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	**16085-206650**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLARA INES MORA MOLANO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	39.526.332	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cimoram@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	006800918895
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:	8977436/2026	**Nº Compromiso SIIF**	31226	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6
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:**	$ 15.160.003
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 24.634.997
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.422.506

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

		Abril	Marzo				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1079507342**	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%	$ 20.687.730	$ 1.047.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.094.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.696.950,00**	

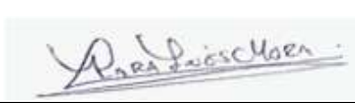
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Contribuir a la aplicación de los principios del Proyecto Educativo/ Institucional en los productos y recursos entregables, armonizand
Aplicar los lineamientos vigentes del Reglamento del Aprendiz y demás Directrices institucionales aplicables al objeto contractual
Presentar y entregar los productos pactados en el contrato y/o en el plan de trabajo, incluyendo soportes de aprendizaje derivados
Desarrollar acciones de apoyo a la formación Profesional conforme al plan de trabajo y la programación previamente concertada para la
Aportar en la planeación, ejecución y evaluación de las actividades y procesos vinculados al contrato, y remitir los informes y soport
Registrar en Sofía Plus las novedades definidas para el proceso, garantizando oportunidad y consistencia en los datos de matrícula,
Gestionar el registro de inasistencias y reportar los casos que correspondan (deserción, riesgo, situaciones de convivencia y otras
Verificar la coherencia de la información de aprendices y sus contactos, incluidos datos de acudientes y emergencia, e informar al
Elaborar, actualizar y entregar los ajustes razonables que correspondan, documentando su aplicación y evidencias, para asegurar

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



CLARA INES MORA MOLANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

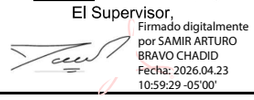
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

13/04/26 19:25:15 USUARIO: SIC - C.C. 39526332

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-01, 09:03:09 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079507342 **Referencia pago(PIN)** 8823882939

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

Cliente:

PAGADA 2026-04-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLARA INES MORA MOLANO				
Documento	CC 39526332	**Dirección**	CLL 67 A N 70 95		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004611492		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39526332		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MORA MOLANO CLARA INES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.896.539	230301		16 %	$ 1.896.539	$ 303.500	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.896.539	$ 237.100	$ 0	14-23	1	0.522 %	$ 1.896.539	$ 9.900	CCF24	0,6 %	$ 1.896.539	$ 11.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 237.100	$ 9.900	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	MORA MOLANO CLARA INES	**Edad:**	**64** AÑOS
Empresa:	CONTRATISTA	**Estado Civil:**	SOLTERO
Documento de Identidad	39526332	**Fecha de Aplicación**	ENERO-07- 2026
Cargo al que aspira:	INSTRUCTORA	**Nivel académico:**	POSTGRADO

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.

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



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 1,542

Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 07/01/2026 - 10:37 A. M. **Fecha Atención:** 07/01/2026 10:37:48a. m.

CC: 39526332 **Nombres y Apellidos:** MORA MOLANO CLARA INES **Fecha de Nacimiento:** 09/07/1961 **Edad:** 64 AÑOS 5 MESES 29 DÍA

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CALLE 67 A 70 95 **Teléfono:** **Celular:** 3004611492

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

Funciones del Cargo: CONTADORA INSTRUCTORA SENA **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.
*No refiere antecedentes de accidentes laborales ni a nivel personal.

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.
Denota ser una persona que le gustan los retos y los riesgos con el fin de innovar en su ambito, 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 flutuantes guiadas en pro del trabajo.

De acuerdo a lo evidenciado en el proceso de evaluación psicosocial se concluye que el aspirante es APTO para el cargo de PROFESIONAL, 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
D860J40P1542

PACIENTE

Firma:

Nombre: MORA MOLANO CLARA INES

CC: 39526332

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° 29,897

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	
MORA MOLANO CLARA INES	FEMENINO	64 AÑOS 5 MESES 29 DÍAS	CC (Tipo)	39526332 (Número)

Cargo

CONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
COMPENSAR	**PORVENIR**	**NO REFIERE**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA APARENTE QUE NO LIMITA LAS FUNCIONES ASIGNADAS

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
CONTINUAR MANEJO MÉDICO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	SVE VISUAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

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

Dra. Yuly Guarin Holguin
Médico Cirujano General
Esp. SST Res. 15372 2019 MC

Firma:

Nombre: CC: 52164665 - YULY MARCELA GUARIN

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

Código de Seguridad
Y860E1K29897

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MORA MOLANO CLARA INES

CC: 39526332

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

Código de Seguridad
X860D32J18061



DATOS PERSONALES — **Laboratorio N°: 18,061**

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Fecha y Hora: miércoles, 7 de enero de 2026 09:39:42 a.m.

Nombres y Apellidos: MORA MOLANO CLARA INES CC: 39526332 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 09/07/1961 Edad: 64 AÑOS 5 MESES 29 DÍAS Entidad: PARTICULARES

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

GLICEMIA EN AYUNAS

GLICEMIA

Nombre	Referencia	Intervalo		Resultado	Unidades
Glucosa	Glucosa	70	110		mg/dL

Observaciones:

Adriana Patricia Ceron Bolivar
CC: 52727570
Bacteriólogo(a) RP: 52727570



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: 17,971

Fecha: 07/01/2026 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 39526332 **Nombre:** MORA MOLANO CLARA INES **Edad:** 64 AÑOS 5
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:** EXAMEN INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	QX REFRACTIVA AO , PTERIGION OD , CHALAZION A O
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	ATENCION A ESTUDIANTES , VIDEOTERMINALES
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	MONOFOCALES
TIPO DE USO	CERCA
TRAE RX	SI
USA ANTEOJOS	GAFAS

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO CON GAFAS DE CERCA

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/20	N/A	N/A	+3.50	N/A	1.00
O.I:	NO APLICA	20/30	N/A	N/A	+1.50	N/A	0.50
A.O:	NO APLICA	20/20	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

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 PARA VISIÓN PRÓXIMA
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

AMETROPIA PARCIALMENTE CORREGIDA AO , ACTUALIZAR LENTES POR RAYAS , SE RECOMIENDA LENTE PROGRESIVO PRESBICIE , MIOPIA OI

OPTOMETRA

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

Código de Seguridad
K860Q3W17971

PACIENTE

Firma:
Nombre: MORA MOLANO CLARA INES
CC: 39526332