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	**97857-090685**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	79.732.175	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jclavijoro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	005505958014
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:	9031504/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**24926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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 para las jornadas diurna, nocturna, de madrugada y fines de semana, en modalidades presencial,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.268.724
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.743.718
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.531.227

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	**$ 2.785.747**	**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		----------	**36815943**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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		$ 473.750	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 928.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.856.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.785.747,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.696.950,00**	

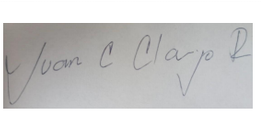
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

El día 07/04/2026 Se realizó sesión 5 curso Liderazgo efectivo Fundación Unbound Proyecto Bogotá.
El día 16/04/2026 Se realizó formalización de la creación de curso Atención al cliente en los procesos administrativos BASIC FARM S
El día 09/04/2026 Se realizó y envió la programación y cronograma del curso Atención al cliente en los procesos administrativos a l
El día 01/04/2026 Se realizó reunión de seguimiento de formalización complementaria 2026.
El día 08/04/2026 Se realizó envío de solicitud respecto de curso en vereda el Verjón al coordinador Leonardo Camacho.
El día 08/04/2026 Se realizó sesión 1 curso Liderazgo efectivo Madres comunitarias beneficiarias de la Fundación Unbound Proyecto B
El día 09/04/2026 Se realizó envío del proceso administrativo y pedagógico de la ficha 3466724, incluyendo la ejecución del curso,
El día 01/04/2026 Se realizó formalización de la creación de curso Liderazgo efectivo Fundación Unbound Proyecto Bogotá.
El día 12/04/2026 Se entregó actividad 1 y 2 RAP 3 Curso Desarrollo de habilidades para el instructor SENA y el día 19/04/2026 se

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



JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

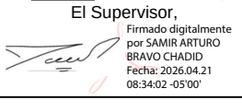
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



SAMIR ARTURO BRAVO CHADID
INSTRUCTOR G19

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)

PLANILLA NRO. 36815943 Tipo I 2026 03

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	79732175	JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ	ÚNICO	0	0	2026-03	2026-03	36815943		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CL 163 NO 62 71 TORRE 1 AP 1001	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	6958720	6958720	JUANCOCORO@HOTMAIL.COM	8299	1895000	1	2026-04-20	2026-04-20

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS008	860066942	236900	0	0	0	0	0	236900	0	0	0	236900	0	0	0	0	236900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	303200	0	0	0	0	0	0	303200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	9900	0	0	0	9900	0	0	9900	0	0	0	9900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	11400	0	0	11400	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	303200
SALUD	236900
RIESGOS LABORALES	9900
CAJAS COMPENSACIÓN	11400
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	561400

PAGADO

GRUPO Health & Care S.A.S.
SEGURIDAD Y SALUD AL ALCANCE DE TODOS

NIT. 901.363.306-4

Dra. Carolina Chaparro Martínez
Optómetra U. de la Salle Especialista en Gerencia de Salud y Seguridad en el Trabajo - TP 52524224
Carrera 21 No. 25-24 sur • Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Celular: 312 7281731 - 313 8891028 - 311 5633431
Tel.: 601 445 7557 • Email: grupohealthcaresas@gmail.com

CERTIFICADO DE VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

OPTOMETRIA [X]
VISIOMETRIA [ ]

Nombres y Apellidos: Juan Carlos Alcajo Rodriguez | Identificación: CC X 79 732 175

Sexo F [ ] M [X] | Edad 45 años | Empresa Alcaldia Local Ciudad Bolivar | Fecha 16 09 24

EPS Compensar | ARP Positiva

CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad debidamente, respecto a la valoración visual que se me va a realizar, que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la valoración visual si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablará del tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si no decido realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud.

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación	Tiempo en este Oficio	Exigencia Visual de Oficio
Contratista Independiente	19 años	Visión Lejana (20/200) Visión Próxima (20/200)

¿Considera que las condiciones en que trabaja son adecuadas para sus ojos? SI [X] NO [ ]

¿Por qué? _____

¿Utiliza alguna protección? SI [X] NO [ ] ¿Cuál? Rx en uso.

