, which shall be in writing if applicable ..." (Law 50 of 1990).

Emergency Preparation and Response: By means of Law 46 issued in 1988, the National System for Prevention of and Response to Disasters was created. This law, in turn, is regulated by Decree 919 issued in 1989, which structured the National Direction for Prevention of and Response to Disasters and gave rise to Regional and Local Emergency Committees.

Subsequently, in 1995, with Decree 2190, the National Contingency Plan for spills of oil, derivatives and hazardous substances in maritime, river and lake waters is created and developed.

In 1999, with Decree 321, the National Contingency Plan is approved, where guidelines, principles, authorities and organization to be incorporated into contingency plans are established for all individuals and legal entities, both public and private, that explore, research, exploit, produce, store, transport, market or carry out any handling of hydrocarbons, derivatives or hazardous substances, or that are responsible for the control and prevention of spills in maritime, river and lake waters.

Inspection Program: "...Identify any physical, chemical, biological, psycho-social, ergonomic, mechanical, electrical, location and any other contaminating risk agents, by means of periodical inspections to areas, work sites and equipment in general ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11).

Hygiene and environmental measuring and monitoring: "... Evaluate, with the technical assistance of qualitative and quantitative measurements, the magnitude of risks, in order to determine their actual hazardous nature ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 3).

Incident reports and investigation: "... All employers are bound to: (...) e) register and notify any accidents and illnesses that have occurred at work sites, as well as any activities performed for the protection of the employees' health ..." (Law 9 issued in 1979, article 84).

"... Investigate and analyze causes of work accidents and incidents and professional illnesses, for the purpose of applying any necessary corrective measures ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 11, section 14).

"... For evaluation of Occupational Health programs by any law enforcement and control entities, the following indicators shall be considered: 1. Frequency and severity indexes for work accidents; 2. Overall absenteeism rates due to work accidents, professional illnesses and common illnesses, occurring during the previous year; 3. Specific professional illness rates occurring during the previous year; 4. Degree of compliance with the SG-SST, in accordance with activity time table ..." (Resolution 1016 issued in 1989, article 15).

Environmental Protection: 1991 National Constitution, Articles 8, 40, 79, 80 and 81: Makes the State and individuals responsible for the protection of the country's cultural and natural wealth. The responsibility of the State for environmental sanitation is established. It states that all persons are entitled to enjoy a healthy environment, protecting the diversity and integrity of the environment and facilitating the participation by the communities in the decisions that may impact them. Moreover, the State shall plan the management and exploitation of natural resources and control any factors generating environmental deterioration.

Law 09 issued in 1973: National Sanitary Code. This law links the effects on the environment with human health and sanitary aspects.

10.2. Attachment 2: Health standard: Sick rooms

List of medical equipment

Quantity	Item
1	Welch Ally blood pressure cuff for adults
1	Littman Classic II two-service phono endoscope
1	Welch Ally kit for diagnosis of senses consisting of an ophthalmoscope and otoscope with rechargeable handle in a rigid casing with zipper
1	Three-service reflex hammer
1	Measuring tape
1	Monitor of vital signs
1	External Automatic Defibrillator
1	Mask Valve Ball (Ambu)
1	Pulse Oximeter
1	Portable equipment for therapy with oxygen 6 cubic meter container
1	Mechanical weight / height scale with arm
50	Disposable sheets for stretchers
50	Shirt-type disposable hospital gowns for patients
1	Green 2.5 L trash can

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

1	Monitor of vital signs
1	Red 2.5 L trash can
1	Gray 2.5 L trash can
2	Container for sharp pointed object (1 sharp pointed object and 1 glass ampoule)
1	Stainless steel 1-liter casing for doctor's office
1	Single table for tubular testing
1	Steps for access to stretcher
1	IV stand
1	Goose neck halogen light lamp with stainless steel base
1	Spine immobilization table with harness for patient
1	Inflatable immobilizer kit for arms and legs
1	Autoclave
1	Philadelphia immobilizing neck
1	Nebulizer
1	Kit for nebulization
1	Glucometer with lancets
1	Stainless steel emesis basin
1	Thermal blanket
1	Velcro straps
1	Cabinets for storing pharmacy-type medications
1	File for patient medical records
1	Folders for filing patient medical records
1	AZ folder for filing patient medical records

Crash Cart List

QUANTITY	Item
3	Adenosine 6 mg/1 ml
8	Amiodarone 150 mg/3 ml
10	Adrenaline 1 mg/ 1 ml
4	Aspirin tab 100 mg
5	Atropine 1 mg / ml
2	Sodium Bicarbonate 10meq/10ml
1	Ipratropium Bromide solution for nebulization
2	Hyoscine Bromide Butyl 10mg/2ml
2	Clemastine 2mg/2ml
2	Calcium chloride 10 ml at 10%
3	Sodium Dalteparine x 5000 UI
3	Diazepam 10mg/2ml
10	Diclofenac amp. 75 mlg
2	Diphenhydramine cap x 50mg and ampx50mg
4	Dipyron 2 mg/2 ml
5	Dopamine 200mg/5 ml
5	Enalapril tab 20 mg
2	Enoxaparin 60mg/0.6ml
5	Sodium phenytoin 250mg/5ml
3	Fentanyl 0.05mg/ml x 10ml
4	Furosemide 20mg/2ml
3	Haloperidol 10mg/2ml
5	Hydrocortisone 100mg/2ml
30	Syringe x 5cc
20	Syringe 1cc
2	Mannitol bag 100mg/500ml
2	Meperidine 100mg/2ml
5	Methyl prednisolone 500mg/4ml
3	Metoclopramide 10mg/2ml
2	Metoprolol 5mg/5ml
3	Midazolam 15mg/3ml
2	Nitroglycerine 50mg/10ml
15	Nifedipine cap 10 mlg jar
2	Labetalol 100mg/200ml
1	Lidocaine al 1% y 2% with/without epinephrine

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

2	Labetalol 100mg/200ml
1	Piroxicam amp 40 mg
3	Ranitidine 50mg/2ml
3	Rocuronio 50mg/5ml
1	Salbutamol solution for nebulization
10	Saline solution bag 0.9% 500 cc
5	Dextrose bag in distilled water at 5%
2	Succinylcholine 1gr/10ml
1	Protamine Sulfate 5ml 1%
2	Magnesium Sulfate 2gr/10ml
2	Morphine sulfate 10mg/1cc
4	Verapamil 5mg/2ml
1	Microsurgery equipment
1	1 Jar of Yodopovidona Foam
1	1 Jar of Yodopovidona Solution
5	Ventilation masks for adults and ventury equipment with different sizes
1	Infusion pump
1	Philadelphia collar
2	Yelcos from 14 to 18 each
5	Macro dripping and micro dripping equipment.
15	Lactate Ringer bag 500cc
4	DAD Bag 10%
15	Laminated dressing in cotton 4 x 5, elastic dressing 4 x 5
2	Foley catheter 16 and 18 and cistofle
1	Portable oxygen bottle

List of medications

Name	Concentration	Presentation
Acetaminophen	TAB 500	Box x 100
Ascorbic Acid (Vitamin C)	TAB 500	Box x 100
FUSIDIC ACID	2%	Container x 15 gr
TOPICAL ACYCLOVIR	OINTMENT 5%	Container x 15 gr
ACETAMINOPHEN + METOCARBAMOL	TAB 350 MG / 500 MG	Box x 24 tab
ACYCLOVIR	TAB 400	Box x 35 tab
Ophthalmic Polyvinyl Alcohol	JAR 1.4%	Bottle X 15 ml
ALBENDAZOLE	TAB 200 MG	Box x 2 tab
ALBENDAZOLE	SUSPENSION 400 MG	BOTTLE 20 ml
ALUMINIUM + MG+ HYDROXIDE + SIMETHICONE	AH 4GM + MH 4 GM + S 0.4 GM	Bottle X 360 ml
AMIODARONE	AMP 150 MG / 3 ML	Box x 6 amp
ADVIL FASTGEL (IBUPROFEN)	LIQUID CAP 200 MG	Box x 48 liquid caps
AZITHROMYCINE	TAB 500 MG	Box x 3 tab
AMPICILLIN	SUSP 250 MG / 5 ML	BOTTLE 60 ml
AMOXICILLIN	SUSP 250 MG / 5 ML	BOTTLE 100 ml
AMOXICILLIN	CAP 500 MG	Box x 50 cap
AMPICILLIN	CAP 500 MG	Box x 100 cap
ATROPINE	AMP 1 MG / 1 ML	Box x 10 amp
ADRENALINE	AMP 1 MG / 1 ML	Box x 10 amp
ADENOSINE	SHOT 1 MG / 1 ML	Box x 10 amp
AMIKACIN	AMP 500 MG / 2 ML	Box x 10 amp
ASPIRIN (ACETYLSALICYLIC ACID)	TAB 100 MG	Box x 100 tab
AFRIN ADULTS (OXYMETAZOLINE)	SOLUTION 0.05%	BOTTLE 15 ml
BETAHISTINE	TAB 8 MG	Box x 20 tab
BETAMETHASONE	AMP 4 MG / 1 ML	Box x 10 amp
BETAMETHASONE	AMP 8 MG / 2 ML	Box x 10 amp
BETAMETHASONE	CREAM 0.1%	Container 40 gr
BLADURIL (FLAVOXATE)	TAB 200 MG	Box x 10 tab
BRONTUSS M ADULTS (CHLORHYDRATE BROMHEXINE)	SYRUP	BOTTLE 120 ml
BUSCAPINA FEM (N-BUTYL BROMIDE HIOSCIN + IBUPROFEN)	TAB 20 MG / 400 MG	Box x 6 tab
BUSCAPINA COMPOSITUM NF (N-BUTYL BROMIDE HIOSCIN + ACETAMINOPHEN)	TAB 10 MG / 500 MG	Box x 20 tab
BUSCAPINA COMPOSITUM (N-BUTYL BROMIDE HIOSCIN + DIPYRONE)	SHOT 0.02 GM / 2.5 GM / 5 ML	Box x 3 amp

Macroproceso: Evaluación del desempeño del Sistema

Proceso: Gestión HSE

2	Labetalol 100mg/200ml		
BUSCAPINA SIMPLE (N-BUTYL BROMIDE HIOSCIN)	AMP 20 MG / 1 ML	Box x 3 amp	
BUSCAPINA SIMPLE (N-BUTYL BROMIDE HIOSCIN)	TAB 10 MG	Box x 20 tab	
BECLOMETHASONE ORAL	INHALER 250 UG	Box x unit	
NASAL BECLOMETHASONE	INHALER 50 UG	Box x unit	
CATAPRESAN (CLONIDINE)	TAB 0.15 MG	Box x 20 tab	
CAPTOPRIL	TAB 25 MG	Box x 30 tab	
CAPTOPRIL	TAB 50 MG	Box x 30 tab	
CEFALEXIN	CAP 500 MG	Box x 10 cap	
CEFADROXIL	CAP 500 MG	Box x 10 cap	
CEFRADINE	CAP 500 MG	Box x 24 cap	
CELECOXIB	CAP 100 MG	Box x 20 cap	
CELESTONE CRONODOSE (BETAMETHASONE DISODIUM PHOSPHATE + BETAMETHASONE ACETATE)	MEDICINE BOTTLE 2 ML SHOT	Box x 1 amp	
CELESTONE CRONODOSE (BETAMETHASONE DISODIUM PHOSPHATE + BETAMETHASONE ACETATE)	SHOT 1 ML	Box x 1 amp	
CETIRIZINE	TAB 10 MG	Box x 10 tab	
CHLORPHENAMINE	TAB 4 MG	Box x 20 tab	
CIPROFLOXACIN	OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	Bottle X 5 ml	
CIPROFLOXACIN	SOLUTION 0.1C%	Bottle X 10 ml	
SODIUM CROMOGLICATE	NASAL SPRAY 4%	Bottle X 10 ml	
SODIUM CROMOGLICATE	OPHTHALMIC SOLUTION 4%	Bottle X 5 ml	
CONJUNTIN S	OPHTHALMIC SOLUTION	BOTTLE 5 ml	
SODIUM CHLORIDE	SOLUTION 0.9% USP	Bag x 500 ml	
SODIUM CHLORIDE	SOLUTION 0.9% USP	Bag x 1000 ml	
SODIUM CHLORIDE	SOLUTION 0.9% USP	Bag x 100 ml	
CLOTRIMAZOLE	VAGINAL CREAM 1%	Container x 40 gr	
DEXAMETHASONE	AMP 4 MG / 1 ML	Box x 10 amp	
DEXAMETHASONE	AMP 8 MG / 2 ML	Box x 10 amp	
DEXAMETHASONE+NEOMYCIN+POLYMYXIN	OPHTHALMIC SOLUTION	BOTTLE 5 ml	
DEXAMETHASONE+NEOMYCIN+POLYMYXIN	OINTMENT	Container x 3.5 gr	
DICLOXACILLIN	CAP 500 MG	Box x 50 cap	
SODIUM DIPYRONE	SHOT 1 MG / 2 ML	Box x 20 amp	
MAGNESIUM DIPYRONE	SHOT 2 MG / 5 ML	Box x 5 amp	
DIMENHYDRINATE	TAB 50 MG	Box x 144 tab	
DESLOTRADINE	TAB 5 MG	Box x 10 tab	
DOLEX (ACETAMINOPHEN)	TAB 500 MG	Box x 100 tab	
DOLEX GRIPA (Acetaminophen + Phenylephrine + Chlorpheniramine)	TAB 500 MG + 5 MG Phenylephrine + 2 MG Chlorpheniramine Maleate	Box x 100 tab	
DICLOFENALC	TAB 50 MG	Box x 30 tab	
DICLOFENALC	GEL 1%	Container x 50 gr	
DICLOFENALC	AMP 75 MG / 3 ML	Box x 6 amp	
DIHYDROCODEINE	SYRUP	Bottle X 120 ml	
ENALAPRIL	TAB 20 MG	Box x 20 tab	
ESOPREMAZOLE	TAB 20 MG	Box x 10 tab	
FUROSEMIDE	AMP 20 MG / 2 ML	Box x 10 amp	
FLUCONAZOLE	CAP 200 MG	Box x 5 cap	
GAMBENCENO PLUS (PERMETRINE)	LOTION 5%	BOTTLE 60 ml	
ALUMINUM HYDROXYL + MAGNESIUM HYDROXYL	SUSP	Bottle X 360 ml	
HYDROCHLOROTHIAZIDE	TAB 25 MG	Box x 30 tab	
HYDROCORTISONE	CREAM 1%	Container x 15 gr	
HYDERA X (HYDROXIZINE)	AMP 100 MG / 2 ML	Box x 1 amp	
IBOPRUFEN	TAB 400 MG	Box x 100 tab	
ISOCONAZOLE	TOPIC CREAM	Container 20 gr	
ISODINE (YODOPOLIVIDONA)	SOLUTION	120 ml	
ISODINE (YODOPOLIVIDONA)	FOAM	120 ml	
ISODINE (YODOPOLIVIDONA)	BUCCOPHARYNGEAL	120 ml	
ISOCORD (ISOSORBIDE DINITRATE)	TAB 5 MG	Box x 20 tab	
IVERMECTIN	DROPS 0.6%	Bottle X 5 ml	
KETOKONAZOLE	CREAM 2%	Container x 30 gr	
LACTULAX (LACTULOSE)	ENVELOPES WITH 15 ML / 10 GM	Box x 12 envelops	
RINGER USP LACTATE	HARTMANN SOLUTION	Bag x 500 ml	
MACRODANTIN NITROFURANTOIN	CAP 100 MG	Box x 50 cap	
MEBENDAZOLE	TAB 100 MG	Box x 60 tab	
MEBENDAZOLE	SUP 100 MG / 5 ML	Bottle 30 ml, box x 10 bottles	

2	Labetalol 100mg/200ml	
MEBUCALINE (CHLOROHYDRATE BENOXINATE + CETYLPIRIDINIUM CHLORIDE)	TAB	Box x 180 tab
MELOXICAM	AMP 15 MG / 1.5 ML	Box x 3 amp
MELOXICAM	TAB 7.5 MG	Box x 30 tab
METOCARBAMOL	TAB 750 MG	Box x 20 tab
METOCLOPRAMIDE	AMP 10 MG / 2 ML	Box x 20 shots
METOCLOPRAMIDE	TAB 10 MG	Box x 30 tab
METOPROLOL	AMP 5 MG / 5 ML	Box x 1 amp
METOPROLOL	TAB 50 MG	Box x 30 tab
MYLANTA	TAB	Box x 50 tab
NAPROXEN	TAB 250 MG	Box x 10 tab
NIMODIPINE	TAB 30 MG	Box x 30 tab
NIMESULIDE	TAB 100 MG	Box x 10 tab
NORFLOXACIN	TAB 400 MG	Box x 14 tab
OMEPRazole	CAP 20 MG	Box x 30 cap
PANGETAN NF (LOPERAMIDE)	TAB 2 MG	Box x 100 tab
PIROXICAM	GEL 0.5%	Container 40 gr
PREDNISOLONE	TAB 5 MG	Box x 30 tab
PROPANOLOL	TAB 40 MG	Box x 20 tab
SALBUTAMOL	INHALER	Box x 1
ORAL REHYDRATION SALTS	ENVELOPS	Box x 50 envelops
FRUIT SALTS PHILLIPS	ENVELOPS 5 GR	Box x 24 envelops
SECNIDAZOLE	TAB 1GM	Box x 2 tab
SPASMOFLEX (IBUPROFEN+METHOCARBAMOL)	TAB 200 / 500	Box x 30 tab
SULTAMICILLIN (AMPICILLIN+SULBACTAM)	TAB 375	Box x 10 tab
TAVEGYL (CLEMASTINE)	AMP 0.2 MG / 2 ML	Box x 3 amp
TERRAMYCIN	OPHTHALMIC OINMENT	Container X 10 gr
THIAMINE	TAB 300 MG	Box x 250 tab
TINIDAZOLE	TAB 1 MG	Box x 4 tab
TOR (DEXAMETHASONE +LIDOCAINE)	Proctologic Cream	Container x 10 gr
TRAMADOL + ACETAMINOPHEN	TAB 37.5 / 325 MG	Box x 10 tab
TRAMADOL	AMP 100 MG / 2 ML	Box x 1 amp
TRAMADOL	AMP 50 MG / 1 ML	Box x 1 amp
TRAMADOL	DROPS	BOTTLE 10 ml
TRIMEBUTINE	TAB 200 MG	Box x 30 tab
TUSSINAR (DEXTROMETORFAN+GUAYACOLATE DE GLYCEROL+PSEUDOEPHEDRINE)	SYRUP	Bottle X 120 ml
T U S S Y L H O N E Y (S - CARBOXIMETHYLCYSTEINE+GLYCEROL GUAYACOLATE)	SYRUP	Bottle X 180 ml
TUSIPRIV FOR ADULTS (DEXTROMETHORPHAN BROMHIDRATO + BROMEXINE CHLORHYDRATE)	SYRUP	Bottle X 120 ml
VOLTAREN (DICLOFENAC)	SPRAY	Bottle X 85 ml
VOLTAREN OPHTHA (DICLOFENAC)	OPHTHALMIC SOLUTION	Bottle X 5 ml
WINADINE F (ACETAMINOFEN +CODEINA)	TAB 500 MG / 30 MG	Box x 100 tab
ZOLPIDEN	TAB10 MG	Box x 10 tab
ANTIOPHIDIC SERUM POLYVALENT	BOX	BOX

10.3. Attachment 3: Health standard: Basic ambulatory transportation

Personnel requirements

Evacuation First Aid Technician: The following profile shall be met:

Auxiliary nurse

One year of experience driving an ambulance or one year of experience assisting in emergencies.

APH course (as per acronym in Spanish for pre-hospital assistance) of minimum 40 hours and valid certification. The entity issuing certification shall be approved by a law enforcement authority (the Ministry of Social Protection).

The aforementioned requirements are to be complied by the drivers from the region.

Specific Duties

Drive the assigned ambulance.

Assist in cases requiring paramedic assistance.

On a daily basis, inspect ambulance conditions and its equipment by maintaining a record in writing.

Verify any necessary documentation for the regular operation of an ambulance and report the expiration of any of these documents immediately.

Verify that the ambulance is appropriately maintained.

Actively participate in any training for health promotion and prevention provided by the physician.

Technical specifications for TAB-type ambulances (as per acronym in Spanish for Basic Ambulatory Transportation)

The TAB-type ambulance is to comply with provisions under Resolution 1043 of 2006 and NTC 3729 (third update), otherwise proposal for ambulance is to be considered as technically unacceptable. The following shall be taken into consideration:

Any ambulance shall be approved by the respective Health Department where the vehicle is used.

Provisions under Resolution 1043 of 2006 and NTC 3729 (third update) shall be complied with in terms of supplies, accessories and technical specification of the vehicle.

Any ambulance shall be a Van-type vehicle with two separated main areas: Compartment for driver and compartment for patient with visual and voice communication between compartments.

The entire individual and multiple seats shall have in place head rests and safety belts.

Signaling devices such as lights may be separated or integrated with the additional equipment (such as siren with speakers or additional lights).

Vehicle shall be 4 x 4 Diesel.

Engine technical specifications

The ambulance shall have a cylinder with a capacity of 2000 cc or more.

Any ambulance shall be designed for appropriately operating with ACPM fuel.

The vehicle engine shall meet the legal standards for the protection of the environment and those issued by the Ministry of Transportation.

Brake system technical specifications

Hydraulic service brake system (servo-assisted). Front disk brakes, back bell or disk brakes.

Parking or emergency brake for immobilizing the vehicle on a permanent basis, when vehicle is full and completely loaded.

Steering system and tire technical specifications

Steering system: Servo-assisted or hydraulic.

Tires: Vehicle shall have four (4) radial tires with commercial size for unpaved roads. The number of canvas and maximum load capacity in accordance with the vehicle's maximum load.

Transmission system technical specifications

Manual gear box

Four (4) speeds forward and one (1) backwards.

Traction shall be 4 x 4 with free tire system, preferably automatic.

Electrical system specifications

Any ambulance shall be equipped with an alternator-type electrical power generating system from the engine of the vehicle, with electronic rectification and regulation and a minimum capacity to produce 115 amperes at a tension of 12 volts.

All of the installed circuits shall be protected through calibrated fuses easy to access for its eventual replacement.

All of the electrical equipment of vehicles shall operate at a nominal tension of 12 volts of continuous current with negative polarity to the mass of the vehicle.

Compartment for patients

It shall be located in the back area of the vehicle and shall have space for a 2-meter long stretcher, one seat for a crewmember located by the top of the stretcher where the paramedic personnel may sit down.

Internal light shall be provided in order to be able to assist the patient appropriately.

Priority light specification

The ambulance shall have optical signaling devices in accordance with the Technical Standard ICONTEC 3729, third update, in addition to the SAEJ1318 standards.

The ambulance light bars may be stroboscopic in accordance with Standard SAEJ 845 and the ICONTEC Technical Standard 3729, third update, red dome in polycarbonate.

Sound alert system specifications

The main alert system shall be an electronic siren with three tones, at a minimum, which shall be selected separately and activated manually.

Archivos adjuntos:

[Anexo 1 Profesiograma General y Matriz de vacunacion - Actualizacion Agosto 2015.xlsx](#)


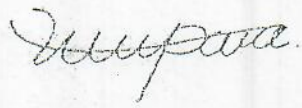
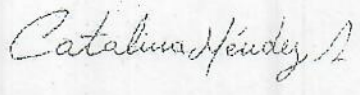
COPIA NO CONTROLADA



FORMULARIO DE DICTAMEN PARA DETERMINACION DE ORIGEN DEL ACCIDENTE, DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

Artículo 52 Ley 962 /2005 Res. 01971/1999 Ministerio de Protección S. S.S)

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN			
Dictamen No. 4251992	Fecha de solicitud: 02/09/2014	Fecha dictamen: 03/09/2014	
Ciudad: PUERTO BOYACA	Regional: BOYACA		
2. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO			
Apellidos: VALCALCER VALCALCER		Nombres: MAURICIO	
Documento identidad: CC	No. 4251992	Fecha nacimiento: 12/06/1966	Edad: 48
Género: MASCULINO	Estado civil: SIN DATO	Escolaridad: SIN DATO	
EPS: SALUDCOOP	ARL: EQUIDAD	AFP: PORVENIR	
3. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO			
Empresa: MISION TEMPORAL LTDA		Nº. 800136105	
Cargo: CONDUCTOR		Antigüedad en cargo: 4	
Actividad económica: OTRAS ACTIVIDADES DE SUMINISTRO DE RECURSO HUMANO			
4. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION			
4.1. JUSTIFICACION PARA REVISION DE ORIGEN DEL EVENTO			
TRABAJADOR QUIEN REPORTA EVENTO COMO POSIBLE ACCIDENTE DE TRABAJO EL CUAL ES REVISADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE MEDICINA LABORAL			
4.2. RELACION DE DOCUMENTOS			
Documento		Se tuvo en cuenta	
Fecha del evento: 24/10/2013			
FURAT	SIN DATO		
HISTORIA CLINICA	<p>20/05/2014: MOTIVO DE CONSULTA MEDICINA LABORAL. REMITIDO POR ORTOPEDIA DE PUERTO BOYACA ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE QUIEN LABORA CONDUCIENDO TRACTOMULA Y QUIEN REFIERE QUE EL 24/10/2013 ESTABAN CARGANDO LA MULA Y AL ESTAR ASEGURANDO LA CARGA Y AL TEMPLARLO SE SUELTA UN SOPORTE LANZANDO HACIA ATRÁS SOBRE EL PLANCHON CON PIEZAS CAUSANDO GOLPE EN REGIÓN DORSOLUMBAR Y COMO ESTABA SOLO DEBIO LEVANTARSE Y QUE TUVO QUE IR ANTE EL MÉDICO DE LA COMPAÑÍA Y QUE LO ENVÍA AL HOSPITAL EN EL BUS DE LA EMPRESA Y AL MES LO VALORA ORTOPEDIA QUIEN EL 4 MES MENCIONA SÍNDROME COMPRESIVO RADICULAR. MELOGRAFÍA LUMBAR DEL 02/04/2014 INDICA OBLITERACIÓN DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCAL L5S1 POR COMPRESIÓN EXTRÍNSECA ORIGINADA EN UNA GRAN HERNIA DISCAL COMPRESIÓN Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAÍZ IZQUIERDA L5S1 INDENTACION DEL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO EN LOS NIVELES L3L4 L4L5 L5S1 SECUNDARIAS A PROTRUSIÓN DEL ANILLO FIBROSO. HAY REPORTE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO A LA ARL LA EQUIDAD. RECOMENDACIONES. PACIENTE QUIEN SUFRIERA ACCIDENTE DE TRABAJO DEBIDAMENTE REPORTADO A LA ARL CUANDO AL ESTAR COLOCANDO LOS TEMPLETES DE LA CARGA DE LA TRACTOMULA QUE CONDUCE ESTE SE SUELTA Y LO HACE CAER HACIA ATRÁS RECIBIENDO TRAUMA DE SU PROPIA ALTURA CONTRA UN FILO EN REGIÓN LUMBAR. ES ATENDIDO EN LA EMPRESA POR EL MEDICO Y LUEGO ENVIADO EN BUS A PUERTO BOYACA AL HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ LUEGO ES VALORADO POR LA ARL QUIEN DETERMINA EVENTO COMÚN Y REMITE A LA EPS. EL PACIENTE REQUIERE DE ESTUDIO Y MANEJO POR PARTE DE NEUROCIRUGÍA DADO QUE TIENE UNA MELOGRAFÍA QUE MENCIONA UNA GRAN HERNIA DISCAL QUE DEBE CONFIRMARSE Y REQUIERE DE MANEJO SEGUN CRITERIO DE NEUROCIRUGÍA.</p>		
DOCUMENTOS ADICIONALES			
OTROS			

EXAMENES DIAGNOSTICOS E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR	
Tipo de examen o interconsulta	Resultado
4.3. DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION	
1. CONTUSION EN REGION DORSOLUMBAR S300	
5. CALIFICACION DE ORIGEN	
EVENTO: ACCIDENTE	
ORIGEN: LABORAL	
SUSTENTACIÓN: POSTERIOR A LA REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS DE HECHO Y DERECHO OBRANTES EN EL PRESENTE DICTAMEN SE CONCLUYE QUE EL ACCIDENTE REPORTADO REÚNE SUFICIENCIA EN LOS CRITERIOS DE TIEMPO, LUGAR Y MODO PARA DETERMINARLO COMO ORIGEN LABORAL DE CONFORMIDAD CON LO EXPUESTO EN LA LEY 1562 DE 2012.	
CONSIDERACIONES LEGALES: Basados en Ley 100 de 1993, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013 y artículo 142 de la Ley 019 de 2012.	
En caso de no estar de acuerdo con la calificación realizada, los interesados podrán presentar su apelación o inconformidad por escrito, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la notificación de la misma, de acuerdo al artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012. Las controversias que surjan al respecto serán resueltas por las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1352 de 2013.	
Elaborado por: MARYORIS CASTAÑEDA CORTES	
6. RESPONSABLES DE LA CALIFICACIÓN	
COMITÉ INTERDISCIPLINARIO DE CALIFICACIÓN	
María Antonieta Muñoz RM. 76-2193 Lic. SO 4029/2007	 Firma
Maricela Parra Fajardo Profesional Salud Ocupacional Lic. 1672/2010	 Firma
Catalina Méndez Silva Médico Fisiatra RM. 3576-2010	 Firma

ESE. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ
NIT 891.800.570-2 Cód. 1557200807
Puerto Boyacá, Boyacá - Colombia

48
HISTORIA
ESPECIALISTAS
4251992

NOMBRE: VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO

CC

4251992

FECHA DE INGRESO: 17.04.18

HORA DE INGRESO: 15:48:32

FECHA NACIMIENTO: 66.06.12

EDAD: 50 A

SEXO: M

RESPONSABLE:

DIRECCION: CRA 7E NO.28-50 B/ ASOFAMILIA 2

CIUDAD: PUERTO

DPTO: 15

TELEFONO: 3217013982-

ESTADO CIVIL: U

OCUPACION: 999

PERSONAS QUE NO HAN

DIRECCION:

OBSERVACION

17.04.18

15:48

MOTIVO CONSULTA

ORTOPEDIA

CONTROL

DX RADICULOPTIA

PROCIEMDIENTO AINES

EVOLUCION 5 AÑOS

PERDIO ORDEN DE RESONANACIA DE COLUMAN LUMBOSACRA

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES TA: 120/80 FC: 78

FR: 16

T: 37

PESO: 105

TALLA: 189

EXAMEN

LASEGUE IZQUIERDO POSITIVO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS

HISTORICO

---><<17.04.18-15:48:32>>, (DR(A). RCA - RENE CUERVO AGUILERA - C.C. 79390745 - REG. MEDICO: 4562 -
ORTOPEDIA) HISTORIA ESPECIALISTAS 2009426

*** ANALISIS/PLAN ***

CON DX DE RADICULOPTIA

*** SOLICITUD PARACLINICOS ***

PENDIENTE RESONANCIA

*** TRATAMIENTO/MEDICAMENTOS ***

RESONANCIA

FST

SALIDA DEL PACIENTE

DESTINO SALIDA: *** NO REGISTRA ***

SERVICIO:

FECHA - HORA DE EGRESO:

ESTADO A LA SALIDA: VIVO



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - PUERTO BOYACA

Trabajamos por un Puerto Boyaca Saludable

NIT: 891.800.570-2. Cód: 1557200807

Fecha/Hora Impresión:

17.04.18

15:48:57

RCA

FORMULA ORDEN MEDICA

Fecha Registro:
17.04.18

Paciente:

Oss. 2009426

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO

4251992

Entidad, EPS003 CAFESALUD EPS

Edad. 50 A

D X : G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS
DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51A)

FST COLUMNA LUMBOSACRA 30

Rene Cuervo A.
Dr. Rene Cuervo A.
U.N.A.L. U.D.E.A. UIS
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO
R.M. 45-5292

RENE CUERVO AGUILERA

Especialidad: ORTOPEdia

RM / 4562

Puerto Boyacá, Boyacá - Colombia
Cra 5 # 26-02, (098) 7386039, 7383116, 7386117,
7386121. URGENCIAS 7386036. REFERENCIA 7386124
www.hospitaljcv.gov.co info@hospitaljcv.gov.co

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA CUSTODIA HISTORIAS CLINICAS/HABEAS DATA (MANEJO DE LA INFORMACIÓN)	VERSION: 03
	FECHA: 18-07-2018
	PAGINA: 1 OF 1

Por medio de la presente yo, Mauricio Velasco ☒
 identificado con cedula De ciudadanía número 4251992 de SOATA BOY

autorizo a la Doctora **ELIANA BEATRIZ ARAUJO GIL**, Médico Especialista en Salud Ocupacional identificada con cédula de ciudadanía número **22.792.977** de Cartagena y Resolución **7050/2011** Médico Especialista en salud ocupacional, para la custodia de mi historia clínica ocupacional. La información contenida será de carácter confidencial y solamente será conocida por expresa autorización escrita mía, adicionando copia de mi documento de identificación, ante un requerimiento legal o bajo una autorización escrita y autenticada a un familiar.

Igualmente sus datos formaran parte del diagnóstico de la salud de la empresa para el montaje de los programas preventivos que la empresa instale dentro de ella.

Así mismo autorizo a la Doctora **ELIANA BEATRIZ ARAUJO GIL** a usar mi firma, cedula y fotografía, exclusivamente para la realización del concepto medico ocupacional que es parte integral del desarrollo de mis exámenes médicos ocupacionales, los cuales deben ser tratados con la confidencialidad y la responsabilidad pertinente según lo establecido en la Ley 1551 de 2012 y en su Decreto reglamentario 1377 de 2012.

Autorizo para la realización de examen físico y complementario.

De igual manera autorizo la realización de las pruebas o valoraciones medicas complementarias que forman parte de las evaluaciones medicas ocupacionales de acuerdo a los protocolos de cada empresa.

Firma

C.C.: 4251992

Ciudad y Fecha

A Lompopo 11/5/2018

Nº 2013 Dic diagnóstico LS-SI
En embargo VO hay Hnas placas o lmn
comprobas sobre rodilla
Acetab de la lordosis lumbar -

Nombre de la Enfermedad:
Estado Actual de la Enfermedad y manejo:

ENFERMEDADES GENERALES ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO

Escalera / 100 - 100 / 100 - 100

EXAMEN FISICO	
SISTEMA	EXAMEN FISICO
103	182
Kgs	Cms
N	A
18	18
/min	/min
OBSERVACIONES	
SISTEMA OCULAR	
Agudeza Visual Lejana	
Agudeza visual cercana	
Párpados	
Conjuntivas	
Cornea	
Pupilas	
O.R.L.	
Tabique	
Mucosa Nasal	
Pabellon auricular	
Conducto Auditivo	
Timpano	
Labios	
Dentadura	
Mucosa Oral	
Amígdalas	
Paladar duro	
Paladar Blando	
CUELLO	
Adenopatías	
Masas	
Movimientos del cuello	
SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Ruidos cardiacos	
Suplos	
Cianosis	
SISTEMA VASCULAR PERIFERICO	
Várices	
Edemas	
Pulsos periféricos	
SISTEMA RESPIRATORIO	
Auscultación	
Percusión	
ABDOMEN	
Anillos	
Hernias	
Masas en pared	
Hígado	
Bazo	
Masas abdominales	
Palpación Abdominal	
Ruidos intestinales	
Cicatrices	
SISTEMA GENITOURINARIO	
Glándula mamaria	
Genitales externos	
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	
Extremidades super	
Extremidades inferiores	
Manos	

pct con co con delto
Marcho Aho co dolo
del pta uatna y dno
sin

Reflejos			
Marcha			
Coordinación Motora			
Esfera Mental			
PIEL Y UÑAS			
PIEL Y UÑAS			
Unas			
Cabello			

part al x0
 10000 p H o puntos
 del examen
 Auto lumbor:

RESULTADOS DE EXÁMENES PARACLINICOS			
EXAMEN	N	A	N.A.
Audiometria			
Espirometria			
Optometria			
Glicemia			
Baciloscopia			
Cuadro Hemático			
Profil de Sangre periférica			
GOI			
GPT			
Hemoelectroforesis			
EXAMEN	N	A	N.A.
Positivos clínicos			
ECG			
Prueba Esfuerzo			
GLN			
Creatinina			
Quolesterol			
Triglicéridos			
HDL			
Acido urico			

CONCLUSIONES DEL MEDICO

EL SEÑOR (A): Mauricio Delgado
 SALE DE DESEMPEÑO EL CARGO DE OEP

DIAGNOSTICOS:

1. SO TNO Estomacal Atrio
2. Monio de Signo Ueberer monies
- 3.
- 4.
- 5.

RECOMENDACIONES: Control. Co p x SO nivel xche

DR. ELIANA ARAUJO GIL
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 CUS
 Licencia No.

