



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	82211-696101

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.110.476.222	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jmortiz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	309216562
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	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			SI
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:	8948921/2026	Nº Compromiso SIIF	12326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA REGIONAL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.057.478
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503445177	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título 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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CHIA	33.579,00	0,800%
	\$ -	\$ -		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%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.703.918,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3070275	COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
3185965	COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
3185966	COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
3335969	COMERCIO EXTERIOR
3335979	COMERCIO EXTERIOR

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

JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

LEONARDO LUCHINI MORERA
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizó el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110476222		ORTIZ CARDENAS JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 No. 13 B 04 casa 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5153592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	259714101	9503445177	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCO DE BOGOTA	0	\$806,600

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)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
1	CC	1110476222	ORTIZ JENNY	230301	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS005	30	\$2,600,000	\$325,000	CCF22	30	\$2,600,000	\$52,000	14-23	30	\$2,600,000	\$13,600	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110476222		ORTIZ CARDENAS JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 No. 13 B 04 casa 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5153592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	259714101	9503445177	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCO DE BOGOTA	0	\$806,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
TOTAL				1	\$806,600	\$0	\$0	\$806,600	

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
NIT: 900409631-1

EXAMEN OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Certificado de aptitud: 1110476222-134451

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 05 ago. 2025 - CHIA
Paciente: JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
Género: FEMENINO **Edad:** 36
Fecha Nacimiento: 24/09/1988
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: CL 76A #90 50
Escolaridad: POSTGRADO
Empresa:

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1110476222
Teléfono: NO TIENE **Móvil:** 3008175384
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
ARL: SURA
AFP: PORVENIR S.A.

AREA: No Reporta

**Misión/Contrato/
Centro de Costo:** PARTICULAR

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

TEST DE PSICOLOGÍA - WARTEG	PRUEBA REALIZADA
AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
OPTOMETRIA	CONTROL ANUAL Y USO DE CORRECCION OPTICA FRENTE AL COMPUTADOR
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA.
PERFIL LIPIDICO	PROCESADO
GLICEMIA	PROCESADO
CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA)	PROCESADO

CONCEPTO LABORAL

APTO SIN RESTRICCIONES PARA ACTIVIDAD LABORAL

Observaciones: TEST PSICOLÓGICO WARTEG: APROBADA

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

VISUAL

PPyP

Información de Remisiones

NO

'En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado SI autorizo a ACCIONAR SALUD IPS SAS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a ACCIONAR SALUD IPS SAS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.

ADRIANA BUTRABI RIVEROS
Médico Esp Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
Uc/Res.1640-13-05-2022

Médico Especialista en Salud Laboral
ADRIANA GABRIELA BUTRABI RIVEROS
1640/2022 35264898



Firma y cédula del Paciente
JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
1110476222





ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
900409631-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 5/08/2025 CHIA
Paciente: JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
Género: FEMENINO **Edad:** 36
Fecha Nacimiento: 24/09/1988
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: CL 76A #90 50
Empresa: PARTICULAR

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1110476222
Teléfono: NO TIENE **Móvil:** 3008175384
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: POSTGRADO

Informe de Laboratorio: 134451

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
----------	------------	-----------------------	-------

CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA)

HEMOGRAMA			
ERITROCITOS	4.970.000 mm3	Hombres de 4.500.000 a 5.500.000 mm3 - Mujeres: de 3.500.000 a 4.500.000 mm3	
R. HEMATOCRITO	45.5 %	Hombres: 42 a 54% - Mujeres 37 a 48%	
R. HEMOGLOBINA	16.3 g/dl	Mujeres: 12 a 16 g/dl Hombres: 14 a 18 g/dl	
V.C.M.	91.5 FL	De 79 a 98 FL	
H.C.M.	32.9 pg	De 27 a 34 pg	
C.H.C.M.	35.9 g/dl	de 32 a 36 g/dl	
PLAQUETAS	281.000 mm3	De 150.000 a 450.000 mm3	
LEUCOGRAMA			
LEUCOCITOS.	4700 mm3	de 4300 a 10800 mm3	
NEUTRÓFILOS	56.4 %		
LINFOCITOS	28.7 %		
MONOCITOS	14.9 %		
EOSINOFILOS			
BASOFILOS			
LIC			
ALY			
V.S.G		Hombres: De 1 a 13 mm - Mujeres: De 1 a 20 mm	

GLICEMIA	68,4mg/dl	65 - 110 mg/dl
----------	-----------	----------------

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	169,3 mg/dl	hasta 200 mg/dl
COLESTEROL HDL	48,0 mg/dl	Mayor de 40 mg/dl
COLESTEROL LDL	103 mg/dl	Hasta 150 mg/dl
TRIGLICERIDOS	91,3 mg/dl	Hasta 150 mg/dl



Maria Jose Morales M.
 Maria Jose Morales M.
 BACTERIOLOGA
 UNIVERSIDAD JAVERIANA
 REGISTRO 253248