Oficios anteriores 1. _____ Tiempo _____ 2. _____ Tiempo _____

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Fecha último examen de Visiometria	Tiene lentes formulados	Último cambio	Utiliza la corrección actualmente
1 año	SI [X] NO [ ]	1 año.	SI [X] NO [ ]

Tipo de Lentes: Progresivos [X] Bifocales [ ] Monofocales [ ] Lentes de contacto [ ] 2 pares de RX [ ]

Forma de uso: Permanentes [X] Ocasionales [ ] V. Lejana [ ] V. Próxima [ ] Síntomas SI [ ] NO [ ] ¿Cuál? _____

Exámen Externo	Exámen Motor	Oftalmoscopia
OD: normal OI: normal	Normal [X] Anormal [ ]	ODI Normal [X] Anormal [ ]

Agudeza Visual	V. Próxima	PH	Con corrección
OD 20/30 OI 20/30	OD 20/200 OI 20/200	OD _____ OI _____	OD 20/20 OI 20/20

Retinoscopia	RX Final
OD N-575x15 AV 20/20 OI N-550x2 AV 20/20 Add +1.50	OD N-575x15 AV 20/20 OI N-550x2 AV 20/20 Add +1.50

V Cromática Normal [X] Anormal [ ] Test de esteropsis 40. Segundos de arcos

IDX: Hiperemetropia Presbicia Astigmatismo | Uso de RX SI [X] NO [ ] | Interpretación: Dificultad en vision.

Observaciones: Continuar con Rx en uso permanente y para el trabajo

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Uso de Protección Visual	Remisión a la EPS
SI [X] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	SI [ ] NO [X]

Dra. Carolina Chaparro Martínez
OPTOMETRA
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 2013

FIRMA OPTOMETRA

Juan Carlos Alcajo R.
79732175

FIRMA DEL PACIENTE

Laboratorio Clínico
Clara Mabel Castro
Código del prestador No 11 001 07526 S.D.S
272 5442 Cra 21 N° 24 - 98 sur

FECHA: SEPTIEMBRE 16 DE 2024
NOMBRE: JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ
D.I 79.732.175
EDAD: 45 AÑOS
REMITE

EXAMENES SOLICITADOS:

. COLESTEROL T:	246,0 mg/dl
V,R	HASTA 200 mg/dl
. COLESTEROL HDL:	30,0 mg/dl
V,R	MAYOR A 35 mg/dl
. COLESTEROL LDL:	198,0 mg/dl
V,R	MENOR 150 mg/dl
. TRIGLICERIDOS:	90,0 mg/dl
V,R	HASTA 150 mg/dl

Dra. Clara Mabel Castro P.
Reg. 51820432

BACTERIOLOGA

ANEXO OSTEOMUSCULAR

Dia	16	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2024
TIPO DE EXAMEN	Ingreso SI	Periódico		Retiro	

Apellidos	CLAVIJO RODRIGUEZ	Nombres	JUAN CARLOS	
ID	79.732.175	Sexo	MASCULINO	Edad: 45

El presente anexo es parte integral de la historia clínica ocupacional como resultado de la evaluación médica ocupacional

MOVILIDAD	DERECHA			IZQUIERDA		
SEGMENTO	FLEX	EXT	ABDUC	FLEX	EXT	ABDUC
Hombro	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Coxofemoral	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mano	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuello de pie	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	FLEXION		EXTENSION	FLEXION		EXTENSIÓN
Codo	✓		✓	✓		✓
Rodilla	✓		✓	✓		✓

REVISIÓN POR SÍNTOMAS			
SINTOMA	SI	NO	COMENTARIO
Cervicalgia		✓	
Dorsalgia		✓	
Lumbalgia		✓	
Artralgia		✓	
Tendinitis		✓	
Amputaciones		✓	

COLUMNA VERTEBRAL	Cifosis? NO	Escoliosis? NO	Lordosis? NO	Flexión NORMAL

SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL	SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL
Pectoral mayor	✓		Flexores de cadera	✓	
Bíceps braquial	✓		Extensores de cadera	✓	
Triceps braquial	✓		Cuádriceps	✓	
Supraespinoso	✓		Gemelos	✓	
Infraespinoso	✓		Marcha puntillas	✓	
Deltoides	✓		Marcha talones (L5S1)	✓	

TEST ESPECÍFICOS	
Rascado de Apley	
Phalen (T.Carpo)	
Tinel (T.Carpo)	
Test Lassegue	NORMAL
Finkelstein (Qv.)	
Test epicondilitis	

DIAGNOSTICO. LESIONES LABORALES ÓSEAS O MUSCULARES ?	
Limitaciones:	NO
Malformaciones	NO
Secuelas	NO

RECOMENDACIONES.