[Firma]
 FIRMA DEL TRABAJADOR
 CC. 41251992

Idio x9

**CONCEPTO DE APTITUD MEDICO
OCUPACIONAL EGRESO**

FECHA: 02/08/2016

VERSION: 1

PAG: 1 DE 1

FECHA: DIA: 17
MOTIVO DE LA EVALUACION MEDICA:

MES: 5

AÑO: 2017

HORA: 10 10 AM

EPS

CAFESALUD

EMPRESA:

CIUDAD: PUERTO BOYACA

MISION TEMPORAL

ARL

COLPATRIA

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

MAURICIO VALCARCEL, VALCARCEL

IDENTIFICACION:

4251992

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR:

O.E.P

EDAD

50

2. EXAMENES REALIZADOS, FUERA DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

LABORATORIOS: N/A

AUDIOMETRIA: N/A

ESPIROMETRIA: N/A

VISIOMETRIA: N/A

OTROS

EXAMEN FISICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

3. CONDICIONES DE SALUD

SISTEMA OSTEOMUSCULAR ALTERADO, RESTO DE SISTEMAS VALORADOS ENTRE LIMITES NORMALES

[Firma]
DRA. ELIANA ARAUJO GIL

DRA. ELIANA ARAUJO GIL
Médica Ocupacional
C.E. 21904102

[Firma]
G.O. 4251992

FIRMA Y SELLO MEDICO OCUPACIONAL

RESOLUCIÓN 7050 DE 11/07/2011

FIRMA DEL TRABAJADOR

ANEXAR A LA HOJA DE VIDA DEL TRABAJADOR

Por medio de este concepto damos cumplimiento a las Resoluciones 2346/2007 - 3673/2008 - 1486/2009 decreto 1507/2014 de Min. Protección Social.

Carrera 2 No. 10 - 58 (Barrio Centro) - PUERTO BOYACA (Colombia) - Móvil: 317 7408151



Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Colombiano de Seguro Social
Instituto de Medicina Ocupacional y Salud
Bogotá, D.C.

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

FECHA: 02/08/2016

VERSION: 1

PAG: 1 DE 1

FECHA: DIA: 17 MES: 5 AÑO: 2017

MOTIVO DE LA EVALUACION MEDICA:

HORA: 10:10 AM

EPS: CAFESALUD EMPRESA:

CIUDAD: PUERTO BOYACA

MISION TEMPORAL

ARL: COLPATRIA

NOMBRES Y APELLIDOS:

MAURICIO VALCARCEL, VALCARCEL

IDENTIFICACION:

4251992

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR:

O.E.P

EDAD

50

2. EXAMENES REALIZADOS, FUERA DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

LABORATORIOS: N/A

AUDIOMETRIA: N/A

ESPIROMETRIA: N/A

VISIOMETRIA: N/A

OTROS

EXAMEN FISICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

3. CONDICIONES DE SALUD

SISTEMA OSTEOMUSCULAR ALTERADO , RESTO DE SISTEMAS VALORADOS ENTRE LIMITES NORMALES

[Firma]
DRA. ELIANA ARAUJO GIL

COLOMBIANA DE ESPECIALIDAD MEDICA
Médica Ocupacional
C.G. 22704002

[Firma]
G.O. 4 251 992

FIRMA Y SELLO MEDICO OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 7050 DE 11/07/2011

FIRMA DEL TRABAJADOR

ANEXAR A LA HOJA DE VIDA DEL TRABAJADOR

Por medio de este concepto damos cumplimiento a las Resoluciones 2346/2007 - 3673/2008 - 1485/2009 decreto 1507/2014 de Min. Protección Social.

Carrera 2 No. 30 - 58 (Barrio Centro) - PUERTO BOYACA (Colombia) - Móvil: 317 7408151



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Distrito Judicial de Manizales
Juzgado Primero Promiscuo Municipal de Pto. Boyacá, Boyacá
Código No.15-572-40-89-001

SIGC

Oficio Nro. 215/2018
Febrero 1 de 2018

Señor
MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL
La ciudad

Ref...: NOTIFICACION FALLO ACCIÓN DE TUTELA
Accionante: MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL C.C. 4.251.992
Accionado: LA EQUIDAD SEGUROS ARL
RADICADO: 15-572-40-89-001-2018-00011-00

De la manera más atenta, y para los fines legales pertinentes, me permito NOTIFICARLE que este Despacho mediante sentencia número 011 de fecha 01 de Febrero de 2018 y la cual se adjunta, resolvió la acción de la tutela de la referencia.

Atentamente,

MAGDELINE CABALLERO DAVILA
Secretaria Ad-hoc

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

FEBRERO PRIMERO (01) DE DOS MIL DIECIOCHO (2018)

SENTENCIA N.º. 011

Procede el Juzgado a dictar sentencia dentro de la acción de tutela instaurada por el señor **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS ARL** por la presunta violación de su derecho fundamental de petición.

ANTECEDENTES

1. LOS HECHOS

Para sustentar su pretensión refiere el accionante que:

1. Con fecha 15 de Noviembre de 2017, radicó ante **LA EQUIDAD SEGUROS** derecho de petición, solicitando:
 - a. Certificación de cuantas incapacidades le han autorizado y cancelado **SEGUROS LA EQUIDAD ARL**.
 - b. Remitir soporte de pago de las incapacidades que le han autorizado y cancelado **SEGUROS LA EQUIDAD ARL**.
 - c. En caso de que **SEGUROS LA EQUIDAD ARL** no haya autorizado, ni cancelado ninguna incapacidad, explicar las razones de hecho y derecho del porque esta omisión
 - d. Certificación del estado en que se encuentra su proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral y,
 - e. Certificación de los motivos por los cuales **SEGUROS LA EQUIDAD ARL** ha demorado el proceso de calificación de pérdida de capacidad labora, cuando la EPS emitió certificado desfavorable, el día 16 de Julio de 2016, documento que los obligaba a calificarlo de inmediato.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

2. Que hasta la fecha de presentación de la acción de tutela, no se ha dado respuesta a la petición incoada.¹

2. PRETENSIONES

El accionante pretende se conceda la protección de su derecho fundamental de petición y como consecuencia de ello, se ordene a la accionada que: dé respuesta de fondo al derecho de petición presentado el 15 de Noviembre de 2017.²

3. PRUEBAS.

El accionante presentó con su escrito de tutela la documental que se observa a folio 5 - 6 del expediente constitucional.

4. TRÁMITE DE PRIMERA INSTANCIA

4.1 Admisión de la tutela

Teniendo en cuenta que el escrito reúne los requisitos contemplados en los artículos 10, 14 y 37 del Decreto 2591 de 1991 así como los previstos en el Decreto 306 de 1992, se procedió a su admisión mediante auto interlocutorio No. 063 del 26 de Enero de 2018; concediéndosele a la accionada un término de tres (3) días para que diera respuesta, de manera clara y precisa, en torno a los hechos que dieron origen a la interposición de la acción.³

4.2 Notificación a la accionada

La accionada **LA EQUIDAD SEGUROS**, fueron notificadas mediante oficio No. 150/2018 de fecha 26 de Enero de 2018.⁴

4.3 Respuesta de la entidad accionada y vinculadas:

LA EQUIDAD SEGUROS, no suministró respuesta alguna respecto de los hechos que dieron origen a la interposición de la presente acción de tutela, pese a estar

¹ Folios 1 - 4

² Folio 5 - 6

³ Folios 8 - 9

⁴ Folio 10 - 12, 13

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

debidamente notificada, razón por la cual se procederá a impartir las consecuencias procesales establecidas en el en el Art. 20 del Decreto 2591 de 1991, esto es, se tendrán por ciertos los hechos relacionados en la presente acción de tutela, en atención a la presunción de veracidad que se desata en el caso concreto.

5. CONSIDERACIONES

Competencia

Este Despacho es competente para tomar la decisión que en derecho corresponda dentro de la acción de tutela referenciada, con fundamento en los artículos 86 de la C.N. y 37 Decreto 2591 de 1991.

La protección de derechos como los relacionados en la presente demanda, pueden reclamarse acudiendo al artículo 86 de la Constitución Nacional: *"Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe en su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública"*.

Del Derecho de Petición.

El artículo 23 de la Constitución Política precisó que el derecho de petición, es aquel que permite que las personas presenten de manera respetuosa solicitudes ante las autoridades, y excepcionalmente ante los particulares, con el fin de obtener una respuesta a tales peticiones. Jurisprudencialmente, la Corte ha señalado que este derecho no se limita a la posibilidad de que los particulares expongan sus inquietudes ante la Administración y reciban de ella una información, sino que además, las respuestas esperadas sean oportunas, claras y resuelvan de fondo la solicitud formulada.

La Honorable Corte Constitucional, en reiterada jurisprudencia ha fijado el sentido y el alcance del Derecho de petición, estableciendo que el mismo corresponde a una manifestación directa del principio de participación ciudadana

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

y un medio de realización de otros derechos fundamentales, razón por la cual, las autoridades públicas – y los particulares en los casos que la ley lo establecen – tienen el deber de responder las inquietudes de los ciudadanos dentro del término establecido por la ley, de manera clara, completa y de fondo, con anotación a la motivación y fundamento jurídico que la materia convoca⁵.

El derecho de petición, no se estanca solamente en obtener una pronta respuesta, sino que la misma debe ser de fondo y motivada⁶, lo cual exige a la administración o al ente particular, el deber de adelantar un proceso analítico y detallado que integre en un respuesta un proceso de verificación de hechos, una exposición del marco jurídico que regula el tema sobre el cual se está cuestionando, para luego de su análisis y confrontación, concluir con una contestación plena que asegure que el derecho de petición se ha respetado y que el particular ha obtenido la correspondiente respuesta, sin importar que la misma sea favorable o no a sus intereses.

En tanto la relación que surge entre el Estado y los individuos parte de la situación de inferioridad de estos últimos, ello justifica que el derecho de petición fuera reconocido por la Constitución de 1991 como un derecho fundamental de aplicación inmediata, cuyo objetivo se orienta a crear un espacio en el que los ciudadanos puedan acercarse al Estado y en ciertos casos a los particulares como lo reglamentó el legislador Colombiano en la Ley 1755 de 2015, con el fin de recibir información completa y respuesta a sus requerimientos o inquietudes.

La Honorable Corte Constitucional, se ha pronunciado reiteradamente en relación con el sentido y alcance del derecho fundamental de petición, delineando algunos supuestos fácticos mínimos que determinan su ámbito de protección constitucional. En Sentencia T-361 de 2009, se dijo lo siguiente al respecto:

“a) El derecho de petición es fundamental y determinante para la efectividad de los mecanismos de la democracia participativa.

⁵ Corte Constitucional, Sentencia T- 395 de 2008

⁶ Ver entre otras las sentencias T-481 de 1992. En esta oportunidad la Corte tuteló los derechos del actor quien instauró acción de tutela contra el Instituto de Seguros Sociales, pues a pesar de haber cumplido con los pasos para el reconocimiento de una pensión por invalidez, la administración no le había respondido luego de más de tres años; T-076 de 1995, en esta oportunidad el actor presentó el 1o. de marzo de 1994 la documentación necesaria para que la Caja de Previsión Social de Santafé de Bogotá le reconociera la pensión de invalidez. A la fecha de presentación de la acción de tutela, agosto 31 de 1994, la entidad acusada no había dado ninguna respuesta al actor. T-491 de 2001. En este fallo la Corte Constitucional encontró que la negativa del I.S.S. de reconocer al actor la pensión de jubilación por la no emisión del bono pensional por parte de la entidad competente, vulneraba los derechos del accionante, en especial el derecho de petición y eventualmente el derecho a la pensión de jubilación en su calidad de componente del derecho al trabajo.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Además, porque mediante él se garantizan otros derechos constitucionales, como los derechos a la información, a la participación política y a la libertad de expresión.

b) El núcleo esencial del derecho de petición reside en la resolución pronta y oportuna de la cuestión, pues de nada serviría la posibilidad de dirigirse a la autoridad si ésta no resuelve o se reserva para sí el sentido de lo decidido.

c) La respuesta debe cumplir con estos requisitos: 1. oportunidad 2. Debe resolverse de fondo, clara, precisa y de manera congruente con lo solicitado 3. Ser puesta en conocimiento del peticionario. Si no se cumple con estos requisitos se incurre en una vulneración del derecho constitucional fundamental de petición.

d) Por lo anterior, la respuesta no implica aceptación de lo solicitado ni tampoco se concreta siempre en una respuesta escrita.

e) Este derecho, por regla general, se aplica a entidades estatales, esto es, a quienes ejercen autoridad. Pero, la Constitución lo extendió a las organizaciones privadas cuando la ley así lo determine.” (Negritas y Subrayado fuera del texto)

Si bien en el ordenamiento jurídico se ha previsto la posibilidad de acudir a otros mecanismos de defensa judicial para el efectivo respeto al derecho de petición, lo cual resulta dispendioso y poco efectivo para el peticionario, en aplicación de los principios de celeridad y economía procesal, y con el fin de evitar un desgaste innecesario del aparato judicial, la Corte, en atención al carácter de derecho fundamental, ha considerado que el derecho de petición sólo puede ser protegido de manera eficiente y efectiva a través de la acción de tutela cuya finalidad es que el particular obtenga un pronunciamiento frente a su solicitud.

En suma, la efectividad del derecho fundamental de petición implica el derecho de toda persona a presentar solicitudes ante las autoridades y/o particulares correspondientes y a recibir una respuesta oportuna; es decir, dentro del término legal establecido; así como el derecho a que dicha respuesta sea de fondo, lo que significa que la misma debe ser suficiente, efectiva y congruente respecto de las pretensiones formuladas.

6. CASO CONCRETO

El problema jurídico que debe resolver el Despacho en el sub examine se circunscribe a determinar si existe vulneración del derecho fundamental de petición del que es titular **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL** por parte de **LA**

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

EQUIDAD SEGUROS, al no haber obtenido respuesta a la solicitud radicada el día 15 de noviembre de 2017.

Procedencia de la acción

Sea lo primero advertir que, en lo que respecta a la procedencia de la acción de tutela formulada por el señor **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, a juicio de esta funcionaria, en la medida en que se trata del derecho fundamental de petición, que dice el accionante, fue vulnerado al no contestar su solicitud en el tiempo estipulado por la ley, es constitucional y merece el estudio de fondo del asunto.

Legitimación en la causa por activa

Por lo demás, el señor **VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, se halla legitimado para formular la acción de tutela, pues se presenta en nombre propio. De allí, que sea claro que se cumple con el requisito de legitimación en la causa por activa.

Legitimación en la causa por pasiva

Por otra parte, en cuanto a **LA EQUIDAD SEGUROS**, también resulta evidente que, es la responsable de dar respuesta a la solicitud mencionada, puesto que dentro de las probanzas en el caso de autos se les atribuye la vulneración del derecho fundamental en cuestión.

Respecto de la vulneración del derecho de petición invocado, como consecuencia de la no contestación de la solicitud presentada por el accionante, se tiene que dentro del dossier se encuentra probado que el actor presentó derecho de petición ante la demandada el 15 de noviembre de 2017, (Folios 5 - 6 íb), efectivamente radicado en esa misma calenda con Número de destino interno 201711150110004, y además no existe ningún medio de convicción en el expediente que permita concluir que ya se profirió la respectiva respuesta al mismo.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Al respecto, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo al establecer los derroteros bajo los cuales deberá darse respuesta a los derechos de petición planteados por los particulares, señala que:

"ARTÍCULO 14. TÉRMINOS PARA RESOLVER LAS DISTINTAS MODALIDADES DE PETICIONES. <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015. El nuevo texto es el siguiente:> Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción. Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.

2. Las peticiones mediante las cuales se eleva una consulta a las autoridades en relación con las materias a su cargo deberán resolverse dentro de los treinta (30) días siguientes a su recepción.

PARÁGRAFO. Cuando excepcionalmente no fuere posible resolver la petición en los plazos aquí señalados, la autoridad debe informar esta circunstancia al interesado, antes del vencimiento del término señalado en la ley expresando los motivos de la demora y señalando a la vez el plazo razonable en que se resolverá o dará respuesta, que no podrá exceder del doble del inicialmente previsto".

"ARTÍCULO 33. DERECHO DE PETICIÓN DE LOS USUARIOS ANTE INSTITUCIONES PRIVADAS. <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015. El nuevo texto es el siguiente:> Sin perjuicio de lo dispuesto en leyes especiales, a las Cajas de Compensación Familiar, a las Instituciones del Sistema de Seguridad Social Integral, a las entidades que conforman el sistema financiero y bursátil y a aquellas empresas que prestan servicios públicos y servicios públicos domiciliarios, que se rijan por el derecho privado, se les aplicarán en sus relaciones con los usuarios, en lo pertinente".

En virtud de lo anterior tenemos que el término señalado para la accionada como entidad del Subsistema de Seguridad Social en riesgos laborales, se encuentra vencido desde el 06 de diciembre de 2017.

Para el efecto, recuérdese que la jurisprudencia constitucional ha señalado que el núcleo esencial del derecho de petición se concreta en dos aspectos: en primer lugar, en una pronta respuesta por parte de la autoridad ante la cual ha sido elevada la solicitud y, en segundo lugar, en una respuesta de fondo a la

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal,
Puerto Boyacá-Boyacá

petición planteada, sin importar que la misma sea favorable o desfavorable a los intereses del peticionario. Situación que no se da en el caso de autos.

Al no haberse entregado respuesta alguna a lo solicitado en la petición del 15 de noviembre de 2017, en sede de tutela, se protegerá el derecho fundamental de Petición.

En razón de lo anterior, el Despacho tutelar el derecho fundamental de petición del que es titular **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL** y, en consecuencia, ordenará a **SEGUROS LA EQUIDAD ARL**, que en un término no superior a cuarenta y ocho (48) horas, contadas a partir de la notificación del presente proveído, proceda a dar respuesta de forma completa y de fondo al derecho de petición incoado el 15 de noviembre de 2017 por el señor **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL** y, realizar la efectiva notificación de la misma.

7. DECISIÓN:

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO PRIMERO PROMISCO MUUNICIPAL DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ**, administrando justicia en nombre de la República y, por autoridad de la Constitución,

FALLA:

PRIMERO: TUTELAR el derecho fundamental de petición del que es titular el señor **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, vulnerado por **LA EQUIDAD SEGUROS ARL**.

SEGUNDO: ORDENAR a **LA EQUIDAD SEGUROS ARL**, que en un término no superior a cuarenta y ocho (48) horas, contadas a partir de la notificación del presente proveído, proceda a dar respuesta de forma completa y de fondo al derecho de petición incoado por el señor **MAURICIO VALCÁRCEL VALCÁRCEL**, el día 15 de noviembre de 2017 y realizar la efectiva notificación de la misma.

TERCERO: ADVERTIR que el incumplimiento de lo dispuesto en el presente fallo dará lugar a la imposición de sanciones, en los términos del artículo 52 del Decreto 2591 de 1991, y a las penales del artículo 53 ibídem.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

CUARTO: NOTIFÍQUESE por el medio más expedito el contenido de esta decisión a las partes, informándoles que contra la misma procede la impugnación dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

QUINTO: ENVIAR lo actuado a la Corte Constitucional para su eventual revisión, una vez en firme esta decisión, si no fuere impugnada dentro de la oportunidad legal.

NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE


DIANA CAROLINA LÓPEZ QUINTERO

JUEZ

HISTORIA CLÍNICA ACCIDENTE DE TRABAJO CONTROL 21/03/2017

DATOS DEL TRABAJADOR SINIESTRO

NOMBRE	MAURICIO VALCACER VALCACER
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.C.
NUMERO	4251992

ESTADO ACTUAL

TRABAJADOR DE 50 AÑOS QUIEN ASISTE CONTROL ML POR ACCIDENTE LABORAL DEL 24/10/2013 CON DIAGNÓSTICO DE DOLOR LUMBAR POS TRAUMÁTICO, FUE MANEJADO POR ORTOPEDIA Y FISIATRIA VALORACION POR FISIATRIA DRA FANNY 21/02/2014
 INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE MARCHA, CON COJERA, INCLINACIÓN DEL TRONCO A LA DERECHA, ESPASMO PARAVERTEBRAL LUMBAR CON PUNTOS GATILLOS EN PARAESPINALES, ARCOS DE MOVILIDAD COLUMNA DORSO LUMBAR CON RESTRICCIÓN EN TODOS LOS EJES, HIPOESTESIA L5 IZQUIERDA, SE INSINÚA LASEGUE IZQUIERDO, ABDOMEN GLOBULOSO A EXPENSAS DE PANÍCULO ADIPOSEO, DEBILIDAD DE ABDOMINALES, RETRACCIÓN DE ISQUIOTIBIALES Y ESPINALES BAJOS, DX: DOLOR LUMBAR POS TRAUMÁTICO (OBJETAR HALLAZGOS DEGENERATIVOS)
 PLAN: OBESIDAD MÓRBIDA, IMBALANCE BIOMECÁNICO QUE CONTRIBUYE A PERSISTENCIA DEL DOLOR.

VALORACION ORTOPEDIA DR ARRIETA 21/02/2014
 LUMBALGIA POS TRAUMÁTICA ASOCIADA A CAMBIOS DEGENERATIVOS EN REGIÓN LUMBAR SIN LESIONES COMPRESIVAS, PREDOMINA LA ARTROSIS FACETARIA, NO SE REPORTAN HERNIAS DISCALES EN NINGUNA DE LAS RNM ALLEGADAS, NO PRESENTA DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO, HALLAZGOS DEGENERATIVOS NO TRAUMÁTICOS, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN REGIÓN LUMBAR QUE ESTÁ RELACIONADO CON EL CUADRO DE DOLOR, TRATAMIENTO CON FISIATRÍA (19 DE FEBRERO DE 2014).

TRAE EXAMENES

RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA 28/12/2013

OPINION: DISCOPATIA L5-S1, SIN EMBARGO NO HAY HERNIAS DISCALES O LESIONES COMPRESIVAS NEURORADICULARES, ACENTUACION DE LA LORDOSIS LUMBAR, CNFIGURACION HORIZONTAL DEL SACRO, ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA 18/02/2014

CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES GENERALIZADOS DESDE T12 A S1

LEVE ABULTAMIENTO DIFUSO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES L4-L5 Y L5-S1.

AVANZADOS CAMBIOS DE OSTEOARTROSIS FACETARIA DE LOS NIVELES L4-L5 Y L5-S1 QUE PRODUCEN DISMINUCION LEVE DEL TAMAÑO DE LOS FORAMENES DE CONJUNCION DEL NIVEL L5-S1.

RX MIELOGRAFIA LUMBAR 02/04/2014

OBLITERACION DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-S1, POR COMPRESION EXTRINSECA ORIGINADA EN UNA GRAN HERNIA DISCAL COMPRESION DE DESPLAZAMIENTO DE LA RAIZ IZQUIERDA L5-S1, INDENTACION DEL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO EN LOS NIVELES L3-L4 L4-L5 Y L5-S1 SECUNADRIA A PROTUSION DEL ANILLO FIBROSOS., LAS DEMAS EMERGENCIAS RADICULARES NORMALES.

REFIERE QUE VENIA DESDE 2014 MANEJANDO PROCESO POR EPS POR DIFICULTAD EN PROCEDIMIENTOS EN EQUIDAD SEGUROS, REFIERE QUE TUVO UNA VALORACION POR NEUROCX EN 24/02/2015 CIN EXAMEN FISICO LASEGUE POSITIVO 30° EN MMII, DIFICULTAD PARA CAMINAL POR DOLOR CON ESPASMO MUSCULAR PARA LUMBAR. CONTINUAR MANEJO CON OXICODONA, PACIENTE EN DOSIS IGUALES, REFIERE QUE HACE 6 MESES SE ENCUENTRA ASISTIENDO A LA EMPRESA, CUMPLIENDO HORARIO PERO NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD. NO TRAE ECM+NC DE MMII, **REFIERE VALORAICON POR PSIQUIATRIA EL 14/02/2017** PLAN: PACIENTE QUE DESDE ENTONCES SU VIDA HA CAMBIADO SE HA TORNADO IRRITABLE, AGRESIVO, ANSIOSO, CON INSOMNO MIXTO TRISTEZA ME HE VUELTO UNA CARGA REFIERE IDEAS DE

COLUMNA	EDEMA EN REGION LUMBAR MODERADO, LIMITACION PARA CAMINAR, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, DIFICIL EXAMEN MOVIMIENTOS ARTICULARES RESTRINGIDOS POR DOLOR INTENSO.
NEUROLÓGICO	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
PIEL	NORMAL

DIAGNOSTICO

CÓDIGO CIE 10	DESCRIPCIÓN DEL DIAGNOSTICO	LATERALIDAD
	DOLOR LUMBAR POS TRAUMÁTICO	

ANÁLISIS

TRABAJADOR QUE ASISTE A CONTROL POR MEDICINA LABORAL, PROCEDENTE DE PUERTO BOYACA, EN COMPAÑÍA DE HIJO, CON MARCHA ANTALGICA, COJERA EVIDENTE, CON AYUDA EXTERNA BASTON PARA DEAMBULACION, CON PROCESO DE REHABILITACION ESTACIONARIO POR PARTE DE ARL, ULTIMA CONSULTA EN 2014, VALORADO EN ESE ENTONCES POR ORTOPEDIA D ECOLUMNA Y FISIATRIA, ACTUALMENTE CON INTENSO DOLOR LIMITACION FISICA EVIDENTE, CON SIGNOS CLINICOS DE RADICULOPATIA, TODO ESTO LIMITA SU ACTIVIDAD DIARIA, SE ENCUENTRA ASISITIENDO A LA EMPRESA PARA CUMPLIR HORARIO LABORAL, CON RECOMENDAICNES LABORALES EXPEDIDAS POR EPS,, SE EXPLCIA APICIENTE Y FAMILIAR QUE SE INICIARA PROCESO DE CALIFICAICON PARA ELLO NECESITAMOS NUEVAMENTE VALORACIONES POR ORTOPEDIA COLUMNA, FISIATRIA, ECM NC DE MMII, RNM DECOLUMNA LUMBOSACRA, ULTIMAS DEL 2014, QUE MOSTRABAN HERNIAS DISCALES EN REGION L5-S1, SE ENVIA MEDICAMENTOS, INCAPACIDAD POR 5 DIAS PARA REPOSO, TERAPIA SEDAVITA PARA MANEJO Y CONTROL DE DOLOR. Y CONTROL POR MEDICINA LABORAL CON RESULTADOS, SE EGESTIONARA CITAS CON PATRICIA CHAVARRO REHABILITADORA YA QUE EL PACIENTE VIENE DE PUERTO BOYACA Y ES DIFICIL EL TRANSPORTE HACIA BOGOTA POR PATOLOGIA, LO IDEAL SERIA LAS CITAS PROGRAMADAS PARA EL MISMO DIA Y EXAMENES QUE SE REALICEN EN CIUDAD DE IBAGUE QUE ES MAS CERCA.

PLAN

FORMULA DE MEDICAMENTOS	SI
RECOMENDACIONES	NO
SOLICITUD DE PARACLÍNICOS	RNM COLUMNA LUMBOSACRA, EMG+NC MMII
REMISIÓN A ESPECIALISTAS	ORTOPEDIA COLUMNA Y FISIATRIA
CALIFICACIÓN DE PCL	NO
CIERRE DE CASO	NO
FISIOTERAPIA	SI, 10 SESIONES
OBJECCIÓN PARCIAL / TOTAL	NO
INCAPACIDAD	5 DIAS
REINTEGRO LABORAL	NO
PRÓXIMO CONTROL	CITA ML POSTERIOR A RESULTADOS
TIEMPO DE REHABILITACIÓN	-

DR. JOHANA GARCIA OLAYA
 MEDICA LABORAL
 DISTRITO 1

Dr. Johana Garcia O.
 MÉDICO E.S.O.
 25-1266/02-2015
 C.C. 1032414183

 **equidad**
 SEGUROS DE VIDA O.C.
 NIT: 830.008.686-1
 Equipo de Medicina Laboral
 Distrito 1 Oriente
 Administradora de Riesgos Laborales

Inicio Atención: 2014/12/23 11:41:00

Fin Atención: 2014/12/23 11:55:03

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 6 Meses 11 Días

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Ingreso:2014/12/23

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: SOLO

Responsable del Usuario:

Parentesco Responsable:

Identificación: CC 4251992

Fecha Nac: 1966/06/12

Nro Cuenta: 4555161

Tel:

Tel:

Ciudad: Puerto Boyaca

EstadoCivil: UNION LIBRE

Grupo Atención: Otros

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

Teléfono: 73829413014512002

Ambito Realización: AMBULATORIO

Motivo Consulta: " PARA LO DE LA COLUMNA"

Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR + DISCOPATIA POR TRAUMA CATALOGADO COMO ACCIDENTE LABORAL EN OCTUBRE DEL 2013- EN LA ACTUALIDAD DOLOR IRRADIADO A REGION INTERESCAPULAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LO DESPIERTA EN LA NOCHE. IMPIDE MARCHA ADECUADA. HA RECIBIDO MANEJO MEDICO Y TERAPIA QUE NO TOLERO POR INCREMENTO DEL DOLOR. VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUE ORDENA ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION YA REALIZADA (PENDIENTE REPORTE). EN MANEJO POR MEDICINA DE DOLOR CONSISTENTE EN OXICODONA 20 MG CADA 12 HORAS. CARBAMAZEPINA 200 MG DIA. DICLOFENACO 75 MG CADA 20 DIAS IM. BETAMETASONA 6 MG CADA 20 DIAS IM. PENDIENTE REVALORACION POR NEUROCIRUGIA

RECOMENDACIONES: CONTINUAR RECOMENDACIOENS DE ESPECIALISTAS. SE DA PRORROGA DE INCAPICIDAD DURANTE 20 DIAS A PARTIR DEL 24/DIC/2014

SIGNOS VITALES: FC: 70 Sistole: 120 Diastole: 70 T.A.M86.67 FR: 17 T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0

Talla: 178 Peso: 104 I.M.C: 32.82

DIVISION POR SISTEMAS		
ma	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Deformidad REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Dolor óseo REFIERE	
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		
EXAMEN FISICO		
Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Extremidades Superiores	Normal	
c. Oído	Normal	
d. Boca	Normal	
g. Torax	Normal	
k. Sistema Genital Masculino	Normal	
b. Ojos	Normal	
e. Nariz	Normal	
f. Cuello	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Normal	
o. Osteomuscular	Anormal	ABOMBAMIENTO A NIVEL LUMBAR CENTRAL . CON DOLOR EXACERBADO A AL APALPCION Y MOVILIZACION D E COLUMNA LASSEGUE IZQUEIRDO POSITIVO.
q. Examen mental	Normal	
i. Abdomen	Normal	

No. 304937572

Inicio Atención: 2014/12/23 11:41:00

Fin Atención: 2014/12/23 11:55:03

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 6 Meses 11 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2014/12/23

Hora Ingreso: 11:25:00

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

p. Piel y faneras

r. Aspecto General

r. Aspecto General

Variable

Normal

Anormal

Hidratado

Observaciones

DIAGNOSTICOS

Nombre

Compresiones de las raíces y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51†)

Tipo

DIAGNOSTICO

PRINCIPAL

CIE10 Tipo Dx

G551 CONFIRMADO REPETIDO

Observaciones

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon

Identificación: 1082893924

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1082893924

Inicio Atención: 2014/11/13 08:55:00

Fin Atención: 2014/11/13 09:08:14

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca
Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Ciudad: Puerto Boyaca
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 5 Meses 1 Días Identificación: CC 4251992 Estado Civil: UNION LIBRE
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca Fecha Nac: 1966/06/12 Grupo Atención: Otros
Fecha Ingreso: 2014/11/13 Hora Ingreso: 08:52:15 Nro Cuenta: 4555161 Regional:
Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2 Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)
Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE Teléfono: 7382941
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO Ambito Realización: AMBULATORIO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: SOLO
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable: Tel:

Motivo Consulta: " SIGO CON EL DOLOR"

Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR + DISCOPATIA POR TRAUMA CATALOGADO COMO ACCIDENTE LABORAL EN OCTUBRE DEL 2013- EN LA ACTUALIDAD DOLOR IRRADIADO A REGION INTERESCAPULAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LO DESPIERTA EN LA NOCHE. IMPIDE MARCHA ADECUADA. HA RECIBIDO MANEJO MEDICO Y TERAPIA QUE NO TOLERO POR INCREMENTO DEL DOLOR. VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUE ORDENA ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION Y VAL POR FISIATRIA. EN MANEJO POR MEDICINA DE DOLOR CONSISTENTE EN OXICODONA 20 MG CADA 12 HORAS. CARBAMAZEPINA 200 MG DIA. DICLOFENACO 75 MG CADA 20 DIAS IM. BETAMETASONA 6 MG CADA 20 DIAS IM. PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS.

