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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**57117-007218**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.026.271.917	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ingrid.torrest@gmail.com	**Número de Cuenta:**	57645705051
IP/Nº de contacto:		**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 2025**	SI

¿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:	9089175/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**48226**	**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	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.899.976
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.162.479

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	**$ 2.512.499**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**69705837**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.512.499,00	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		$ 8.873.000		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	$ 0			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0			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

Viernes 13 de marzo Seguimiento etapa productiva Colegio Fernando Mazuera ficha_ 3171968 y 3171963
Lunes 16 marzo Formación Colegio IED EL Japón
Martes 17 marzo Formación Colegio IED BRISAS DEL DIAMANTE
Miércoles 18 marzo Formación IED CEDID CIUDAD BOLÍVAR
Jueves 19 de marzo Formación IED EL JAPÓN
Viernes 20 de marzo Seguimiento Etapa productiva Colegio LICEO CULTURAL LOPEZ OSORIO.
Martes 24 marzo Seguimiento etapa productiva colegio FERNANDO MAZUERA, ficha_ 3171977
Miércoles 25 marzo Formación colegio CEDID CIUDAD BOLÍVAR
Jueves 26 marzo Formación colegio EL JAPÓN Viernes 27 marzo Reunión CGA indicaciones trabajo semana santa

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

ALEXANDRA TORRES T

INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ
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,

Firmado digitalmente por DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
Fecha: 2026.04.16 13:59:50 -05'00'

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)

12/04/26 11:50:36 USUARIO: SIC - C.C. 1026271917

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026271917	INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ	Cra 96b # 41 - 61 sur	3212304443	ingrid.torrest@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69705837	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$551.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	2	400	0	237.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.200	0	0	0	0	2	500	0	303.700	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	9.900				9.900	2	100	10.000			99	10.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	237.300
Pensión	1	303.200	303.700
Riesgos Laborales	1	9.900	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	551.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026271917	INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ	Cra 96b # 41 - 61 sur	3212304443	ingrid.torrest@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69705837	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$551.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026271917	TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA	59	0			N																	230201	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PROTEGER I.P.S
Profesionales en Salud Ocupacional y Calidad
INFORME PSICOSOCIAL

I. DATOS GENERALES:		
NOMBRES Y APELLIDOS: INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ		
EDAD: 34 AÑOS.	**FECHA DE NACIMIENTO:** 06 DE ENERO DE 1991	
No. DE IDENTIFICACIÓN: 1026271917	**ESTADO CIVIL:** SOLTERA	
EMPRESA: PARTICULARES.	**CARGO:** INSTRUCTORA SENA	**FECHA DE EVALUACIÓN:** 05/09/2025

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN:

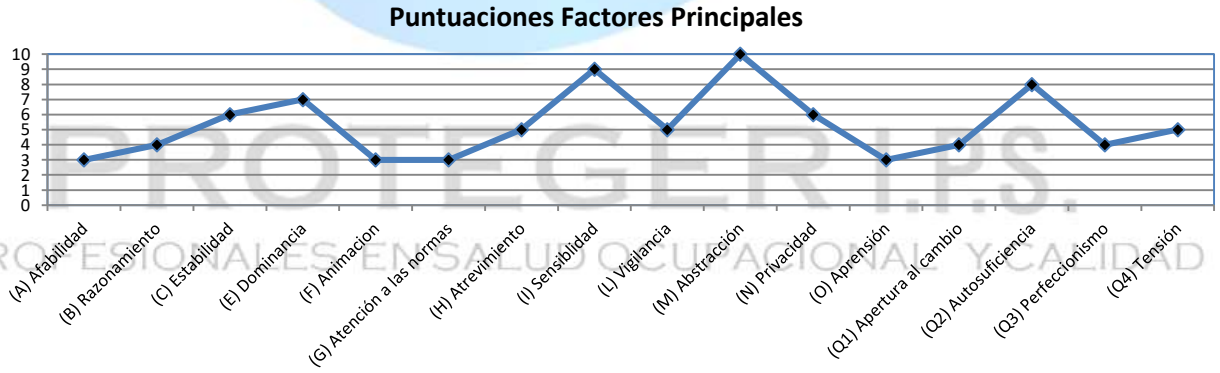
Valoración psicológica

III. PERSONALIDAD Y VALORES

PRUEBA APLICADA: Prueba 16PF

RESULTADOS: Según las respuestas obtenidas en la aplicación de la prueba, análisis situacional y constitucional; basándose en los patrones de evaluación, se percibe los siguientes rasgos de personalidad en el individuo:

ANÁLISIS GRÁFICO FACTORES PRINCIPALES



ANÁLISIS DESCRIPTIVO FACTORES PRINCIPALES

Puntuaciones Bajas en:

(A) Afabilidad = 3: Persona fría, impersonal, distante, rígida, centrada en las cosas, crítica, escéptica, bajo nivel de empatía, inflexible, desconfiada, cerrada, hostil, egoísta, impersonal. Afecto algo aplanado y poco afectuosa. Suele ser reservada, cauta en sus implicaciones y contactos.

