

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL BOLÍVAR CENTRO NAUTICO ACUICOLA Y PESQUERO-BOLÍVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13	
			Código Centro		910510	
			Fecha Elaboración		2 Setiembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		40197-797252	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		36.539.286		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		nvilorianavarro@gmail.com		Número de Cuenta:		78196040306
IP/N° de contacto:		54102		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2023		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						SI
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000						SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		6634312/2024		N° Compromiso SIIF		92824
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN EN FORMULACION DE PROYECTOS, PARA DESARROLLAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, CUMPLIENDO LAS METAS ASIGNADAS EN LAS ESTRATEGIAS DE CAMPESENA DURANTE LA VIGENCIA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		20/08/2024		Al		31/08/2024
Número de pago		1		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 17.861.780
Valor Bruto Pago:		\$ 1.637.330,00		Valor Total del Contrato:		\$ 17.861.780
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 16.224.450
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.637.330		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 1.637.330		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.181.230		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9473305536		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 476.667		\$ 0		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 59.600		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 2.500		\$ 0		Reteica - 8299 - CARTAGENA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				
Dependientes hasta		\$ -				
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		
Renta Exenta 25%		\$ 15.492.229		\$ 394.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0				
Retención en la Fuente Contingente		\$				
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$1.623.314,00
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Desarrollar Socialización de la Estrategia CampeSENA a las diferentes Asociaciones del municipio de San Martin de Loba UMATA, AMUCAE						
Reunión virtual con Instructores de las diferentes formaciones						
Para la Ejecución de Acciones se ejecuta la estrategia Pedagógica de formación por proyectos bajo la modalidad de atención sincrónica,						
Se generan los correspondientes reportes con miras a la elaboración de cuentas de cobro. Y registros en Sofia plus.						
Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que s						
Se procede a realizar y diligenciar los diferentes formatos ya socializados. Se trabaja en coordinación con los instructores de la Téc						
Se asiste a la Sensibilización y socialización de la invitación a la inscripción de los candidatos ECCL SECTOR EDUCATIVO.						
Presentación y socialización de CampeSENA Y Portafolio de evidencias (listas de asistencia, Actas y CD).						
Acciones adelantadas para el manejo de la plataforma SECOP II Subiendo los diferentes documentos, debidamente soportados de la ejecuci						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí						
NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
NICOLAS EDUARDO NORIEGA NIEVES PROFESIONAL G09						
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						
EL ORDENADOR DEL PAGO GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	36539286
NOMBRES	NERIS MARLENE
APELLIDOS	VILORIA NAVARRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/04/2024 21:54:54	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



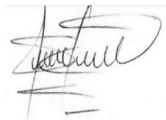
[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **36539286**, se encuentra afiliado/a desde **29/11/1979** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de julio de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141058345381			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 365392865				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14. Buzón electrónico 19			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 36539286		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
31. Primer apellido VILORIA		32. Segundo apellido NAVARRO		33. Primer nombre NERIS		34. Otros nombres MARLENE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal MZ B CA 12 URB MIRACAMPESTRE							
42. Correo electrónico nviloria@hotmail.com							
43. Código postal 470004		44. Teléfono 1 4210572		45. Teléfono 2 3008385943			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7010	47. Fecha inicio actividad 20010717	48. Código 0020	49. Fecha inicio actividad 20160901	50. Código 0010	51. Código 2419		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 07 - 05 / 21 : 29: 16			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificación Bancaria

Viernes, 05 de julio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO identificado(a) con CC 36539286, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	78196040306	2013-04-12	ACTIVO	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO** identificado con **CC No. 36539286**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	Fecha de inicio de cobertura: 16/08/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 13/08/2024 Fecha fin de Contrato: 15/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019415681.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) **NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO** Identificado(a) con cédula de ciudadanía 36539286 realizó el día 13/09/2024 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



PREVENIR I.A.S.A

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 08/01/2022 11:13:00 Cargo INSTRUCTORA

Empresa PARTICULAR

Nombre NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO

Doc. Identidad CC 36539286 Edad 62 Años Género Femenino

Dirección CL 35 #38-30 URB MIRACAMPESTRE Teléfono 3008385943

Escolaridad Especialización

Eps NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, OPTOMETRIA, PSICOLOGIA, HEMOGRAMA, AUDIOMETRIA

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

HIGIENE POSTURAL

EJERCICIOS FUNCIONALES

USO DE LENTES MEDICAOS CON NUEVA FORMULA.

- CONTROL CON OPTOMETRIA DE LA EPS.

CONTINUAR SEGUIMIENTO CON MEDICO TRATANTE DE SU EPS

DEBE SEGUIR LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA DIARIAMENTE DEBE LLENAR LA ENCUESTA (DIGITAL O FÍSICA) DE SIGNOS O MALESTAR SUGESTIVO DE COVID-19, REGISTRARSE EN LA APLICACIÓN CORONAPP COLOMBIA Y REPORTAR DIARIAMENTE SU ESTADO DE SALUD, DEBE ACUDIR A SU EPS/IPS ANTE SIGNOS DE ALARMA, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS O DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA Y DISTANCIAMIENTO DE 2 METROS DENTRO Y FUERA DEL TRABAJO.