RECOMENDACIONES: CONTINUAR RECOMENDACIONES DADAS POR ESPECIALISTAS. SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DURANTE 20 DIAS A PARTIR DEL 14/NOV/2014

SIGNOS VITALES: FC: 70 Sístole: 120 Diástole: 70 T.A.M86.67 FR: T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 178 Peso: 104 I.M.C: 32,82

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Dolor óseo REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	

Sistema Respiratorio
Sistema Sanguíneo
Sistema Urinario

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
Cabeza y Cráneo	Normal	
Oído	Normal	
d. Boca	Mucosa oral húmeda	
d. Boca	Normal	
f. Cuello	Normal	
g. Torax	Ventilación adecuada	
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Anormal	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO
l. Extremidades Superiores	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Anormal	PARESTESIAS EN MII
o. Osteomuscular	Anormal	DOLRO LUMBAR Y PARALUMBAR CON ABOMBAMIENTO. EXACERBACION DEL DOLOR A LOS MOVIMIENTO DE COLUMNA. LASSEGUE IZQ POSITIVO
r. Aspecto General	Anormal	

Inicio Atención: 2014/11/13 08:55:00

Fin Atención: 2014/11/13 09:08:14

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 5 Meses 1 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2014/11/13

Hora Ingreso: 08:52:15

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

DIAGNOSTICOS

Nombre

Compresiones de las raices y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51†)

Tipo

DIAGNOSTICO
PRINCIPAL

CIE10 Tipo Dx

G551 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Observaciones

MEDICAMENTOS

Nombre

Posología

betametasona fosfato 3mg/ml + betametasona acetato aplicar intramuscular en caso de dolor intenso
3mg/ml susp iny amp x1ml (amp)
diclofenaco sodico sol iny x75mg amp x3ml (amp) aplicar intramuscular en caso de dolor intenso

Observaciones

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon
Identificación: 1082893924Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1082893924

Inicio Atención: 2014/12/03 08:53:00

Fin Atención: 2014/12/03 09:19:21

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 5 Meses 21 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2014/12/03

Hora Ingreso: 08:53:01

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Teléfono: 7382941

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: SOLO

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Tel:

Motivo Consulta: " PARA LO DE LA COLUMNA"

Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR + DISCOPATIA POR TRAUMA CATALOGADO COMO ACCIDENTE LABORAL EN OCTUBRE DEL 2013- EN LA ACTUALIDAD DOLOR IRRADIADO A REGION INTERESCAPULAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LO DESPIERTA EN LA NOCHE. IMPIDE MARCHA ADECUADA. HA RECIBIDO MANEJO MEDICO Y TERAPIA QUE NO TOLERO POR INCREMENTO DEL DOLOR. VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUE ORDENA ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION YA REALIZADA (PENDIENTE REPORTE). EN MANEJO POR MEDICINA DE DOLOR CONSISTENTE EN OXICODONA 20 MG CADA 12 HORAS. CARBAMAZEPINA 200 MG DIA. DICLOFENACO 75 MG CADA 20 DIAS IM. BETAMETASONA 6 MG CADA 20 DIAS IM. PENDIENTE REEVALUACION POR NEUROCIRUGIA

RECOMENDACIONES: CONTINUAR RECOMENDACIONES DADAS POR ESPECIALISTAS. SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD.

SIGNOS VITALES: FC: 70 Sístole: 130 Diástole: 82 T.A.M98.00 FR: 17 T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 178 Peso: 101 I.M.C: 31.88

REVISIÓN POR SISTEMAS

tema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Dolor óseo REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	

Sistema Sanguíneo

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
Cabeza y Cráneo	Normal	
Boca	Mucosa oral húmeda	
f. Cuello	Pulso carotídeo normal	
g. Torax	Ventilación adecuada	
h. Cardiovascular	Ruidos cardiacos rítmicos	
i. Abdomen	Blando	
d. Boca	Normal	
g. Torax	Normal	
i. Abdomen	Rs ls normales	
l. Extremidades Superiores	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Anormal	
o. Osteomuscular	Anormal	
q. Examen mental	Normal	

PARESTESIAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
DOLOR LUMBAR Y PARALUMBAR CON BOMBAMIENTO.
EXACERBACION DE DOLOR A LOS MOVIMIENTOS DE COLUMNA.
LASSEGUE IZQ POSITIVO.

No. 302847869

131

Inicio Atención: 2014/12/03 08:53:00

Fin Atención: 2014/12/03 09:19:21

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 5 Meses 21 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2014/12/03

Hora Ingreso: 08:53:01

Nro Cuenta: 4555161

Regional:
Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)**EXAMEN FISICO**

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
f. Cuello	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Normal	
r. Aspecto General	Anormal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	G551	CONFIRMADO REPETIDO	

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
carbamazepina x200mg (tab)	1 tab al día	
betametasona fosfato 3mg/ml + betametasona acetato ampolla intramuscular cada 20 días		
3mg/ml susp iny amp x1ml (amp)		
oxicodona clorhidrato tab lib prog x20mg (tab)	1 tab cada 12 horas	
diclofenaco sodico sol iny x75mg amp x3ml (amp)	1 ampola intramuscular cada 20 días	

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon
Identificación: 1082893924Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1082893924

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca
Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Identificación: CC 4251992 Ciudad: Puerto Boyaca Estado Civil: UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 1 Meses 4 Días Fecha Nac: 1966/06/12 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca Regional:
Fecha Ingreso: 2014/07/16 Hora Ingreso: 07:34:15 Nro Cuenta: 4555161 Ocupación: CONDUCTOR
Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2 Teléfono: 3217013982//
Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: solo Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: " ME DUELE LA ESPALDA"
Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR POR TRAUMA CATALOGADO COMO ACCIDENTE LABORAL EN OCTUBRE DEL 2013- EN LA ACTUALIDAD DOLOR IRRADIADO A REGION INTERESCAPULAR Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LO DESPIERTA EN LA NOCHE. IMPIDE MARCHA ADECUADA. HA RECIBIDO MANEJO MEDICO Y TERAPIA QUE NO TOLERO POR INCREMENTO DEL DOLOR. VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUE ORDENA ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION Y VAL POR FISIATRIA.

RECOMENDACIONES: CONTINUAR RECOMENDACIONES DADAS POR ORTOPEDISTA NEUROCIRUJANO Y MEDICO LABORAL. SIGNOS DE ALARMA
SIGNOS VITALES: FC: 70 Sistole: 110 Diastole: 70 T.A.M83.33 FR: 17 Tº: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 175 Peso: 105 I.M.C: 34.29

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Parentesco	Observaciones
Otras	OTROS	NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Dolor óseo REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	

Sistema Respiratorio
Sistema Sanguíneo
Sistema Urinario

EXAMEN FISICO

te del Cuerpo	Variable	Observaciones
Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	
d. Boca	Normal	
e. Nariz	Normal	
f. Cuello	Normal	
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Normal	
k. Sistema Genital Masculino	Normal	
l. Extremidades Superiores	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Anormal	
o. Osteomuscular	Anormal	

PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN MIEMBRO INFERIRO IZQUEIRDO
ABOMBAMIENTO EN REGION LUMBAR DOLOR A LA PALAPCION DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y REGION PAREVERTEBRAL.

Inicio Atención: 2014/07/16 08:02:00

Fin Atención: 2014/07/16 08:16:35

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 1 Meses 4 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2014/07/16

Hora Ingreso: 07:34:15

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: CONDUCTOR

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

Variable

Observaciones

q. Examen mental

Normal

EXACERBACION A LOS MOVIMIENTOS. LASSEGUIE IZQ POSITIVO

r. Aspecto General

Anormal

POSTURA Y MARCHA ANTALGICA

DIAGNOSTICOS

Nombre

Tipo

CIE10 Tipo Dx

Observaciones

Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

G551 CONFIRMADO REPETIDO

INCAPACIDADES

Fecha Inicial: 2014/07/17

Fecha Final: 2014/08/05

Duración (Días): 20

Tipo: Ambulatoria No Quirúrgica

Concepto: Accidente de Trabajo

Diagnóstico: G551

Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

Observaciones:

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon

Identificación: 1082893924

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1082893924

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 47 Años 6 Meses 19 Días

Identificación: CC 4251992

Fecha Nac: 1966/06/12

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Ingreso: 2013/12/31

Hora Ingreso: 08:09:07

Nro Cuenta: 4555161

Grupo Atención: Otros

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Teléfono: 3217013982

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante:

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Tel:

Motivo Consulta: incapacidad"

Enfermedad Actual: pte con clínica de 2 mese aprxo caractrizda por caída de su propia altura con trauma en regio lumbar par l cual fue valorado por especilidad ortopedia quin solito radiogrfia de columna la cual no muestra alteracion con solicitud de resonancia magnetica pendiente con valoarcion pendiente el 10 de enero en pte quein refiere con tinua con leve dolro en zona lumbar pte con incapacidad por ortopedia especilidad tranate x 30 dias pero solo saludcoop autoriza 20 dias que se vencieron el dia 30/12/13 para lo cual asisitio a a consulta para prorroga

RECOMENDACIONES: TERAPIAS DE FRIO(HIELO) Y CALOR MASAJE DURANTE 20 MINUTOS 2 VECES AL DIA
REDUCCION DE # DE HORAS EN QUE LA PERSONA PERMANECE DE PIE CAMBIO DE CALZADO (TACON BLANDO Y
AMPLIO CON SUELA RIGIDA O CALZADO DEPORTIVO EVITAR ESFUERZOS FISISCO SE DAN RECOMENDACIONES
GENARLES Y SIGNOS DE ALARMA

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 110 Diastole: 70 T.A.M83,33

FR: 20

T°: 36

Saturación: 0

Glucometría: 0

Talla: 175 Peso: 98 I.M.C: 32,00

ANTECEDENTES PERSONALES

Quirúrgicos	Antecedente	Fecha	Observaciones
REVISIÓN POR SISTEMAS	Ortopédicas	2013/12/31	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		

DIAGNOSTICOS
Nombre
Compresiones de las raices y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51†)

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
--------	-----------	---------------

HeOn martes, diciembre 31, 2013 8:31:50

Pag. 1 De

2

Inicio Atención: 2013/12/31 08:12:00

Fin Atención: 2013/12/31 08:32:04

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 47 Años 6 Meses 19 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2013/12/31

Hora Ingreso: 08:09:07

Nro Cuenta: 4555161

Regional:
Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

ibuprofeno x400mg (tab)

INCAPACIDADES Fecha Inicial: 2013/12/31

Tipo: Ambulatoria No Quirúrgica

Diagnóstico: G551

Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)

tomar 1 tableta(s) cada 8 horas durante 7 día(s)

Fecha Final: 2014/01/06

Duración (Días): 7

Concepto: Accidente de Trabajo

Observaciones

Profesional: Miguel Angel Herrera Olivares

Identificación: 88259967

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 88259967

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	04/12/2015	Hora Ingreso:	06:50 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	341856138
Fecha Atención:	04/12/2015	Hora Atención:	06:50 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	04/12/2015	Hora Fin Atención:	06:55 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Datos Paciente

Nombre:	MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	4251992		
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	12/06/1966	Edad:	49 años 5 meses 21 días
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	NINGUNA	Dirección:	KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o	Teléfono:	3217013982
Acompañante:	solo			Teléfono:			
Responsable:	el paciente			Teléfono:	3217013982	Parentesco:	
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	OTRA		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:					

Anamnesis

Motivo de Consulta
incapacidad
Enfermedad Actual
paciente conocido por discopatía l5s1 secundario a accidente de trabajo con dolor lumbar y radiculopatía que limita funcionalidad secundario a accidente de trabajo pendiente nueva valoración por neurocirujano ya fue evaluado por medicina alternativa en tratamiento con oxicodona tramadol carbamazepina y aines refiere calambres en las extremidades inferiores motivo por el cual consulta
Referencia y Contrareferencia

Teleconceptos

Examen Físico - Signos Vitales			
Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	76.6667		
Examen Físico			
Parte del Cuerpo			
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal	
	Observación	cyc ori normal, cuello móvil sin IY cp ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurológico no hay déficit focal motriz ni sensitivo	
	Nombre Variable	Anormal	
	Observación	dolor a la palpación en músculos espinales lumbosacros lasegue izquierdo positivo	

HISTORIA CLINICA

87

Fecha Ingreso:	04/12/2015	Hora Ingreso:	06:50 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	341856138
Fecha Atención:	04/12/2015	Hora Atención:	06:50 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	04/12/2015	Hora Fin Atención:	06:55 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)
Posologia	10 gotas cada 8 horas
Observaciones	
Medicamento	DICLOFENACO SODICO X50MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 10 día(s)
Observaciones	
Medicamento	CARBAMAZEPINA X200MG (TAB) EM
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	
Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X20MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	

Plan de Manejo

incapacidad por 30 dias inicia 4/12 termina 2/01/2016

Información IPS

Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca	
Profesional: Carlos Ramon Ebratt Araujo	Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
Registro Médico: 71781617	Identificación Profesional:
Telefono de contacto:	

Inicio Atención: 2015/10/30 08:31:00

Fin Atención: 2015/10/30 08:57:10

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Ingreso:2015/10/30

Ciudad: Puerto Boyaca

Identificación: CC 4251992

Edad: 49 Años 4 Meses 18 Días

Fecha Nac: 1966/06/12

EstadoCivil: UNION LIBRE

Grupo Atención: Otros

Regional:

Hora Ingreso: 07:53:35

Nro Cuenta: 4555161

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: NO TIENE.

Responsable del Usuario: EL MISMO.

Parentesco Responsable:

Teléfono: 3217013982

Ambito Realización: AMBULATORIO

Tel:

Tel:

Motivo Consulta: " PARA LO DE LA INCAPACIDAD ".

Enfermedad Actual: REFIERE ANTECEDENTE DE DISCOPATÍA LUMBO SACRA TIENE PENDIENTE 4 TERAPIAS CON MEDICNA ALTERNATIVA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y POSTERIORMENTE CITA DE SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA.

PRESENTA M ONITOREO AMBULATORIO DE TENSIÓN ARTERIAL /
130/90 120/ 80 130/90 120/80 140/85, 140/80

RECOMENDACIONES: SE LE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 4 DÍAS.
INICIA: 31 OCTUBRE DE 2015.
VALORACIÓN POR CORDINADOR MÉDICO DE LA IPS PARA GENERAR INCPACIDAD PROLONGADA.
REALIZARA TRATAMIENTO PRESCRITO.
DISMINUIR DE PESO.
DIETA BAJA EN SAL GRASAS Y HARINAS NO COMER PIEL DE POLLO NO GORDO DE LA CARNE PREFIERA LOS ALIMENTOS ASADOS O COCINADOS COMA UNA SOLA HARINA EN LA PRINCIPALES COMIDAS Y EN GENERAL DISMINURIR EL CONSUMO DE HARINA COMO ARROZ PAPA YUCA PAN. REALICE EJERCICIO MINIMO 3 V / SEMANA.
CONSUMA FRUTAS AVENA PESCADO.
MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL 2 VECES AL DIA POR 3 DÍAS.
CITA CON RESULTADOS.

SIGNOS VITALES: FC: 72

Sistole: 140

Diastole: 70

T.A.M93,33

FR: 23

Tº: 37

Saturación: 0

Glucometría: 0

Talla: 179

Peso: 105

I.M.C: 32,77

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		
Sistema Muscular	Mialgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional REFIERE	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
g. Torax	Ventilación adecuada	
h. Cardiovascular	Ruidos cardiacos rítmicos	
g. Torax	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
m. Extremidades Inferior	Anormal	MARCHA ANTÁLGICA.
q. Examen mental	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Normal	
i. Abdomen	Anormal	GLOBOSO MODERADO PANÍCULO ADIPOSO.
n. Neurológico	Normal	GLASGOW 15/15
n. Neurológico	Anormal	LASEGUE: POSITIVO.
o. Osteomuscular	Anormal	HIPERESTESIA CUTÁNEA EN MUSCULOS ESPINALES A NIVEL

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Edad: 49 Años 4 Meses 18 Días

Fecha Ingreso: 2015/10/30

Identificación: CC 4251992

Fecha Nac: 1966/06/12

Nro Cuenta: 4555161

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

Grupo Atención: Otros

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones		
		LUMBAR.		
p. Piel y faneras	Normal			
r. Aspecto General	Normal			
DIAGNOSTICOS				
Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	G551	CONFIRMADO REPETIDO	
Hipertension esencial (primaria)	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	I10X	CONFIRMADO NUEVO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones			
ELECTROCARDIOGRAMA	Sospecha A.T.E.P. (M.G)			
CREATININA EN SANGRE	PyP Sospecha A.T.E.P. (M.G)			
CUADRO HEMATICO COMPLETO (HB, HTO, REC. TOTAL Y DIFERENCIAL, MORFOLOGIA)	PyP Sospecha A.T.E.P. (M.G)			
PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	PyP Sospecha A.T.E.P. (M.G)			
PERFIL LIPIDICO	PyP Sospecha A.T.E.P. (M.G)			

EDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
enalapril maleato x5mg (tab)	1 cada 24 horas	
enalapril maleato x5mg (tab)	1 cada 24 horas.	

Profesional: Arnold Ricardo Rico Casalins

Identificación: 72249071

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 72249071

HISTORIA CLINICA

106

Fecha Ingreso: 16/10/2015	Hora Ingreso: 08:43 AM	Número Ingreso: 4555161	N° Historia: 336707068
Fecha Atención: 16/10/2015	Hora Atención: 08:43 AM	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 16/10/2015	Hora Fin Atención: 08:49 AM	Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP	
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca		Dirección IPS: CARRERA 7 NO 14 A - 17	
Nit IPS Primaria: 800250119	Teléfono IPS: 7382006	Municipio IPS: Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS: 15572000000

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación: Cedula Ciudadania	N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: UNION LIBRE	Fecha Nacimiento: 12/06/1966
Sexo: MASCULINO	Ocupación: NINGUNA	Edad: 49 años 4 meses 3 días
Acompañante:	Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o	Teléfono: 3217013982
Responsable: el paciente	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Causa Externa: OTRA	
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta
viene por la incapacidad
Enfermedad Actual
paciente con antecedente de accidente de trabajo con discopatía múltiple viene por medicación e incapacidad motivo por el cual consulta
Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	76.6667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal
	Observación	cyc orl normal, cuello móvil sin IY cp ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurológico no hay déficit focal motriz ni sensitivo
	Nombre Variable	Anormal
	Observación	dolor a la palpación en la región lumbosacra

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)
Posología	10 gotas cada 8 horas
Observaciones	
Medicamento	BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SUSP INY AMP X1ML (AMP)
Posología	1 ampolla intramuscular cada 15 días
Observaciones	

HISTORIA CLINICA

107

Fecha Ingreso:	16/10/2015	Hora Ingreso:	08:43 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	336707068
Fecha Atención:	16/10/2015	Hora Atención:	08:43 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	16/10/2015	Hora Fin Atención:	08:49 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	SC IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CARRERA 7 NO 14 A - 17		
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	7382006	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	15572000000

Medicamento	DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/AMP. x3ml IM (AMP)
Posologia	aplicar im cada 15 días
Observaciones	

Medicamento	CARBAMAZEPINA X200MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
Observaciones	

Medicamento	ESOMEPRAZOL MAGNESICO x40mg TAB. CON O SIN RECUBR. O CÁPSULA (TAB)/(CAP).
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
Observaciones	

Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X20MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 dia(s)
Observaciones	

Plan de Manejo

incapacidad por 15 días inicia 16/10/2015 termina 30/10/2015

Información IPS

Profesional:	Carlos Ramon Ebratt Araujo	Nombre IPS:	Convenio Ips Puerto Boyaca
Registro Médico:	71781617	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Telefono de contacto:		Identificación Profesional:	



FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS.

860055083 - 8

RHsClxFch

Pag: 1 de 3

Fecha: 14/09/15

G.etaeo: 11



HISTORIA CLINICA No.CC 4251992 -- MAURICIO VARCACEL VARCCACEL

Empresa: SALUDCOOP - UNIMED

Afiliado: COTIZANTE N1

Fec. Nacimiento: 18/08/1966 Edad actual : 49 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: No se tiene información

Dirección:

Barrio: 11 DE NOVIEMBRE

Teléfono:

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN:	11001	FUNDACIÓN CORPAS	Edad : 49 AÑOS
FOLIO 1	FECHA	14/09/2015 12:08:25	TIPO DE ATENCIÓN
			AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO POR NEURORICUGIA

MC" DOLOR EN LA COLUMNA POR ACCIDENTE LABORAL "

ENFERMEDAD ACTUAL

EA" PACIENTE REFIERE CUADRO DE 2 AÑOS Y 11 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A CALAMBRES Y DISESTESIAS EN EL MISMO QUE LE DIFICULTA LA MARCHA Y LA BIPEDESTACION . ESTA EN TRATAMIENTO POR NEUROCIRUGIA CON TERAPIA FISICA Y ANALGESICOS SIN REMISION DEL CUADRO

REFIERE QUE TODO EMPEZO EN OCT 23/13 QUE TUVO UN ACCIDENTE LABORAL : ESTABA CARGANDO LA PLANCHA ESTADIO EN EL PLANCHON DE LA MULA , HALANDO LA CORREA DEL MARCO DE LA MULA , SE SAFO LA CORREA DESDE DONDE SE TENSIONA , AL HACERLE FUERZA Y PENSANDO QUE ESTABA COGIDA EN EL MARCO DE LA MULA , SE CAYO PASANDO POR ENCIMA DE UN TUBO DE PLANTA ESTADIO (APROX MIDE 3 PULGADAS) Y CAYO DE ESPALDA SOBRE EL MISMO PLANCHON DE LA MULA CON LOS PIES HACIA ARRIBA .

TRAE EXAMENES DE DICIEMBRE 28/2013 RMN COLUMNA LUMBOSACRA : DISCOPATIA L5-S1 . ACENTUACION DE LA LORDOSIS LUMBAR , CONFIGURACION HORIZONTAL DEL SACRO . ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL . MARZO 6/2015 RMN COLUMNA SIMPLE : DISCRETO ABOMBAMIENTO DEL DISCO INTERVERTEBRAL EN NIVEL L5-S1 Y ARTROSIS FACETARIA EN LOS NIVELES L3-L4 A L5 -S1 O CUAL PRODUCE UN CONJUNTO LIGERA DISMINUCION DE LA AMPLITUD DE LOS FORMANEEES NEURALES BILATERALES EN L5-S1 -DISCOPATIA DEGENERATIVA EN LOS NIVELES MENCIONADOS .

ABRIL 2 / 2014 RXI MIELOGRAFIA LUMBAR : OBLITERACION DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-S1 , POR COMPRESION EXTRINSECA ORIGINADA EN UNA GRAN HERNIA DISCAL . COMPRESION Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAIZ IZQUIERDA L5-S1 .

ANTECEDENTES PERSONALES

- Fisiológicos

: ANTECEDENTES PERSONALES:

FISIOLOGICOS: VIVE CON ESPOSA Y 2 HIJAS DE 7 AÑOS Y 11 AÑOS . OCUPACION : OPERADOR DE EQUIPO PESADO EN MANZAROBIA DESDE EL 10 DE FEBRERO / 2001

PATOLOGICOS: HERNIA DISCAL L5-S1 , SINDROME COMPRESIVO RADICULAR , ARTROSIS FACETARIA

HOSPITALARIOS: POR QUIRURGICO .

QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DERECHOS EN 1983

FARMACOLOGICOS: OXICODONA TAB X 20 MG 1TAB CADA 8 HRS

TOXICOALERGICOS: FUMO 3 CIGARRILLOS DIA DURANTE 10 AÑOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA .

TRAUMATICOS: EN OCT 23/13 ESTABA CARGANDO LA PLANCHA ESTADIO EN EL PLANCHON DE LA MULA , SE SAFO LA CORREA DESDE DONDE SE TENSIONA , AL HACERLE FUERZA Y PENSANDO QUE ESTABA COGIDA EN EL MARCO DE LA MULA , SE CAYO PASANDO POR ENCIMA DE UN TUBO DE PLANTA ESTADIO (APROX MIDE 3 PULGADAS) Y CAYO DE ESPALDA SOBRE EL MISMO PLANCHON DE LA MULA CON LOS PIES HACIA ARRIBA .

HEMOCLASIFICACION RH : 0 NEGATIVO .

PARACLINICOS: DICIEMBRE 28/2013 RMN COLUMNA LUMBOSACRA : DISCOPATIA L5-S1 . ACENTUACION DE LA LORDOSIS LUMBAR , CONFIGURACION HORIZONTAL DEL SACRO . ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL .

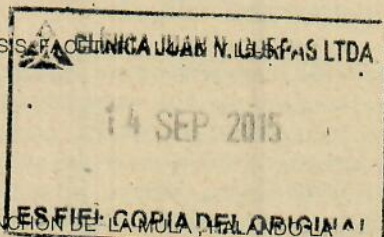
MARZO 6/2015 RMN COLUMNA SIMPLE : DISCRETO ABOMBAMIENTO DEL DISCO INTERVERTEBRAL EN NIVEL L5-S1 Y

ARTROSIS FACETARIA EN LOS NIVELES L3-L4 A L5 -S1 O CUAL PRODUCE UN CONJUNTO LIGERA DISMINUCION DE LA AMPLITUD DE LOS FORMANEEES NEURALES BILATERALES EN L5-S1 -DISCOPATIA DEGENERATIVA EN LOS NIVELES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 79599632

ARMANDO RUBIO MELO





HISTORIA CLINICA No.CC 4251992 -- MAURICIO VARCACEL VARCCACEL

Empresa: SALUDCOOP - UNIMED

Afiliado: COTIZANTE N1

Fec. Nacimiento: 18/08/1966 Edad actual : 49 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Dirección:

Departamento: BOGOTA D.C.

Barrio: 11 DE NOVIEMBRE

Teléfono:

Municipio: BOGOTA D.C.

MENTIONADOS .

ABRIL 2 / 2014 RXI MIELOGRAFIA LUMBAR : OBLITERACION DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-S1 , POR
COMPRESION EXTRINSECA ORIGINADA EN UNA GRAN HERNIA DISCAL .COMPRESION Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAIZ
IZQUIERDA L5-S1 .

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: REVISION POR SISTEMAS .

PIEL: NEGATIVO

COLAGENO: NEGATIVO

LINFATICO: NEGATIVO

OSTEOARTICULAR: NEGATIVO .

MUSCULAR: DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO .

DIGESTIVO: HI:1x0

URINARIO:HU:4-6x0

CIRCULATORIO:NEGATIVO

RESPIRATORIO: NEGATIVO

NERVIOSO: DISESTESIAS EN MIEMBRO INFERIOR.

ENDOCRINO:NEGATIVO

GENITOURINARIO:NEGATIVO

ORGANO DE LOS SENTIDOS :NEGATIVO

PSIQUISMO: N +A+D+/F - S+ C+(confidencial)

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 13:06:28

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
170	100	123	74	20	36,00	Axilar	189,00	0	0	105,00	Hidratad	0	29,39
Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor		Tipo escala de dolor		Perímetro Cefalico		Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0		ADULTO		0,00		0,00	0	0	0	ME021

NEUROLOGICO: Normal

CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA , ORIENTADO ,AFEBRIL , CABEZA: NORMOCEFALICA, OTOSCOPIA :
NORMAL,NARIZ:NORMAL, OJO: CONJUNTIVAS-ESCLERAS ANICTERICAS, BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL
,CUELLO: NO MASAS NO ADENOPATIAS CERVICALES ,TORAX: RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO DEPRESIVO ,NO SE PALPAN MASAS , NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL, GENITAL : NO SE EXPLORA ,COLUMNA: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN COLUMNA
LUMBAR,EXTREMIDADES:PULSOS PRESENTES SIMETRICOS ,NO EDEMAS,LASEGUE (+)IZQUIERDO POSITIVO ,NEUROLOGICO:
MARCHA ANTALGICA .

ANALISIS

Discopatía lumbar l4-l5 y l5-s1

Hipertensión arterial sin tratamiento .

PLAN Y MANEJO

se da 2 tab de losartan x 50 mg via oral ahora se toma tensión arterial a los 30 min
encontrandola en 150 /90 . se deja salir de la unidad refiere sentirse mejor , se explica al
paciente que debe continuar el medicamento y seguir manejo en taller de crónicos de su i.p.s



FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS.

860055083 - 8

RHsClxFch

Pag: 3 de 3

Fecha: 14/09/15

G.etaeo: 11



HISTORIA CLINICA No.CC 4251992 -- MAURICIO VARCACEL VARCCACEL

Empresa: SALUDCOOP - UNIMED

Afiliado: COTIZANTE N1

Fec. Nacimiento: 18/08/1966 Edad actual : 49 AÑOS Sexo: Masculino

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: No se tiene información

Dirección:

Barrio: 11 DE NOVIEMBRE

Teléfono:

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Control por Neurocirugía al terminar terapias .

Evolucion realizada por: VIVIANA GUERRERO CORTES-Fecha: 14/09/15 14:10:56

DIAGNOSTICO M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA
DISCOPATIA LUMBAR L4-L5 Y L5-S1

Tipo PRINCIPAL

DIAGNOSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
SIN TRATAMIENTO

Tipo RELACIONADO

TERAPIAS

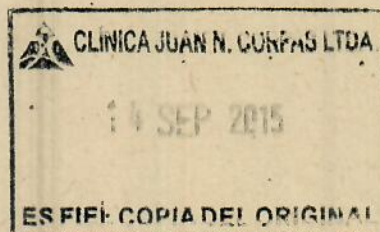
Cantidad	Descripción	Estado
4	TERAPIA NEURAL En región lumbar y trayecto de ciático izquierdo . Campo interferente en 1 sesión . sesión cada cada 1-2 semanas .	
4	CAMPOS MAGNETICO GENERAL 200 GAUSS polo positivo . sesión cada 1-2 semanas . 30 htz .	

Viviana Guerrero Cortes
Medico Cirujana
Especialista en Fisiología y
Fisiopatología de la Salud

VIVIANA GUERRERO CORTES

Reg. 52085060

TERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOL



HISTORIA CLINICA

97

Fecha Ingreso: 10/09/2015 Hora Ingreso: 07:21 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 332663316
Fecha Atención: 10/09/2015 Hora Atención: 07:21 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 10/09/2015 Hora Fin Atención: 07:28 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CARRERA 7 NO 14 A - 17
Nit IPS Primaria: 800250119 Teléfono IPS: 7382006 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación IPS: 15572000000

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 49 años 2 meses 28 días
Sexo: MASCULINO Ocupación: OPERADOR OPERARIO (A) Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o Teléfono: 3217013982
Acompañante: . Teléfono: .
Responsable: el paciente Teléfono: 3217013982 Parentesco: .
Finalidad: NO APLICA Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO
Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

incapacidad y droga

Enfermedad Actual

paciente con antecedente de discopatía lumbar secundaria a accidente de trabajo, en tto con carbamazepina tramadol betametasona diclofenac esomeprazol, viene por incapacidad

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	100	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	104
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal
	Observación	cyc ori normal, cuello móvil sin IY cp ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurologico no hay deficit focal motriz ni sensitivo
l	Nombre Variable	Anormal
	Observación	dolor a la palpacion y movilizacion de columna lumbar inflamacion local con hiperalgesia local la segue izquierdo positivo

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51+)
Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)
Posología	10 gotas cada 8 horas
Observaciones	
Medicamento	BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SUSP INY AMP X1ML (AMP)
Posología	1 ampolla intramuscular cada 15 días en caso de dolor intenso

HISTORIA CLINICA

98

Fecha Ingreso: 10/09/2015 Hora Ingreso: 07:21 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 332663316
 Fecha Atención: 10/09/2015 Hora Atención: 07:21 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 10/09/2015 Hora Fin Atención: 07:28 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
 IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CARRERA 7 NO 14 A - 17
 Nit IPS Primaria: 800250119 Teléfono IPS: 7382006 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación IPS: 15572000000

Observaciones

Medicamento DICLOFENACO SODICO SOL. INY. x75mg/AMP. x3ml IM (AMP)
 Posologia 1 ampolla intramuscular cada 15 dias en caso de dolor intenso
 Observaciones

Medicamento CARBAMAZEPINA X200MG (TAB)
 Posologia Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
 Observaciones

Medicamento ESOMEPRAZOL MAGNESICO x40mg TAB. CON O SIN RECUBR. O CAPSULA (TAB)/(CAP).
 Posologia Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
 Observaciones

Plan de Manejo

se prorroga incapacidad por 15 dias

Información IPS

Nombre IPS: Convenio Ips Puerto Boyaca

Profesional: Carlos Ramon Ebratt Araujo

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 71781617

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

Inicio Atención: 2015/05/14 09:08:00

Fin Atención: 2015/05/14 09:26:56

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VA. CARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 11 Meses 2 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/05/14

Hora Ingreso: 08:50:04

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: EMPLEADO A

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado COTIZANTE

Teléfono: 3217013982

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: SOLO

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Tel:

Motivo Consulta: "LO DE LA COLUMNA"

Enfermedad Actual: ADULTO MEDIO CON DISCOPATIA LUMBOSACRA SECUNDARIA A ACCIDENTE DE TRABAJO CON DOLOR Y LIMITACION PAR ALA MARHCA. PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA ALTERNATCA Y REAVLORACION POR NEUROCIRUJANO. ACTUALMENTE EN MANEJO ANALGESICO CON CBZ AINES. TRAMADOL OXICODONA-

RECOMENDACIONES: PRORROGA DE INCAPACIDAD DURANTE 20 DIA A PARTIR DE HOY 14 DE MAYO DE 2015. CONTINUAR RECOMENDACIONES DE NEUROCIRUJANO.

SIGNOS VITALES: FC: 78 Sistole: 130 Diastole: 84 T.A.M99.33 FR: 17 T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0

Talla: 179 Peso: 104 I.M.C: 32.46

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema

Variable

Observaciones

Neurológico y Psíquico

Organos de los sentidos

Piel y Fanereas

Sistema Cardiovascular

Sistema Colágeno

Sistema Endocrino

Sistema Gastrointestinal

Sistema Genital

Sistema Linfático

Sistema Muscular

Sistema Respiratorio

Sistema Urinario

Sistema Osteoarticular

Sistema Osteoarticular

Sistema Osteoarticular

Artralgia REFIERE

Dolor óseo REFIERE

Limitación funcional

Limitación funcional REFIERE

Sistema Sanguíneo

EXAMEN FÍSICO

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo

Variable

Observaciones

b. Boca

Normal

c. Cuello

Mucosa oral húmeda

d. Tórax

Pulso carotídeo normal

e. Cardiovascular

Ventilación adecuada

f. Extremidades Superiores

Ruidos cardiacos rítmicos

g. Oídos

Normal

h. Boca

Normal

i. Nariz

Normal

j. Cuello

Normal

k. Tórax

Normal

l. Extremidades Inferior

Normal

m. Neurológico

Normal

n. Osteomuscular

Anormal

DISESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES
DOLOR EN REGION LUMBAR Y PARALUMBAR ALA APALPACION Y
MOVILIZACION DEL TRONCO ABOMBAMIENTO CENTRAL CON
HIPEALGESIA LASSEQUE IZQUIERDO POSITIVO

MODERADO PANICULO ADIPOSEO

Cardiovascular

Normal

Abdomen

Anormal

Piel y faneras

Normal

Aspecto General

Normal

On Jueves, mayo 14, 2015

09:29:42 a.m.

Pag. 1 De 2

1008 LADA

120

No. 317800035

Inicio Atención: 2015/04/25 08:30:00

Fin Atención: 2015/04/25 08:46:48

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca
Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 10 Meses 13 Días
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca
Fecha Ingreso: 2015/04/25 Hora Ingreso: 08:19:51
Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2
Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: SOLO
Responsable del Usuario:
Parentesco Responsable:
Identificación: CC 4251392
Fecha Nac: 1966/06/12
Grupo Atención: Otros
Regional:
Ocupación: EMPLEADO A
Teléfono: 3217013982
Ambito Realización: AMBULATORIO
Tel:
Tel:

Motivo Consulta: "EL PROBLEMA DE LA COLUMNA"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON DISCOPATIA L5-S1. CON DOLOR LUMBAR Y RADICULOPATIA QUE LIMITA FUNCIONALIDAD. SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRABAJO. VALORADO RECIENTEMENTE POR NEUROCIRUJANO QUIEN SOLICITA VALORACION POR MEDICINA ALTERNATIVA Y CONTROL EN TRES MESES POR AHORA DESCARTA INTERVENCION QUIRURGICA. EN MANEJO CON OXICODONA TRAMADOL CARBAMAZEPINA Y AINES.

RECOMENDACIONES: SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DURANTE 20 DIAS DEL 24 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DEL 2015. CONTINUAR RECOMENDACIONES DE NEUROCIRUJANO.