(F) Animación = 3: Persona seria, reprimida, terca, cuidadosa, ligada a los hábitos, sobria, prudente, rígida, calmada, analítica, introspectiva, terca, predispuesta a ver peligros, precavida, lenta pero segura para tomar decisiones, reflexiva, obstinada, deprimida, pesimista, presumida, correcta, digna de confianza, cautelosa.

(G) Atención a las normas = 3: Persona inconformista, indulgente, despreocupada, acepta pocas obligaciones, suele ser inestable en sus propósitos, libre, voluble, frívola. Sus acciones son casuales y faltas de atención a los compromisos del grupo y a las exigencias. Se guía por sus impulsos no tiene normas.

(O) Aprensión =3: Persona segura, despreocupada, satisfecha, apacible, flexible, de ánimo invariable, alta autoestima y autoeficacia, madura, poco ansiosa, puede mostrarse insensible cuando el grupo no va desacuerdo con ella. Espontánea, alegre, serena y animada, es tranquila y sin preocupaciones.

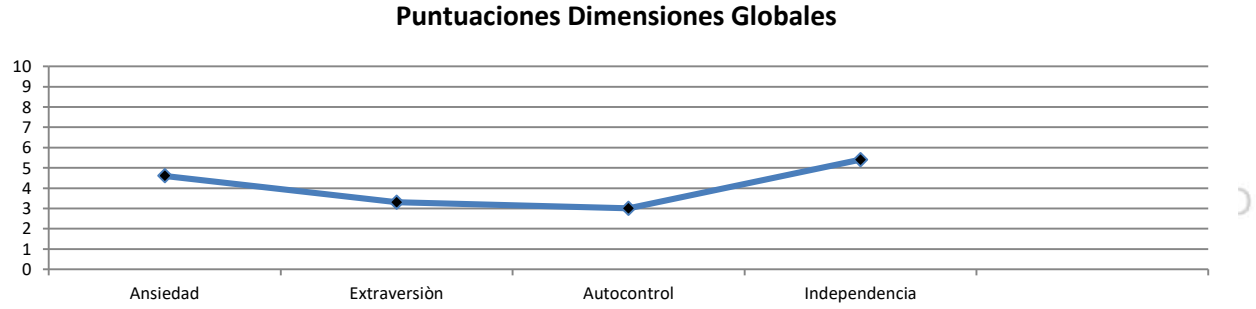
Puntuaciones Altas en:

(I) Sensibilidad = 9: Persona sensible, sentimental demandante de atención y afecto. Suele dejarse afectar por los sentimientos, idealista, soñadora, impaciente, dependiente, poco práctica e insegura. Se apoya en la empatía y en la sensibilidad a la hora de hacer consideraciones y suele ser más refinada en sus intereses.

(M) Abstracción = 10: Persona abstraída, imaginativa, idealista, centrada en sus necesidades íntimas, poco convencional, despreocupada de lo cotidiano, bohemia, motivada por sí misma, creadora, preocupada por lo esencial, despreocupada de personas particulares y de la realidad física.

(Q2) Autosuficiencia = 8: Persona individualista, autosuficiente, prefiere tomar sus propias decisiones, se aísla, buena para la creatividad, temporalmente independiente. Está acostumbrada a seguir su propio camino, no le disgusta la gente, simplemente no necesita de su asentimiento y apoyo.