Profesional
 MARIA JOSE MORALES MARTINEZ

Firma y cédula del Paciente
 JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
 1110476222



EXAMEN DE AUDIOMETRIA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 5/08/2025 CHIA
Paciente: JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
Tipo de Examen: INGRESO
Género: FEMENINO **Edad:** 36 **Identificación:** 1110476222
Fecha Nacimiento: 24/09/1988 **Teléfono:** NO TIENE **Móvil:** 3008175384
Estado Civil: SOLTERO(A) **Cargo:** INSTRUCTOR
Dirección: CL 76A #90 50 **EPS:** SANITAS S.A.
Empresa: PARTICULAR **Escolaridad:** POSTGRADO
Fecha y Hora de Realización del Examen: 5/08/2025 8:58:48 a. m.

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	EXPOSICION A RUIDO	PROTECCION AUDITIVA	TIEMPO
SENA	INSTRUCTOR			3 AÑOS

HISTORICO ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	FECHA	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	5/08/2025	SI
13. OTROS	5/08/2025	REFIERE SINTOMAS DE GRIPA RECIENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	S	SI
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGIAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	N	
10. EXP. EXTRALABORAL	N	
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	S	REFIERE SINTOMAS DE GRIPA RECIENTES

HISTORICO ANTECEDENTES EXTRALABORALES

ANTECEDENTE	FECHA	OBSERVACIONES
2. MUSICA CON AUDIFONOS	5/08/2025	DIA DE POR MEDIO POR 8 HORAS

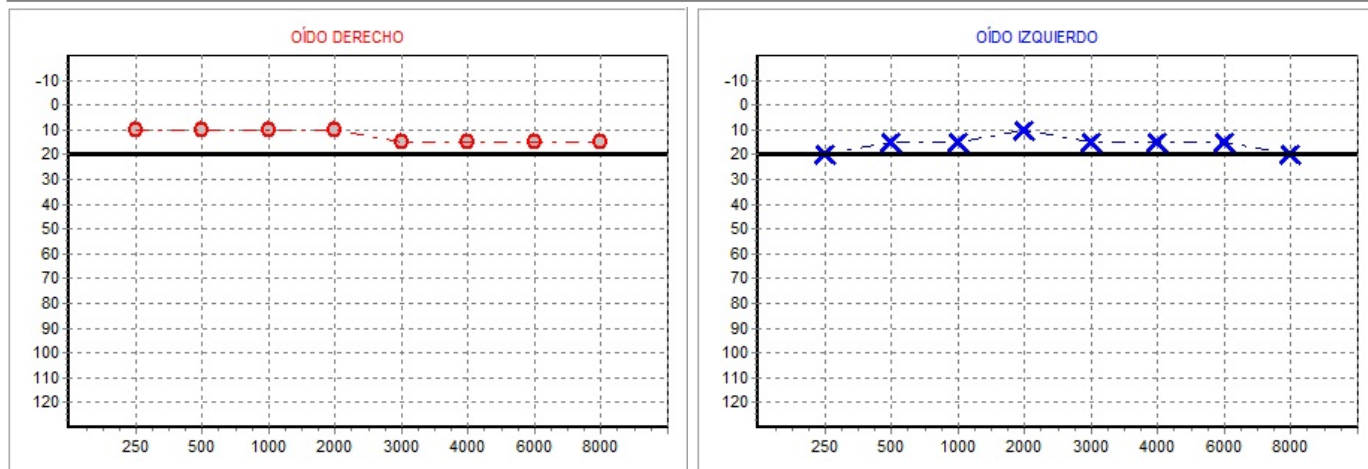
ANTECEDENTES EXTRALABORALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	S	DIA DE POR MEDIO POR 8 HORAS
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	N	
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	

EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA: No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS: No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S **FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN:** -
OTOSCOPIA OI: NORMAL
OTOSCOPIA OD: NORMAL

AUDIOGRAMA



CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO: 11.25 - Audición Normal PTA OIDO IZQUIERDO: 13.75 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO

CONCEPTO: Normal

AUDICION NORMAL BILATERAL

GATISST: OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:


Dra. Paula Vanessa Mancera T.
FONOAUDIÓLOGA
T.P. 1.003.659.789
No. Serial 06575

FONOAUDIÓLOGO (A)
PAULA VANNESSA MANCERA TENJO



Firma y cédula del Paciente
JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
1110476222



EXAMEN OPTOMETRÍA



ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
NIT: 900409631-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 5/08/2025 CHIA	Tipo de Examen: INGRESO
Paciente: JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS	Identificación: 1110476222
Género: FEMENINO Edad: 36	Teléfono: NO TIENE Móvil: 3008175384
Fecha Nacimiento: 24/09/1988	Cargo: INSTRUCTOR
Estado Civil: SOLTERO(A)	EPS: SANITAS S.A.
Dirección: CL 76A #90 50	Escolaridad: POSTGRADO
Empresa: PARTICULAR	Fecha y hora Examen: 5/08/2025 8:21:42 a. m.