NOTA: PARA LA ATENCION SE APLICARON TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ENCUESTA-TEST COVID 19. SE TIENEN EN CUENTA EL DECRETO 1297 DEL 2020 DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y LA RESOLUCION 222 DEL 2021 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL RESPECTO A LAS MEDIDAS GENERALES Y LAS ESPECIFICADAS PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE Y/O CON PATOLOGÍAS FRENTE AL COVID 19.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: NERIS MARLENE VILORIA
CC: 36539286

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica



PREVENIR I-A S.A.

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

Control ☐

Ingreso ☒

Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO**

Doc. Identidad **36539286**

Teléfono

Edad **62**

Cargo **INSTRUCTORA**

Empresa **PARTICULAR**

Fecha **08/01/2022**

Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

☐ SI Tiempo
☐ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP
☐ SI INSTRUCTORA
☐ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia
☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Detonación - Explosión ☐ Ototóxicos ☐ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

☒ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☐ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares
☐ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

☐ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☒ Diabetes
☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA
☐ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☒ Ninguno Parentesco
☐ Congénito ☐ Adquirido

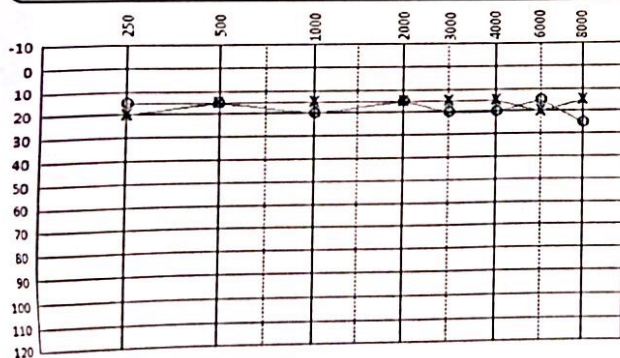
DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

OTOSCOPIA

OD CAE ☒ Normal ☐ Anormal
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		20	15		15		15	15	15	20	15
OD		15	15		20		15	20	20	15	25
VO OI											
OD											

NBN

WN

SN

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

LAURA MARCELA QUANT CHARRIS



PREVENIR I-A S.A.

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

OPTOMETRÍA

Ingreso ☒Egreso ☐Periódico ☐Caso ocupacional ☐

Fecha historia 08/01/2022 10:53:00

Doc. Identidad CC 36539286

Nombre NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO

Fecha Nacimiento. 26/05/1959

Entidad PARTICULAR

Edad 62 Ocupación INSTRUCTORA

Fondo de pensión

EPS

ARL

Anamnesis

Último examen visual ☐ Usa anteojos: Si ☒ No ☐ V.L. ☐ V.P. ☐ PC ☐ Bifocal ☐ Progresivo ☐ Filtros ☐

Frecuencia de uso: Permanente: ☐ Ocasional ☐ Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? Si ☐ No ☒

Cirugías Si ☒ No ☐ Cuál? QUERATOTOMIA RADIAL EN AO HACE 20 AÑOSA APROXIMADAMENTE MIOPIA

Accidentes oculares Si ☐ No ☒ Cuál?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☒ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares AP: PTE DIABETICA CONTROLADA HEMOGLOBINA GLICOSILADA Trae corrección óptica ☐

Agudeza Visual					
C.C.	V.L.	V.P.	S.C.	V.L.	V.P.
O.D.	20/40	1.00		20/200	2.00
O.I.	20/30	1.00		20/200	2.00

Lensometría				
	ESF	CIL	EJE	ADD
O.D.				
O.I.				

Examen Externo

O.D. O.I.

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva ☐ Pterigio N ☐ Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva ☐ Pterigio N ☐

Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐ Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐

Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma corneal ☐ Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma corneal ☐

Ptos palpebral ☐ Otros: ☐ Ptos palpebral ☐ Otros: ☐

Motilidad Ocular

CVT: VL ORTHO VP ORTHO HISHBERG CENTRADO

Ducciones NORMALES Versiones NORMALES PPC 8 CM

Oftalmoscopia

O.D. O.I.

F.O.A.N. ☐ Papila normal ☐ Brillo foveal normal ☐ Catarata ☐ F.O.A.N. ☐ Papila normal ☐ Brillo foveal normal ☐ Catarata ☐

Escleriosis de cristalino ☐ Opacidad de medios ☐ Lesión retinal ☐ Escleriosis de cristalino ☐ Opacidad de medios ☐ Lesión retinal ☐

Test Ocupacionales

Visión cromática Visión de profundidad Campo visual por vonfronación

O.D: NORMAL O.D: O.D: NORMAL

O.I: NORMAL O.I: O.I: NORMAL

Refracción

Refracción					Refracción final					AV	
Esfera	Cilindro	EJE	Adición		Esfera	Cilindro	EJE	Adición		VL	VP
O.D: +5.00	-1.50	90°	+2.75		O.D: +5.00	-1.75	90°	+2.75		20/25	0.75
O.I: +4.50	-1.25	90°	+2.75		O.I: +4.50	-1.25	90°	+2.75		20/20-	0.75

Interpretación

O.D. O.I. O.D. O.I.