Dr. Gustavo Contreras Salamanca Médico Especialista Salud Ocupacional
L.S.O: 15006 de 2.015 Secretaría Distrital de Salud

NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO

Dr. Gustavo Contreras
MEDICO CIRUJANO - U. NAL
Especialista Salud Ocupacional
Tarjeta S. O. N° 15006/2015 S.D.S

C.C. 79732175

Trabajador Examinado



v. 1-2024



DR. GUSTAVO CONTRERAS SALAMANCA

PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Carrera 21 Nº 25 - 16 Sur Bogotá. Tel: 2391845 – Código prestador 110010821201
Licencia Salud Ocupacional Resolución Nº 15006/2015 de Secretaria Salud Bogotá

EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Contratante: **ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR**				
Dir:			Nit:	
Fecha: SEPT. 16 / 2024		Cargo: CONTRATISTA		
Tipo de examen	Ingreso **SI**	Periódico -- ------	Retiro	Trabajo en alturas NO------

Trabajador

APELLIDOS: **CLAVIJO RODRIGUEZ**		Nombres: **JUAN CARLOS**	
ID: **79.732.175**	Tel: 3108683457	Sexo MAS	Edad 45
Profesión: LICENCIADO EN FILOSOFIA		Diestro SI	Zurdo ----

A quien se le realizan los siguientes exámenes

MÉDICO OCUPACIONAL **SI**	OPTOMETRIA **SI**	AUDIOMETRÍA ----------
OSTEOMUSCULAR **SI** ----------	ELECTROCARDIOGRAMA -----	ESPIROMETRÍA ----------
GLICEMIA ----------	COLETEROL **SI** ----------	TRIGLICÉRIDOS **SI** ----------
PERFIL LIPIDICO COLEST HDL, LDL		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto con restricciones ----------	Puede continuar su labor ----------
Apto con restricciones que no limitan su labor ----------	Puede continuar con reubicación laboral ----------
Apto para el cargo **SI** ----------	Examen de retiro satisfactorio ----------
Aplazado por restricciones ----------	Examen de retiro con patología ----------
Apto para trabajo en alturas. **NO** ----------	No apto ----------

Restricciones médicas ocupacionales: NO PRESENTA RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Uso de elementos de protección personal SI	Valoración por: ----------
Hacer pausas activas. SI	Reubicación laboral temporal. ----------
Llevar estilo de vida saludable, dieta, ejercicio. SI	Rehabilitación ocupacional. ----------
Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica	Realización de pruebas complementarias ----------
Otras: USAR ANTEOJOS PERMANENTES	

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

Médico con Licencia en Salud Ocupacional NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO	Juan C Clavijo R. C.C. 79732175 CONSENTIMIENTO INFORMADO: Certifico que no he omitido información sobre mis enfermedades y mi estado de salud	

v 1- 2.024

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CALLE 94

No INGRESO: 11925896

Paciente: JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ

Edad: 45 Años

Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD

Fecha y Hora de ingreso: 2025-05-11 08:05

Servicio: CONSULTA EXTERNA

No ORDEN: 2025051100933

Historia: CC-79732175

Género: Masculino

Teléfono: 0-0

Fecha de impresión: 2025-05-12 07:25

Cama:

Examen			Intervalo Biológico de Referencia
	BIOQUIMICA		
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
Resultado:	90.8	mg/dL	70-100
METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA			

Profesional Responsable: CLAUDIA MARCELA TOCA AV. Tp: ~SYSValDaemon~
Fecha y hora validacion: 11/05/2025 14:34:21

