SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**41583-321569**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LIZETH TATIANA RODRIGUEZ CASTIBLANCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.001.316.003	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rlizeth@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46700002752
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9061742/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**47826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación, ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa en la modalidad presencial, para la sede principal y colegios del programa de Articulación con la

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.637.473
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.899.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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

		Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9501172262_950**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$34.479.550	$ 1.047.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.047.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.696.950,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción a aprendices de grado undécimo, enfocada en la socialización de los lineamientos institucionales y académicos.

Elaboración y registro de actas a la reinducción de aprendices, inicio de competencias y desarrollo de proyectos productivos

Realización de visitas de seguimiento a los proyectos productivos de los aprendices.

Carga y actualización de material de apoyo del programa de formación en Drive, como guías de aprendizaje y presentaciones.

Revisión de las guías de aprendizaje dirigidas a los aprendices, verificando su correcta estructura y contenido.

Formación a los aprendices en instituciones educativas.

Apoyo en actividades administrativas del SENA.

Acompañamiento y orientación a los aprendices en el desarrollo de sus actividades académicas y proyectos formativos.

Apoyo en la organización y seguimiento de evidencias de aprendizaje de los aprendices.

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



LIZETH TATIANA RODRIGUEZ CASTIBLANCO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
INSTRUCTOR G20

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
MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001316003		LIZETH TATIANA RODRIGUEZ CASTIBLANCO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 94 #75 C63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219234980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	122621137	9501172262	I	2026/03/03	2026/03/09	BANCOLOMBIA	6	$533,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,831,833	$293,100			$1,831,833	$229,000			$0	$0			$1,831,833		$9,600		$0	$0		$531,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,831,833	$293,100			$1,831,833	$229,000			$0	$0			$1,831,833		$9,600		$0	$0		$531,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,831,833	$293,100			$1,831,833	$229,000			$0	$0			$1,831,833		$9,600		$0	$0		$531,700
1	CC	1001316003	RODRIGUEZ LIZETH	X																230301	29	$1,831,833	$293,100	EPS008	29	$1,831,833	$229,000		0	$0	$0	14-23	29	$1,831,833	0.522%	$9,600	0	$0	$0	No	$531,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,831,833	$293,100			$1,831,833	$229,000			$0	$0			$1,831,833		$9,600		$0	$0		$531,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$1,200	$0	$294,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$293,100	$1,200	$0	$294,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$100	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$100	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$900	$0	$229,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$229,000	$900	$0	$229,900
TOTAL				**1**	**$531,700**	**$2,200**	**$0**	**$533,900**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001316003		LIZETH TATIANA RODRIGUEZ CASTIBLANCO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 94 #75 C63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219234980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	146741085	9501492809	N	2026/03/03	2026/03/17	BANCOLOMBIA	14	$18,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$63,166	$10,100			$63,166	$7,900			$0	$0			$63,166	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$63,166	$10,100			$63,166	$7,900			$0	$0			$63,166	$300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$63,166	$10,100			$63,166	$7,900			$0	$0			$63,166	$300		$0	$0
1	CC	1001316003	RODRIGUEZ LIZETH	230301	29	($1,831,833)	($293,100)	EPS008	29	($1,831,833)	($229,000)		0	$0	$0	14-23	29	($1,831,833)	($9,600)	0	$0	$0
2	CC	1001316003	RODRIGUEZ LIZETH	230301	30	$1,894,999	$303,200	EPS008	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$9,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$63,166	$10,100			$63,166	$7,900			$0	$0			$63,166	$300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001316003		LIZETH TATIANA RODRIGUEZ CASTIBLANCO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 94 #75 C63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219234980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	146741085	9501492809	N	2026/03/03	2026/03/17	BANCOLOMBIA	14	$18,600

RESUMEN DE PAGO

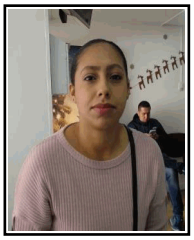
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$100	$0	$10,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,100	$100	$0	$10,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$7,900	$100	$0	$8,000
TOTAL				1	$18,300	$300	$0	$18,600

IPS VIP SALUD OCUPACIONAL

VIP SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

NIT. 901434471-7

Carrera 28 A # 51-70 Galerias Bogotá (Bogotá D.C., Colombia)
Cels. 3134010901 - 3144591043 - E-mail. vipsaludocupacional@gmail.com
Actividad económica 8621 Tarifa 9.66/1000



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.883

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	**PARTICULARES**

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA	FEMENINO	23 AÑOS 4 MESES 9 DÍAS	CC (Tipo)	1001316003 (Número)

Cargo

CONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
COMPENSAR	**PORVENIR**	**SEGUROS BOLIVAR**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON RECOMENDACIONES PARA EL PERFIL DEL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | ANEXO OSTEOMUSCULAR