No requiere corrección óptica ☐ Defecto refractivo no corregido ☐

Defecto refractivo adecuadamente corregido ☐ Gafas no formuladas ☐

Defecto refractivo inadecuadamente corregido ☒ ☒

Diagnóstico

H522 ASTIGMATISMO

H524 PRESBICIA

H520 HIPERMETROPIA

H269 CATARATA, NO ESPECIFICADA

Recomendaciones

Corrección Óptica Permanente ☒ Corrección Óptica Ocasional ☐ Control 6 meses ☐ Control 1 año ☒

Optometría Clínica ☐ Valoración por oftalmología ☒ Valoración por ortóptica ☐

Valoración Normal ☒ Anormal ☐

CONCEPTO

Apto ☐ No apto ☐ Observaciones: CX PTE REQUIERE CAMBIO DE LENTES / CONTROL 1 AÑO / USO PERMANENTE / VALORACION OFTALMOLOGIA

DP 68/66



PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO

Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-46 Tel. 420 0149 - 434 9531 Cel 312 670 0249
Santa Marta

Software Baxlab v20191230

Impreso	08 ene 2022 10:59:29 am	RESULTADOS	Página 1 de 1
Sede	PRINCIPAL		
Paciente	VILORIA NAVARRO NERIS	Sexo F	Edad 62A 7M 13D
Identif.	CC 36539286	Fecha De Recepción	08 ene 2022 10:35:18 am
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico BENAVIDES DE VEGA. JOSE

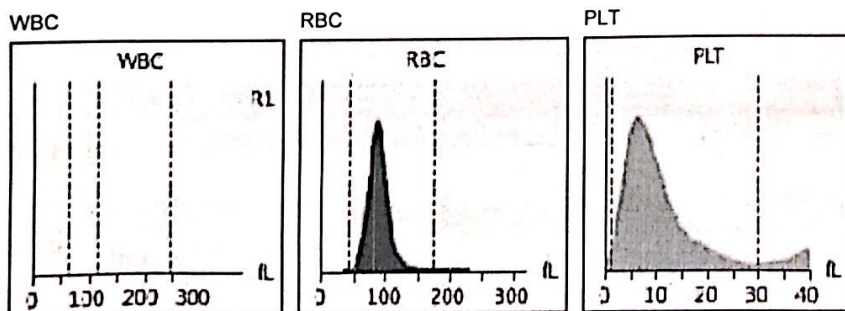
Resultados Unidades Valores Referencia

HEMATOLOGIA

1. HEMOGRAMA TIPO IV

Hemoglobina	14,30	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	43,30	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,31	x10 ⁶ /uL	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	88,40	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	33,10	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	32,70	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	12,20	fL	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	37,80	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	6,30	x10 ⁶ /L	4 a 10
Neutrófilos(%)	43,50	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	2,70	x10 ³ /mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	50,40	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	3,20	x10 ³ /mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	6,10	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,40	x10 ³ /mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	148,00	x10 ³ /uL	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,146	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	9,9	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	16,4	fL	6,50 a 12

Fecha Reporte 08 ene 2022 10:59 am



Grase. Socarrás C.
T 1065582385

Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César



PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4349531-4200149
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

Sujeto: NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO

Fecha de interpretación de
prueba: 08/01/2022

Edad: 62 AÑOS

fecha de nacimiento:
26/05/1959

Nivel académico: BACHILLER

Numero de identificación:
36539286

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet, Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa de 0 puntos en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad- insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión.

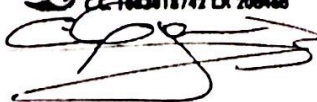
Análisis de resultados

Paciente presenta una buena salud general autopercebida.

Sugerencias

Ninguna

Cristian Alfonso Gomez Yanet
PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C-1083018742 T.R. 208468



FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	912929821	9473305536	I	2024/09/19	2024/09/16	BANCOLOMBIA	0	\$62,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500	
1	CC 36539286	VILORIA NERIS		0	\$0	\$0	EPS037	11	\$476,667	\$59,600		0	\$0	\$0	14-23	11	\$476,667	\$2,500	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	912929821	9473305536	I	2024/09/19	2024/09/16	BANCOLOMBIA	\$62,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,600	\$0	\$0	\$59,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$59,600	\$0	\$0	\$59,600
TOTAL				1	\$62,100	\$0	\$0	\$62,100