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

PRUEBA PSICOMÉTRICA Y ENTREVISTA PSICOLÓGICA

FECHA: 07 DE ENERO DE 2026	**ESTADO CIVIL: CASADO**
NOMBRE: JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ	**ESCOLARIDAD**: PROFESIONAL ESPECIALISTA
IDENTIFICACIÓN: 79732175	**CARGO:** INSTRUCTOR
EDAD: 47 AÑOS	**EMPRESA**: **DIAMEDICAL**

COMPETENCIAS LABORALES	
Estabilidad emocional: mentalidad positiva, responsabilidad de sus acciones, adecuados niveles de tolerancia a la frustración, con ausencia de resentimiento social y de indicadores clínicos mentales como psicosis y neurosis.	8,40
Relaciones Interpersonales: habilidad para construir relaciones interpersonales satisfactorias que le permitan tener un óptimo ambiente de trabajo y un adecuado servicio al cliente.	6,40
Intelectual: habilidad para ser rápido en su comprensión y aprendizaje de las ideas, el seguimiento de instrucciones y la capacidad de asociación y síntesis.	8,50
Atención y Percepción: habilidad para ser altamente perceptivo y detallista en su accionar, minimizando el riesgo de accidente en sus acciones diarias, especialmente en el manejo de armas	7,40
Trabajo en equipo: habilidad para alcanzar objetivos comunes realizando acciones conjuntas con un equipo de personas, estando orientado hacia resultados efectivos	8,00
Autoridad y Dominancia: habilidad para influir positivamente en las personas con autoridad y liderazgo en el momento de hacer cumplir una orden dada, teniendo un criterio propio sin ir en contra de las instrucciones generales básicas	7,40
Tendencia a adicción con sustancias psicoactivas:	14%
TOTAL	**7,68**

INTERPRETACIÓN DE LA PRUEBA

Según prueba de auto descriptiva y de valores integradas, más prueba de atención y percepción, el evaluado en cuanto a sus competencias intelectuales: Realiza aprendizajes de manera rápida y precisa. Capta las diferentes realidades organizacionales y puede interactuar con ellas de una forma eficiente. Realiza abstracciones y globalizaciones de manera adecuada, posibilitándosele también el diseño de estrategias y la resolución de problemas complicados. A veces tiene poco sentido del humor. En algunos casos su falta de alegría, y capacidad de conversación, le resta aceptación en sus subalternos. Tiende a ser responsable y tomar muy en serio su trabajo. A nivel de competencias emocionales: De fácil y rápida adaptación a situaciones y personas diferentes, flexible. Tolera las frustraciones, resuelve problemas. Maneja bien los retos que origina el día día. Tiene éxito en la realización de trabajos donde tenga que enfrentar obstáculos y asumir desafíos constantemente. A nivel de competencias sociales: Muestra equilibrio entre introversión y extroversión. Actúa siguiendo las normas y guías externas. Depende de modelos convencionales Puede ser algo hábil para asumir cargos que impliquen viajar, exponerse a personas y situaciones desconocidas donde tenga que realizar acciones y tomar decisiones rápidas. Tiende a ser atrevido, intrépido, socialmente audaz, le gusta conocer nuevas personas. Podría ser aventurado y arriesgarse a lo desconocido.

CONCEPTO FINAL

En la actualidad el aspirante **SI** cumple con las **características de personalidad** requeridas para desempeñar el cargo al cual aspira.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

Verificar datos de hoja de vida. Verificar aspectos motivacionales y permanencia en el cargo. Capacitación en autoestima, manejo del conflicto, manejo del estrés y liderazgo. La importancia de aprender a decir "no" es colocar límites, los cuales son un elemento clave en las relaciones saludables. Aceptar los comentarios positivos y negativos con gentileza y humildad. Si consideras que es una crítica errónea, puede comunicarlo de la forma más amable posible, alejado de la defensiva y el enojo. Las mejores actividades cerebrales para hacer ejercicio mental son las que rompen la rutina y nos desafían para desarrollar nuevas vías cerebrales, proponer nuevos retos para mejorar la capacidad de procesar y recordar la información. Haz uso de la empatía que es la capacidad de entender qué siente y qué motiva a la persona que tienes delante, y poder responder en consecuencia. Seguimiento en periodo de prueba.