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCION	TEMPORAL	NO APLICA

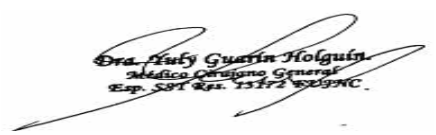
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA EN AYUNAS	✓
ANEXO OSTEOMUSCULAR	✓	PRUEBA PSICOLOGICA MINI MULT ESTUDIO DE PERSONALIDAD	✓
VISIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : ACTUALIZAR CORRECCION OPTICA ACTUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA : BAJA EN CALORIAS

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 52164665 - YULY MARCELA GUARIN

R. M.: 15078 **L.S.O.:** 15078

Código de Seguridad

P860V1B29883

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA

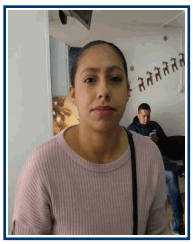
CC: 1001316003

IPS VIP SALUD OCUPACIONAL

VIP SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

NIT. 901434471-7

Carrera 28 A # 51-70 Galerias Bogotá (Bogotá D.C., Colombia)
Cels. 3134010901 - 3144591043 - E-mail. vipsaludocupacional@gmail.com
Actividad económica 8621 Tarifa 9.66/1000



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 1,535

Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 07/01/2026 - 08:20 A. M. **Fecha Atención:** 07/01/2026 08:20:23a. m.

CC: 1001316003 **Nombres y Apellidos:** RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TA **Fecha de Nacimiento:** 29/08/2002 **Edad:** 23 AÑOS 4 MESES 9 DÍAS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CRA 94 75 C 63 **Teléfono:** **Celular:** 3219234980

Entidad: PARTICULARES **Profesión o Cargo:** CONTRATISTA

Funciones del Cargo: DOCENTE **Nivel Académico:** UNIVERSITARIO **Acudiente:**

Teléfono del Acudiente: **Parentesco:**

Diagnóstico:

La paciente presento las siguientes pruebas de anexo psicosocial que se correlacionan con los requisitos exigidos en el perfil definido para el citado cargo teniendo en cuenta la identificación de habilidades especificas a través de las pruebas escritas y la entrevista semiestructurada,se obtuvieron los siguientes resultados:

Entrevista Semiestructurada: No refiere antecedentes psicologicos ni psiquiatricos; al igual no refiere consumo de medicamentos o consumo de spa. No se evidencia una deficiencia en su entorno familiar, es una persona muy cercana a su familia con buenos procesos adaptativos y de crecimiento a nivel personal, se muestra estable y enfocado a sus metas a corto, mediano y largo plazo.

En la prueba Minimult 82; Se evidencia como una persona segura de sí misma, con interacción social cordial y afable, pacífica y espontanea. Muestra metas en acorde proyección a futuro; Refleja acorde afrontamiento para el manejo de los problemas; Medio manejo ante la presión, y baja reactividad ante situación muy estresante es indicativo de baja frecuencia de síntomas de estrés y por tanto escasa afectación del estado general de salud. Es pertinente desarrollar acciones o programas de intervención, a fin de mantener la baja frecuencia de síntomas a nivel fisiologico.

De acuerdo a lo evidenciado en el proceso de evaluación psicosocial se concluye que el aspirante es APTO para el cargo de INSTRUCTURA, sin ninguna alteración evidente.

***Se adjunta informe de prueba psicosocial.**

*** Observaciones Generales: Es importante recordar que estas pruebas no son determinantes sino complementarias para la elección final del candidato. Las pruebas psicológicas proyectivas pretender identificar que el postulante cuente con las características necesarias para afrontar el puesto del trabajo que se está ofertando. Al interpretar pruebas proyectivas NO SE ESTAN DETERMINANDO RAZGOS DE PERSONALIDAD Y/O DIAGNOSTICANDO CRITERIOS CLINICOS. La fase más importante en el proceso de reclutamiento es la entrevista personal, aquí, el entrevistador podrá corroborar cualquier interpretación de personalidad del postulante, además de la información académica y profesional.

PSICÓLOGO

Firma:

Nombre: CC: 1013647692 - ANDREA MURCIA

R. M.: 197614

Código de Seguridad
U860A40G1535

PACIENTE

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA

CC: 1001316003

IPS VIP SALUD OCUPACIONAL	**CONCEPTO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL.**	**Versión: 0**1 **Emisión: 16/09/21** **Página** 1 de 1
	VALORACION DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS	

De acuerdo con la evaluación psicológica realizada a través de las pruebas de MINI MULT 82 (X), se puede inferir que:

Apellidos y Nombres:	RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA	**Edad:**	**23** AÑOS
Empresa:	CONTRATISTA	**Estado Civil:**	SOLTERO
Documento de Identidad	1001316003	**Fecha de Aplicación**	ENERO-07- 2026
Cargo al que aspira:	INSTRUCTORA	**Nivel académico:**	UNIVERSITARIO

El paciente presento las siguientes pruebas que se correlacionan con los requisitos exigidos en el perfil definido para el citado cargo, teniendo en cuenta la identificación de habilidades especificas a través de las pruebas escritas, obteniendo los siguientes resultados:

