

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	04/09/2025	89208139	\$534.100	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	230.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51801224	MARIA VICTORIA HERRERA PEÑALOZA		Carrera 23 # 68 - 32	2494392	vicky_herrera56@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	04/09/2025	89208139	10
					TOTAL A PAGAR
					\$534.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	51801224	HERRERA PEÑALOZA MARIA VICTORIA	59	0		N																			25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Información General

Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2024/07/13	Nro Ingreso:	20240713020117
Paciente:	MARIA VICTORIA HERRERA PEÑALOZA	CC:	51801224
Edad:	59 años	Nombre Cliente:	SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	INSTRUCTOR		
Origen:	INDEPENDIENTE	Destino:	INDEPENDIENTE
Fecha Atención:	2024-07-13 09:27:33		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
OPTOMETRIA PSICOLOGIA	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	INGRESO CON RECOMENDACIONES MEDICAS
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	PREVENTIVAS
ENFASIS - SISTEMA OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☐ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Uso de E.P.I.
- ☐ Remitir a EPS
- ☒ Higiene Postural

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Generales

Tipo Limitación: ninguna

Observación: SEGUIR LAS INDICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPARTIDAS POR LA EMPRESA, USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA, CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL POR EPS, CONTROL NUTRICIONAL Y DE PESO, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS RICA EN PROTEINAS Y VEGETALES, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA, PRACTICAR LA HIGIENE Y EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LABOR, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL RIESGO DE EXPOSICIÓN, PRACTICAR EL AUTOCUIDADO.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL.

Profesional Ocupacional: JULIETH ALEXANDRA RODELO MOLINA
Registro M.D: 53077792
Licencia S.O: 708011062014

Firma del Paciente: MARIA VICTORIA HERRERA PEÑALOZA
Identificacion: CC. - 51801224



SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
Código Prestador: 110010849901
No. Identificación: 830072208-4
Dirección: CARRERA 11 # 66 53 PISO 4
Teléfono: 7653378-3045395508
Email: gerenciasiso@outlook.es



Fecha de Impresión: 2024/07/13 10:18:11
Resultados Paraclínicos

Datos del Paciente			
Identificación:	CC - 51801224	Nro Historia:	20230127010155
Paciente:	HERRERA PEÑALOZA MARIA VICTORIA	Nro Ingreso:	20240713020117
Fecha Nac:	1964/09/12	Fecha Atención:	2024-07-13 08:52:22.000
Dirección:	CARRERA 23 N 68 32	Tipo Evaluación:	Ingreso
Edad:	59 años	Enfasis:	Sistema Osteomuscular
Sexo:	Femenino		
Teléfono:			
Nombre del Cargo:	INSTRUCTOR		

	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
QUÍMICA SANGUÍNEA			
GLUCOSA EN SUERO	76	MG/DL	65 - 110

SANDRA YURLEY RANGEL PASTO
Cédula: 27634086
Registro Médico: 54821
Bacteriologo (a)

Fecha de ingreso: 13 de Julio de 2024

Nombres Y Apellidos: **MARIA VICTORIA HERRERA PEÑALOZA** Identificación: 51801224

Edad: 59 Años

Género: Femenino

Empresa: Particular

Cargo: Instructor

CERTIFICADO VISUAL

Con el presente comunicado certifico que **MARIA VICTORIA HERRERA PEÑALOZA** identificada con CC: 51801224, se ha presentado a examen optométrico completo, cuyo diagnóstico es:

OD	MIOPIA, PRESBICIA	REQUIERE CORRECCION	SI	X
OI	MIOPIA, PRESBICIA		NO	

En la condición anterior reporta una agudeza visual de:

OD	V.L	20/100 Snellen	V.P	20/25
OI	V.L	20/100 Snellen	V.P	20/25

IDX Miopia y Presbicia corregido condicion ocular-visual favorable para su cargo, que la habilita para realizar sus actividades sin ningún impedimento.

RECOMENDACIONES

Continuar con uso de corrección óptica y control por optometría anual en EPS.



FELIZ ALBERTO SUAREZ
Licencia S.O: 79649266