EVALUACIÓN

Usa Computador : S **Horas al día :** 8 HORAS **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N **Última Evaluación :** 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Antecedentes oculares: NO REFIERE
Antecedentes Personales: NO REFIERE
Sintomatología :
Cirugía ocular : N **NO REFIERE**
Usa Corrección N
¿Gafas? : N **¿Lentes de Contacto? :** N

Agudeza Visual

Visión Lejana	Sin Corrección	Derecho: 20/ 25	Ambos: 20/ 20	Izquierdo: 20/ 20
	Con Corrección:	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Visión Próxima	Sin Corrección	Derecho: 20/ 20	Ambos: 20/ 20	Izquierdo: 20/ 20
	Con Corrección	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Lensometría	Izquierdo :	Derecho :	ADD :	

Examen Externo: SANO

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia:

Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL

Estereopsis: NORMAL

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: - OI:

Subjetivo OD: - AV: 0 - Subjetivo OI - AV: 0

Cie10: ASTIGMATISMO-H522

Cie10: -

Cie10: -

Recomendaciones: CONTROL ANUAL Y USO DE CORRECCION OPTICA FRENTE AL COMPUTADOR

Diagnóstico: ASTIGMATISMO

Concepto: AGUDEZA VISUAL ALTERADA QUE NO INTERFIERE CON ACTIVIDAD LABORAL

Formula Final: OD: N-0.50X0

OI: N

ADD :

Distancia Pupilar : 65/63

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N

Remitido: -


Ana María Sánchez P.
Optómetra
1.033.793.874 





Firma y cédula del Paciente
JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS
1110476222

OPTOMETRA
ANA MARÍA SÁNCHEZ PINEDA
-

**INFORME
PSICOLOGICO:
BASADO EN ENTREVISTA Y ANALISIS DE LA PRUEBA:
WARTEGG.**

NOMBRE DEL PACIENTE Y DOCUMENTO	JENNY MARCELA ORTIZ CARDENAS C.C. 1110476222
FECHA DE APLICACIÓN	05 – 08 – 2025
ESCOLARIDAD	POSGRADO
EMPRESA	PARTICULAR

Prueba de evaluación diagnostica para aplicar a cargo o perfil laboral.
Prueba de Personalidad proyectiva: WARTEGG. Descripción de puntuación por ejes de evaluación:

VALORACIÓN CUALITATIVA POR COMPETENCIAS:

Dentro de la prueba aplicada y para consolidar resultados se evidencia que, frente a su escala Axiológica:

Competencias del ser: La consultante, se muestra centrada, asume su individualidad, tiene capacidad de solucionar situaciones laborales. Establece relaciones interpersonales. Lucha por cumplir sus metas y compite por ellas. Posiblemente maneja sus emociones alternando entre sentimientos de ansiedad y angustia, preocupándose por su vida interna, mostrando necesidad de apoyo y protección. Elabora procesos a través de la síntesis. Se percibe orientada en la ejecución de responsabilidades, seguimiento de normas y respeto por estas.

Basados en el cargo se concluye; no se observan conductas con patrones asociales o impulsivas relevantes que afecten su labor. Muestra participación en equipos de trabajo. Se observa centrada. Muestra relaciones interpersonales. Se percibe orientada en la ejecución de responsabilidades y seguimiento de normas.

La consultante muestra aptitudes laborales para el cargo.



Accionar **Salud** IPS

“ACCIONAR SALUD IPS”

“Valores Agregados en Salud”

AREA PERSONAL				
Competencias del ser:	CONCEPTO	BAJO	MEDIO	ALTO
Auto concepto, autoestima y Motivación: (afrentamiento y vulnerabilidad y autonomía)	Conocimiento de sí mismo sobre sus habilidades y defectos, identificando las consecuencias de estos en sus relaciones sociales y en su entorno.		7	
Estabilidad Emocional:	Habilidad de la persona para mantenerse estable y equilibrada ante las interacciones sociales y expresión de sus sentimientos.		7	
Control de Impulsos: (manejo de estrés)	Habilidad para resistir o retardar un impulso (urgencia que obliga a acción) ante situaciones adversas de la vida.		6	
Escala axiológica: (valores)	Capacidad, para comprometerse con la norma, y grado de afinidad con el cargo.		7	

PUNTUACIÓN GENERAL DEL AREA:

(Puntuación máxima 40 puntos con un porcentaje de área 100%)

PT 27 = 67.5 %

ELABORÓ:

Accionar **Salud** IPS

JHENNY DANIELA SILVA AYALA
PSICÓLOGA

PSICOLOGO TARJETA PROFESIONAL No: 237085 LEY 1090 DE 2006