Informe elaborado por:



Ps. Claudia Patricia Cruz L
Psicóloga -Especialista SST

MEDLUCARA LTDA
Nit 800.131.264-1

CENTRO NACIONAL DE LA SALUD

Licencia en Salud Ocupacional Res. 16774 de 16/03/2022
SG-SST - SG-SVial - Medicina Laboral - Medicina General - Optometría - Psicología - Laboratorio Clínico
Exámenes Ocupacionales - Selección de Personal - Capacitación - Asesorías en Calidad ISO 9001 – OHSAS 18001

Tels: (+57) 601 2189914 - 601 6114020
Cel: (+57)311 2502507

Av. Carrera 20 # 80-77 (Autopista Norte)
Bogotá, Colombia.

info@cnsalud.com
www.cnsalud.com

Su salud es el mejor capital que posee

Nombre Juan Carlos Clavijo R

Edad: 47 Sexo: F M

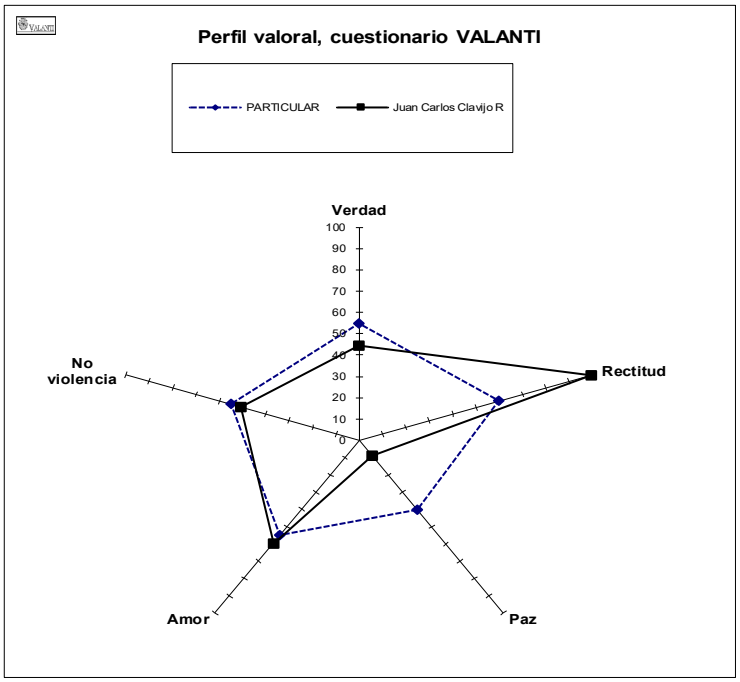
Cargo: Instructor

Estudios Profesional Especilista

1	2	1	7/1/2026
2	1	2	
3	1	2	
4	1	2	
5	2	1	
6	2	1	
7	2	1	
8	3	0	
9	3	0	
10	2	1	
11	1	2	
12	1	2	
13	2	1	
14	1	2	
15	2	1	
16	1	2	
17	2	1	
18	2	1	
19	1	2	
20	1	2	
21	1	2	
22	0	3	
23	3	0	
24	0	3	
25	0	3	
26	#	#	
27	1	2	
28	3	0	
29	2	1	
30	0	3	

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Promedio Normas nacionales, 1997 (n=730)	15.65	21.05	17.35	16.68	21.22
Desviación Standar Normas nacionales, 1997 (n=730)	4.70	4.44	6.61	5.41	7.19
Puntajes directos	13	43	-10	22	22
PARTICULAR	**55**	**60**	**40**	**55**	**55**
Juan Carlos Clavijo R	**44**	**99**	**9**	**60**	**51**
Interpretación del puntaje estándar	Promedio	Muy alto	Muy bajo	Promedio Alto	Promedio
	****	******	*	*****	****
Distancia con la Organización	-11	39	-31	5	-4

?



El área física (Valor RECTITUD) es la más importante para Juan Carlos Clavijo R. El área menos importante es la emocional (Valor PAZ).

El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

Le de importancia a la rectitud de manera extraordinaria. Destaca de manera extraordinaria el área física, dándole total importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad, y sacrificio.

Muy baja valoración de la paz. La parte emocional de sus valores es completamente ignorada, sin importar cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

Impacta en su vida el amor un poco más que al resto de la gente. Resalta la parte intuitiva de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

Es ilegal copiar este software © Octavio Escobar