RESULTADOS:

PRUEBA PSICOLOGICA	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA PSICOLOGICA
TEST DE PERSONALIDAD MINI MULT 82	Se evidencia como una persona segura de sí misma, con interacción social cordial y afable, pacífica y espontanea. Muestra metas en acorde proyección a futuro; Refleja acorde afrontamiento para el manejo de los problemas; Medio manejo ante la presión, y baja reactividad ante situación muy estresante es indicativo de baja frecuencia de síntomas de estrés. Con rasgos de personalidad asertiva y de mediación. Denota ser una persona que le gustan los retos y los riesgos con el fin de innovar en su ámbito, con acorde manejo en parámetros de autoridad, racional y analítico. Con rasgos de personalidad asertiva. Se identifica como una persona con pensamiento organizado y de ideas fluctuantes guiadas en pro del trabajo.

A continuación, se relaciona la identificación de factores de personalidad de la prueba de psicología especifica:

PRUEBA PERSONALIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA DE PERSONALIDAD
HIPOCONDRIASIS	Presenta bajas quejas o molestias somáticas y fisiológicas. Muestra adecuado interés de su propia salud personal. Se muestra alerta y colaborar durante el proceso.
DEPRESION	Es una persona entusiasta, optimista, activa, sociable. No presentan inhibiciones que les ocasione hostilidad hacia los demás.
HISTERIA	Se muestra como una persona estable, controlada y pacífica, caracterizada por relaciones interpersonales adecuadas. Con tendencia a una vida social adecuada y espontanea.
DESVIACION PSICOPATICA	Persona considerada independiente, no presenta sentimientos inapropiados, es enérgica y activa.
PARANOIDE	Se caracteriza por su flexibilidad; además es muy alerta, sensible y fuerte en carácter.
PSICASTENIA	Con capacidad adecuada para organizar su trabajo, no presenta dudas en sus actitudes como tampoco preocupaciones indebidas.
ESQUIZOFRENIA	No refleja alteración
HIPOMANIA	Agradable, entusiasta, sociable, de buen temperamento e interesados en la vida.

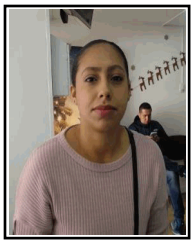
***** Observaciones Generales:** Es importante recordar que estas pruebas no son determinantes sino complementarias para la elección final del candidato. Las pruebas psicológicas proyectivas pretender identificar que el postulante cuente con las características necesarias para afrontar el puesto del trabajo que se está ofertando. Al interpretar pruebas proyectivas **NO SE ESTAN DETERMINANDO RAZGOS DE PERSONALIDAD Y/O DIAGNOSTICANDO CRITERIOS CLINICOS**. La fase más importante en el proceso de reclutamiento es la entrevista personal, aquí, el entrevistador podrá corroborar cualquier interpretación de personalidad del postulante, además de la información académica y profesional.

IPS VIP SALUD OCUPACIONAL

VIP SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

NIT. 901434471-7

Carrera 28 A # 51-70 Galerias Bogotá (Bogotá D.C., Colombia)
Cels. 3134010901 - 3144591043 - E-mail. vipsaludocupacional@gmail.com
Actividad económica 8621 Tarifa 9.66/1000



EXAMEN DE VISIOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 17,957

Fecha: 07/01/2026 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 1001316003 **Nombre:** RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TA **Edad:** 23 AÑOS 4
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** CONTRATISTA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: COMPENSAR **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: BOGOTA **Motivo Consulta:** DOCENTE

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	ATENCIONA AESTUDIANTES , VIDEOTERMINALES
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	MONITOR
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	ASTIGMATISMO
USA ANTEOJOS	GAFAS

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO CON GAFAS

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/60	1.00	N/A	+1.75-3.25X200APROX	20/25	0.75
O.I:	NO APLICA	20/50	0.50	N/A	N-100X175	20/30	0.50
A.O:	NO APLICA	20/50	0.50	N/A	NO APLICA	20/25	0.50

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

AMETROPIA PARCIALMENTE CORREGIDA AO , ACTUALIZAR LENTES , ASTIGMATISMO AO MAYOR OD , ANISOMETROPIA

OPTOMETRA

Mercy Beatriz Romero

Firma:
Nombre: CC: 51893675 - MERCY BEATRIZ ROMERO
R. M.: 1772 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
W860C3I17957

PACIENTE

Firma:
Nombre: RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA
CC: 1001316003

PCR LABORATORIO CLINICO

DRA PILAR CAÑON ROJAS

Nombre: RODRIGUEZ CASTIBLANCO LIZETH TATIANA Identificación: 1001316003

Fecha: ENERO / 07/ 2026 Edad: 23 Años Medico: VIP SALUD OCUPACIONAL

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	Valor de referencia
Glicemia	80.4	70 – 110 mg/dL

ANDREA DEL PILAR
CAÑON BACTERIOLOGA
U.C.M.C. REG 52359661