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 134 Diastole: 76 T.A.M95.33 FR: 17 T°: 36.1 Saturación: 0 Glucometria: 0
Talla: 179 Peso: 105 I.M.C: 32.77

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema Neurológico y Psíquico	Variable	Observaciones
Órganos de los sentidos	Disestesias REFIERE	
Piel y Anexos		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	

Sistema Respiratorio		
Sistema Sangüíneo		
Sistema Urinario		
KAMEN FISICO		
parte del Cuerpo		
Cabaza y Cráneo	Variable	Observaciones
Ojos	Normal	
Boca	Normal	
Boca	Normal	
Nariz	Mucosa oral húmeda	
Nariz	Rinoscopia	
Tórax	Normal	
Tórax	Ventilación adecuada	
Cardiovascular	Normal	
Abdomen	Normal	
Abdomen	Blando	
Abdomen	Rs ls normales	
Extremidades Superiores	Normal	
Extremidades Inferior	Normal	
Neurológico	Normal	
Osteomuscular	Anormal	
	Anormal	

DISESTESIAS EN MII
INFLAMACION CON DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL EN REGION LUMBAR DOLOR OSEO LUMBAR A LA FLEXOEXTENSION LASSGEU IZQUIERDO POSTIVO

Piel y Anexos: Normal
Aspecto General: Hidratado

sábado, abril 25, 2015

08:47:19 a.m.

Pag. 1 De 2

121

No. 317800035

Inicio Atención: 2015/04/25 08:30:00

Fin Atención: 2015/04/25 08:46:48

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca
Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 10 Meses 13 Días
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca
Fecha Ingreso: 2015/04/25 Hora Ingreso: 08:19:51 Nro Cuenta: 4555161
Identificación: CC 4251992 Ciudad: Puerto Boyaca Estado Civil: UNION LIBRE
Fecha Nac: 1966/06/12 Grupo Atención: Otros
Regional:
Ocupación: EMPLEADO A

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
r. Aspecto General	Anormal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	G551	CONFIRMADO REPETIDO	

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon
Identificación: 1082893924

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1082893924

Inicio Atención: 2015/04/25 08:30:00

Fin Atención: 2015/04/25 08:46:48

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 10 Meses 13 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/08/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/04/25

Hora Ingreso: 08:19:51

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: EMPLEADO A

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado COTIZANTE

Teléfono: 3217013982

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: SOLO

Tel:

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: "EL PROBLEMA DE LA COLUMNA"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON DISCOPATIA L5-S1. CON DOLOR LUMBAR Y RADICULOPATIA QUE LIMITA FUNCIONALIDAD. SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRABAJO. VALORADO RECIENTEMENTE POR NEUROCIUJANO QUIEN SOLICITA VALORACION POR MEDICINA ALTERNATIVA Y CONTROL EN TRES MESES POR AHORA DESCARTA INTERVENCION QUIRURGICA EN MANEJO CON OXICODONA TRAMADOL CARBAMAZEPINA Y AINES.

RECOMENDACIONES: SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DURANTE 20 DIAS DEL 24 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DEL 2015 CONTINUAR RECOMENDACIONES DE NEUROCIUJANO

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 134 Diastole: 76 T.A.M95.33 FR: 17 T°: 36.1 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 173 Peso: 105 I.M.C: 32.77

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico	Disestesias REFIERE	

Organos de los sentidos

Piel y Fanereas

Sistema Cardiovascular

Sistema Colágeno

Sistema Endocrino

Sistema Gastrointestinal

Sistema Genital

Sistema Linfático

Sistema Muscular

Sistema Osteoarticular

Sistema Osteoarticular

Artralgia REFIERE

Limitación funcional

Limitación funcional REFIERE

Sistema Respiratorio

Sistema Sanguíneo

Sistema Urinario

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo

b. Ojos

c. Boca

d. Boca

e. Nariz

f. Nariz

g. Tórax

h. Cardiovascular

i. Abdomen

j. Abdomen

k. Abdomen

l. Extremidades Superiores

m. Extremidades Inferior

n. Neurológico

o. Osteomuscular

Variable

Normal

Normal

Normal

Mucosa oral húmeda

Rinoscopia

Normal

Ventilación adecuada

Normal

Normal

Blando

Rs ls normales

Normal

Normal

Normal

Anormal

Anormal

Observaciones

DISESTESIAS EN MII
INFLAMACION CON DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL EN REGION LUMBAR DOLOR OSEO LUMBAR A LA FLEXOEXTENSION LASSGEJ IZQUIERDO POSTIVO

p. Piel y faneras

Normal

r. Aspecto General

Hidratado

HeOn

sábado, abril 25, 2015

08:47:19 a.m.

Pag

1

De

2

Inicio Atención: 2015/04/25 08:30:00

Fin Atención: 2015/04/25 08:46:48

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 10 Meses 13 Dias

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/04/25

Hora Ingreso: 08:19:51

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: EMPLEADO A

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

Variable

Observaciones

r. Aspecto General

Anormal

DIAGNOSTICOS

Nombre

Tipo

CIE10 Tipo Dx

Observaciones

Compresiones de las raíces y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51f)DIAGNOSTICO
PRINCIPAL

G551 CONFIRMADO REPETIDO

Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon

Identificación: 1082893924

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1082893924

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

EstadoCivl: UNION LIBRE

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 10 Meses 13 Días

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Regional:

Fecha Ingreso:2015/04/25

Hora Ingreso: 08:19:51

Nro Cuenta: 4555161

Ocupación: EMPLEADO A

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Teléfono: 3217013982

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Ambito Realización: AMBULATORIO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante: SOLO

Tel:

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: "EL PROBLEMA DE LA COLUMNA "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON DISCOPATIA L5-S1. CON DOLOR LUMBAR Y RADICULOPATIA QUE LIMITA FUNCIONALIDAD. SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRABAJO. VALORADO RECIENTEMENTE POR NEUROCIRUJANO QUIEN SOLICITA VALORACION POR MEDICINA ALTERNATIVA Y CONTROL EN TRES MESES POR AHORA DESCARTA INTERVENCION QUIRURGICA. EN MANEJO OCN OXICODONA TRAMADOL CARBAMAZEPINA Y AINES .

RECOMENDACIONES: SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DURANTE 20 DIAS DEL 24 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DEL 2015. CONTINUAR RECOMENDACIONES DE NEUROCIRUJANO.

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 134 Diastole: 76 T.A.M95.33 FR: 17 T°: 36.1 Saturación: 0 Glucometría: 0

Talla: 179 Peso: 105 I.M.C: 32.77

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico	Disestesias REFIERE	
Anos de los sentidos		
y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	

Sistema Respiratorio

Sistema Sanguíneo

Sistema Urinario

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	
d. Boca	Normal	
d. Boca	Mucosa oral húmeda	
Nariz	Rinoscopia	
Nariz	Normal	
g. Torax	Ventilación adecuada	
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Blando	
i. Abdomen	Rs ls normales	
i. Abdomen	Normal	
l. Extremidades Superiores	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Anormal	DISESTESIAS EN MII
o. Osteomuscular	Anormal	INFLAMACION CON DOLRO A LA PALPAICON SUPERFICIAL EN REGION LUMBAR DOLOR OSEO LUMBAR A LA FLEXOEXTENSION LASSGEU IZQUIERDO POSTIVO
p. Piel y faneras	Normal	
r. Aspecto General	Hidratado	

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca
Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Ciudad: Puerto Boyaca
Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 10 Meses 13 Días Identificación: CC 4251992 Estado Civil: UNION LIBRE
IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca Fecha Nac: 1966/06/12 Grupo Atención: Otros
Fecha Ingreso: 2015/04/25 Hora Ingreso: 08:19:51 Nro Cuenta: 4555161 Regional:
Ocupación: EMPLEADO A

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
r. Aspecto General	Anormal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE 10	Tipo Dx	Observaciones
Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	G551	CONFIRMADO REPETIDO	



Profesional: Jhon Alexander Arenas Villabon
Identificación: 1082893924

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1082893924

Inicio Atención: 2015/04/11 07:55:00

Fin Atención: 2015/04/11 08:37:22

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 9 Meses 30 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1965/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/04/11

Hora Ingreso: 07:45:47

Nro Cuenta: 4555181

Regional:

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Teléfono: 3217013982

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Ambito Realización: AMBULATORIO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Finalidad: NO AFILICA

Acompañante: SOLO

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Tel:

Motivo Consulta: ME DUELE LA COLUMNA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 48 AÑOS QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE HERNIA DISCAL A NIVEL L5 S1 SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA FUE VALORADO LA SEMANA PASADA EN BOGOTA QUIEN DETERMINA MANEJO POR MED ALTERNATIVA Y CITA EN TRES MESES. PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A LA MARCHA CAMBIOS DE POSTURAS INTENSIDAD 8/10 IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y ESPALDA SE EXACERBA A LA MARCHA Y LOS CAMBIOS DE POSTURA.

RECOMENDACIONES: PACIENTE CON DISCOPATIA LUMBAR SEVERA MUY SINTOMATICO ALGICO CON INFLAMACION DOLORSA A NIVEL LUMBAR L5 S1 Y MARCHA ANTALGICA. PENDIENTE MANEJO DE MED ALTERNATIVA ORDENADO POR NEUROCIRUGIA YA QUE SEGUN REFIERE EL PACIENTE EL NEUROCIRUJANO VERBALMENTE LE DIJO QUE EL 70 % DE LA CIRUGIA PODRIA QUEDAR MAL Y QUE POR TAL MOTIVO DETERMINABA MANEJO POR MED ALTERNATIVA. YA FUE A LA JUNTA DE CALIFICACION REGIONAL DEFINIDO COMO ACCIDENTE LABORAL Y EN NOVIEMBRE MED LABORAL EN ESPERA DE RESPUESTA PARA DEFINIR CONDUCTA. CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTINFLAMATORIO MED ALTERNATIVA INCAPACIDAD POR 15 DIAS A PARTIR 9 DE ABRIL 2015.

SIGNOS VITALES: FC: 78 Sístole: 120 Diástole: 80 T.A.M. 93,33 FR: 18 T°: 36.8 Saturación: 0

Talla: 179 Peso: 103 I.M.C.: 32,77

Glucómetro: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Grupo	Antecedente	Fecha	Observaciones
Patológicas Infecciosas	Varicela	2014/01/07	A LOS 4 AÑOS
Patológicas Infecciosas	Otra	2007/05/04	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS. SARAMPION A LOS 5 AÑOS. PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
Patológicos Crónicos	Gastritis o Úlcera		
Quirúrgicos	Ortopédicos	2014/01/07	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA AÑO 1980.
Quirúrgicos	Otra	2014/01/07	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
Traumáticos	Fractura	2014/01/07	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
Toxicoalérgico	No refiere	2014/01/07	
Transfusionales	No refiere	2014/01/07	
Hábitos de Riesgo	Hábito de Fumar		
Hábitos de Riesgo	Ingesta de alcohol		
REVISIÓN POR SISTEMAS			
Sistema	Variable		
Neurológico y Psíquico			Observaciones
Órganos de los sentidos			
Piel y Anexos			
Sistema Cardiovascular			
Sistema Colágeno			
Sistema Endocrino			
Sistema Gastrointestinal			
Sistema Genital			
Sistema Linfático			
Sistema Muscular			
Sistema Sanguíneo			
Sistema Urinario			
Sistema Osteoarticular			
Sistema Respiratorio			

sábado, abril 11, 2015

08:38:22 a.m.

Pag

Eje

2

Inicio Atención: 2015/04/11 07:55:00

Fin Atención: 2015/04/11 08:37:27

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 9 Meses 30 Días

Identificación: CC 425 992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/04/11

Hora Ingreso: 07:45:47

Nro Cuenta: 4555161

Regional:
Ocupación: EMPLEADO A

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

Variable

Observaciones

a. Cabeza y Cráneo

Normal

l. Extremidades Superiores

Normal

c. Oído

Normal

d. Boca

Normal

g. Torax

Normal

k. Sistema Genital Masculino

Normal

b. Ojos

Normal

e. Nariz

Normal

f. Cuello

Normal

h. Cardiovascular

Normal

m. Extremidades Inferior

Normal

n. Neurológico

Normal

o. Osteomuscular

Anormal

q. Examen mental

Normal

r. Abdomen

Normal

s. Piel y Anexos

Normal

t. Aspecto General

Anormal

u. Aspecto General

Hidratado

DIAGNOSTICOS

Compresiones de las raíces y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51†)Tipo
DIAGNOSTICO
PRINCIPALCIE10 Tipo Dx
G551 CONFIRMADO REPETIDO

Observaciones

MEDICAMENTOS

Lombre

Posología

Observaciones

carbamazepina x200mg (tab)

tomar 1 cada noche

clonazepam clorhidrato sol oral x100mg/ml fco x10ml (fco) tomar 10 gotas cada 8 hr

diclofenaco sodico sol. iny. x75mg/amp. x3m im (amp) aplicar 1 ampolla im si hay mucho dolor
diariamenteomeprazol magnesico x40mg tab. con o sin recubrir tomar 1 día en ayunas
ápsula (tab)/(cáp).Profesional: Leidy Andrea Aguirre Piragua
Identificación: 52974287Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 52974287

Fecha/Hora:

2015.04.09

11:48:06

Paciente,

VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO

4251992

Entidad, EPS013

SALUDCOOP O.C.

Edad. 48 A

D X : M545

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

INCAPACIDAD

SE CONCEDEN 4 DIAS DE INCAPACIDAD A PARTIR DE LA FECHA ASI:

FECHA DE INICIO: 09/04/2015

FECHA DE CULMINACION: 12/04/2015

JESUS JAVIER URIBE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

RM / 521763

HISTORIA CLINICA

100

Fecha Ingreso: 08/04/2015 Hora Ingreso: 12:20 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 315768041
 Fecha Atención: 08/04/2015 Hora Atención: 12:20 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 08/04/2015 Hora Fin Atención: 12:37 PM Tipo Consulta: Evolución Historia Consulta Externa
 IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 4251992
 Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 48 años 9 meses 26 días
 Sexo: MASCULINO Ocupación: OPERADOR OPERARIO (A) Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2 Teléfono: 3217013982
 Acompañante: Responsable: Teléfono: Parentesco:
 Finalidad: NO APLICA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Anamnesis

Motivo de Consulta Enfermedad Actual Referencia y Contrareferencia
 desde el 24 de octubre de 2013 hernia discal
 dolro a nivel de la cintura con cuadro clínico de dolren la cintura a nivel de un sitio donde tiene inflamacion que es dolrosa al tacto superficial

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	1	Temperatura	1
Sístole	1	Talla	179
Diástole	1	Peso	105
Frecuencia Respiratoria	1	Índice de Masa Corporal	32.77
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	1		

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Espondilolistesis
 Código CIE10 M43.1
 Tipo de Diagnóstico CONFIRMADO REPETIDO
 Observación

Recomendaciones de manejo de columna
 1) No cargar peso superior a 15% de su propio peso (15 kilos)
 2) No realizar tareas en flexion forada de cintura o en flexiones repetidas de modo rutinario a nivel de la cintura
 3) Alternar entre tareas sentado y tareas de pies o en marcha con predominio de esta ultima .
 4) Realizar los ejercicios de columna al menos dos veces por dia
 5) Ingerir al menos dos litros de liquidos al dia excepto alcohol.

Interconsulta

Procedimiento Consulta ambulatoria Medicina Alternativa
 Observación se solicita valoración y manejo
 Procedimiento Neurocirugia Consulta
 Observación control con jorg eguzman en clinica santa bibiana en tres meses

Información IPS

Profesional: Jorge Eduardo Guzman Prenk Nombre IPS: Convenio Sc Central Especialistas Santa Bibiana
 Registro Médico: 79435405 Especialidad Profesional: NEUROCIRUGIA
 Identificación Profesional: 79435405

Inicio Atención: 2015/03/16 10:28:00

Fin Atención: 2015/03/16 10:43:59

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 9 Meses 4 Días

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Identificación: CC 4251992

Fecha Nac: 1966/06/12

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

Grupo Atención: Otros

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

p. Piel y faneras

r. Aspecto General

Variable

Normal

Normal

Observaciones

DIAGNOSTICOS

Nombre

Compresiones de las raices y plexos
nerviosos en trastornos de los discos
intervertebrales (m50-m51†)

Tipo

DIAGNOSTICO

PRINCIPAL

CIE10

G551

Tipo Dx

CONFIRMADO REPETIDO

Observaciones

MEDICAMENTOS

Nombre

carbamazepina x200mg (tab)

Posología

tomar 1 al dia

Observaciones

betametasona fosfato 3mg/ml + betametasona acetato
3mg/ml susp iny amp x1ml (amp) aplicar im cada 8 dias

oxicodona clorhidrato tab lib prog x20mg (tab) tomar 2 tabs am y 1 tab pm

diclofenaco sodico sol. iny. x75mg/amp. x3ml iv (amp) aplicar im cada 2 dias por dolor

esomeprazol magnesico x40mg tab. con o sin recubrimiento tomar 1 en ayunas

cápsula (tab)/(cáp).

Profesional: Liz Katryn Manrique Bustos

Identificación: 1014194569

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1014194569

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 7 Meses 21 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/02/02

Hora Ingreso: 14:23:30

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2

Convenio: Convenio Ips Puerto Boyaca - Tipo Afiliado: COTIZANTE

Teléfono: 3217013982

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Finalidad: NO APLICA

Acompañante:

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Tel:

Motivo Consulta: "tuve accidente laboral"

Enfermedad Actual: Refiere accidente laboral el 24 de octubre del 2013 debidamente reportado como tal. Actualmente con dolor lumbar irradiado a pierna izquierda. Tiene pendiente valoración por neurocirugía el 23 de febrero de 2015. paciente conocido se le ha realizado RNM y electromiografía que evidencian discopatía lumbar y radiculopatía L5-S1. tiene incapacidad laboral hasta el día de ayer. tomando oxicodona carbamacepina y diclofenaco. Se espera cita con neurocirugía para definir manejo a seguir.

SIGNOS VITALES: FC: 72 Sistole: 160 Diastole: 100 T.A.M: 120,00 FR: 20 T°: Saturación: 0 Glucometría: 0

Talla: 180 Peso: 105 I.M.C: 29,39

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema Variable

Observaciones

Neurológico y Psíquico

Órganos de los sentidos

Piel y Anexos

Sistema Cardiovascular

Sistema Digestivo

Sistema Endocrino

Sistema Gastrointestinal

Sistema Genital

Sistema Linfático

Sistema Muscular

Sistema Osteoarticular

Sistema Respiratorio

Sistema Sanguíneo

Sistema Urinario

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo

b. Ojos

g. Torax

h. Cardiovascular

i. Abdomen

m. Extremidades Inferior

Variable

Normal

Normal

Normal

Normal

Normal

Normal

Observaciones

con limitación para deambular por dolor a nivel lumbar. se aprecia a nivel de columna lumbar deformidad en lordosis dolorosa a la palpación y que limita los movimientos de la columna a dicho nivel. presenta tasegue positivo bilateral a 30° se aprecia a nivel de columna lumbar deformidad en lordosis dolorosa a la palpación y que limita los movimientos de la columna a dicho nivel

o. Osteomuscular

Normal

r. Aspecto General

Normal

t. Aspecto General

Hidratado

r. Aspecto General

Buen aspecto general

DIAGNOSTICOS

Nombre

Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51)

Tipo

DIAGNOSTICO

PRINCIPAL

CIE10 Tipo Dx

G551 CONFIRMADO REPETIDO

Observaciones

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

Nombre

C. ALIENACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Finalidad

DIAGNOSTICO

Observaciones

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre

Observaciones

HeOn

lunes, febrero 2, 2015

03:23:11 p.m.

Pag.

1

De

2

Inicio Atención: 2015/02/02 14:55:00

Fin Atención: 2015/02/02 15:21:41

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 7 Meses 21 Días

Identificación: CC 4251992

Ciudad: Puerto Boyaca

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/02/02

Hora Ingreso: 14:23:30

Nro Cuenta: 4555161

Regional:
Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre

CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Observaciones

A.T.E.P. (M.G)

Sospecha

MEDICAMENTOS

Nombre

Posología

Observaciones

carbamazepina x200mg (tab)

tomar 1 cada 12 horas.

betametasona fosfato sol iny x4mg amp. x1ml (amp) 1 im al día por 2 días.

oxicodona clorhidrato tab lib prog x20mg (tab) tomar 1 cada 12 horas.

Profesional: Ricardo Guillermo Baena Acevedo

Identificación: 73125474

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 555

Inicio Atención: 2015/01/14 08:07:00

Fin Atención: 2015/01/14 08:29:01

IPS Atención: SC IPS Puerto Boyaca

Paciente: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Ciudad: Puerto Boyaca

Sexo: MASCULINO

Edad: 48 Años 7 Meses 2 Días

Identificación: CC 4251992

Estado Civil: UNION LIBRE

IPS Primaria: SC IPS Puerto Boyaca

Fecha Nac: 1966/06/12

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2015/01/14

Hora Ingreso: 07:50:07

Nro Cuenta: 4555161

Regional:

Ocupación: OPERADOR OPERARIO(A)

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo

Variable

Observaciones

r. Aspecto General

Anormal

POSTURA Y MARCHA DISFUNCIONAL

r. Aspecto General

Hidratado

DIAGNOSTICOS

Nombre

Tipo

CIE10 Tipo Dx

Observaciones

Compresiones de las raíces y plexos

DIAGNOSTICO

G551 CONFIRMADO REPETIDO

nerviosos en trastornos de los discos

PRINCIPAL

Intervertebrales (m50-m51+)

MEDICAMENTOS

Nombre

Posología

Observaciones

carbamazepina x200mg (tab)

1 tab al día

betametasona fosfato 3mg/ml + betametasona acetato 3mg/ml susp iny amp x1ml (amp) aplicar intramuscular cada 20 días

oxicodona clorhidrato tab lib prog x20mg (tab)

1 tab cada 12 horas

diclofenaco sodico sol iny x75mg amp x3ml (amp) aplicar intramuscular cada 20 días

esomeprazol magnesico tab. lib. retardada. x40mg (tab) en ayunas

P. Personal: Jhon Alexander Arenas Villabon
Identificación: 1082893924Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1082893924

HISTORIA CLINICA

74

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Patológicas infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fiebre tifoidea
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fiebre tifoidea
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2011/01/29
	Nombre del Medico:	Vanesa Viloria Santiago
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS

HISTORIA CLINICA

75

Fecha Ingreso: 23/08/2016 Hora Ingreso: 06:39 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 369355410
 Fecha Atención: 23/08/2016 Hora Atención: 06:59 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 23/08/2016 Hora Fin Atención: 07:11 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. Habilitación 155720089701
 IPS:

Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2011/01/29
	Nombre del Medico:	Vanessa Viloria Santiago
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS. SARAMPION A LOS 5 AÑOS. PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/07/29
	Nombre del Medico:	Idaly Medina Montaña
	Observaciones	OBESIDAD DISCOPATIA LUMBAR PROTUSION DISCAL L5-S1 HORIZONTALIZACION DEL SACRO
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/10/20
	Nombre del Medico:	Idaly Medina Montaña
	Observaciones	OBESIDAD. DISCOPATIA LUMBAR PROTUSION DISCAL L5-S1 HORIZONTALIZACION DEL SACRO. MIELOGRAFIA: OBLITERACION DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-S1 POR COMPRESION EXTRINSECA ORIGINADA POR UNA GRAN HERNIA DISCAL COMPRESION Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAIZ IZQUIERDO L5-S1.
	Nombre Antecedente	Gastritis o Úlcera
	Fecha	2014/10/24
	Nombre del Medico:	John Alexander Arenas Villabon
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Gastritis o Úlcera
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Uquijo Arteaga
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	HERNIAL DISCAL CON DESVIACION DE COLUMNA
Congénitos	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

76

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Congénitos	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere

HISTORIA CLINICA

77

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Traumáticos	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/03/07
	Nombre del Medico:	John Alexander Arenas Villabon
	Observaciones	TRAUMA EN REGION LUMBAR POSTERIOR CAIDA
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/04/09
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fractura de tibia y perone
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fractura de tibia y perone
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TRAUMA NE REGION LUMBAR POSTERIOR CAIDA
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

78

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación	155720089701
						IPS:	

Toxicológico	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Vanesa Vilorio Santiago
Transfusionales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Venéreos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

79

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	Nº Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Venéreos

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña

Ocupacionales

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	Ergonómicos
Fecha	2013/02/19
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ergonómicos
Fecha	2013/02/22
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
Nombre Antecedente	Ergonómicos
Fecha	2006/02/07
Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
Observaciones	
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña

Hábitos Saludables

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 23/08/2016 Hora Ingreso: 06:39 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 369355410
 Fecha Atención: 23/08/2016 Hora Atención: 06:59 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 23/08/2016 Hora Fin Atención: 07:11 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
 IPS:

Hábitos Saludables	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2013/04/09
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2011/10/06
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (NU) Nunca
	Fecha	2011/10/06
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (NU) Nunca
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
Hábitos de Riesgo	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 23/08/2016 Hora Ingreso: 06:39 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 369355410
 Fecha Atención: 23/08/2016 Hora Atención: 06:59 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 23/08/2016 Hora Fin Atención: 07:11 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación IPS: 155720089701

Hábitos de Riesgo

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	Hábito de Fumar
Fecha	2015/04/11
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol
Fecha	2015/04/11
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol
Fecha	2013/02/19
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Hábito de Fumar
Fecha	2013/02/19
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol
Fecha	2013/02/22
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	Hábito de Fumar
Fecha	2013/02/22
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemín
Nombre Antecedente	Hábito de Fumar Frecuencia: (SE) Semanal
Fecha	2006/02/07
Nombre del Medico:	Liliana María Forero Betancourt
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol Frecuencia: (SE) Semanal
Fecha	2006/02/07
Nombre del Medico:	Liliana María Forero Betancourt
Observaciones	
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña

Otras

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 23/08/2016 Hora Ingreso: 06:39 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 369355410
 Fecha Atención: 23/08/2016 Hora Atención: 06:59 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 23/08/2016 Hora Fin Atención: 07:11 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 NIT IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
 IPS:

Quirúrgicos

Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2015/04/11
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
Nombre Antecedente	Otra
Fecha	2015/04/11
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2013/02/19
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2013/02/22
Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
Nombre Antecedente	Otra
Fecha	2013/04/09
Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2006/02/07
Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2007/05/04
Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
Observaciones	
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2013/12/31
Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2014/01/07
Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
Nombre Antecedente	Otra
Fecha	2014/01/07
Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
Nombre Antecedente	No refiere
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2015/08/13
Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Observaciones	TIBIA Y PERONE
Nombre Antecedente	Ortopédicas
Fecha	2011/01/29
Nombre del Medico:	Vanessa Viloria Santiago

HISTORIA CLINICA

72

Fecha Ingreso:	23/08/2016	Hora Ingreso:	06:39 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	369355410
Fecha Atención:	23/08/2016	Hora Atención:	06:59 AM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	23/08/2016	Hora Fin Atención:	07:11 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Quirúrgicos Observaciones TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980

Antecedentes Familiares

Nombre Antecedente	
Otras	Parentesco OTROS
	Observaciones ninguno

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	100	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo	
r. Aspecto General	Nombre Variable Normal
	Observación cyc orl normal, cuello móvil sin IY cp ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurológico no hay déficit focal motriz ni sensitivo, piel sin lesiones aparentes
	Nombre Variable Anormal
	Observación dolor a la palpación en región lumbosacra a nivel de músculos espinales

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

--

Plan de Manejo

se da orden de reubicación laboral por 6 meses: no debe levantar objetos mayores a 5 kg, no debe realizar ejercicios repetitivos, no debe subir o bajar escaleras a repetición, no debe realizar labores de aseo, no debe operar equipos que provoquen vibración generalizada, no debe caminar sobre terrenos irregulares, no debe caminar por periodos mayores a 10 minutos, no debe realizar labores de aseo, no debe realizar oficios que requieran posturas en flexión prolongada de la columna, no debe trasladarse en motocicletas, no debe hacer deportes de contacto, puede realizar labores administrativas o de supervisión según sus competencias

Información IPS

Profesional:	Carlos Ramon Ebratt Araujo	Nombre IPS:	Convenio CF IPS Puerto Boyaca
Registro Médico:	71781617	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Teléfono de contacto:		Identificación Profesional:	

Fecha Ingreso: 26/07/2016 Hora Ingreso: 10:11 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 366597940
Fecha Atención: 26/07/2016 Hora Atención: 10:28 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 26/07/2016 Hora Fin Atención: 10:46 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 50 años 1 meses 13 dias
Sexo: MASCULINO Ocupación: TRABAJADOR u OBRERO Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20 Teléfono: 3217013982
Acompañante: solo Teléfono:
Responsable: el paciente Teléfono: Parentesco:
Finalidad: NO APLICA Causa Externa: OTRA
Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

incapacidad

Enfermedad Actual

Usuario de 50 años con diagnóstico COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51+) Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MMII, asociado a disestesias, hipostesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales, RNM de columna lumbosacra que reporta: hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular, melografía lumbar del 02/04/2014 que indica: obliteración del saco dural a nivel del disco L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indotación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso, actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antalgica, alteraciones posturales, actitud postural antalgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo traslados y desplazamientos. Rol laboral Interrumpido. Orientación en actividades de tiempo libre. Se emite concepto Desfavorable, acude a prórroga de incapacidad y por medicamentos motivo por el cual consulta

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psiquico	Nombre Variable	Adinamia
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

Correo electrónico

HISTORIA CLINICA

73

Fecha Ingreso:	26/07/2016	Hora Ingreso:	10:11 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	366597940
Fecha Atención:	26/07/2016	Hora Atención:	10:28 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	26/07/2016	Hora Fin Atención:	10:46 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación	155720089701
						IPS:	

Quirúrgicos	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/04/09
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2013/12/31
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2011/01/29
	Nombre del Medico:	Vanesa Viloria Santiago
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980

Antecedentes Familiares

Nombre Antecedente		
Otras	Parentesco	OTROS
	Observaciones	ninguno

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	80	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	76.6667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal
	Observación	cabeza hidratado, conjuntivas rosadas, cuello móvil sin IY corazón ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurológico no hay déficit focal motriz ni sensitivo, piel sin lesiones aparentes
	Nombre Variable	Anormal
	Observación	dolor a la palpacion de columna lumbosacra y en musculos espinales adyacentes

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	27/05/2016	Hora Ingreso:	07:00 AM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	360552046
Fecha Atención:	27/05/2016	Hora Atención:	07:01 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/05/2016	Hora Fin Atención:	07:22 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyaca			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	BETAMETASONA FOSFATO SOL INY x4MG AMP. x1ml (AMP)
Posologia	1 ampolla intramuscular cada 15 días
Observaciones	
Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)
Posologia	10 gotas cada 8 horas
Observaciones	
Medicamento	ESOMEPRAZOL MAGNESICO x40mg TAB. CON O SIN RECUBR. O CAPSULA (TAB)/(CAP).
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	
Medicamento	NAPROXENO SODICO X250MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	
Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X20MG (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	

Plan de Manejo

incapacidad por 30 días inicia 1/6/2016 termina 30/6/2016

Información IPS

		Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca	
Profesional:	Carlos Ramon Ebratt Araujo	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	71781617	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 02/03/2016 Hora Ingreso: 06:28 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 351152157
Fecha Atención: 02/03/2016 Hora Atención: 06:28 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 02/03/2016 Hora Fin Atención: 06:42 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 49 años 8 meses 18 días
Sexo: MASCULINO Ocupación: TRABAJADOR u OBRERO Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o Teléfono: 3217013982
Acompañante: solo Responsable: el paciente Teléfono: 3217013982 Parentesco:
Finalidad: NO APLICA Causa Externa: OTRA
Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

viene por incapacidad

Enfermedad Actual

paciente con discopatía l5s1-secundario a accidente de trabajo con dolor lumbar y radiculopatía que limita funcionalidad secundario a accidente de trabajo, viene además por medicamentos oxicodona tramadol carbamazepina y aines pendiente terapia neural motivo por el cual consulta

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psíquico	Nombre Variable	Adinamia
------------------------	-----------------	----------

No refiere ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción

Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	No refiere
Congénitos	Nombre Antecedente	No Refiere
Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente	No refiere
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere
Transfusionales	Nombre Antecedente	No refiere
Venéreos	Nombre Antecedente	No refiere
Ocupacionales	Nombre Antecedente	No refiere
Hábitos Saludables	Nombre Antecedente	No refiere
Hábitos de Riesgo	Nombre Antecedente	No refiere
Otras	Nombre Antecedente	No refiere
Quirúrgicos	Nombre Antecedente	No refiere

Antecedentes Familiares

Nombre Antecedente

Otras	Parentesco	OTROS
	Observaciones	ninguna

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	88	Temperatura	37
Sístole	120	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO

HISTORIA CLINICA

101

Fecha Ingreso: 02/03/2016 Hora Ingreso: 06:28 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 351152157
 Fecha Atención: 02/03/2016 Hora Atención: 06:28 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 02/03/2016 Hora Fin Atención: 06:42 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
 IPS:

Frecuencia Respiratoria 16
 Saturación NO REGISTRO
 T.A.M. 80
 Índice de Masa Corporal
 Glucometría NO REGISTRO

Examen Físico

Parte del Cuerpo

r. Aspecto General Nombre Variable Normal
 Observación cabeza hidratado, conjuntivas rosadas, cuello móvil sin IY corazón ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurológico no hay déficit focal motriz ni sensitivo
 Nombre Variable Anormal
 Observación dolor a la palpacion de los musculos espinales de la region lumbosacra

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Compresiones de las raices y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
 Código CIE10 G551
 Tipo de Diagnóstico CONFIRMADO REPETIDO
 Observación

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento BETAMETASONA FOSFATO SOL INY x4MG AMP. x1ml (AMP)
 Posología 1 ampolla intramuscular cada 12 horas
 Observaciones
 Medicamento CARBAMAZEPINA X200MG (TAB) EM
 Posología Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
 Observaciones
 Medicamento OMEPRAZOL X20MG (TAB)
 Posología Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
 Observaciones
 Medicamento OXICODONA CLORHIDRATO TAB 11B PROG X20MG (TAB)
 Posología Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 dia(s)
 Observaciones

Plan de Manejo

incapacidad por 30 días inicia 3/3/2016 termina 1/4/2016

Información IPS

Profesional: Carlos Ramon Ebratt Araujo Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca
 Registro Médico: 71781617 Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
 Telefono de contacto: Identificación Profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 04/01/2016 Hora Ingreso: 06:14 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 3444610-3
 Fecha Atención: 04/01/2016 Hora Atención: 06:14 AM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 04/01/2016 Hora Fin Atención: 03:19 AM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación: 185720029701 IPS:

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 4251992
 Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 49 años 6 meses 22 días
 Sexo: MASCULINO Ocupación: NINGUNA Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o Teléfono: 3217013982
 Acompañante: solo Teléfono: 3217013982 Parentesco:
 Responsable: el paciente Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO
 Finalidad: NO APLICA
 Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

viene por incapacidad

Enfermedad Actual

paciente con discopatía l5s1 secundario a accidente de trabajo con dolor lumbar y radiculopatía que limita funcionalidad secundario a accidente de trabajo, viene además por medicamentosoxicodona tramadol carbamazepina y aines pendiente terapia neural motivo por el cual consulta

Referencia y Contrareferencia

Teleconceptos

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	NO REGISTRO
Diástole	80	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	NO REGISTRO
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	76.6667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

r. Aspecto General	Nombre Variable	Observación
	Normal	
	Observación	cyc orl normal, cuello móvil sin l y op ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurologico no hay deficit focal motor ni sensitivo
	Nombre Variable	Anormal
	Observación	dolor a la palpación en musculos espinales lumbosacros lasague izquierdo positivo