ANÁLISIS GRAFICO DIMENSIONES GLOBALES



ANÁLISIS DESCRIPTIVO DIMENSIONES GLOBALES

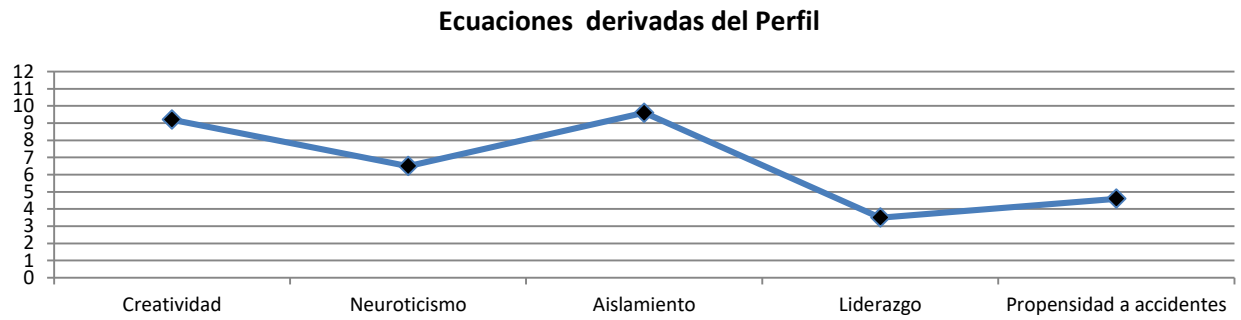
Puntuaciones Bajas en:

(QII) Introversión = 3,3: Reservado, autosuficiente e inhibido en los contactos personales. Puede ser favorable o desfavorable según la situación particular en la que tenga que actuar.

(QIII) Socialización = 3,0: Acepta pocas obligaciones, se despreocupa de las normas y actúa de manera personal, espontánea, animada e impulsiva, impulsada por sus propias necesidades. Su conducta puede ser poco social

.

ANÁLISIS GRAFICO ECUACIONES DERIVADAS DEL PERFIL



Según lo reflejado en los elementos derivados del perfil, la evaluada es una persona que da pocas demostraciones de afecto, generalmente es retraída, fría, le gusta más trabajar sola, es indiferente hacia actos sociales. Así mismo; es dominante, competitiva, voluntariosa, le gusta controlar las situaciones y las personas, es prudente, sobria, silenciosa, reflexiva, presenta temor a cometer errores y tiene indecisión acerca de tomar riesgos. También es bastante sensible, se muestra inquieta, espera afecto y atención, se entusiasma rápidamente, cambia y abandona las ideas bruscamente, es segura, tranquila, flexible, serena, no le preocupa la aprobación de los demás y no se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores. Además, tiene actitudes de innovación, es poco convencionalista, es autosuficiente, ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones y busca resolver problemas por sí misma.

V. CONCLUSIONES:

INGRID ALEXANDRA TORRES TELLEZ se muestra consciente y cooperativa durante el desarrollo de la prueba, se encuentra ubicada en persona, tiempo y espacio, su lenguaje es articulado, fluido y congruente. Su memoria a corto y largo plazo es adecuada. No presenta problemas evidentes en sus procesos básicos.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba 16PF, no presenta ninguna dificultad que le impida cumplir con un desempeño normal como Instructora Sena, sus puntajes en esta prueba se encuentran en parámetros normales dentro de la media, no obstante; es importante que potencialice sus fortalezas y desarrolle herramientas para navegar en entornos sociales, sin cambiar su esencia, practicando la autenticidad, aceptando sus necesidades de soledad, equilibrando el tiempo a solas y planificando las interacciones sociales donde se sienta más cómoda y con energía.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

PROFESIONAL QUE EVALÚA:

JULY ANDREA ARIAS GUTIÉRREZ
Psicóloga T.P. Nº 238670/2021
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T. Nº 5013 de 06/09/2022

July Andrea Arias Gutiérrez
Psicóloga TP: 238670/2021
Especialista en gerencia en seguridad y salud en el trabajo
Licencia No 5013 de 06/09/2022

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

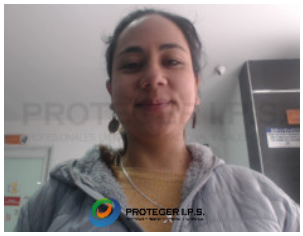
CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: INGRESO N° Orden: 185564 Fecha Examen: 2025-09-05 Hora: 07:54:16

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 SECTOR: -

ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: INGRID ALEXANDRA APELLIDOS: TORRES TELLEZ

IDENTIFICACIÓN: 1026271917 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Enero de 1991 EDAD: 34

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: ESPECIALIZADO CARGO: INSTRUCTOR SENA

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Proteccion

EXAMENES REALIZADOS

Glicemia En Ayunas, Anexo Osteomuscular, 16pf, Visiometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS

Recomendaciones de Protección Visual

1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Corrección Óptica con anteojos 4) Educación en higiene visual 5) Pausa activa visual 6) Uso de corrección optica permanente. 7) Uso de protección visual según tipo de exposición 8) Valoración Oftalmología

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

"SE RECOMIENDA EJERCICIOS VISUALES VP-VL CONTROL ANUAL POR OPTOMETRA DE EPS , USO DE LENTES CORRECTIVOS , "

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 2022060333590 (23/09/2022)

Alexandra Torres

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Registro Médico: 52402320
Licencia S.O.:

Paciente: TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA
Identificación: 1026271917

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA		Identificación: 1026271917	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Enero de 1991	Edad: 34
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 185564	Fecha: 2025-09-05
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -

ENTIDAD EN MISION

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -

Fecha Muestras
2025-09-05 08:00:03

GLICEMIA EN AYUNAS

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	75	mg/dl	77-125
Observaciones:			

DIANA CAROLINA NIETO GONZALEZ
Bacterióloga y laboratorista Clinico
C.C. 1026256962

Alexandra Tam

Atendido por: NIETO DIANA CAROLINA
Reg.: 1026256962

Paciente: TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA
Identificación: 1026271917

VISIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA		Identificación: 1026271917	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Enero de 1991	Edad: 34
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 185564	Fecha: 2025-09-05
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -

ENTIDAD EN MISION

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -

EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES

Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual
		Acumulada	Diaria		
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No			No	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No			No	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No			No	
Iluminación Inadecuada	No			No	
Uso de Video Terminales	No			No	

Observaciones: NINGUNA

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales		Oculares	
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular	No
Diabetes	No	Queratocono	No
Hipoglicemia	No	Glaucoma	No
Toxoplasmosis	No	Catarata	No
Cefalea	No	Retinopatía	No
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina	No
Otros Antecedentes	No	Ambliopía	No
Cuales: NINGUNA		Estrabismo	No

Problemas de Refracción: Si	Cuales?: N/A	Tiempo Evolución (años): 0	Corregido:
Frecuencia de Uso: N/A	Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 12	Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula: 0	

SIGNOS Y SINTOMAS

Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular	No	Cefalea	No
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima	No	Dolor Ocular	No
Fotofobia	No	Irritación ocular	No	Lagrimeo	No
Miodesopsias	No	Prurito Ocular	No	Salto de Renglones	No
Secreciones	No	Visión doble	No		

Observaciones: NINGUNA

EVALUACIÓN

	A. Agudeza Visual				B. Lensometría	
	Sin Correción		Con Correción		Sin Correción	Con Correción
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima		
Ojo Derecho	20/25-	0.50M	N/A	N/A	N/A	N/A
Ojo Izquierdo	20/20-	0.50M	N/A	N/A	N/A	N/A

C. Examen Externo		D. Estado Motor		
Pinguecula	No	Cover Test Visión Lejada:	ORTHO	
Resequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:	N/A	
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:	N/A	
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:	N/A	
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:	N/A	
Pterigio	No		Ojo Derecho	Ojo Izquierdo
Secreción Ocular	No	Estereopsis	Normal	Normal
Edemea Palpebral	No	Visión Cromatica	Normal	Normal
Blefaritis	No	Campo Visual	Normal	Normal
		Oftalmoscopia	Normal	Normal

DIAGNOSTICO

Diagnostico		Interpretación
Emetropia	Ojo Izquierdo	
Astigmatismo	Ojo Derecho	

Descripción Diagnostico	Origen	Tipo
ASTIGMATISMO	Comun	Impresión Diagnostica

RECOMENDACIONES

Adecuada iluminación del puesto de trabajo	Control Optometria en 1 año
Corrección Óptica con anteojos	Educación en higiene visual
Pausa activa visual	Uso de corrección optica permanente.
Uso de protección visual según tipo de exposición	Valoración Oftalmología

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA VALORACION POR OPTOMETRIA CLINICA (EPS) PARA DEFINIR CORRECCION VISUAL

Johanna Pizarro Buitrago
OPTOMETRA OCUPACIONAL
Reg. 3132CTMRO
Res.: N 1004 de 2015

LEIDY JOHANNA PIZARRO BUITRAGO
OPTOMETRA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Rg No.52841125
Licencia No. 4006 DE 10/04/2015

Alexandra Torres

Atendido por: PIZARRO BUITRAGO LEIDY JOHANNA
Reg.: 52841125

Paciente: TORRES TELLEZ INGRID ALEXANDRA
Identificación: 1026271917