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51t)

HISTORIA CLINICA

110

Fecha Ingreso:	04/01/2016	Hora Ingreso:	06:14 AM	Número Ingreso:	4553161	N° Historia:	344461013
Fecha Atención:	04/01/2016	Hora Atención:	06:14 AM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	04/01/2016	Hora Fin Atención:	06:19 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Puerto Boyacá			Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyacá	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Código CIE10	G551
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL ORAL x100MG/ml FCO x10ml (FCO)
Posología	10 gotas cada 8 horas
Observaciones	

Medicamento	DICLOFENACO SODICO X50MG (TAB)
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 15 día(s)
Observaciones	

Medicamento	CARBAMAZEPINA X200MG (TAB) EM
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	

Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X20MG (TAB)
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	

Plan de Manejo

Incapacidad por 30 días inicia 3/01/2016 termina 1/02/2016

Información IPS

Profesional: Carlos Ramon Ebratt Araujo

Registro Médico: 7178317

Teléfono de contacto:

Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyacá

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Identificación Profesional:

HISTORIA CLINICA

105

Fecha Ingreso: 03/02/2016	Hora Ingreso: 06:22 AM	Número Ingreso: 4555161	N° Historia: 347685346
Fecha Atención: 03/02/2016	Hora Atención: 06:22 AM	Ámbito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 03/02/2016	Hora Fin Atención: 06:28 AM	Tipo Consulta: Evolución Historia Clínica Plan VIP	
IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca		Dirección IPS: CRA 7 No. 14A-17 BARRIO ALFONSO LOPEZ	
Nit IPS Primaria: 809011703	Teléfono IPS: 7330212	Municipio IPS: Puerto Boyaca	Cod. habilitación IPS: 155720089701

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación: Cedula Ciudadanía	N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: UNION LIBRE	Fecha Nacimiento: 12/06/1966
Sexo: MASCULINO	Ocupación: NINGUNA	Edad: 49 años 7 meses 21 días
acompañante: solo	Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 2o	Teléfono: 3217013982
Responsable: el paciente	Teléfono: 3217013982	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Teléfono: 3217013982	Causa Externa: OTRA
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta
viene por incapacidad

Enfermedad Actual
paciente con discopatía l5s1 secundario a accidente de trabajo con dolor lumbar y radiculopatía que limita funcionalidad secundario a accidente de trabajo, viene además por medicamentos oxidona tramadol carbamazepina y aines pendiente terapia neural motivo por el cual consulta

Referencia y Contrareferencia

Teleconceptos

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	80	Temperatura	37
Sístole	100	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Índice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal
	Observación	cy: ori normal, cuello móvil sin lY cp ruidos cardíacos ritmicos sin soplos, no galope pulmones bien ventilados sin sobreagregados, no hay tiraje, abdomen blando depresible no doloroso no masas ni megalias, peristaltismo presente, extremidades no edemas, sin signos inflamatorios articulares, neurologico no hay deficit focal, motriz ni sensitivo
	Nombre Variable	Anormal
	Observación	dolor a la palpacion en musculos espinales de la columna lumbosacra lasegue positivo

Inpresión Diagnóstica

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
-----------------------	---

HISTORIA CLINICA

104

Fecha Ingreso: 03/02/2016 Hora Ingreso: 06:22 AM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 347685346
 Fecha Atención: 03/02/2016 Hora Atención: 06:22 AM Ambiente de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 03/02/2016 Hora Fin Atención: 06:28 AM Tipo Consulta: Evolución Historia Clínica Plan VIP
 IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación IPS: 155720039701

Código CIE10: G551
 Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO
 Observación:

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento: BETAMETASONA FOSFATO SOL INY x4MG AMP. x1ml (AMP)
 Posología: 1 ampolla im cada 15 días en caso de dolor intenso
 Observaciones:
 Medicamento: CARBAMAZEPINA X200MG (TAB) EM
 Posología: Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 día(s)
 Observaciones:
 Medicamento: OMEPRAZOL X20MG (TAB)
 Posología: Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 día(s)
 Observaciones:
 Medicamento: OXICODONA CLORHIDRATO TAB LIB PROG X20MG (TAB)
 Posología: Tomar 1 TABLETA(s) cada 2 Horas durante 30 día(s)
 Observaciones:

Plan de Manejo

incapacidad por 30 días inicia 2/2/16 termina 2/3/2016

Información IPS

Profesional: Carlos Ramon Ebratt Araujo
 Registro Médico: 71781617
 Teléfono de contacto:

Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca
 Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
 Identificación Profesional:



HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017 Hora Ingreso: 08:58 Número Ingreso: 918997 N° Historia: 882612
Fecha Atención: 25/08/2017 Hora Atención: 09:00 Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 25/08/2017 Hora Fin Atención: 09:36 Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
Nombre IPS:
IPS Primaria:
Convenio:
Ciudad:
Grupo Atención:

Datos Paciente

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía N° Identificación: 4251992
Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 12/06/1966 Edad: 51 años 2 meses 12 días
Sexo: MASCULINO Ocupación: OPERADOR OPERARIO (A) Dirección: KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20 Teléfono: 3217013982
Acompañante: sin acompañante Teléfono: --
Responsable: el paciente Teléfono: -- Parentesco: -
Finalidad: NO APLICA Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Estado Llegada:
Remitido de: Forma Llegada:
Destino Paciente:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:
Motivo de Consulta: " para lo d elas restrcciones ".
Enfermedad Actual: Paciente de sexo masculino de 50 años de edad con diagnóstico COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES. Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MMII, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales, RNM de columna lumbosacra que reporta: hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular, melografía lumbar del 02/04/2014 que indica: obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indotación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso, actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antalgica, alteraciones posturales, actitud postural antalgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugía, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo traslados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016 . Orientación en actividades de tiempo libre. En el día de hoy asiste solicita que se le formulen medicamentos para el manejo del dolor.

Revisión por Sistemas

Nombre Variable	Estado	Observación
No aplica	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
Se siente atraído por personas de su mismo sexo	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
Se ha percibido obeso o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación
No tiene pareja, se le explican métodos de planificación	NO REFIERE	
Nombre Variable	Estado	Observación



HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017 Hora Ingreso: 08:58 Número Ingreso: 918997 N° Historia: 882612
Fecha Atención: 25/08/2017 Hora Atención: 09:00 Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 25/08/2017 Hora Fin Atención: 09:36 Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
Nombre IPS:
IPS Primaria:
Convenio:
Ciudad:

Grupo Atención:

	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido metodo de planificación	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja, no ha iniciado vida sexual y ya eligio metodo de planificación	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente NO planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
Adolescente (Headsss/factores)	Nombre Variable	Estado	Observación
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Su desempeño escolar es buenos y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	No se realiza	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Tiene abuelos, tios o primos con diabetes?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
Find Risk (tamizaje de diabetes)	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Come verduras/frutas todos los días	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Ejercicio >= 30 min al día	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
Hallazgos en otros sistemas	Describe el/los síntomas relevantes	REFIERE	Observación
			erupción cutánea lineal irregular eritematosa en cara lateral proximal de muslo derecho hace +/- 3 días.



HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	25/08/2017	Hora Ingreso:	08:58	Número Ingreso:	918997	N° Historia:	882612
Fecha Atención:	25/08/2017	Hora Atención:	09:00	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	25/08/2017	Hora Fin Atención:	09:36	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:							
IPS Primaria:							
Convenio:							
Ciudad:							
				Grupo Atención:			

Neurológico y Psíquico	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Tiene pérdidas de memoria que alteran su vida? (Demencia)	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
Órganos de los sentidos	Nombre Variable	Estado	Observación
	Cefalea	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Ansiedad	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tinnitus	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE	
Piel y Faneras	Nombre Variable	Estado	Observación
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Desde que esta embarazada ¿Fue golpeada, bofetada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE	
Síntomas generales de peligro	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Durante el último año fue forzada a tener relaciones sexuales?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Ha sido golpeada, bofetada, pateada o lastimada en el último trimestre?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	¿Fue golpeada, bofetada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Convulsiones	NO REFIERE	



HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017 Hora Ingreso: 08:58 Número Ingreso: 918997 N° Historia: 882612
Fecha Atención: 25/08/2017 Hora Atención: 09:00 Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 25/08/2017 Hora Fin Atención: 09:36 Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
Nombre IPS:
IPS Primaria:
Convenio:
Ciudad: Grupo Atención:

	Nombre Variable	Estado	Observación
Síntomas generales de peligro	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE	
Sistema cardiovascular y respiratorio	Nombre Variable	Estado	Observación
	Describe si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Estreñimiento	NO REFIERE	
Sistema Gastrointestinal	Nombre Variable	Estado	Observación
	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Melenas	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Hematemesis	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
	Disfagia	NO REFIERE	
Sistema Genito-Urinario	Nombre Variable	Estado	Observación
	Diarrea	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación
Sistema Osteo-Muscular	Describe si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Nombre Variable	Estado	Observación

Antecedentes Personales

Descripción

Antecedentes familiares	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:



HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017

Fecha Atención: 25/08/2017

Fecha Fin Atención: 25/08/2017

Nombre IPS:

IPS Primaria:

Convenio:

Ciudad:

Hora Ingreso: 08:58

Hora Atención: 09:00

Hora Fin Atención: 09:36

Número Ingreso: 918997

N° Historia: 882612

Ambito de Realización: AMBULATORIO

Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria

Grupo Atención:

Antecedentes familiares	¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50 años con IM?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45 años con IM?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otros antecedentes de relevancia	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos	Tiene mamá o hermanas con diabetes?	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Abuso de sustancias psicoactivas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaína, etc.)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Alergia penicilina tipo I	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tabaquismo activo	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Cáncer	Otras exposiciones tóxicas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras alergias	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Reacciones a medicamentos	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de mama	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de cuello uterino	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de próstata	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer gástrico	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de colon y/o recto	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leucemia	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Linfoma	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Melanoma	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de pulmón	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de piel no melanoma	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otro Cáncer	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017 Hora Ingreso: 08:58 Número Ingreso: 918997 N° Historia: 882612
Fecha Atención: 25/08/2017 Hora Atención: 09:00 Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 25/08/2017 Hora Fin Atención: 09:36 Tipo Consulta: Evolucion Historia Clínica Ambulatoria
Nombre IPS:
IPS Primaria:
Convenio:
Ciudad: Grupo Atención:

Cáncer
Sexo Femenino Mayor 10 Años

Terapia Respiratoria

Patológicos Crónicos

Cáncer de tiroides	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Citología	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Mamografía	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Hemoglobina	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Inicio de relaciones sexuales	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Ecografía de mama	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
En el Programa	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Tiene Carnet	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Responsable Tratamiento	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Fecha Ultimo Control	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Ha asistido a Talleres	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Tratamiento	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Espaciador que Usa	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Ultima crisis	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Educación de Espaciadores	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Noxa ambiental	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Epilepsia	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
EPOC	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Asma	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Migraña	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Hipotiroidismo	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Hemofilia	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Fibrosis Quística	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Artritis Idiopática	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Distrofia muscular de Duchenne	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Distrofia muscular de Becker	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Distrofia miotónica	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Artritis reumatoidea	No refiere	2017/08/25	Observaciones:
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	
Otra	Refiere	2017/08/25	Observaciones:

Discopatía lumbar
Gastritis crónica
Síndrome del manguito rotador derecho

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017 Hora Ingreso: 08:58 Número Ingreso: 918997 N° Historia: 882612
Fecha Atención: 25/08/2017 Hora Atención: 09:00 Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 25/08/2017 Hora Fin Atención: 09:36 Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Ambulatoria
Nombre IPS:
IPS Primaria:
Convenio:
Ciudad:
Grupo Atención:

Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hipertensión arterial	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Diabetes mellitus	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Enfermedad isquémica cardíaca (IM)	2017/08/25	
Gineco Obstétricos	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Gestación	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Abortos	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Partos Naturales	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Cesáreas	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Nacimientos Muertos	2017/08/25	
Otros antecedentes relevantes	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Glaucoma	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Miopía con o sin astigmatismo	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hipermetroía con o sin astigmatismo	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Catarata	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Describe el antecedenteNo identificado	2017/08/25	
Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hepatitis B R.N.	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Pentavalente 1	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Pentavalente 2	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Pentavalente 3	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	D.P.T. 1 (18 meses)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	D.P.T 2 (60 meses)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Polio 1 (oral - IM)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Polio 2 (oral - IM)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Polio 3 (oral - IM)	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Polio 1 Refuerzo	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:
	Polio 2 refuerzo	2017/08/25	
	Nombre Antecedente: Estado	Fecha:	Observaciones:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017

Fecha Atención: 25/08/2017

Fecha Fin Atención: 25/08/2017

Nombre IPS:

IPS Primaria:

Convenio:

Ciudad:

Hora Ingreso: 08:58

Hora Atención: 09:00

Hora Fin Atención: 09:36

Número Ingreso: 918997

N° Historia: 882612

Ambito de Realización: AMBULATORIO

Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Ambulatoria

Grupo Atención:

Antecedentes Vacunales	Triple viral (SRP 12 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hepatitis A (12 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Rotavirus 1	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Rotavirus 2	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Neumococo 1	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Neumococo 2	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Neumococo 3	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Influenza (6 a 11 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Influenza (12 a 23 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Influenza anual (gestantes/>= 60 años/DM/neuropatia)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	VPH (9 a 26 años escolarizadas)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tdap gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	DPT gestantes	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Td gestantes 2	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Td gestantes 5	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras vacunas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	B.C.G	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Materno perinatal	Varicela	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Interrupción voluntaria del embarazo	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Trastorno hipertensivo en el embarazo	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Pielonefritis durante la gestación	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Diabetes gestacional	No refiere	2017/08/25	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 25/08/2017

Fecha Atención: 25/08/2017

Fecha Fin Atención: 25/08/2017

Nombre IPS:

IPS Primaria:

Convenio:

Ciudad:

Hora Ingreso: 08:58

Hora Atención: 09:00

Hora Fin Atención: 09:36

Número Ingreso: 918997

N° Historia: 882612

Ambito de Realización: AMBULATORIO

Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Ambulatoria

Grupo Atención:

Materno perinatal	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otros de importancia	No refiere	2017/08/25	
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otra	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leishmaniasis	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dengue Clásico	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dengue Hemorrágico	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tuberculosis	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Varicela	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hepatitis B	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	VIH SIDA	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tuberculosis multidrogoresistente	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Malaria	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Sífilis	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leishmaniosis	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Chikungunya	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otra	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Penicilina	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Alimentos	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Psicosis tóxica por SPA	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Abuso de sustancias psicoactivas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dependencia de sustancias psicoactivas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tabaquismo activo	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras exposiciones tóxicas	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras alergias	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Quirúrgicos	Tiroidectomía	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Salpingooforectomía	No refiere	2017/08/25	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Vasectomía	No refiere	2017/08/25	

HISTORIA CLINICA

59

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ámbito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habitación	155720089701
						IPS:	

Datos Paciente

Nombre:	MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	4251992		
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	12/06/1966	Edad:	50 años 8 meses 14 días
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	OPERADOR OPERARIO (A)	Dirección:	KR 7E NO 28-50 BRR ASOFAMILIAS ET 20	Teléfono:	3217013982
Acompañante:	SOLO			Teléfono:			
Responsable:	EL PACIENTE			Teléfono:		Parentesco:	
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ACCIDENTE DE TRABAJO		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:					

Anamnesis

Motivo de Consulta

" PARA QUE ME RENEUE LA RESTRICCIONES Y LOS MEDICAMENTOS ".

Enfermedad Actual

Paciente de sexo masculino de 50 años d edad con diagnóstico COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51†). Antecedente de traumas multifactoriales a nivel de columna lumbosacra, cuadro clínico caracterizado por dolor lumbosacro, irradiado a MMII, asociado a disestesias, hipoestesias, parestesias, limitación funcional, disminución de la fuerza muscular, espasmo lumbar, inclinaciones rotaciones y flexión dolorosa, retracción de isquiotibiales y paravertebrales, debilidad de abdominales, RNM de columna lumbosacra que reporta: hernia discal L5-S1 y artrosis facetaria de L4 a S1, síndrome compresivo radicular, melografía lumbar del 02/04/2014 que indica: obliteración del saco dural a nivel del discal L5-S1 por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1 indotación del aspecto anterior del saco en los niveles L3-L4/L4-L5/L5-S1 secundarias a protrusión del anillo fibroso, actualmente paciente sin indicación quirúrgica, en manejo sintomático mediante analgesia oral y fisioterapia, cursa con limitación funcional para la marcha, marcha antalgica, alteraciones posturales, actitud postural antalgica, disminución de arcos de movimiento y fuerza muscular, dolor al movimiento y la palpación. Tratamiento médico, farmacológico y terapéutico. Manejo por ortopedia, neurocirugia, fisiatría, clínica de dolor, medicina general y fisioterapia. Usuario funcional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo traslados y desplazamientos. Rol laboral con restricciones desde 30/08/2016 y durante 6 meses. Orientación en actividades de tiempo libre. En el día de hoy asiste para que se le formulen medicamentos para el manejo del dolor y se le renueven la restricciones.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema
----------------	-----------------	--

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	Analgésicos
	Fecha	2017/02/07
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TRAMADOL Y OXICODONA
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
Ocupacionales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	Ergonómicos
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Ergonómicos
	Fecha	2013/02/19

1

HISTORIA CLINICA

60

Fecha Ingreso: 27/02/2017 Hora Ingreso: 02:43 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 384483837
Fecha Atención: 27/02/2017 Hora Atención: 03:30 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 27/02/2017 Hora Fin Atención: 03:52 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria: Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Ocupacionales	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Ergonómicos
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
Traumáticos	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fractura de tibia y perone
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fractura de tibia y perone
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga

2

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Traumáticos	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2013/04/09
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TRAUMA NE REGION LUMBAR POSTERIOR CAIDA
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/03/07
	Nombre del Medico:	John Alexander Arenas Villabon
	Observaciones	TRAUMA EN REGION LUMBAR POSTERIOR CAIDA
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE
	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	2017/02/07
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE DERECHO
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Vanesa Viloria Santiago
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

HISTORIA CLINICA

62

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación	155720089701
						IPS:	

Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Arnold Ricardo Rico Casalins
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Arnold Ricardo Rico Casalins
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Arnold Ricardo Rico Casalins
Transfusionales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt

4

HISTORIA CLINICA

63

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Gastritis o Ulcera
	Fecha	2014/10/24
	Nombre del Medico:	John Alexander Arenas Villabon
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Gastritis o Ulcera
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/07/29
	Nombre del Medico:	Idaly Medina Montaño
	Observaciones	OBESIDADA DISCOPATIA LUMBAR PROTUSION DISCAL L5-S1 HORIZONTALIZACION DEL SACRO
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/10/20
	Nombre del Medico:	Idaly Medina Montaño
	Observaciones	OBESIDAD. DISCOPATIA LUMBAR PROTUSION DISCAL L5-S1 HORIZONTALIZACION DEL SACRO . MIELOGRAFIA : OBLITERACION DEL SACO DURAL A NIVEL DEL DISCO L5-S1 POR COMPRESION EXTRINSECA ORIGINADA POR UNA GRAN HERNIA DISCAL COMPRESION Y DESPLAZAMIENTO DE LA RAZIZQUIERDO L5-S1.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	HERNIAL DISCAL CON DESVIACION DE COLUMNA
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin

5

HISTORIA CLINICA

67

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2011/01/29
	Nombre del Medico:	Vanesa Viloria Santiago
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Varicela
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	A LOS 4 AÑOS
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fiebre tifoidea
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	fiebre tifoidea
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2008/06/21
	Nombre del Medico:	Ricardo Antonio Urquijo Arteaga
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2011/01/29

HISTORIA CLINICA

65

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Patológicas Infecciosas	Nombre del Medico:	Vanessa Viloria Santiago
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2015/04/11
Congénitos	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	FIEBRE TIFOIDEA A LOS 9 AÑOS. HOSPITALIZADO 20 DIAS.SARAMPION A LOS 5 AÑOS.PAROTIDITIS A LOS 5 AÑOS.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2017/02/07
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	CHIKUNGUNIA
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No Refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo

7

HISTORIA CLINICA

66

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2006/02/07
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Completa
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	
Hábitos Saludables	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (NU) Nunca
	Fecha	2007/05/04
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2011/10/06

8

HISTORIA CLINICA

67

Fecha Ingreso: 27/02/2017 Hora Ingreso: 02:43 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 384483837
Fecha Atención: 27/02/2017 Hora Atención: 03:30 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 27/02/2017 Hora Fin Atención: 03:52 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria: Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Hábitos Saludables	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (NU) Nunca	
	Fecha	2011/10/06	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes	
	Fecha	2013/02/19	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental	
	Fecha	2013/02/19	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes	
	Fecha	2013/02/22	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental	
	Fecha	2013/02/22	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario	
	Fecha	2013/04/09	
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin	
	Observaciones		
Hábitos de Riesgo	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario	
	Fecha	2015/08/13	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (DI) Diario	
	Fecha	2015/08/13	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes Frecuencia: (DI) Diario	
	Fecha	2017/02/07	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Uso de seda dental Frecuencia: (DI) Diario	
	Fecha	2017/02/07	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	No refiere	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Nombre Antecedente	No refiere	
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña	
	Nombre Antecedente	No refiere	
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin	
	Nombre Antecedente	Hábito de Fumar Frecuencia: (SE) Semanal	
	Fecha	2006/02/07	
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol Frecuencia: (SE) Semanal	
	Fecha	2006/02/07	
	Nombre del Medico:	Liliana Maria Forero Betancourt	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol	
	Fecha	2013/02/19	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		
	Nombre Antecedente	Hábito de Fumar	
	Fecha	2013/02/19	
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua	
	Observaciones		

9

HISTORIA CLINICA

68

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Hábitos de Riesgo	Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Hábito de Fumar
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Nombre Antecedente	Hábito de Fumar
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Jesus David Uribe Polo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
Venéreos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Carlos Ramon Ebratt Araujo
	Nombre Antecedente	No refiere

70

HISTORIA CLINICA

69

Fecha Ingreso: 27/02/2017 Hora Ingreso: 02:43 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 384483837
Fecha Atención: 27/02/2017 Hora Atención: 03:30 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 27/02/2017 Hora Fin Atención: 03:52 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria: Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Venéreos

Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Runy Stella Mondul Saldaña

Otras

Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Leidy Andrea Aguirre Piragua
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo

Quirúrgicos

Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Runy Stella Mondul Saldaña
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Carlos Ramon Ebratt Araujo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo
Nombre Antecedente No refiere
Nombre del Medico: Jesus David Uribe Polo
Nombre Antecedente Ortopédicas
Fecha 2006/02/07
Nombre del Medico: Liliana Maria Forero Betancourt
Observaciones
Nombre Antecedente Ortopédicas
Fecha 2007/05/04
Nombre del Medico: Liliana Maria Forero Betancourt
Observaciones
Nombre Antecedente Ortopédicas
Fecha 2011/01/29
Nombre del Medico: Vanesa Viloria Santiago
Observaciones TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980

11

HISTORIA CLINICA

70

Fecha Ingreso:	27/02/2017	Hora Ingreso:	02:43 PM	Número Ingreso:	4555161	N° Historia:	384483837
Fecha Atención:	27/02/2017	Hora Atención:	03:30 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	27/02/2017	Hora Fin Atención:	03:52 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clínica Plan VIP		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ		
Nit IPS Primaria:	809011703	Teléfono IPS:	7380212	Municipio IPS:	Puerto Boyaca	Cód. habilitación IPS:	155720089701

Quirúrgicos	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2013/02/19
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2013/02/22
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2013/04/09
	Nombre del Medico:	Lizeth Daniela Torres Celemin
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2013/12/31
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2014/01/07
	Nombre del Medico:	Miguel Angel Herrera Olivares
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	TIBIA Y PERONE PIERNA DERECHA. AÑO 1980.
	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2015/04/11
	Nombre del Medico:	Leidy Andrea Aguirre Piragua
	Observaciones	PIERNA IZQUIERDA HACE 30 AÑOS
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2015/08/13
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE
	Nombre Antecedente	Ortopédicas
	Fecha	2017/02/07
	Nombre del Medico:	Runy Stella Mondul Saldaña
	Observaciones	TIBIA Y PERONE DERECHO Y DEDO MEDIO MANO DERECHO

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	74	Temperatura	37
Sístole	140	Talla	179
Diástole	90	Peso	103
Frecuencia Respiratoria	23	Indice de Masa Corporal	32.15
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	106.667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
r. Aspecto General	Nombre Variable	Normal
	Observación	CABEZA: NORMOCEFALO. CUELLO: SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS. TÓRAX: AMBOS HEMITÓRAX SIMÉTRICOS, EXPANDIBLES, NO RUIDOS AGREGADOS MURMULLO VESÍCULAR PRESENTE, NO RUIDOS AGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: GLOBOSO, MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS. GENITO URINARIO: NO SE EXPLORA. OSTEOMUSCULAR: COLUMNA LUMBOSACRA: DISCAPACIDAD FUNCIONAL MODERADA, SIGNO DEL TIMBRE POSITIVO. EXTREMIDADES: SIN EDEMA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN DÉFICIT. LASEGUE: POSITIVO. PIEL: NORMOCROMÍA.

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (m50-m51†)
-----------------------	---

HISTORIA CLINICA

7

Fecha Ingreso: 27/02/2017 Hora Ingreso: 02:43 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 384483837
 Fecha Atención: 27/02/2017 Hora Atención: 03:30 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
 Fecha Fin Atención: 27/02/2017 Hora Fin Atención: 03:52 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
 IPS Primaria: Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
 Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
 IPS:

Código CIE10 G551
 Tipo de Diagnóstico CONFIRMADO REPETIDO
 Observación

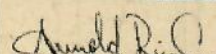
Recomendaciones

Restricción laboral por 6 meses a partir del 01/03/2017: no debe levantar objetos mayores a 5 kg, no debe realizar ejercicios repetitivos, no debe subir o bajar escaleras a repeticion, no debe realizar labores de aseo, no debe operar equipos que provoquen vibracion generalizada, no debe caminar sobre terrenos irregulares, no debe caminar por periodos mayores a 10 minutos, no debe realizar labores de aseo, no debe realizar oficios que requieran posturas en flexion prolongada de la columna, no debe trasladarse en motocicletas, no debe hacer deportes de contacto, puede realizar labores administrativas o de supervision segun sus competencias.
 El paciente si se encuentra trabajando área administrativa donde no indicación para uso de calzado de seguridad debe utilizara calzado liviano y cómodo.

Medicamentos

Medicamento	BETAMETASONA FOSFATO SOL. INY. x4mg AMP. x1ml (AMP)
Posologia	1 ampolla IM cada 7 días
Observaciones	
Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. ORAL x100mg/ml FCO. x10ml (FCO)
Posologia	Tomar 15 gotas cada 12 horas
Observaciones	
Medicamento	CARBAMAZEPINA TAB. x200mg (TAB) EM
Posologia	Tomar 01 TABLETA(s) cada 12 Horas por dolor severo
Observaciones	
Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB. LIB. PROG. x40mg (TAB)
Posologia	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 dia(s)
Observaciones	

Información IPS


 72249071
 02 057 / 06

Profesional: Arnold Ricardo Rico Casalins

Registro Médico: 72249071

Telefono de contacto:

Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Identificación Profesional:

13 13

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 27/02/2017 Hora Ingreso: 02:43 PM Número Ingreso: 4555161 N° Historia: 384483837
Fecha Atención: 27/02/2017 Hora Atención: 03:30 PM Ambito de Realización: AMBULATORIO
Fecha Fin Atención: 27/02/2017 Hora Fin Atención: 03:52 PM Tipo Consulta: Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria: CF IPS Puerto Boyaca Dirección IPS: CRA 7 No. 14A- 17 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Nit IPS Primaria: 809011703 Teléfono IPS: 7380212 Municipio IPS: Puerto Boyaca Cód. habilitación 155720089701
IPS:

Tipo de Diagnóstico CONFIRMADO REPETIDO
Observación

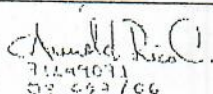
Recomendaciones

Restricción laboral por 6 meses a partir del 01/03/2017: no debe levantar objetos mayores a 5 kg, no debe realizar ejercicios repetitivos, no debe subir o bajar escaleras a repetición, no debe realizar labores de aseo, no debe operar equipos que provoquen vibración generalizada, no debe caminar sobre terrenos irregulares, no debe caminar por periodos mayores a 10 minutos, no debe realizar labores de aseo, no debe realizar oficios que requieran posturas en flexión prolongada de la columna, no debe trasladarse en motocicletas, no debe hacer deportes de contacto, puede realizar labores administrativas o de supervisión según sus competencias.
El paciente si se encuentra trabajando área administrativa donde no indicación para uso de calzado de seguridad debe utilizara calzado liviano y cómodo.

Medicamentos

Medicamento	BETAMETASONA FOSFATO SOL. INY. x4mg AMP. x1ml (AMP)
Posología	1 ampolla IM cada 7 días
Observaciones	
Medicamento	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. ORAL x100mg/ml FCO. x10ml (FCO)
Posología	Tomar 15 gotas cada 12 horas
Observaciones	
Medicamento	CARBAMAZEPINA TAB. x200mg (TAB) EM
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 12 Horas por dolor severo
Observaciones	
Medicamento	OXICODONA CLORHIDRATO TAB. LIB. PROG. x40mg (TAB)
Posología	Tomar 1 TABLETA(s) cada 24 Horas durante 30 día(s)
Observaciones	

Información IPS


72249071
02 662706

Nombre IPS: Convenio CF IPS Puerto Boyaca
Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
Identificación Profesional:
Profesional: Arnold Ricardo Rico Casalins
Registro Médico: 72249071
Teléfono de contacto:

Historia Laboral Consolidada

Miembros personales

Señor(a) Mauricio Valera del Valera del

C.C.N. 1261887

Fecha de nacimiento: 12/06/1994

Fecha de generación: 08/04/2016

Requerida que puedes consultar este documento a través de todos los canales: Servitácil, Pórtal Web, Auditorrespuesta, Punto de Atención Rápida, Pórtal Móvil y Chat



Semanas cotizadas para la pensión

RPM

Régimen de Prima Media



COLPENSIONES (ISS)

186

Semanas

Valor de tu bono
pensional a hoy

Fecha de redención
estimada del bono:

12/06/2028

Recuerda:

El valor del bono depende de las semanas cotizadas en el Régimen de Prima Media con anterioridad al 1 de abril de 1994, este valor puede presentar variaciones por lo que no constituye una promesa de servicio de PORVENIR.

RAIS

Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad



Otras Administradoras

6

Semanas

Valor de tu bono
pensional a hoy

Saldo de la Cuenta Individual
a la fecha de generación:

1543802,769



PORVENIR

413

Semanas

Valor de tu bono
pensional a hoy

605



Semanas cotizadas en
los últimos 3 años

153

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en los últimos 3 años, de llegar a tener una contingencia de invalidez o muerte hoy, te encuentras cubierto por un seguro que te ampara a ti y a tu familia si cumples con los demás requisitos legales.

Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Sociedad Maunabo Valcárcel Valcárcel

C.C. N° 42541997

Fecha de nacimiento: 12/06/1983

Fecha de generación: 08/04/2015



A

Historia Laboral en el Régimen de Prima Media

Tipo	N° identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral reportada en el sistema de bonos pensionales del Ministerio de Hacienda (OBP)			Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de reconstrucción		
			Periodo Inicial Dia/Mes/Año	Periodo Final Dia/Mes/Año	Días Cotizados	Periodo Inicial Dia/Mes/Año	Periodo Final Dia/Mes/Año	Días Cotizados
NIT	800141397	POLICIA NACIONAL -DIRECCION ADMINISTRATIV	01/12/1983	12/06/1987	1,290			
PAT	6260101572	ECOBOSQUES LTDA	19/08/1994	01/09/1994	14			

Ten en cuenta: Si cotizaste simultáneamente para más de un empleador, este tiempo sólo se sumará una vez para el cálculo de las semanas cotizadas.

Total de semanas cotizadas según la OBP: 186

¿Qué hago si me falta información?

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Señor(a) Mauricio Valcarcel Valcarcel

C.C.N. 4.251.996

Fecha de nacimiento: 12/09/1966

Fecha de generación: 08/04/2016



Historia Laboral en Otras administradoras del Régimen de Ahorro Individual

Administradora Origen	Tipo	Nº Identificación	Razón Social del Empleador	Periodo Inicial Mes/Año	Periodo Final Mes/Año	Ingreso Base De Cotización
COLPENSIONES	NI	830010943	TECHINT COTECOL CONS DE INST PETRL	09/1996	09/1996	\$ 319,611
COLPENSIONES	NI	830010943	TECHINT COTECOL CONS DE INST PETRL	10/1996	10/1996	\$ 916,084

Total de semanas cotizadas: 6

¿Qué hago si me
falta información?

Si tu historia laboral no aparece completa, puedes solicitarla al Centro de Atención al Usuario (CAU) del Poder Judicial de la Federación, al teléfono 011 55 57 00 00, o al correo electrónico cau@poderjudicial.gob.mx.

Si necesitas más información, puedes consultar el sitio web del Poder Judicial de la Federación, en la sección de Servicios al Usuario, o al teléfono 011 55 57 00 00, o al correo electrónico cau@poderjudicial.gob.mx.

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales
 Señalar Múltiple Valedor Valedor del



Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador		Periodo Inicial	Periodo Final	Ingreso Base De Cotización
NIT	800213364	10/1994	11/1994	\$ 268,740
NIT	800213364	01/1995	01/1995	\$ 268,740
NIT	4567977	07/2007	07/2007	\$ 390,600
NIT	4567977	08/2007	08/2007	\$ 434,000
NIT	4567977	09/2007	09/2007	\$ 346,960
NIT	800161490	11/2007	12/2007	\$ 799,000
NIT	804000752	02/2008	02/2008	\$ 509,000
NIT	804000752	03/2008	03/2008	\$ 1,887,000
NIT	804000752	04/2008	04/2008	\$ 2,006,000
NIT	804000752	05/2008	05/2008	\$ 1,977,000
NIT	804000752	06/2008	06/2008	\$ 2,333,000
NIT	804000752	07/2008	07/2008	\$ 1,843,000
NIT	804000752	08/2008	08/2008	\$ 2,159,000
NIT	804000752	09/2008	09/2008	\$ 2,114,000
NIT	804000752	10/2008	10/2008	\$ 2,441,000
NIT	804000752	11/2008	11/2008	\$ 2,558,000
NIT	804000752	12/2008	12/2008	\$ 1,979,000
NIT	804000752	01/2009	01/2009	\$ 1,277,000
NIT	830107014	04/2009	04/2009	\$ 1,124,000

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Control Matricula Valledupar Valledupar



Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Periodo Inicial	Periodo Final	Ingreso Base De Cotización
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	05/2009	05/2009	\$ 200,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	06/2009	06/2009	\$ 2,366,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	07/2009	07/2009	\$ 2,920,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	08/2009	08/2009	\$ 3,052,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	09/2009	09/2009	\$ 2,432,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	10/2009	10/2009	\$ 2,240,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	11/2009	11/2009	\$ 2,379,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	12/2009	12/2009	\$ 2,591,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	01/2010	01/2010	\$ 2,609,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	02/2010	02/2010	\$ 2,150,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	03/2010	03/2010	\$ 2,416,000
NIT	830107014	GENTE EN ACCION S A S - EN LIQUIDACION	04/2010	04/2010	\$ 1,125,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	07/2010	07/2010	\$ 1,681,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	08/2010	08/2010	\$ 2,392,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	09/2010	09/2010	\$ 2,046,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	10/2010	10/2010	\$ 2,737,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	11/2010	11/2010	\$ 2,223,000
NIT	800250321	DRILLSITE FLUID TREATMENT DRIFT S A PUDIENDO OPERAR TAMBIEN CON LA DENOMINA	12/2010	12/2010	\$ 1,398,000
NIT	804000752	CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.	12/2010	12/2010	\$ 494,000

¿Qué hago si me falta información?

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales



Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Periodo		Ingreso Base De Cotización
			Inicio Mes/Año	Final Mes/Año	
NIT	800250321	DRILLITE FLUID TREATMENT DRIFT S A PUDIENDO OPERAR TAMBIEN CON LA DENOMINA	01/2011	01/2011	\$ 1,080,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	02/2011	02/2011	\$ 2,534,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	03/2011	03/2011	\$ 3,126,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	04/2011	04/2011	\$ 2,830,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	05/2011	05/2011	\$ 2,813,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	06/2011	06/2011	\$ 3,176,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	07/2011	07/2011	\$ 2,927,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	08/2011	08/2011	\$ 3,194,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	09/2011	09/2011	\$ 2,602,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	10/2011	10/2011	\$ 3,046,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	11/2011	11/2011	\$ 2,807,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	12/2011	12/2011	\$ 3,038,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	01/2012	01/2012	\$ 4,226,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	02/2012	02/2012	\$ 744,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	03/2012	03/2012	\$ 3,662,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	04/2012	04/2012	\$ 3,157,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	05/2012	05/2012	\$ 3,320,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	06/2012	06/2012	\$ 2,193,000
NIT	820004426	JJ EMPLEOS TEMPORALES S.A.S	06/2012	06/2012	\$ 872,000

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales



Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Periodo		Ingreso Base De Cotización
			Inicial Mes/Año	Final Mes/Año	
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	07/2012	07/2012	\$ 3,526,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	08/2012	08/2012	\$ 3,220,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	09/2012	09/2012	\$ 3,753,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	10/2012	10/2012	\$ 4,571,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	11/2012	11/2012	\$ 2,366,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	12/2012	12/2012	\$ 3,504,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	01/2013	01/2013	\$ 3,379,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	02/2013	02/2013	\$ 473,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	03/2013	03/2013	\$ 2,802,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	04/2013	04/2013	\$ 3,493,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	05/2013	05/2013	\$ 3,438,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	06/2013	06/2013	\$ 3,610,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	07/2013	07/2013	\$ 4,253,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	08/2013	08/2013	\$ 3,496,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	09/2013	09/2013	\$ 3,520,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	10/2013	10/2013	\$ 3,601,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	11/2013	11/2013	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	12/2013	12/2013	\$ 3,447,000
NIT	800136105	MISSION TEMPORAL LTDA	01/2014	01/2014	\$ 3,584,000

¿Qué hago si me falta información?

Si tienes alguna duda o necesitas más información, puedes contactar al área de atención al cliente al teléfono 01 800 000 000 o al correo electrónico atencion@porvenir.com.co. También puedes visitar nuestra página web www.porvenir.com.co.

Tu Historia Laboral Consolidada.



Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador		Periodo Inicial Mes/Año	Periodo Final Mes/Año	Ingreso Base De Cotización
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	02/2014	\$ 3,268,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	03/2014	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	04/2014	\$ 3,467,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	05/2014	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	07/2014	\$ 3,584,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	08/2014	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	11/2014	\$ 3,432,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	12/2014	\$ 3,327,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	01/2015	\$ 3,584,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	02/2015	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	04/2015	\$ 3,911,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	05/2015	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	07/2015	\$ 3,584,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	08/2015	\$ 3,420,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	09/2015	\$ 3,502,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	02/2016	\$ 2,453,000
NIT	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	03/2016	\$ 3,502,000

Total de semanas cotizadas: 413

¿Qué hago si me falta información?
 Si necesitas más información, puedes contactar al personal de atención al cliente al teléfono 02-22222222 o al correo electrónico info@porvenir.cl.
 También puedes visitar nuestro sitio web en www.porvenir.cl para obtener más detalles sobre nuestros servicios y productos.

Bogotá D.C., octubre 02 de 2017

Nombre: MAURICIO VALCACER VALCACER
No. Identificación: 4251992
No. Siniestro: 254140
Diagnóstico: M545

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 TREINTA DÍAS
DEL 02/10/2017 AL 31/10/2017



DR. DIEGO PARADA
MEDICO LABORAL DISTRITO 1

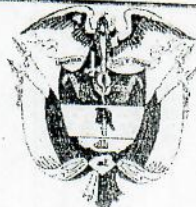
Dr. Diego A. Parada R.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Lic. 251219-16
RM. 253223-08



equidad
seguros de vida

ARL riesgos laborales

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE
El informe del accidente de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.



Número de registro interno ARL

25414

EPS a la que está afiliado

Saludcoop

Código EPS

EPS013

ARL a la que está afiliado

SEGUROS LA EQUIDAD

Código ARL

72

AFP a la que está afiliado

BBVA Horizonte

Código AFP

230501

Seguro Social

SI ☐ NO ☒ CUAL

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL

- ☒ (1) Empleador
☐ (2) Contratante
☐ (3) Cooperativa de Trabajo

SEDE PRINCIPAL

Nombre de la Actividad Económica

EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES DE

Código

3749101

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

MISSION TEMPORAL LTDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

NI

☒

CC

☐

CE

☐

NU

☐

PA

☐

No.

800136105

DIRECCIÓN:

CALLE 67 No 7 - 35 TORRE B PISO 1 Y 2

TELÉFONO:

348737

FAX:

3581045

CORREO ELECTRÓNICO (MAIL):

erodriguez@serda.com.co

DEPARTAMENTO:

BOGOTA DC

11

MUNICIPIO:

BOGOTÁ D.C.

11001

ZONA: U

☐

R

☒

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR

Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal?

SI

☒

NO

☐

CÓDIGO

01

Sólo en caso negativo diligenciar las siguientes casillas sobre centro de trabajo:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES DE

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

3749101

DIRECCIÓN:

CALLE 67 No 7 - 35 TORRE B PISO 1 Y 2

TELÉFONO:

348737

FAX:

3581045

DEPARTAMENTO:

BOGOTA DC

11

MUNICIPIO:

BOGOTÁ D.C.

11001

ZONA: U

☒

R

☐

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN

- ☐ (1) Planta ☒ (2) Misión ☐ (3) Cooperado ☐ (4) Estudiante o Aprendiz ☐ (5) Independiente

Código

PRIMER APELLIDO: VALCARCEL

SEGUNDO APELLIDO:

VALCARCEL

PRIMER NOMBRE: MAURICIO

SEGUNDO NOMBRE:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

NI

☐

CC

☒

CE

☐

NU

☐

PA

☐

No.

4251992

FECHA DE NACIMIENTO:

DD

12

MM

6

AAAA

1966

SEX:

M

☒

F

☐

DIRECCIÓN:

CRA 14 N° 14-40

TELÉFONO:

3217013982

FAX:

DEPARTAMENTO:

BOYACA

15

MUNICIPIO:

PUERTO BOYACÁ

15572

ZONA: U

☒

R

☐

CARGO:

Operador de Equipo Pesado

OCUPACIÓN HABITUAL

Oficinas y

CÓDIGO: 7219

TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

DD 0 MM 8 AA 0

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:

DD 1 MM 4 AAAA 2013 SALARIO HONORARIOS \$2.452.890

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL

(1) DIURNA (2) NOCTURNA MIXTO (4) TURNOS X

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: DD 24 MM 10 AAAA 2013 HORA DEL ACCIDENTE: HH 17 MM 15 (0-23 HRS)

DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: LU MA MI JU VI SA DO JORNADA EN QUE SUCEDÉ (1) NORMAL X (2) EXTRA

ESTÁ REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? SI X NO CUAL CÓDIGO

TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: HH 2 MM 15

TIPO DE ACCIDENTE: (1) Violencia (3) Deportivo X (5) Propios del trabajo (2) Tránsito (4) Recreativo o Cultural

CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? SI NO X

DEPARTAMENTO: BOYACA MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ ZONA: U R X

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE (1) DENTRO DE LA EMPRESA X (2) FUERA DE LA EMPRESA

INDIQUE CUÁL SITIO:

- (1) Almacén o Depósitos (6) Parqueaderos o Áreas de Circulación Vehicular
(2) Áreas (7) Oficinas
(3) Áreas Recreativas o Deportivas (8) Otras Áreas Comunes
(4) Corredores o Pasillos X (9) Otro
(5) Escaleras Cual Sobre Planchon de un Carro Mula

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUÁLES):

- (10) Fractura (41) Herida (81) Asfixia
(20) Luxación (50) Trauma Superficial (82) Efectos de la electricidad
(25) Torcedura, Esguince, Desgarre muscular, hernia o laceración de músculo o tendón sin herida X (55) Golpe o contusión o aplastamiento (83) Efecto nocivo de la radiación
(30) Conmoción o trauma (60) Quemadura (83) Lesiones múltiples
(40) Amputación o Enucleación (70) Envenenamiento o Intoxicación aguda o alergia (99) Otro
(Exclusión o pérdida de ojo) (80) Efecto del tiempo, del clima u otra relación con el ambiente Especifique

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

- (1) Cabeza (3.32) Tórax (5) Miembros Inferiores
(1.12) Ojo (3.33) Abdomen (5.56) Pies
(2) Cuello (4) Miembros superiores (6) Ubicaciones Múltiples
X (3) Tronco (4.46) Manos (7) Lesiones generales u otras

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON EL QUÉ SE LESIONO EL TRABAJADOR):

- (1) Máquinas y/o Equipos (4) Materiales o Sustancias (6) Otros Agentes no clasificados
(2) Medios de Transporte (4.4) Radiaciones (6.61) Animales (Vivos o productos animales)
(3) Aparatos X (5) Ambientes de Trabajo (7) Agentes no clasificados por falta de datos
(3.36) Herramientas, implementos o utensilios

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) Caída de personas | <input type="checkbox"/> (6) Exposición o contacto con temperatura externa |
| <input type="checkbox"/> (2) Caída de Objetos | <input type="checkbox"/> (7) Exposición o contacto con la electricidad |
| <input type="checkbox"/> (3) Pisadas, Choques o Golpes | <input type="checkbox"/> (8) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras |
| <input type="checkbox"/> (4) Atrapamiento | <input checked="" type="checkbox"/> (9) Otro |
| <input type="checkbox"/> (5) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento | Golpeado Contra superficies |

III. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

ESTABAN CARGANDO LA PLANTA ESTADIO Y UNA TUBERIA EN EL PLANCHON DE LA MESA, SE SUBIO AL PLANCHON PARA AMARRAR LA PLANTA, AL HALAR LA CORREA, SE DESLIZO Y CAYO DE ESPALDA SOBRE EL PLANCHON. PRESENTA DOLOR MODERADO A NIVEL DORSAL DERECHO Y EN REGION LUMBAR

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE:

Hubo personas que presenciaron el accidente ?

SI ☐ NO ☒ (En caso afirmativo diligenciar la siguiente información)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC ☐ CE ☐ NU ☐ TI ☐ PA ☐ No. CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC ☐ CE ☐ NU ☐ TI ☐ PA ☐ No. CARGO

PERSONAS RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado):

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:

Andres Cifuentes

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC ☒ CE ☐ NU ☐ TI ☐ PA ☐ No. 10171350 CARGO Coor Admón

FIRMA o SELLO



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

25 10 2013
DD MM AAAA

Anexo 2: . Examen de mielografía lumbar



INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 335134

FECHA: Abr. 02/14 15:40

Paciente: VALCARCEL

MAURICIO

ID:4,251,992

Edad : A047

Sexo:Masc

Entidad: SALUDCOOP EPS

Estudio: RXI MIELOGRAFIA LUMBAR

PROCEDIMIENTO : MIELOGRAFIA LUMBAR

ANESTESIA: LOCAL, SEDACION ENDOVENOSA

Previa asepsia y anestesia local se puncionó el espacio subaracnoideo a la altura de L5, bajo guía fluoroscópica; se administró medio de contraste no iónico iso-osmolar intratecal (9cc).

Se obtuvieron proyecciones radiológicas con diferentes angulaciones, para adecuada valoración del aspecto terminal del saco dural.

HALLAZGOS:

Obliteración del saco dural a nivel del disco L5-S1, por compresión extrínseca originada en una gran hernia discal. Compresión y desplazamiento de la raíz izquierda L5-S1.

Indentación del aspecto anterior del saco en los niveles L1-L4, L4-L5 y L5-S1, secundaria a protrusión del anillo fibroso

Las demás emergencias radiculares son normales.

No hubo complicaciones.



Estudio Interpretado por:

SEGURA AVELLANEDA GUILLERMO OC

RADIOLOGO (Firma Electronica)

REGISTRO MEDICO MD 11982

T1:GL02

NOTA: Respectado médico tratante, DIAGNOSTICOS E IMAGENES S.A. quiere hacerlo partícipe de los avances tecnológicos en el campo del diagnóstico por radiología, es por esta razón que remitimos en formato CD-ROM el estudio realizado a su paciente para que tenga una evaluación más completa y detallada y a la vez se vincule activamente con las nuevas tendencias médicas. El proceso para visualizar las imágenes es el siguiente:
EN EL ESCRITORIO DEL PC BOTON DERECHO, PROPIEDADES, RESOLUCION PANTALLA (cambiar a 1024 X 768), ACEPTAR, DEJAR PANTALLA "5"

Bogotá D.C., 8 de octubre de 2014

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA
Calle 100 - 9 a - 45 Local 2
TEL. 4891080
Bogotá

Asunto: **Notificación calificación de origen accidente**

Respetados señores:

EPS SALUDCOOP, se permite notificarle que de acuerdo a la calificación adelantada por el equipo interdisciplinario de Medicina Laboral, previa revisión de los documentos aportados para el caso del señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL CC: 4251992** se determinó el diagnóstico **"CONTUSION EN REGION DORSOLUMBAR"** como de **origen laboral" derivado del accidente acaecido el día 24 de octubre del 2013.**

La calificación proferida por esta EPS, se realizó con base en los fundamentos legales que nos permitimos referir "ley 100 de 1993, ley 776 de 2002, ley 1562 de 2012, decreto 1352 de 2013, decreto 1295 de 1994 y el artículo 142 del decreto 0019 de 2012".

Es importante precisar que si la ARL como entidad interesada no está de acuerdo con la calificación efectuada, deberá radicar su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de este oficio en la dirección Cra. 7 N° 32-33 Piso 7 en la ciudad de Bogotá, y remitir el caso ante la Junta Regional de Calificación Invalidez del lugar de residencia del afiliado con la cancelación de los respectivos honorarios.

Comoquiera que los términos legales para dar trámite a la inconformidad son cortos y que lo pretendido primordialmente es el amparo de los derechos del usuario, se solicita no realizar devolución de los documentos a esta EPS, aunado a que no somos la entidad competente para remitir el caso ante la Junta Regional.

Por otro lado, en caso de que el usuario no esté de acuerdo con la calificación, deberá radicar su inconformidad en la dirección ya enunciada, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de este oficio. Se le pone de presente que al ser LABORAL el origen del siniestro, sus prestaciones económicas y asistenciales se encuentran a cargo de la ARL, por lo cual debe dirigirse a esa entidad para su solicitud.

En caso de no presentarse la inconformidad dentro del término establecido, el dictamen emitido por esta entidad quedará en firme y sobre el mismo no procederá ningún tipo de recurso en vía administrativa.

El presente documento constituye notificación formal a las personas naturales y/o jurídicas que lo reciban.

Cordialmente,



MARIA ANTONIETA MUÑOZ A.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA LABORAL
Saludcoop EPS

Proyectó: YOLANDA LÓPEZ REYES

Cc. Mauricio Valcárcel Valcárcel. Cra 7e N° 28 - 50 B. Aso familia Etapa II. Tel. 3217013982. Puerto Boyacá - Boyacá
Cc. Misión Temporal Ltda. Cile 67 N° 7 - 35 Piso 2. Tel. 3487370. Bogotá D. C.
Cc. Porvenir. Cra1 3 No 26 A 65. Tel. 3393000. Bogotá D. C.
Folios. 5

Santa fe de Bogotá D.C, Marzo 14 de 2014

Señor:

MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Dir: Carrera 14 Nª 14-40

C.C 4251992

Tel: 3217013982

Puerto Boyaca

Referencia: NOTIFICACIÓN CALIFICACIÓN DE ORIGEN PRIMERA OPORTUNIDAD

Reciban un cordial saludo:

De manera atenta le estamos remitiendo la calificación realizada en primera oportunidad por parte del equipo interdisciplinario de La Equidad Seguros de Vida O.C. Riesgos Laborales, a través del cual se calificó en primera oportunidad como **ENFERMEDAD COMUN**, e l (los) siguiente (s) diagnostico (s):

	DIAGNOSTICO	ORIGEN
1.	HERNIA DISCAL L5-S1, ARTROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1	COMUN

Conforme a la normatividad vigente artículo 41 del decreto 019 de Enero 2012 (que modificó el artículo 52 de la ley 962 de 2005), respecto de las controversias de origen y/o pérdida de capacidad laboral, "Corresponde al instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES- a las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP-, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de estas contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las juntas regionales de calificación de invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la junta nacional de calificación de invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días." por lo anterior, en caso de que en los próximos 10 días alguna de las partes no haya manifestado controversia a esta calificación de origen en primera oportunidad, se entenderá que el dictamen ha sido aceptado.

En caso de que los interesados aquí notificados no estén de acuerdo con la calificación, deberán presentar controversia de conformidad a la normatividad vigente de la ley 1562 de 2012 artículo 17: "honorarios juntas nacional y regionales, los honorarios que se deben cancelar a las juntas regionales y nacionales de calificación de invalidez, de

011801



equidad
seguros



Bogotá, marzo 13 de 2014

Señores;

MISION TEMPORAL
Bogotá D.C

Asunto: Recomendaciones para temporales para columna por 24 semanas para reintegro laboral

Nombre: MAURICIO VARCARCEL VALCALCER
CC. 4251992

Dx: DISCOPATÍA L5-S1, Y ESCLEROSIS FACETARÍA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL

1. Durante sus labores se debe procurar mantener la columna lumbar dentro de los ángulos de confort (0 a 20 grados de flexión).
2. Realizar actividades laborales en terreno plano alternando posición de pie o sentado cada 2 horas durante 10 minutos.
3. Realizar actividades laborales evitando movimientos permanentes de fuerza flexo extensión forzada de columna vertebral.
4. Alternar postura sedente con la de pie mínimo cada hora.
5. Caminar máximo 60, minutos cada 4 horas.
6. Puede realizar desplazamientos puntuales por terrenos irregulares tomando las medidas necesarias para evitar lesiones sobre la parte del cuerpo afectada.
7. Puede subir y bajar escaleras u otras superficies en forma puntual tomando las medidas necesarias para evitar lesiones sobre la parte del cuerpo afectada.
8. Evitar realizar labores con exposición a vibración de cuerpo entero.
9. Manipulación de carga sin adecuadas ayudas mecánicas hasta 10kgs.
10. Debe emplear la técnica correcta para levantar y transportar objetos aún livianos: Flexionar las rodillas, con la espalda lo más recta posible y manteniendo el objeto cerca del cuerpo

Claudia Ivonne Rangel Latorre
MD SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA LABORAL

CLAUDIA IVONNE RANGEL LATORRE
Medicina Laboral
Seguros La Equidad.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL | Cra. 9 A No. 99 - 07 Piso 12, 13, 14 y Altillo Torre La Equidad | PBX: 5922929 - 5922910 - 6003111 | Fax: 5200738
equidad@laequidadseguros.coop | www.laequidadseguros.coop

Ibagué, 28 de Diciembre del 2013

PACIENTE: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA
ENTIDAD: SALUDCOOP

TECNICA:

Se realizaron secuencias de pulso en equipo de 1.5T, en T1 y T2 en los planos coronal, axial y sagital.

HALLAZGOS:

Acentuación de la lordosis lumbar, configuración horizontal del sacro. La altura de los cuerpos vertebrales lumbares se encuentran conservados. Formaciones osteofíticas en el contorno anterior y vertebral de los cuerpos vertebrales L3 a L5. Se observa discopatía L5-S1 por deshidratación, abombamiento simétrico posterior, sin embargo no hay defectos en su anillo fibroso que sugieran hernias o lesiones compresivas neuroradicales. La amplitud de los neuroforámenes se encuentran conservados. Los otros discos intervertebrales no muestran alteraciones.

El cono medular, las raíces nerviosas de aspecto morfológico normal.

Ligamento amarillo sin alteraciones.

Esclerosis facetaria L4-L5 y L5-S1 bilateral.

Tejidos blandos paravertebrales sin alteraciones.

OPINION:

- DISCOPATÍA L5-S1, SIN EMBARGO NO HAY HERNIAS DISCALES O LESIONES COMPRESIVAS NEURORADICULARES.
- ACENTUACION DE LA LORDOSIS LUMBAR, CONFIGURACION HORIZONTAL DEL SACRO.
- ESCLEROSIS FACETARIA L4-L5 Y L5-S1 BILATERAL.

Atentamente,

JUAN PABLO OVALLE ROJAS
MEDICO RADIOLOGO

RM 731662

PEREIRA - RISARALDA
Carrera 15 No. 13-28 Los Alpes
PBX: (6) 311 6611 FAX: (6) 311 2511

IBAGUÉ - TOLIMA
Calle 18 No. 7-102 Barrio Interlaken
PBX: (8) 263 1744 - FAX: 262 0769

ARMENIA - QUINDÍO
Calle 2 Norte No. 12-32 Alcázar
PBX: 745 6333 - 745 3478

TULUÁ - VALLE
Carrera 34 No. 27-3.
PBX: 224 7082

LINEA GRATUITA: 018000523535 E-mail: resonanciacolombia@gmail.com www.resonancia.net



PHILCO MEDICAL SYSTEM S.A.S
NIT 8160000666 Código Prestador: 173800203502
Dirección Calle 11 No2-64 Centro
Teléfonos 8391852
LA DORADA

Orden: IMA-15669 Admisión: 1-4455

Doc. Identidad: 4251992 Nombre: VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO Sexo: M Edad: 51 A
No. Autorización: 192212292 Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S. (CONTRIBUTIVO)
Dx (M255) DOLOR EN ARTICULACION

Estudio

Fecha Solicitud: 2018-03-27

Fecha Resultado: 2018-03-28

1 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO HOMBRO Y/O PUÑO)

RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO

INDICACION: DOLOR

TECNICA:

Mediante magneto superconductor que opera a 1.5 Teslas y mediante gradiente potentes se realizan secuencias axiales GRE, multiplanares T1 SE y DP FAST SAT.

HALLAZGOS:

Existe hiperseñal en tendón de supraespinoso hacia la superficie articular comprometiendo casi el 50% de las fibras en zona crítica con derrame articular asociado escaso hacia superficie articular.

Componentes del manguito de los rotadores restantes de morfología posición y señal habituales.

Líquido vecino a tendón de la porción larga del bíceps.

Intervalo de los rotadores de morfología posición y señal normales.

Congruencia acromio clavicular preservada.

Acromion tipo II con inclinación caudolateral, osteofitos marginales en reborde inferior por pinzamiento subacromial.

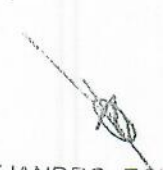
Sin signos de inestabilidad glenohumeral.

Piel, tejido celular subcutáneo, espacio cuadrilateral y estructuras vasculares sin lesiones.

CONCLUSION:

RUPTURA PARCIAL DEL SUPRAESPINOZO TIPO PASTA.

SINDROME DE PINZAMIENTO SUBACROMIAL.


ALEJANDRO ECHEVERRI BETANCOURTH
RADIOLOGIA
Registro 15993 SSC



Bogotá, Enero 19 de 2017

Señor

MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL cc 4251992

Dirección: Carrera 7 E No. 28 - 50 Barrio Asofamilia Etapa 2

Teléfono: 3173185392

Puerto Boyacá

Referencia Derecho De Petición

Afiliado: Mauricio Valcárcel Valcárcel

Cédula: 4251992

Siniestro: 254140

Apreciado Señor Valcárcel Valcárcel

Reciba un cordial saludo de la Administradora de Riesgos Laborales de La Equidad Seguros de Vida O.C.

En respuesta a su solicitud mediante **derecho de petición** requiriendo remisión a juntas.

Dando respuesta su solicitud nos permitimos informarle realizando una revisión de su caso encontramos que el Diagnostico Medico de CONTUSION EN REGION DORSOLUMBAR calificado como de origen laboral derivado del accidente de trabajo con fecha 24/10/2013 y de acuerdo a lo emitido por el grupo interdisciplinario el evento fue aceptado como Accidente de Trabajo. Recibiendo atención oportuna y pertinente por las secuelas de este siniestro por tal motivo no es procedente la remisión de su caso a la Junta Regional de Calificación.

Dando respuesta a su requerimiento nos permitimos informarle que

Con lo anterior esperamos haber dado respuesta a su solicitud.

Cordialmente,

EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros de vida

Fecha y hora: 2018-02-21 04:04:16 PM
Asunto: RESPUESTA A DP
No folios: 2
Ciudad: CALARCA
Dirección: CARRERA 7E # 28-50, ASOFAMILIA ETAPA 2
Teléfono: 3217013982
Remitente: PAOLA ARIAS
Destinatario: MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL



Bogotá, febrero 21 de 2018

Señor

MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL

Carrera 7E # 28-50, Asofamilia ETAPA 2.

mauricio.varcarcel100@gmail.com

Celular: 3217013982

Puerto Boyacá, Boyacá

Referencia: Derecho De Petición 15/11/2017

Afiliado: Mauricio Valcárcel Valcárcel

Cédula 4251992

Siniestro: 254140

Reciba un cordial saludo de la Administradora de Riesgos Laborales de la Equidad Seguros de Vida O.C.

En respuesta a su solicitud, elevada mediante derecho de petición de fecha 15/11/2017, donde solicita la relación y certificado de pago de las incapacidades, además de información sobre su proceso de calificación de Pérdida de Capacidad Laboral con ocasión del accidente laboral que usted presentó el 24/10/2013, nos permitimos informar que:

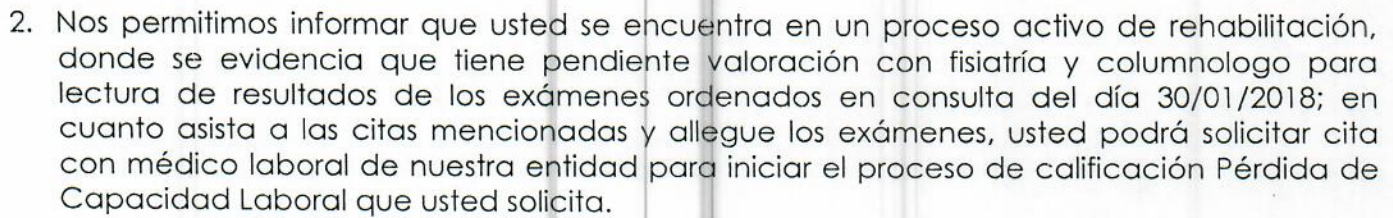
1. Una vez revisado nuestro sistema de información, encontramos que ya se encuentran liquidados y pagados los días de incapacidad de acuerdo a la documentación radicada, así:

Cédula	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Fecha de ingreso	Días de incapacidad	Valor diario	Valor total	Valor de la indemnización	Nombre de la aseguradora	Fecha de pago
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-10-25	2013-10-27	3	7028527	424160	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2013-12-02
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-10-29	2013-10-30	2	7028527	282773	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2013-12-02
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-12-31	2014-01-06	7	7028967	989707	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-01-30
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2013-12-11	2013-12-30	20	127	2827734	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-01-07	2014-01-10	4	127	565547	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-01-11	2014-02-09	30	127	4241600	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-02-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-02-10	2014-02-20	11	359	1555253	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-02-21	2014-03-02	10	359	1413867	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-03-03	2014-03-07	5	359	706933	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-03-19
4251992	VALCARCEL VALCARCEL MAURICIO	2014-03-08	2014-03-22	15	924	2120800	800136105	MISION TEMPORAL LTDA	2014-05-27

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

seguros de vida

DIRECCIÓN GENERAL | Cra. 9 A No. 99-07 Piso 12, 13, 14 y Altillo Torre La Equidad | PBX: 5922929 - 5922910 - 6003111 | Fax: 5200738
equidad@laequidadseguros.coop | www.laequidadseguros.coop



También puede consultar y aclarar sus inquietudes a través de la línea de asistencia médica marcando el teléfono 746 03 92 opción 3-1


equidib
S.A.
SEGUROS DE VIDA O.C.
RIESGOS LABORALES
MEDICINA LABORAL

DIRECCIÓN GENERAL | Cra. 9 A No. 99-07 Piso 12, 13, 14 y Altillo Torre La Equidad | PBX: 5922929 - 5922910 - 6003111 | Fax: 5200738
 equidad@laequidadseguros.coop | www.laequidadseguros.coop

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

VEINTINUEVE (29) DE AGOSTO DE DOS MIL DIECISIETE (2017)

SENTENCIA NRO. 169

Procede el Juzgado a dictar sentencia dentro de la acción de tutela instaurada por el señor **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, actuando en nombre propio, en contra de **MISIÓN TEMPORAL LTDA** y **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA**, por la presunta violación de sus derechos fundamentales a la vida digna, estabilidad laboral reforzada, mínimo vital, salud, seguridad social, igualdad y debido proceso.

ANTECEDENTES

1. LOS HECHOS

Para sustentar su pretensión refiere el accionante que:

1. Celebró contrato de trabajo con la empresa Misión Temporal Ltda., el 25 de febrero de 2013, en el cargo de **"Operador de equipo pesado"**, como trabajador en misión de Mansarovar Energy Colombia Ltda.
2. Que el 24 de octubre de 2013, sufrió accidente de trabajo, cayendo de su propia altura y golpeándose la espalda lumbar, el cual fue debidamente reportado ante la ARL.
3. Que a raíz de dicho accidente se le realizó resonancia magnética donde se evidenció el siguiente diagnóstico **"Discopatía: L5-S1, sin embargo, no hay hernias discales o lesiones compresivas neurodicales; acentuación de la lordosis lumbar, configuración horizontal de sacro; esclerosis facetaria L4-L5 y L5-S1 bilateral"**, por lo que se ordenó su tratamiento con medicamentos y diferentes incapacidades médicas.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

4. Por lo anterior, se realizó nuevamente resonancia magnética, en la cual se encontraron los siguientes hallazgos: ***“Existe disminución de la señal de intensidad y altura de los discos intervertebrales de los niveles T12-L1, L3-L4, L4-L5 y L5/S1. Discos intervertebrales L4-L5: Leve abonamiento difuso del disco intervertebral, que no comprime ni desplaza las raíces nerviosas hacia el saco dural, hacia la región foraminal o extraforaminal...”***.
5. Manifiesta que su accidente fue calificado de origen profesional por Saludcoop E.P.S. y que como consecuencia del mismo, se encontró incapacitado durante el 2014, 2015 y 2016, teniendo concepto desfavorable de rehabilitación por parte de CAFESALUD E.P.S. el 11 de julio de 2016.
6. A partir del 26 de julio de 2016 se le da orden de reubicación laboral y restricciones para desempeñar labores con vigencia de 6 meses, las cuales fueron renovadas por el mismo término en el mes de febrero de 2017.
7. Que el 12 de mayo de 2017, la empresa Misión Temporal Ltda. lo notificó de la terminación del contrato de trabajo, argumentando la finalización de la relación comercial entre dicha empresa y Mansarovar Energy Colombia Ltda., por lo que existía una imposibilidad objetiva para que ejecutara la labor para la cual había sido contratado.
8. Finalmente, afirma que al finalizar su contrato de trabajo se encontraba con restricciones laborales vigentes, así como pendiente de la materialización de diferentes servicios médicos.¹

¹ Folio 1 - 5

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

2. PRETENSIONES

El accionante pretende se conceda la protección de sus derechos fundamentales a la vida digna, estabilidad laboral reforzada, mínimo vital, salud, seguridad social, igualdad y debido proceso y como consecuencia de ello, se le ordene a las empresas accionadas: 1) Que procedan de manera inmediata con su reintegro y reubicación, 2) Que cancelen los salarios y prestaciones sociales dejados de percibir desde la terminación del contrato de trabajo y hasta la fecha de reintegro y, 3) Que le reconozca y pague la sanción establecida en el inciso 2 del artículo 26 de la ley 361 de 1997.²

3. PRUEBAS.

El accionante presentó con su escrito de tutela las documentales que se observan entre folios 14 - 143 del expediente constitucional.

La empresa MISIÓN TEMPORAL LTDA. presentó las documentales que se observan a folios 184 - 216 del expediente constitucional.

La empresa MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA. allegó con la contestación a la acción de tutela los medios de convicción de folios 228 - 244 íb.

4. TRÁMITE DE PRIMERA INSTANCIA

4.1 Admisión de la tutela

Teniendo en cuenta que el escrito reúne los requisitos contemplados en los artículos 10, 14 y 37 del Decreto 2591 de 1991 así como los previstos en el Decreto 306 de 1992, se procedió a su admisión mediante auto interlocutorio No. 826 del 15 de agosto de 2017;

² Folio 6

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

concediéndosele a las personas jurídicas accionadas un término de tres (3) días para que diesen respuesta, de manera clara y precisa, en torno a los hechos que dieron origen a la interposición de la acción.³

Notificación a la accionada

Las accionadas MISIÓN TEMPORAL LTDA. y MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA. fueron notificadas mediante oficio No. 1514 del 16 de agosto de 2017.⁴

4.2 Respuestas de la entidad accionada:

La empresa **MISIÓN TEMPORAL LTDA.**, dio respuesta a través de su representante judicial, manifestando que el accionante laboró con dicha entidad desde el 25 de febrero de 2013, desempeñando el cargo de "Operador de equipo pesado", cumpliendo labores como trabajador en misión para la empresa Mansarovar Energy Colombia Ltda.

Afirma que el accionante efectivamente sufrió accidente laboral el 24 de octubre de 2013, el cual fue reportado y atendido por la ARL AXA COLPATRIA, por el cual se cancelaron las incapacidades y se realizó un seguimiento estricto a la condición médica del trabajador, pero que desconoce las demás circunstancias aducidas por el actor.

Adicionalmente, refiere que existe una causal objetiva para la terminación del contrato de trabajo, por la terminación de la relación comercial entre Misión Temporal Ltda. y Mansarovar Energy Colombia Ltda., ya que el contrato laboral del accionante dependía de la necesidad de personal de la empresa usuaria.

³ Folios 148 - 149

⁴ Folios 151 - 154

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Argumenta que el actor no es sujeto de la protección constitucional de la estabilidad laboral reforzada, toda vez que al momento de la terminación del contrato, no ostentaba incapacidad médica alguna, que denote el estado de vulnerabilidad que argumenta, aunado que la causal del despido fue objetiva según el numeral 1 literal d del artículo 61 del Código Sustantivo del Trabajo.

Finalmente, manifiesta que no se vulneraron derechos fundamentales, al desconocer las circunstancias médicas esbozadas por el actor, como tampoco se logró probar que la terminación de la relación laboral se dio por causal diferente a la finalización de la labor para la cual fue contratado y respecto a la intermediación solicitada, se tiene trámite ordinario ante los jueces especializados en la materia, por lo que no se puede por este medio sumario, invadirse la órbita del juez natural; por lo anterior, solicita se declare improcedente la presente acción.⁵

MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA., dio respuesta a través de su representante legal para asuntos judiciales y administrativos, manifestando que desconoce los hechos generadores de la acción de tutela, ya que se tratan de hechos generados con ocasión de la relación laboral que existió entre el señor Valcarcel Valcarcel y la empresa Misión Temporal Ltda.

De otro lado, pone de presente que entre esa sociedad y Misión Temporal Ltda. si existió una relación de índole contractual, para que ***"Misión Temporal Ltda. de manera oportuna y diligente, en forma independiente, con personal propio, obrando con plena autonomía admistrativa, técnica, directiva y financiera, se obliga en favor de Mansarovar Energy Colombia Ltda. a suministrar el personal en misión para actividades de Well services y equipo pesado, de acuerdo a las normas vigentes"***, mediante el contrato EQP-101-14A; así mismo, sostiene que el accionante laboró única y exclusivamente para la empresa

⁵ Folios 155 - 216

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Misión Temporal Ltda., ya que si bien pudo ser trabajador en misión de la empresa «MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA» LTDA., la autonomía administrativa para contratar y manejar todos los asuntos de rai gambre laboral de los empleados recae sobre la empresa empleadora, es decir Misión Temporal Ltda.

Por lo anterior, solicita desestimar, por tornarse improcedentes, las pretensiones respecto a su representada y, a su vez, se desvincule a MNASAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA, por no tener ningún vínculo ni interés legítimo con los hechos enunciados en el escrito de tutela.⁶

5. CONSIDERACIONES

Competencia

Este Despacho es competente para tomar la decisión que en derecho corresponda dentro de la acción de tutela referenciada, con fundamento en los artículos 86 de la C.N. y 37 Decreto 2591 de 1991.

La protección de derechos como los relacionados en la presente demanda, pueden reclamarse acudiendo al artículo 86 de la Constitución Nacional: **"Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe en su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública".**

**Procedencia excepcional de la acción de tutela contra particulares.
Reiteración de jurisprudencia⁷.**

⁶ Folios 217 - 244

⁷ Sentencia T-594 de 2012.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Según el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia, la acción de tutela excepcionalmente procede contra particulares, el decreto 2591 de 1991 expresa que en tres (3) casos es viable dicha acción: "**i. cuando presta un servicio público, ii. Cuando se afecte grave y directamente el interés colectivo, o iii. Cuando exista subordinación o indefensión entre accionante y accionado⁸, situaciones especificadas en el artículo 42⁹.**"

De acuerdo con lo dicho la acción de tutela es idónea, como mecanismo excepcional, para buscar la protección a las amenazas o violaciones de derechos por particulares ante quienes el accionante carezca de recursos jurídicos eficientes y suficientes; y respecto a la subordinación.

Del derecho a la igualdad

En cuanto al derecho a la igualdad, hay que señalar que el mismo se encuentra consagrado como fundamental en el artículo 13 de la Carta Política, según el cual:

"Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas a favor de grupos discriminados o marginados.

El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en

⁸ "Constitución Política, artículo 86 "... La ley establecerá los casos en los que la acción de tutela procede contra particulares encargados de la prestación de un servicio público o cuya conducta afecte grave y directamente el interés colectivo, o respecto de quienes el solicitante se halle en estado de subordinación o indefensión."

⁹ Decreto 2591 de 1991 "CAPITULO III // Tutela contra los particulares

Artículo 42. Procedencia. La acción de tutela procederá contra acciones u omisiones de particulares en los siguientes casos: (...) 9. Cuando la solicitud sea para tutelar quien se encuentre en situación de subordinación o indefensión respecto del particular contra el cual se interpuso la acción. Se presume la indefensión del menor que solicite la tutela."

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.

La Corte Constitucional en la Sentencia No. C-351 de agosto 9 de 1995, con ponencia del Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, definió este derecho de la siguiente manera:

“Se entiende por igualdad, la proporcionalidad equivalente entre dos o más entes, según un principio de reciprocidad. Y por derecho fundamental, aquel que siendo inherente a la persona, constituye el fundamento de legitimidad del orden jurídico, haciendo que éste sea justo. De lo anterior se colige que el derecho a la igualdad es la facultad que tiene todo ser humano, y en general toda persona, natural o jurídica, a recibir un trato no discriminado por parte de la sociedad civil y del Estado, según el merecimiento común -la racionalidad y la dignidad- y según los méritos particulares, fundados en la necesidad y en el trabajo. La igualdad en abstracto, implica una identidad en la oportunidad, al paso que en lo específico requiere un discernimiento, una diferencia y una proporcionalidad: se iguala lo diverso, no por homologación, sino por adecuación.

Ha sido reiterada la jurisprudencia constitucional en cuanto a que toda persona, por el sólo hecho de serlo, tiene derecho a exigir de las autoridades públicas o privadas el mismo trato y la misma consideración, independientemente de la diversidad que entre ellas se presente por motivos como la raza, el sexo, el color, las creencias, entre otras.

Empero, este concepto no implica que no pueda haber trato diferenciado bajo ciertas condiciones concretas, por lo cual la Alta Corporación ha fijado ciertos parámetros con los cuales se puede establecer si una persona está siendo sometida en determinado momento a un trato discriminatorio.

Para la Corte, son discriminatorios los términos de comparación que se fundamenten en el sexo, la raza, el origen social, familiar o nacional, la lengua, la religión y la opinión política o filosófica.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

En este orden de ideas, para determinar si un trato diferenciado constituye o no un acto discriminatorio, lo primero que debe establecerse es si aquel – el trato diferenciado –, está fundamentado en alguno o algunos de los criterios antes reseñados, para luego determinar si tal trato es constitucionalmente válido.

En lo que tiene que ver con el principio de la no discriminación, en la sentencia C-371 de 2001, de la cual fue ponente el Magistrado Carlos Gaviria Díaz, precisó el Juez Constitucional Límite que existen unas “categorías sospechosas” en relación con las cuales es posible presumir una segregación. Dijo al respecto:

“El principio de no discriminación, por su parte, asociado con el perfil negativo de la igualdad, da cuenta de ciertos criterios que deben ser irrelevantes a la hora de distinguir situaciones para otorgar tratamientos distintos. || Estos motivos o criterios que en la Constitución se enuncian, aunque no en forma taxativa, aluden a aquellas categorías que se consideran sospechosas, pues su uso ha estado históricamente asociado a prácticas que tienden a subvalorar y a colocar en situaciones de desventaja a ciertas personas o grupos, vrg. mujeres, negros, homosexuales, indígenas, entre otros. || Los criterios sospechosos son, en últimas, categorías que (i) se fundan en rasgos permanentes de las personas, de las cuales éstas no pueden prescindir por voluntad propia a riesgo de perder su identidad; (ii) han estado sometidas, históricamente, a patrones de valoración cultural que tienden a menospreciarlas; y, (iii) no constituyen, per se, criterios con base en los cuales sea posible efectuar una distribución o reparto racional y equitativo de bienes, derechos o cargas sociales.” (Sentencia C-481 de 1998. M.P. Alejandro Martínez Caballero). || El constituyente consideró, entonces, que cuando se acude a esas características o factores para establecer diferencias en el trato, se presume que se ha incurrido en una conducta injusta y arbitraria que viola el derecho a la igualdad” (subrayado fuera de texto).”

Por último, y en relación con el derecho a la igualdad, es preciso indicar que la Corte Constitucional ha establecido para el accionante la carga probatoria de demostrar un criterio de comparación que pruebe la situación de discriminación en la que dice encontrarse, como así lo precisó

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal

Puerto Boyacá-Boyacá

medidas de la especie en el Estado en la sentencia T-338 de 2002, con ponencia del Magistrado Álvaro Tafur Galvis:

“Es preciso demostrar un criterio de comparación, como referente valorativo en relación con el cual se lleva a cabo el juicio de igualdad. Así quien pretende alegar que está siendo objeto de un trato discriminatorio debe enfrentar su situación particular a aquella de otras personas que estando en igualdad de circunstancias fácticas y bajo los mismos parámetros legales está teniendo un trato preferente, con lo cual quedaría demostrada la discriminación”.

Del Derecho al Trabajo y al Mínimo Vital.

El derecho al trabajo, tal y como lo señala el artículo 25 de la Constitución Nacional, es un derecho y una obligación social y goza, en todas sus modalidades, de la especial protección del Estado. Toda persona tiene derecho a un trabajo en condiciones dignas y justas.

La Corte Constitucional en sentencia T-527 de 1997, Magistrado Ponente HERNANDO HERRERA VERGARA, al respecto señaló que:

“El derecho al trabajo, como actividad económicamente productiva, tiene una especial protección por parte del Estado y a nivel constitucional es considerado como un derecho de carácter fundamental. Este derecho surge como la libertad de escoger profesión u oficio, y a que toda persona tenga la posibilidad de trabajar en condiciones dignas y justas. Y, es con base en dichas condiciones de dignidad y justicia a que hace mención la Carta Política, que toda persona tiene derecho a recibir por la labor realizada, un pago proporcional a la misma, que le permita sufragar sus necesidades básicas. Siendo el salario parte importante del derecho al trabajo, que debe ser pagado de acuerdo con la cantidad y calidad de la labor realizada, se constituye en una obligación para el empleador su pago de manera oportuna y completa, pues de no hacerlo, no sólo se estaría violando el mismo derecho al trabajo, sino que también podrían vulnerarse otros derechos fundamentales como la vida, y la subsistencia. De esta manera, cuando como consecuencia del incumplimiento de tal obligación por parte del

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

patrono, las condiciones de dignidad y justicia en el trabajo, como derecho fundamental que es, desaparecen creándole al trabajador una situación realmente grave, e incluso insuperable, es necesaria su plena y urgente protección".

Por su parte, el derecho al mínimo vital, íntimamente ligado al derecho al trabajo, ha sido considerado como un derecho constitucional fundamental, en tanto protege la subsistencia de las personas, pues constituye **"la porción de los ingresos del trabajador o pensionado que están destinados a la financiación de sus necesidades básicas, como son la alimentación, la vivienda, el vestido, el acceso a los servicios públicos domiciliarios, la recreación, la atención en salud, prerrogativas cuya titularidad es indispensable para hacer efectivo el derecho a la dignidad humana, valor fundante del ordenamiento jurídico constitucional"**.

Este derecho, que tiene como fuente normativa los artículos 23 y 25 de la Declaración Universal de Derechos Humanos¹⁰, los artículos 7 y 11 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales¹¹, el artículo 7º del Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Protocolo de San Salvador)¹², el preámbulo y los artículos 1, 2, 48 y 53 de nuestra carta política, entre otros, no puede ser examinado desde una perspectiva cuantitativa, sino cualitativa, puesto que su contenido depende de las condiciones particulares de la persona que busca su protección, sin que ello signifique que cualquier variación en los

¹⁰ Normas que rezan respectivamente: "toda persona que trabaja tiene derecho a una remuneración equitativa y satisfactoria, que le asegure, así como a su familia, una existencia conforme a la dignidad humana y que será completada, en caso necesario, por cualesquiera otros medios de protección social"; "(...) Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial [-que no exclusivamente-], la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios (...)".

¹¹ el derecho de toda persona a contar con unas "condiciones de existencia dignas (...)", al igual que el derecho a "(...) un nivel de vida adecuado (...) y a una mejora continua de las condiciones de existencia (...)".

¹² Establece el derecho a "(...) una remuneración que asegure como mínimo a todos los trabajadores condiciones de subsistencia digna y decorosa para ellos y sus familias (...)".

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

ingresos acarre su vulneración, toda vez que núcleo esencial está ligado a la satisfacción de necesidades básicas.

Lo anterior, por cuanto en un Estado Social y Democrático de Derecho como el colombiano, existen cargas que deben ser soportadas por los ciudadanos, en atención al derecho de la solidaridad; lo que significa que ante mayores posibilidades financieras para la asunción de las necesidades básicas, menor posibilidad de que se declare la vulneración del mínimo vital en sede de tutela, correspondiendo en estos casos al actor la carga probatoria de la insuficiencia financiera para una subsistencia digna.

Así lo ha expuesto el Juez Límite constitucional en sentencias como SU-995 de 1999, C-776 de 2003, T- 400 de 2009, T- 205 y T-724 de 2010, y T211 de 2011, en la que concluyó: ***"En suma, el derecho al mínimo vital se relaciona con la dignidad humana, ya que se concreta en la posibilidad de contar con una subsistencia digna. Encuentra su materialización en diferentes prestaciones, como el salario o la mesada pensional, mas no es necesariamente equivalente al salario mínimo legal, pues depende del status que haya alcanzado la persona durante su vida. Empero, esta misma característica conlleva a que existan cargas soportables ante las variaciones del caudal pecuniario. Por lo mismo, ante sumas altas de dinero, los cambios en los ingresos se presumen soportables y las personas deben acreditar que las mismas no lo son y que se encuentran en una situación crítica. Esto se desprende de las reglas generales de procedencia de la acción de tutela contempladas en el artículo 86 de la Constitución y en el Decreto 2591 de 1991."***

Estabilidad Laboral Reforzada

Como regla general, la Corte Constitucional ha señalado que la acción de tutela no es el mecanismo principal para solicitar un reintegro laboral,

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

independientemente de la causa que generó la ruptura del vínculo. Es la jurisdicción común (ordinaria, laboral o contencioso administrativa), el camino natural para determinar los derechos laborales, entre ellos el reintegro; no obstante, cuando el accionante es un sujeto en condiciones de debilidad manifiesta (menores de edad, mujeres en estado de embarazo o trabajador discapacitado), se activa la protección constitucional conocida como estabilidad laboral reforzada¹³, respecto de la cual se ha reconocido que constituye un derecho constitucional¹⁴, con el cual se pretende la permanencia de la persona discapacitada en su empleo, como medida de protección especial y de acuerdo con su capacidad laboral¹⁵.

De acuerdo con lo expuesto, es evidente que se ha buscado proteger a las personas que se encuentran en estado de discapacidad o de debilidad manifiesta, esto acontece, cuando un individuo no puede desarrollarse laboralmente en condiciones óptimas de salud, por lo que se ve la necesidad de salvaguardar sus derechos para que pueda permanecer en el empleo sin ningún tipo de obstáculos.¹⁶

Ahora bien, el órgano límite constitucional, en la sentencia T-899 de 2014 indicó cuales son los requisitos que se deben tener en cuenta para encontrarse protegido con la estabilidad laboral reforzada: **“una persona en situación de debilidad manifiesta por deterioro en su estado de salud, será titular del derecho a la estabilidad laboral reforzada cuando (i) se encuentre demostrado que padece de serios problemas de salud; (ii) cuando no haya una causal objetiva de desvinculación; (iii) subsistan las causas que dieron origen a la relación laboral; y (iv) el despido se haya hecho sin la autorización previa del inspector de trabajo.”** (Subrayado fuera de texto).

¹³ T-661 de agosto 10 de 2006.

¹⁴ Sentencia C-531 de 2000.

¹⁵ Sentencia T-461 de 2012.

¹⁶ 26 de la Ley 361 de 1997

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Finalmente, en la Sentencia T-320 de 2016 la Corte Constitucional, amplió el criterio de protección en el mismo tema, reconociendo que la estabilidad laboral reforzada también es aplicable a contratos suscritos a término fijo, así: ***“Finalmente, la jurisprudencia constitucional ha reconocido que el derecho a la estabilidad laboral reforzada también es aplicable a las relaciones laborales surgidas a partir de la suscripción de un contrato a término definido, motivo por el cual, el vencimiento de su término de duración no es razón suficiente para darlo por terminado cuando el empleado se encuentra en estado de debilidad manifiesta.”***

6. CASO CONCRETO

El problema jurídico que debe resolver el Despacho en el sub examine se circunscribe a establecer si dadas las condiciones de salud y debilidad manifiesta de **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL** se hallaba amparado por la garantía de la estabilidad laboral reforzada al momento de finiquito de su nexo contractual laboral por parte de la sociedad **MISIÓN TEMPORAL LTDA.** como empleadora, que dé lugar a que se emita una orden de reintegro.

Procedencia de la acción

Sea lo primero advertir que, en lo que respecta a la procedencia de la acción de tutela impetrada por **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, a juicio de esta funcionaria, en la medida en que se alega la vulneración de los derechos fundamentales a la vida digna, estabilidad laboral reforzada, mínimo vital, salud, seguridad social, igualdad y debido proceso, la misma resulta de trascendental importancia en la esfera constitucional.

Legitimación en la causa por activa

República de Colombia



*Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá*

Por lo demás, **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL** actúa en nombre propio, por lo que se halla legitimado para formular la acción de tutela. De allí, que sea claro que se cumple con el requisito de legitimación en la causa por activa.

Legitimación en la causa por pasiva

Respecto de las personas jurídicas **MISIÓN TEMPORAL LTDA.** y **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.**, también resulta evidente que, son las responsables de dar respuesta a la acción constitucional, de acuerdo con el relato del accionante, los anexos presentados, puesto son quienes están vulnerando, presuntamente, los derechos fundamentales del actor y frente a quienes se reclama la orden de reintegro. La primera en calidad de empleadora y, la segunda, en calidad de beneficiaria de la obra.

Hechas las anteriores precisiones normativas y jurisprudenciales, el Despacho encuentra necesario, para una mejor comprensión de la decisión que adoptará, dejar consignados algunos hechos que se encuentran probados dentro del proceso, así:

- Entre la empresa **MISIÓN TEMPORAL LTDA.** y la empresa **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.**, se celebró contrato EQP-101-14A para el servicio de suministro de personal temporal para actividades de well services y equipo pesado, como se desprende de los anexos aportados por la accionada a folios 193 - 203 del expediente.
- Mauricio Valcárcel Valcárcel, fue vinculado a la empresa Misión Temporal Ltda., mediante contrato de trabajo por obra o labor

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

determinada, el 25 de febrero de 2013 para desempeñarse en el cargo de "OPERADOR EQUIPO PESADO". (folios 25 - 26 íb)

- Que el 24 de octubre de 2013, sufrió accidente de trabajo, reportado ante su ARL de la siguiente manera ***"Estaban cargando la planta estadio y una tubería en el planchon de la mula, se subió al planchón para amarrar la planta, al halar la correa, se deslizó y cayó de espalda sobre el planchón. Presenta dolor moderado a nivel dorsal derecho y en región lumbar"*** (Folio 49 - 51 íb)
- Que por dicho accidente se le realizaron dos resonancias magnéticas de columna lumbosacra en las cuales se arrojaron los siguientes hallazgos: ***"Discopatía: L5-S1, sin embargo, no hay hernias discales o lesiones compresivas neurodiculares; acentuación de la lordosis lumbar, configuración horizontal de sacro; esclerosis facetaria L4-L5 y L5-S1 bilateral"*** (Folio 54 íb) y ***"Existe disminución de la señal de intensidad y altura de los discos intervertebrales de los niveles T12-L1, L3-L4, L4-L5 y L5,S1. Discos intervertebrales L4-L5: Leve abonamiento difuso del disco interverbtebral, que no comprime ni desplaza las raíces nerviosas hacia el saco dural, hacia la región foraminal o extraforaminal..."*** (Folio 57 íb)
- Que se le generó el diagnóstico de ***"Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales"***, por lo que se le ordenó incapacidades médicas desde el 08 de marzo de 2014 y hasta el 21 de marzo de 2017, se le realizó tratamiento con medicamentos, remisión a especialista en ortopedia de columna. (Folio 53 - 135 íb).

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

- Obra anotación en la historia clínica calendada el día 27 de febrero de 2017, suscrita por el profesional en la medicina Arnold Ricardo Rico Casalins quien emitió lo que denominó recomendaciones: ***"(...) Restricción laboral por 6 meses a partir del 01/03/2017: no debe levantar objetos mayores a 5 kg, no debe realizar ejercicios repetitivos, no debe subir o bajar escaleras a repetición, no debe realizar labores de aseo, no debe operar equipos que provoquen vibración generalizada, no debe caminar sobre terrenos irregulares, no debe caminar por periodos mayores a 10 minutos, no debe realizar labores de aseo, no debe realizar oficios que requieran posturas en flexión prolongada de la columna, no debe trasladarse en motocicletas, no debe hacer deportes de contacto, puede realizar labores administrativas o de supervisión según sus competencias. El paciente si se encuentra trabajando área de administrativa donde no indicación para uso de calzado de seguridad debe utilizar calzado liviano y cómodo"***
- Que el 11 de julio de 2016, CAFESALUD E.P.S. emitió concepto de rehabilitación desfavorable para el accionante. (Folio 58 íb)
- Finalmente, que el 12 de mayo de 2017, la empleadora del accionante le notificó la terminación de su contrato de trabajo a partir del 14 de mayo de 2017, aduciendo lo siguiente ***"(...) Se evidencia una imposibilidad objetiva para que usted pueda ejecutar las labores para las cuales ha sido contratado u otras de similar categoría, en razón a que Misión Temporal no tiene más operación en la Zona de influencia de Puerto Boyacá, en la cual se ejecutaba el servicio finalizado, por lo que desapareció la razón objetiva que daba origen a su vínculo laboral"*** (Folio 27 íb)

Realiza el Juzgado la anterior remembranza fáctico - probatoria, porque de ella se desprende que actualmente existe vulneración de derechos fundamentales por parte de la empresa MISIÓN TEMPORAL LTDA en

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

calidad de empleadora, respecto del señor MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL, en lo particular frente a la garantía de la estabilidad laboral reforzada, que depreca a través de esta acción constitucional, por cuanto para el Despacho, salvo mejor criterio, se encuentra probado que al momento de la terminación del contrato de trabajo se encontraba en estado de debilidad manifiesta, lo cual hace que se active la intervención del Juez constitucional difuso.

En lo referente a la existencia de otro mecanismo de defensa judicial para agenciar los derechos invocados por el petente, aunque primigeniamente pudiera afirmarse que nada obsta para que los hechos y pretensiones del caso sean ventilados ante la jurisdicción ordinaria laboral, no debe perderse de vista que tal y como lo manifestó el accionante y, se observa en la historia clínica, el actor se encuentra con una disminución en sus condiciones de salud, lo cual se demuestra con la expedición de concepto desfavorable de rehabilitación, esto es, que no es posible lograr recuperación respecto de las patologías que lo aquejan, lo cual convierte al actor en un sujeto que requiere una protección inaplazable mientras se termina su tratamiento médico o se le califica para establecer un porcentaje de pérdida de la capacidad laboral que le habilite al acceso de una pensión de invalidez.

Emerge de las anteriores consideraciones, que en el presente caso, de acuerdo a las subreglas jurisprudenciales descritas en precedencia, concurren las razones que respaldan la procedencia de la acción de tutela:

- (i) la naturaleza del servicio que presta uno de particulares accionados
- (ii) la situación de indefensión y subordinación en que se encuentra el accionante frente a los demandados; y
- (iii) la ineficacia inmediata del medio ordinario de protección, habida cuenta de la calidad de sujeto de especial protección constitucional que ostenta el tutelante por sus condiciones de salud.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

De otro lado, al analizar el fondo del asunto, la Corte Constitucional de manera uniforme, ha sostenido que la protección prevista en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997, ampara tanto aquellas personas que se encuentran en condición de discapacidad, de acuerdo con la calificación efectuada por los organismos competentes como a quienes están bajo una situación de debilidad manifiesta, ya sea por ocurrencia de un evento que afecta su salud, o de una limitación física, sin importar si ésta tiene el carácter de accidente, enfermedad profesional, o enfermedad común, o si es de carácter transitorio o permanente.

Y además, ha resaltado esa Alta Corporación que "**existen razones que justifican la existencia de una especial protección laboral**"¹⁷ para los trabajadores calificados con alguna discapacidad y para quienes no han sido objeto de calificación, con ese criterio jurisprudencial, la Corte ha ampliado el espectro de protección de las personas con limitaciones al margen de que hayan sido o no calificada su discapacidad, pues unas y otras son merecedoras de un trato especial y tienen derecho a no ser discriminadas en el ámbito laboral con ocasión de sus condiciones particulares.

Bajo ese entendido, la tutela se torna procedente para obtener el reintegro de las personas afectadas por el deterioro en su estado de salud, cuando concurren los siguientes presupuestos:

- (i) que el peticionario sea una persona con reducciones físicas que lo sometan a un estado de debilidad manifiesta;
- (ii) (ii) que el empleador tenga conocimiento de la situación, y
- (iii) (iii) que se demuestre un nexo causal entre el despido y el estado de salud.

De tal forma que, si se encuentran acreditados todos los mencionados presupuestos, el juez que conozca del asunto tiene el deber *prima facie*

¹⁷ T-019 de 2011, M.P. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

de reconocer a favor del trabajador: i) la ineficacia de la terminación o del despido laboral; ii) el derecho a ser reintegrado a un cargo que ofrezca condiciones iguales o mejores que las del cargo desempeñado hasta su desvinculación, iii) el derecho a recibir capacitación para cumplir con las tareas de su nuevo cargo, si es el caso (art. 54, C.P.)¹⁸.

A la luz de lo anterior, la controversia planteada en el presente caso, surge por la decisión que adoptó la empresa de servicios temporales de resciliar el vínculo contractual laboral que la ataba con el demandante, argumentando la finalización del contrato comercial de Servicio de Suministro de Personal Temporal para las actividades de Well Service y Equipo Pesado N° 101-14 el pasado 14 de mayo de 2017; si bien, en principio podría entenderse que existe una causa razonable para finiquitar dicha atadura contractual en virtud de la finalización del objeto contractual, no puede admitirse que el despido se hubiere materializado, sin autorización del Ministerio de Trabajo y desconociendo las siguientes circunstancias: (i) que el trabajador sufrió una disminución física que le produjo una serie de restricciones para realizar labores habituales tanto como individuo como trabajador, pues ello se colige de la documental de folio 71 que tras un análisis permite concluir que en, efecto, el actor presenta deficiencias importantes para la realización de actividades diarias y que, (ii) al momento en que se produjo la desvinculación laboral, el demandante se encontraba en proceso de tratamiento y con un pronóstico desfavorable de rehabilitación.

¹⁸ Según el artículo 54 de la Constitución, la capacitación profesional de las personas disminuidas físicas, psíquicas o sensoriales es un derecho fundamental. Dice el citado precepto: "[e]s obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud". Por lo demás, la disposición de ofrecerle capacitación al trabajador en condición de debilidad manifiesta, es una de las órdenes impartidas por la Corte Constitucional, entre otras, por ejemplo en la Sentencia T-1040 de 2001, MP Rodrigo Escobar Gil. En esa oportunidad, la Corte resolvió, refiriéndose a la empresa demandada: "deberá capacitarla [a la persona solicitante] para cumplir tales funciones de la misma forma como se realiza la capacitación a los demás empleados de la empresa".

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

Ahora, el Despacho, considera suficiente sustento para comprender el estado de debilidad manifiesta del trabajador, lo que se logra extraer de la historia clínica, toda vez que los síntomas, limitaciones físicas, tratamiento médico derivado de sus patologías persistía al momento de la desvinculación, argumento que se refuerza en las pruebas que obran en el expediente dan cuenta que, ciertamente, el actor ***"Compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales"*** y se encontraba en proceso de tratamiento.

Emerge entonces de lo anterior, que al momento de darse la terminación unilateral del contrato de trabajo, el actor era titular de la garantía a la estabilidad laboral reforzada por encontrarse en circunstancias de debilidad manifiesta porque se trata de una persona que para el momento de resciliación contractual aún se encontraba en tratamiento médico, con un concepto desfavorable de rehabilitación, con restricciones médicas para el ejercicio de actividades diarias así como para desenvolverse en el ámbito laboral.

De otro lado, el empleador debía seguir los parámetros establecidos en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997 para proceder al despido, a riesgo de que se tornara ineficaz, y, en ese orden, pedir autorización a las autoridades de trabajo, cualquiera que fuera la causa de la desvinculación, ya que la norma no admite restricción alguna.

En consecuencia, teniendo en cuenta que de acuerdo en lo examinado se logra constatar que no existe autorización del Ministerio de Trabajo, no se permitió validar que la desvinculación no presentaba conexidad con su estado de salud.

Al efecto, el Juzgado concluye que la decisión de la empresa Misión Temporal Ltda, de terminar el contrato de trabajo del señor Mauricio Varcancel Varcancel, por terminación del objeto contractual de la empresa

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

usuaria, tiene como fundamento la disminución física generada por causa de la patología que adquirió en ejercicio de sus funciones.

De acuerdo con lo expuesto, se encuentra acreditado que, en el presente caso, se cumplen los presupuestos para conceder el amparo del derecho a la estabilidad laboral reforzada del señor Varcancel Varcancel, el cual fue vulnerado por la decisión de la empresa Misión Temporal Ltda, de terminar el contrato de trabajo por duración de la obra o labor determinada, por la finalización del contrato comercial suscrito con Mansarovar Energy Colombia Ltda, a pesar de la disminución física que presentaba su empleado, sin autorización del Ministerio de Trabajo.

En este caso, el empleador desconoció el deber de proteger los derechos al trabajo y a la igualdad de la población con discapacidad. Además, no tuvo en cuenta que es un sujeto de especial protección constitucional por su condición de discapacidad, ante lo cual debió adoptar medidas en su favor como es permitir un adecuado tratamiento para su enfermedad, a fin de que lograra desarrollar las actividades laborales en condiciones acordes con su estado de salud o proceder a la reubicación en un puesto de trabajo acorde con su situación médica, dada la condición de debilidad manifiesta en la que se encuentra.

Como la parte accionada no logró desvirtuar la presunción de ánimo discriminatorio de la que es titular el trabajador, y de acuerdo con lo expuesto es sujeto del derecho a la estabilidad laboral reforzada, por encontrarse en una situación de afectación de su salud, por lo que la empresa requería para su desvinculación de la autorización del Ministerio de Trabajo como requisito previo, sin el cual el despido se torna ineficaz.

Adicionalmente, es necesario precisar que la estabilidad laboral reforzada también responde al principio constitucional de solidaridad, el cual impone al empleador la obligación de brindar especial protección al trabajador, a

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

través de la adopción de medidas que resulten necesarias para garantizar la conservación del empleo.

En este sentido, si el empleador torna más gravosa la situación de debilidad del trabajador, por ejemplo cuando éste presenta un padecimiento de salud y es despedido, estaría actuando en contravía del postulado de solidaridad, pues un retiro en estas condiciones y sin el permiso de la autoridad de trabajo trae consecuencias adversas a la parte débil de la relación laboral, ya que le impide continuar recibiendo los servicios derivados de la afiliación a seguridad social, le resta la posibilidad de percibir un salario y lo pone en un escenario de desprotección dada la enorme dificultad que tendría de volver a conseguir un empleo, en razón de su menoscabo en la salud.

Por el contrario, un actuar solidario supone el respeto a la estabilidad laboral reforzada del trabajador, bien sea manteniendo al trabajador en su empleo o reubicándolo en uno que sea acorde con su capacidad laboral.

Por lo anteriormente expuesto, concluye el Juzgado que la acción de tutela en el sub lite es procedente para proteger transitoriamente los derechos a la vida, trabajo, salud y mínimo vital, de los que es titular GUSTAVO ADOLFO GONZÁLEZ TRIANA.

En consecuencia, se concederá **TRANSITORIAMENTE** la tutela de los derechos fundamentales al trabajo, salud, mínimo vital y estabilidad laboral reforzada mientras se agotan los recursos ordinarios ante la jurisdicción laboral o, si no lo hiciere, hasta que transcurran cuatro (4) meses contados a partir de la notificación de esta sentencia.

Igualmente, se ordenará a **MISIÓN TEMPORAL LIMITADA** que dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de esta sentencia efectúe el reintegro laboral del accionante a un cargo acorde con su condición de salud y, realice la afiliación y pago de las cotizaciones

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
 Puerto Boyacá-Boyacá

al Sistema Integral de Seguridad Social, desde la fecha en la que se produjo el despido, mientras se surten las acciones judiciales ordinarias ante la jurisdicción laboral.

Frente a la solicitud de pago de la indemnización de que trata el artículo 26 de la ley 361 de 1997, esta funcionaria judicial considera deberán ser dilucidados por el Juez especializado en la materia, toda vez que en la acción de tutela se enfoca en proteger los derechos fundamentales del accionante y dicha vulneración se detiene con la orden de reintegro como se ordenará a continuación; por lo que no se considera desproporcionado exigir que se acuda al Juez especializado, es decir, la jurisdicción ordinaria laboral y de la seguridad social para resolver las peticiones relacionadas con el reconocimiento y pago de créditos laborales e indemnizatorios solicitados; ello de consuno con los postulados del principio de subsidiariedad de la acción constitucional de tutela y al tener claro de la existencia de otro mecanismo de defensa judicial para agenciar este tipo de peticiones.

No se tutelaré el derecho a la igualdad, porque el actor no alegó ni demostró el criterio de comparación exigido por la jurisprudencia constitucional, como referente valorativo en relación con el cual se deba llevar a cabo el juicio de igualdad.

Se ordenará la desvinculación de la presente acción constitucional a la empresa **MASAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA.**, toda vez, que de acuerdo con las consideraciones plasmadas en la presente decisión, aunado a que no existen razones para imponer cargas en frente de la empresa usuaria quien no ha transgredido derecho fundamental alguno en cabeza del accionante, dado que no fungió como empleadora directa del accionante sino como beneficiaria de la prestación de los servicios de la empresa contratante, aunado a que no resulta de la órbita del juez constitucional invadir competencias del juez ordinario laboral, a efectos, de determinar, responsabilidades a cargo de esta entidad.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

7. DECISIÓN:

En razón y mérito de lo expuesto, el **JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA, BOYACA**, administrando justicia en nombre del pueblo y por mandato de la Constitución,

FALLA:

PRIMERO: CONCEDER TRANSITORIAMENTE la tutela de los derechos fundamentales al trabajo, salud y mínimo vital de los que es titular **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, mientras se agotan los recursos ordinarios ante la jurisdicción laboral o, si no hiciere, hasta que transcurran cuatro (4) meses contados a partir de la notificación de esta sentencia, atendidas las razones que se dejaron consignadas en éste proveído.

SEGUNDO: Como consecuencia de lo anterior, ORDENAR a MISIÓN TEMPORAL LIMITADA que dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de esta sentencia efectúe el reintegro laboral del accionante a un cargo acorde con su condición de salud y realice la afiliación y correspondientes aportes al Sistema Integral de Seguridad Social **desde que se produjo el despido**, mientras se surten las acciones judiciales ordinarias ante la jurisdicción laboral.

TERCERO: NO CONCEDER las demás peticiones solicitadas por el accionante por lo expresado en la parte motiva de la sentencia.

CUARTO: DESVINCÚLESE del presente trámite constitucional a **MANSAROVAR ENERGY COLOMBIA LTDA**

QUINTO: NOTIFÍQUESE por el medio más expedito el contenido de esta decisión a las partes, informándoles que contra la misma procede la impugnación dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

República de Colombia



Juzgado Primero Promiscuo Municipal
Puerto Boyacá-Boyacá

SEXTO: ENVIAR lo actuado a la Corte Constitucional para su eventual revisión, una vez en firme esta decisión, si no fuere impugnada dentro de la oportunidad legal.

NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE


DIANA CAROLINA LÓPEZ QUINTERO
JUEZ

Tunja, Boyacá, 21 de marzo de 2014

**SEÑORES
EQUIDAD SEGUROS
TUNJA, BOYACA**

Cordial saludo,

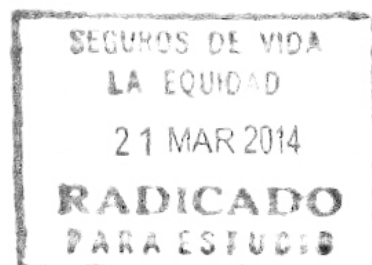
Yo, **MAURICIO VALCARCEL**, titular de la cedula de ciudadanía N° **C.C 4.251.992** de Soata, Boyacá, me dirijo a ustedes con la finalidad de que no estoy de acuerdo con la calificación dada por ustedes en primera oportunidad de origen común.

Agradeciendo por su colaboración y atención prestada, me despido.

Cordialmente;



**MAURICIO VALCARCEL
C.C 4.251.992
TEL. 321 7013982
CRA 7E CASA N° 28-50, ASOFAMILIA ETAPA II
PUERTO BOYACA, BOYACA**



Bogotá, 15 de diciembre de 2016

CERTIFICACIÓN:

Certificamos que **MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **4.251.992**, labora en nuestra Organización desde el **25-02-2013**, desempeñando el cargo de **OPERADOR EQUIPO PESADO** con un contrato laboral de tipo **LABOR CONTRATADA** y devenga un ingreso mensual de **\$ 2,452,890**.

1. Diligenciar el reporte diario de operación de equipo pesado,
2. Realizar la Verificación Pre – operacional, antes de utilizar el Equipo; diariamente antes de iniciar el equipo, debe verificar; Niveles de agua, aceite, batería, combustible, verificar estado de mangueras, correas etc.
3. Notificar todas las anomalías, accidentes, problemas encontrados en la verificación Pre-operacional.
4. Diligenciar y entregar oportunamente el formato de novedades de personal.
5. Diligenciar y entregar oportunamente el formato de consumo de combustible
6. Diligenciar adecuadamente y reportar el formato de diagnóstico de parque automotor.
7. Diligenciar siempre al entregar o recibir el equipo, el Check List, del estado del vehículo; con los datos del vehículo, nombre del conductor, kilometraje y evaluación de condiciones de seguridad, condiciones mecánicas y en estado normal y verificación de documentos.
8. Recibir las instrucciones acerca de los trabajos a realizar, en donde y con qué área, por parte del Capataz de Equipo Pesado y mantenerle informado del desarrollo de la tarea
9. Acatar y cumplir órdenes del capataz, supervisor o coordinador de equipo pesado de acuerdo a la operación del campo.
10. Operar adecuadamente el equipo asignado, garantizando la mejor ejecución de su trabajo, el cuidado y seguridad de si mismo, del personal cercano a la operación y del equipo a cargo.
11. Reporte diario de equipo pesado: se diligencia diariamente y contiene la información de; Fecha, campo, placa, nombre del operador, kilometraje inicial y final, horómetro inicial y final, descripción del trabajo a realizar, total de horas trabajadas, y firma del responsable de la operación en donde se trabajo.

Continuación de las funciones de la señora **SERGIO ALBERTO LOPEZ ANAYA**. Pag 2.

12. Verificación Pre-operacional: se diligencia todos los días, independientemente si la operación en la que se encuentra el equipo dura mas de un día, en este caso se diligencia todos los días que dure la operación.
13. Consumo de combustible: diligenciar el formato con la información de lugar, cantidad, kilometraje y hodómetros exactos, para entregar el registro de consumo de combustible al Bodeguero encargado en la bodega de materiales.
14. Reporte de Novedades de Personal: se diligencia diariamente y se entrega el consolidado quincenalmente al capataz de Equipo Pesado con la información de: día, turno, hora inicial y final, recargos, dependencia, centro de costo, nombre, cedula y cargo.
15. Diagnostico del parque automotor: Se diligencia frente a la presentación, de problemas, anomalías, fallas en el funcionamiento etc. del equipo y se entrega al asistente de equipo pesado.
16. No permitir ubicación de personas debajo de cargas en movimiento.
17. Reportar cualquier anomalía, incidente, accidente y toda condición que requiera atención inmediata al Coordinador de Equipo Pesado y si se requiere parar el equipo.
18. Solicitar o Elaborar el permiso de trabajo cuando se requiera y gestionar la aprobación
19. Uso adecuado de EPP(Elementos de Protección personal)
20. Mantener informada al área de HSE, frente a la presentación de cualquier anomalía.
21. Seguir las indicaciones de movimiento y seguridad de vehículos en módulos y locaciones.
22. Respetar y cumplir las políticas de seguridad vial para campo.
23. Respetar y cumplir las políticas de seguridad vial en vía nacional.
24. Para la operación de (Retroexcavadora, montacargas, retro-oruga etc.) no movilizar largas distancias el equipo, cumpliendo con las especificaciones técnicas y de seguridad para los mismos.
25. No dejar residuos de materiales que se transporten en vehículos de equipo pesado, en vías del campo o vía nacional.
26. Señalizar adecuadamente el sitio de trabajo antes de iniciar la operación y realizar la inspección del terreno en donde se va a trabajar, (Retroexcavadora, vibro compactador, motoniveladora, retro-oruga, etc.)
27. Cumplir las políticas establecidas por HSE, para trabajos en locaciones de perforación
28. Acatar la política de movilización de equipos con escolta.
29. Verificar siempre el estado general del equipo antes de iniciar cualquier operación.

Continuación de las funciones de la señora **SERGIO ALBERTO LOPEZ ANAYA**.
Pag 3.

30. No utilizar el equipo para la suspensión de personas.
31. No sobrepasar la carga o capacidad de los equipos.
32. Verificar el estado de las vías a transitar, para evitar volcamiento, derrames, accidentes etc.
33. En los equipos de cabina, no ingresar más de una persona a la vez a la cabina.
34. Cumplir las normas y políticas establecidas para el levantamiento e izaje de cargas.
35. Cumplir con las indicaciones para la adecuada movilización y amarre de cargas
36. Para el carro macho y grúa PH, verificar constantemente el estado de la guaya y de la plataforma.
37. Cumplir con las indicaciones para trabajos en alturas.
38. Mantener en los sitios estimados por HSE y bajo las mínimas condiciones de seguridad (temperatura, espacio, luminosidad, cantidad) los químicos usados en el desempeño de sus funciones
39. Reportarse siempre al llegar a una locación con el responsable de la misma.
40. Responsable de estar pendiente y notificar oportunamente del vencimiento de permisos

Atentamente,

Miguel Enrique Avila
Director Nomina y Seguridad Social.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MAURICIO VARCARCEL VARCARCEL
OCUPACION OPERADOR DE EQUIPO PESADO

EPS: MEDIMAS

EDAD 52 **SEXO** M

Fecha Primera Consulta: 14/09/2018

Fecha Examen: 14/09/2018

Motivo de Consulta: SIENTO QUE VEO BORROSO A RATOS Y CANSANCIO Y LLOROSEADERA

Antecedentes Personales: HTA EN TTO

Examen Externo: NORMAL

EXAMEN: A.V. SIN CORRECCION VISION LEJANA OD: 20/25 V. PROXIMA OD: 2.00 M
OI: 20/40 OI: 2.00 M

REFRACCION	OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADICION	AV
DERECHO:		0.75	-0.00		+2.25	20/20
IZQUIERDO:		1.25	-0.00		+2.25	20/20

Lentes Formulados: OD: PROGRESIVO DIGITAL GAMMA MEDIA DIRECTEK CR-39 Dp: 58/60
OI: PROGRESIVO DIGITAL GAMMA MEDIA DIRECTEK CR-39

Examen Motor: NORMAL

Fondo de ojo: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL SIN DILATACION PUPILAR AO

Biomicroscopia: OD: OJO SECO, RESTO DE SEGMENTO ANTERIOR NORMAL

OI: OJO SECO, PTERIGIO G I NASAL RESTO DE SEGMENTO ANTERIOR NORMAL

Test de Schirmer OD: NORMAL 5 MINUTOS 25 MM

OI: NO SE PRACTICA

Estereopsis: NORMAL

Test de Color: OD: ISHIHARA: NO SE PRACTICA

OI: ISHIHARA: NO SE PRACTICA

Test de Farnsworth OD: FARNSWORTH: NO SE PRACTICA

OI: FARNSWORTH: NO SE PRACTICA

Campo Visual: OD: NORMAL

OI: NORMAL

Otro Examen: Cual: NO SE PRACTICA

OD: NORMAL

OI: NORMAL

DIAGNOSTICOS:

Ojo: AMBOS H520 HIPERMETROPIA

Ojo: AMBOS H524 PRESBICIA

Ojo: AMBOS H041 OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL

Conducta: 1. DAR RX AO

2. REFRESH TEARS. GOTAS OFTALMICAS. # 1FRASCO. APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS.

3. CONTROL 1 AÑO

Wendy O. Calderon

WENDY OTALORA CALDERON

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO

CARGO
OPERADOR EQUIPO PESADO

NOMBRE DEL TRABAJOR
MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL
C.C. 4.251.992

ELABORADO POR
SHIRLEY CABALLERO H.
Fisioterapeuta
Esp. En S.O

Puerto Boyacá, septiembre de 2018



1. OBJETIVO GENERAL

Identificar las diferentes condiciones de riesgo a los que estuvo expuesto el señor MAURICIO VALCARCEL V. durante la ejecución de las actividades como operador de equipo pesado, como personal en misión para Mansarovar Energy Colombia Ltd., la cual es una empresa dedicada a la exploración, explotación y transporte de hidrocarburos.

2. METODOLOGÍA

Se realiza entrevista con el sr. En mención con el fin de conocer su historia laboral e incidentes ocurridos durante el tiempo laborado, se revisan los perfiles de cargos ocupados, fotografías y videos.

3. DATOS GENERALES

3.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre: MAURICIO VALCARCEL VALCARCEL

Identificación: 4.251.992

Edad: 51 años

Género: MASCULINO

Escolaridad: Técnico industrial

Estatura: 1,89

Peso: 103 Kg.

EPS: Medimas

ARL: Colpatria

Primera Empresa al servicio para Mansarovar: Ramírez Zuluaga Jaime Augusto

Fecha de ingreso al servicio parra Mansarovar Energy Colombia Ltd.: 07-2007

Fecha de ingreso en la empresa Misión Temporal: 07-2012

Tiempo de servicio en la empresa (realizando la labor para la cual fue contratado): 6 años – 5 meses.

Fecha de Accidente de trabajo: 24-10-2013

Estado actual: activo con trabajo restringido desde 23-08-2016

Dominancia manual: diestro

Celular: 321 7013982

Dirección: Cra 7 E No. 28-50

4. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DEL TRABAJADOR.

4.1 Empresa: Policía Nacional

Fecha de inicio: 1-12-1983



Año de finalización: 12-06-1987

Tiempo laborado: 4 años 6 meses

Cargos: Suboficial de la policía

Funciones: Vigilancia

4.2 Empresa: SAE Ecopetrol

Fecha de inicio: 22-01-1988

Año de finalización: 05-1990

Tiempo laborado: 2 años 4 meses

Cargos: operador de equipo pesado (Tracto mula)

Funciones: Moviliza tubería y maquinaria con cama baja

4.3 Empresa: Techint Cotecol Cons de Inst Petrl (Oleoducto Ecopetrol)

Fecha de inicio: 11-1992

Año de finalización: 10-1996

Tiempo laborado: 4 años 11 meses

Cargos: operador de equipo pesado (Tracto mula)

Funciones: Moviliza tubería y maquinaria con cama baja

4.4 Empresa: independiente (alquiler y operador de vehículos a empresas de sísmica)

Fecha de inicio: 1997

Año de finalización: 2006

Tiempo laborado: 9 años

Cargos: operador de vehículo liviano

Funciones: Transporte de personal y materiales

4.5 Empresa: Ramírez Zuluaga Jaime Augusto

Fecha de inicio: 07-2007

Año de finalización: 10-2007

Tiempo laborado: 3 meses

Cargos: Operador de Equipo Pesado

Funciones: Movilizar maquinaria con cama baja para y en campo Jazmín (sin ayudante)

4.6 Empresa: AQUILEO CONSTRUCCIONES SAS

Fecha de inicio: 11 -2007

Año de finalización: 12-2007

Tiempo laborado: 1 mes

Cargo: Operador de Equipo Pesado



Funciones: transporte de material (en camión turbo) y de personal (buses) sin ayudante en campo Jazmín.

4.7 Empresa: CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A

Fecha de inicio: 02-2008

Año de finalización: 01-2009

Tiempo laborado: 11 Meses

Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: operador de Doble troque (Transporte de materiales: tierra) sin ayudante de un campo a otro.

4.8 Empresa: GENTE EN ACCION SAS

Fecha de inicio: 04-2009

Año de finalización: 04-2010

Tiempo laborado: 1 Año

Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: Operar carromacho, Tracto mula, patineta, carro vacío y las unidades básicas de mantenimiento de un campo a otro. No contaba con ayudante.

4.9 Empresa: CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A

Fecha de inicio: 07-2010

Año de finalización: 11-2010

Tiempo laborado: 4 Meses

Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: operador de Doble troque (Transporte de materiales: tierra) de un campo a otro.

Sin ayudante

4.10 Empresa: DRILLSITE TREATMENT DRIFT SA

Fecha de inicio: 12-2010

Año de finalización: 01-2011

Tiempo laborado: 2 Meses

Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: operador de Tracto mula, Tanque (recoger agua de los tratadores) de un campo a otro.

Sin ayudante

4.11 Empresa: JJ EMPLEOS TEMPORALES SAS

Fecha de inicio: 02-2011

Año de finalización: 05-2012

Tiempo laborado: 15 Meses



Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: Operador de patineta, carromacho, Tracto mula, carro vacío y las unidades básicas de mantenimiento de un campo a otro, sin ayudante.

4.12 Empresa: MISION TEMPORAL

Fecha de inicio: 06-2012

Año de finalización: CONTINUA LABORANDO CON TRABAJO RESTRINGIDO

Cargo: Operador de Equipo pesado

Funciones: su actividad era operar carro macho, patineta, Tracto mula Tanque (recoger agua de los tratadores), carro vacío, sin ayudante de un campo a otro

5. ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Debido a que su tiempo de descanso era corto u ocasional, el trabajador se dedicaba a descansar en casa.

6. LABORES DEL TRABAJADOR EN LA EMPRESA.

El Sr. Valcárcel, durante el desempeño como personal activo para la usuaria Mansarovar, operó tractomulas, camión, patineta o mini mula, carro vacío, carro macho, hasta diciembre de 2013, donde realizó las siguientes actividades, independiente de la temporal que lo contrataba:

- Diligenciar el reporte diario de la operación de equipo pesado
- Realizar la verificación pre-operacional antes de utilizar el equipo: Verificar niveles de agua, aceite, batería, combustible, hidráulico, refrigerante, luces (frontales, traseras, direccionales, stop y señal trasera), cabina (escaleras, pasamanos, alama trasera, pito cinturón, frenos de servicio, freno de parqueo, suspensión, dirección, terminales, pedales, mandos manuales, vidrios frontal, trasero lateral, espejos retrovisores, master sistema eléctrico, puerta con seguros, silla y tapicería, limpia brisas, extintor, amperímetro, temperatura motor, tacómetro, combustible, puerta con seguros). Llantas, estado mecánico (control de fuga de hidráulico, funcionamiento del motor, bomba hidráulica y mangueras, caja de cambios, estado de correas, radiador, cadena cardan, quinta rueda, tanque de combustible), gato, herramientas, crucetas, terminales, hojas (muelles), válvulas del tanque, full de aceite de la bomba de vacío, pluma de carromacho, vientos (guayas), entre otras.
- Notificar todas las anomalías, accidentes, problemas encontrados en la verificación pre-operacional.
- Inspección de las herramientas y elementos de trabajo: eslingas, raches, cadenas, grilletes. Varilla, martillo de bola, calibrador, conos, paletas (pare-siga), guayas, raches, barra, tubo.



- Diligenciar y entregar oportunamente el formato de novedades de personal
- Diligenciar y entregar oportunamente el formato de combustible
- Diligenciar adecuadamente reportar el formato de diagnóstico del parque automotor
- Diligenciar siempre al entregar o recibir el equipo, el check list, del estado del vehículo, nombre del conductor, kilometraje y evaluación de condiciones de seguridad, condiciones mecánicas, y verificación de documentos.
- Recibir las instrucciones acerca de los trabajos a realizar, en dónde y en qué área, por parte del capataz de equipo pesado y mantenerle informado del desarrollo de las tareas.
- Acatar y cumplir órdenes del capataz, supervisor y coordinador de equipo pesado de acuerdo a la operación de campo.
- Operar adecuadamente el equipo asignado, garantizando la mejor ejecución de su trabajo, el cuidado y seguridad de sí mismo, del personal cercano a la operación y del equipo a cargo.
- Reporte diario de equipo pesado: se diligencia diariamente.
- Verificación pre-operacional: se diligencia todos los días, independiente si la operación en la que se encuentra el equipo dura más de un día, en este caso se diligencia todos los días que dure la operación.
- Consumo de combustible: diligenciar el formato con la información del lugar, cantidad, kilometraje y hodómetros exactos, para entregar el consumo de combustible al bodeguero encargado.
- Reporte de novedades de personal: se diligencia diariamente y se entrega el consolidado quincenalmente, al capataz de equipo pesado con la información de día, turno, hora inicial y final, recargos, dependencia, centro de costo, nombre, cedula y cargo.
- Diagnóstico del parque automotor: se diligencia frente a la prestación de problemas, anomalías, fallas en el funcionamiento, ect. Del equipo y se entrega al asistente de equipo pesado.
- No permitir la ubicación de personas debajo de cargas en movimiento.
- Reportar cualquier anomalía, incidente, accidente y toda condición que requiera atención inmediata al coordinador de equipo pesado y si se requiere parar el equipo.
- Solicitar o elaborar el permiso de trabajo cuando se requiera y gestionar la aprobación.
- Uso adecuado de EPP
- Mantener informada al área de HSE frente a la presentación de cualquier anomalía.
- Seguir las indicaciones de movimiento y seguridad de vehículos en módulos y locaciones.



- Respetar y cumplir las políticas de seguridad vial para campo y vía nacional
- No dejar residuos de materiales que se transporten en vehículos de equipo pesado en vías de campo o nacional.
- Señalizar adecuadamente el sitio de trabajo antes de iniciar la operación y realizar la inspección del terreno de donde se va a trabajar.
- Cumplir las políticas establecidas por HSE, para trabajos en locaciones de perforación.
- Acatar la política de movilización de equipos con escolta.
- Verificar siempre el estado general del equipo antes de iniciar cualquier operación.
- No utilizar el equipo para la suspensión de personas.
- No sobrepasar la carga o capacidad de los equipos.
- Verificar el estado de las vías a transitar.
- En los equipos de cabina no ingresar más de una persona a la vez a la cabina.
- Cumplir las normas y políticas establecidas para el levantamiento e izaje de cargas.
- Cumplir con las indicaciones para la adecuada movilización y agarre de cargas.
- Cumplir con las indicaciones para trabajos en alturas.
- Mantener en los sitios estimados por HSE y bajo las mínimas condiciones de seguridad (temperatura, espacio, luminosidad, cantidad) los químicos usados en el desempeño de las funciones.
- Reportarse al llegar a una locación, con el responsable de la misma.
- Responsable de estar pendiente y notificar oportunamente del vencimiento de permisos.

Lo anterior se puede resumir en cuatro grandes actividades:

6.1 Actividades administrativas: diligenciar formatos.

6.2 Inspección Pre-operacional de los vehículos y de las herramientas y elementos de trabajo: arnés, eslingas, raches, cadenas, grilletes. Varilla, martillo de bola, calibrador, conos, paletas (pare-siga), línea de vida anteriormente).

6.3 Cargue, amarre y sujeción de cargas: al ser ubicadas las cargas (tubería, casetas, contenedores, bombas, kit de emergencias, preventoras, elevadores, herramientas de taladro de perforación, y de equipos de well services, Geomembranas, burros para tubería de perforación y varilla de producción, tanques de combustible) sobre la plancha de la tracto camión el Sr. Valcárcel



procedía asegurar las cargas con cadenas sujetándolas con raches o eslingas según correspondía.

6.4 Operación del vehículo: Movilización de taladros/equipos de un clúster a otro o de un campo a otro campo

7. JERARQUIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y TAREAS.

Horas laboradas mensuales: 205 horas mensuales.

205 horas mensuales x 60 minutos = 12.300 minutos mensuales (de acuerdo al contrato)

ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
1.Actividades administrativas	30	15 minutos	15 minutos x 30 días = 450 minutos mensuales.	3.65%

Postura:

sedente, no se describen AMA debido a que no existen registro fotográficos, ni evidencias, para describir por segmentos.

Herramientas/Equipos/ Objetos/Material De Consumo:

Formatos, Lapicero, Carpetas A-Z

ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
2.Inspección pre-operacional del vehículo y de las herramientas	30	30 minutos	30 minutos x 30 días = 900 minutos mensuales.	7.31 %

Registro fotográfico:



Posturas y movimientos:

Postura en pie, movimientos repetitivos de Miembros superiores e inferiores.

AMA:

Cuello: flexión de 0° a 15° - Rotación: de 0° a 20°

Columna: flexión de 0° a 70°

Hombros: flexión de 0 a 90°, Abducción de 0 a 45°

Codo: flexión de 0 a 90° - Supinación de 0° a 80°

Muñecas: Desviación radial de 0° a 15° - Desviación cubital de 0° a 40°

Caderas: Flexión de 0° a 130° - Extensión de 0° a 20° - Abducción de 0 a 35°

Rodillas: flexión de 0° a 130°

Cuello de pie: Dorsiflexión de 0 a 30°

Herramientas/Equipos/ Objetos/Material De Consumo

Manilas, grilletes, eslingas, raches, cadenas, Varilla, martillo de bola, conos, paletas, manguera de aire, calibrador, guayas, barras, tubo.

ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
3 cague, amarre y sujeción de cargas	Promedio 4 /día = 120 veces al mes	Era variable de acuerdo a la carga: promedio: 45 minutos (solo)	45 minutos x 120 = 5400 minutos mensuales	43,9 %

Registro fotográfico:









Posturas y movimientos:

Posturas forzosas y mantenidas en bípedo, con movimientos repetitivos de miembros superiores, miembros inferiores y tronco

AMA:

Cuello: flexión de 0° a 45°

Columna: flexión de 0-75° - Rotación de 0° a 25°

Hombros: flexión de 0° a 150° - Abducción de 0 a 55°, extensión 20° - Rotación externa de 0° a 70°

Codos: flexión 0° a 110° - Supinación de 0° a 70° - Pronación de 0° a 80°

Muñecas: flexión de 0° a 75° - Extensión de 0° a 45° - Desviación radial de 0° a 15° - Desviación cubital de 0° a 40°

Caderas: 0° a 70° - extensión: 0-10°, abducción de 0° a 45°

Rodillas: de 0° a 115°

Cuello de pie: Plantiflexión: 0 a 40° - Dorsiflexión de 0° a 30°

Herramientas/Equipos/ Objetos/Material De Consumo

Varilla, eslingas, cadenas, conos, raches, grilletes, tubo, barra



ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
4. Operación del vehículo	30	Promedio: 6 horas: 360minutos	30 minutos x360= 10.800 minutos mensuales	87,8 %

Registro Fotográfico:





Posturas y movimientos:

Posturas en sedente, con movimientos repetitivos de miembros superiores e inferiores y tronco

AMA:

Cuello: flexión de 0° a 25° - Rotación de 0° a 70°

Columna: flexión de 0-15° - Inclinación de 0° a 15°

Hombros: flexión de 0° a 90° - Abducción de 0 a 25°

Codos: flexión 0° a 30° - Pronación de 0° a 80°

Muñecas: flexión de 0° a 10 °

Caderas: 0° a 110° - Abducción de 0° a 15°

Rodillas: de 0° a 45°

Cuello de pie: Plantiflexión: 0 a 40° - Dorsiflexión de 0° a 15°

Herramientas/Equipos/ Objetos/Material De Consumo

Vehículo

8. DURACIÓN EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
Actividades administrativas	30 veces	15 minutos	450 minutos	3.65 %
Inspección de equipo y herramientas	30 veces	30 minutos	900 minutos	7.31 %
Cague, Amarre y sujeción de cargas	120 veces	45 minutos	5.400 minutos	43.9 %
Operación del vehículo	30 veces	360 minutos	10.800 minutos	87.8 %
TOTAL DE LA OPERACIÓN				142,6 %

**PERIODOS DE DESCANSO:**

ACTIVIDAD / TAREA	NÚMERO DE VECES AL MES	DURACIÓN DE CADA TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo)	TIEMPO MENSUAL EN MINUTOS	% MENSUAL
Almuerzo	30	20 minutos	600 minutos	5.9 %

9. CONDICIONES ORGANIZACIONALES DE LA EMPRESA.**9.1 ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA**

CONDICIÓN	DESCRIPCIÓN
Jornada de trabajo	mixta
Total horas trabajadas diarias	Asignadas 8, se trabajaban 12 horas
Total horas trabajadas mensuales	205 horas estipuladas, en realidad trabajaba 260
Ritmo de trabajo	Auto administrado e impuesto (usuaria y la operación)
Períodos de descanso	Se inició turno de descanso en junio de 2013, para hacer relevo a los dos operadores Almuerzo: 20 minutos por operación continúa.
Pausas activas programadas o gimnasia laboral	no realizaba
Turnos	2 turnos al mes (día- noche), c/u duraba una semana 7:00 am a 7:00 pm y 7:00 pm a 7:00 am
Horas extras y frecuencia	4 horas, diarias

9.2 CONDICIONES AMBIENTALES

ASPECTO	EXPOSICIÓN
Riesgos Físicos:	Vibración: emitida por el vehículo durante la movilización o traslados (el Sr. se moviliza en el carromacho, carro vacío, patineta y unidades básicas por vías nacionales y municipales, ésta última se caracterizaban por ser vías destapadas)
	Ruido: era alto, emitido por los generadores, tratadores de crudo, plantas, golpes de tubería, moto soldador, winches, y el mismo vehículo operado
	Temperatura: alta: la temperatura ambiente durante la mañana y la tarde superaban los 37°C
	Radiaciones: hubo exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes
Riesgo Químico	Sustancias químicas: Diésel, crudo, bentonita, aguas residuales, salmuera Gases: H ₂ S, Vapores
Riesgos de condiciones de seguridad	Mecánicos: al entrar en contacto con las cargas a movilizar, al inspeccionar los elementos de trabajo eran frecuentes los golpes o contusiones con los mismos.
	Eléctrico: exposición a baja y alta tensión



	<p>Locativa: Algunas locaciones presentaban desniveles en el terreno, en temporada invernal estas presentaban estancamiento de aguas, por tanto el terreno era liso, haciendo más propensas las caídas a nivel de piso y a diferente nivel.</p> <p>Orden y aseo: Durante el proceso de la movilización es frecuente la presencia de diversos elementos que obstruyen y limitan el área de trabajo</p> <p>Accidentes de tránsito: las áreas de trabajo están ubicadas en el área rural del municipio, por tanto el desplazamiento se realiza en busetas, por vía nacional y municipal.</p>
Riesgo Biológico	Como las áreas de trabajo están a campo abierto, existe, exposición a diferentes animales como insectos, roedores, culebras, virus y bacterias propias del ambiente.
Riesgo Psicosocial	<p>La frecuente terminación de contrato indicaban inestabilidad laboral</p> <p>Capacitaciones o talleres durante el descanso</p> <p>Ausencia de descanso</p> <p>Jornadas laboral extensa, turnos 12 horas</p>
Fenómenos naturales	Sismo, precipitaciones, terremoto, inundaciones

9.3 RECURSOS, ELEMENTOS Y EQUIPOS

Recursos Elementos Equipos	Descripción	Estado o mantenimiento	Peso	Forma de manipulación
Uniforme	Blue jean, camisa manga larga, Botas con puntera de seguridad, casco, lentes oscuros, lentes claros, protectores auditivos, guantes, tapa oídos, arnés. También presenta dotación de invierno; capa, botas de caucho con puntera	En adecuado estado.	2 Kg	N/A
Herramientas	<p>Martillo de bola</p> <p>Grilletes</p> <p>Cadenas</p> <p>Eslingas</p> <p>Varilla</p> <p>Barra</p> <p>Cruceta</p> <p>Ganchos</p>	Buen estado	<p>500 Gr.</p> <p>15 Lb.</p> <p>3-4 @.</p> <p>6 Lb.</p> <p>6 Lb.</p> <p>15 Lb.</p> <p>5 Lb.</p> <p>5-8 Lb.</p>	Agarre cilíndrico

9.4 TIPO DE PROCESO

x	Manual	x	Lo hace en equipo
x	Mecánico	x	En serie
	Semiautomático	x	Repetitivo
	Automático		Variado
	Mixto	x	Auto administrado
x	Lo hace solo	X	Impuesto

10. CARACTERÍSTICAS BIOMECÁNICAS



Riesgo biomecánico: durante el transcurso de la jornada laboral el Sr. Valcárcel adoptaba posturas forzosas y mantenidas, realizaba movimientos repetidos a nivel de miembros superiores, inferiores y tronco

10.1 ELEMENTOS DE CONFORT POSTURAL

Como conductor el Sr. Valcárcel se desplazaba dentro del mismo (cabina), la silla era cómoda y confortable para el trabajador.

11. EVALUACIÓN DE CARGA FÍSICA

11.1 DESCRIPCIÓN DE LAS DEMANDAS POSTURALES

Posturas			% Durante la jornada	Condición de la postura (escoja entre mantenida- prolongada o forzada o ninguna)
Definición	Principal	Secundaria		
De pie o bípeda	x		49 %	mantenidas y forzosas
sedente		x	48 %	Mantenida
Cuclillas-cuadrúpeda		x	3%	Forzosa

11.2 DESCRIPCIÓN DE LAS DEMANDAS DE FUERZA:

Levantamiento Y Transporte De Cargas						
Elemento	Peso (Kg.)	Altura Cargue	Altura Descargue	Distan (M)	Descripción del Agarre	Frecuencia De Levantamiento o Transporte
Tubing 2 7/8 J 55 *pie 6.4	192 Lb /96 kg.	Del piso y a 1 m del piso*	1,50 m +	15 m.	Agarre palmar.	30 tubos diarios.
Tubing 2 7/8 N 80 EVE * ft 7.9	237 Lb / 118 Kg.	Del piso y a 1 m del piso*	1,50 m +	15 m.	Agarre palmar	20 tubos al día.
Tubing 3 ½ N 80 J55 * ft 9.3	279 Lb. / 139,5 Kg.	A nivel del planchón	No se cargaba	1,50 m	Agarre palmar y pinza	No hubo, solo era acomodación con barra
Varilla 7/8" *30 ft.	33,484 Kg	Del piso y a 1 m del piso*	1,50 m Piso +	15 m.	Agarre palmar	30 varillas



Varilla 1 ¼ * 25 ft.	100 Kg.	Del piso y a 1 m del piso*	1,50 m Piso +	15 m.	Agarre palmar	30 varillas
Bombas stan by pass (miden 26 Ft. 200- Stan by pass 250	Entre 60-70 Kg.	Del piso o 70 Cm.*	1,50 m Piso +	15 m	Agarre palmar	5-6 diarias
Bomba THM 2 ¼ (18 ft)	60 Kg.	Del piso o 70 Cm.*	1,50 m Piso +	15 m	Agarre palmar	5-6 diarias
Bomba THM 2 ¾ (22 ft.)	90-100 Kg.	Del piso o 70 Cm.*	1,50 m Piso +	15 m	Agarre palmar	5-6 diarias
Accesorios para cabeza de pozo (flanche- tornillería)	7 @	1 m	1,50 m	10 m.	Agarre palmar	3 veces al mes Entre dos

* La altura del cargue, posteriormente se convierte en zona de descargue

+ Y la zona de descargue pasa a ser zona de cargue

12. CONCLUSIONES:

Con base en el análisis realizado se pudo observar:

- La relación que tiene las patologías hoy diagnosticadas con las actividades realizadas como operador de equipo pesado e incluso como aparejador (persona que asiste al operador) es debido a la exposición que tuvo el Sr. Valcárcel al riesgo biomecánico, al adoptar posturas forzosas frecuentemente, al exponer las articulaciones por fuera de los ángulos de confort, al realizar manipulación de cargas y realizar movimientos repetitivos generalizados durante la extensa jornada laboral, ya que dicho factores promueven la adquisición de desórdenes músculo esqueléticos, especialmente a nivel de la espalda y miembros superiores.
- La realización de las actividades para la cual fue contratado el Sr. Mauricio, sobrepasaron el 100% de la jornada laboral, llegando ésta a ser hasta de 143% mensualmente.
- Mensualmente la actividad de mayor duración, fue la operación del vehículo, ya que esta se realizaba durante seis horas diariamente, además,



dicha actividad generó la exposición directa a la vibración generalizada, la cual es propia es del equipo, sumado a las características propias de la vía debido a que los desplazamientos se realizaban por vía destapada.

- De acuerdo al cargo desempeñado, Con respecto a los peligros, el Sr. Valcárcel estuvo sometido a todos los factores de riesgo conforme están establecidos por la GTC 45.
- Las largas jornadas de trabajo e incluso sin ayudante (declaración) y la usencia de descanso genera no solo fatiga osteomuscular sino mental, debido a la falta de periodos de descanso o periodos de reposición.

13. OBSERVACIONES

- Posterior al accidente (24-10-2013), el Sr. Valcárcel recibió atención de primeros auxilios por parte de Mansarovar en centro médico de campo (Jazmín), donde fue remitido al Hospital de la localidad para valoración y toma de rayos X, al día siguiente el Sr. Valcárcel se presentó a laborar con la misma sintomatología, razón que lo llevó en repetidas ocasiones a centro médico de campo en las siguientes dos semanas, al ver que el tratamiento brindado y su condición física continuaba igual, el Sr. fue remitido a su EPS para valoración por especialista (Ortopedia) quien genera incapacidad y solicita ayuda diagnóstica (RNM- Rayos X mielografía lumbar) las cuales evidencian compromiso lumbosacro.
- El Sr. Valcárcel adjunta certificación de Serdan con las funciones del cargo y declaración extrajuicio de la manipulación de cargas

SHIRLEY CABALLERO H.

Fisioterapeuta

Esp. En S.O 14787 de 18/12/2012



2-2019-063-9880



Bogotá D.C., 05 de noviembre de 2019

Señor
MAURICIO VALCARCEL

Carrera 15 # 73-68 Oficina 301

Referencia: Reclamación administrativa

En respuesta a su comunicación con radicado Nro 1-2019-093-37433; queremos aclararle que la relación que tiene Ecopetrol S.A. con la compañía Mansarovar Energy Colombia Ltda se rige en virtud del contrato de Asociación Nare.

En el mencionado contrato, en su Clausula 10, se estipula que el operador del contrato es Mansarovar, para lo cual tiene autonomía técnica y administrativa; tal como se menciona en el numeral 10.3, en donde se establece: *".....El operador será considerado como una entidad distinta de las partes para todos los fines de este contrato, así como para la aplicación de la legislación civil, laboral y administrativa y para sus relaciones con el personal a su servicio...."*

Por lo anterior, procederemos a dar traslado de su reclamación a la compañía Mansarovar Energy Colombia Ltda.

Cordialmente,

ALBERTO TOVAR

Gerente Activos con Socios Centro Norte