

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		Mayo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		74058-896275	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: NURY LORENA SANABRIA PARRA			Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía 52.965.836			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: nlsanabria6@misena.edu.co			Número de Cuenta:		24075359865	
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: 9062517/2026		Nº Compromiso SIIF 48026		Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.162.479
Número de pago 4				Valor Total del Contrato:		\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 28.424.982
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		\$ 2.962.227		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a título de RENTA 2.962.227,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		82832308		Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.900		\$ 9.900		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		\$ 238.270				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		\$ 987.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.961.000						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						
OBLIG. 3: Se entregan los informes y materiales de aprendizaje de acuerdo a solicitud de la coordinación de articulación						
OBLIG. 5: Se realizan actividades de apoyo en la formación profesional integral de acuerdo a los lineamientos de la coordinación						
OBLIG. 12: Se cumple con la protección de datos personales de acuerdo a la normatividad vigente.						
OBLIG. 13 Asistir a reuniones específicas y comités técnicos cuando sea necesario, participando en la evaluación y seguimiento de apre						
OBLIG. 14 Apoyar actividades de divulgación y promoción de programas de formación, servicios tecnológicos y proyectos de cooperación,						
OBLIG. 15: Se entregan los informes de acuerdo a solicitud de la coordinación de articulación						
OBLIG. 18 Velar por el adecuado uso de los ambientes de formación y recursos asignados, reportando el estado de estos y asegurando su						
OBLIG. 21: Realizar gestión documental siguiendo lineamientos y sus procesos instruidos por la coordinación de articulación						
OBLIG. 22: Desarrollar a cabalidad todas las actividades requeridas por la coordinación.						
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						
				NURY LORENA SANABRIA PARRA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				Firmado digitalmente por DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO		
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.				Fecha: 2026.05.19 06:59:19 -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)						

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52965836	NURY LORENA SANABRIA PARRA		CL 39 A SUR No. 50 A 52	6966814	drickroq@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82832308	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$550.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	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	0	0	9.900			99	9.900	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52965836	NURY LORENA SANABRIA PARRA		CL 39 A SUR NO. 50 A 52	6966814	drickroq@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82832308	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$550.000	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIT 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 29/01/2025 10:35:00 Empresa PARTICULAR

Nombre NURY LORENA SANABRIA PARRA

Cargo INSTRUCTOR (A)

Doc. Identidad CC 52965836



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 EVALUACION OSTEOMUSCULAR	3 VISIOMETRIA
4 TEST PSICOLOGICO	5 GLUCOSA EN SUERO , LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
Apto con restricciones	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para participar en la brigada	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	☐	☐	☐	☐			

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☐
Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
Enfermedad Común	☐	☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☐

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

USO Estricto DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD, , USO OBLIGATORIO DE CORRECCION


Dr. JOSE LUIS RODRIGUEZ BAQUERO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
C.C. 79570561 RM

JOSE LUIS RODRIGUEZ BAQUERO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 79570561 RM


Trabajador: NURY LORENA SANABRIA PARRA
CC 52965836

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

VISUAL PERMANENTES

INGRESO AL SISTEMA DE VIGILANCIA VISUAL DE LA EMPRESA

USO DE BLOQUEADOR SOLAR SI LO AMERITA

CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES

TRABAJO SEGURO Y RIESGOS DE CAIDA EN LA EMPRESA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DURANTE 10 MINUTOS LUEGO RETOMAR LA ACTIVIDAD

PAUSAS VISUALES CADA 3 HORAS SI ESTA EXPUESTO A PERMANECER PROLONGADAMENTE FRENTE A UN EQUIPO DE COMPUTO Y/O CELULAR

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA FORTALECIMIENTO DE LOS MUSCULOS DE LA ESPALDA Y LOS MUSCULOS ABDOMINALES

DEBE INFORMAR SOBRE CUALQUIER DETERIORO EN LA SALUD QUE PRESENTE Y QUE LE LIMITE TRABAJAR

EN EL CASO DE TRABAJAR A LA INTERPERIE DISPONER DE UN UNIFORME DE TRABAJO ADECUADO CON ZAPATOS DE SUELA ANTIDESLIZANTE EN TERRENOS INESTABLES.

DEBE LLEVAR UNA DIETA BAJA EN GRASAS Y HARINAS PARA MANTENER UN PESO ADECUADO

MANTENER UN SUEÑO REPARADOR DE 8 HORAS COMO MÍNIMO.

CONOCER Y APLICAR ADECUADAMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

DIETA BAJA EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS, CONTROL DE PESO

USO DE MEDIAS DE COMPRESION PARA MIEMBROS INFERIORES SI LA ACTIVIDAD LABORAR SUPONE ESTAR DE PIE DURANTE PERIODOS PROLONGADOS.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

JOSE LUIS RODRIGUEZ BAQUERO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 79570561 RM:

Trabajador: NURY LORENA SANABRIA PARRA
CC 52965836

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744
Email: ocupacional.santaelena@gmail.com

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA
SAS

Nit: 900157744

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 30/01/2025 12:14:49

Fecha 29/01/2025 08:47:00

Dircc: CII 27 SUR No 19 - 19 Tel : 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

Doc: 52965836

Nombre : NURY LORENA SANABRIA PARRA

Edad : 41 Años

Sexo : F

Entidad: PARTICULAR

Parametro	Resultado	Rango referencia	
GLUCOSA EN SUERO , LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
Glicemia basal	83	70	110 mg/dL

Alba Luz Balaguera R.D.
C.C. 41798364 RM
Especialidad: BACTERIOLOGO

Alba Luz Balaguera R.D.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

Alba Luz Balaguera R.D.
C.C. 41798364 RM

Alba Luz Balaguera R.D.

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS



Nit. 900157744 - 0
 Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
 Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 29/01/2025

Doc. Identidad	CC 52965836	Nombre	NURY LORENA SANABRIA PARRA	Fecha Nacimiento.	12/10/1983
Entidad	PARTICULAR	Edad	41 años	Ocupación	INSTRUCTOR (A)
H.C No	Ingreso ☒ Retiro ☐	Periódico ☐	Trabajo en alturas ☐	Caso Ocupacional ☐	Reubicación ☐
	Post incapacidad ☐	Control ☐		Ingreso al SVE ☐	
Empresa	ING OSTEOPEDIA VIS 2024	Cargo	INSTRUCTOR (A)	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión		EPS	FAMISANAR	ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual 12 MESES Usa anteojos: SI ☐ NO ☒ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☒ NO ☐ Cual? LASIK BILATERAL HACE 122 AÑOS

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☒ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares PACIENTE LE DX HERPES ZOSTER IZQUIERDO Y ESTA EN TRATAMIENTO EN LA EPS

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/25	0.5 M
OI				20/25	0.5 M
AO					

LENSOMETRÍA

ESF	CIL	EJE	ADD
OD		•	
OI		•	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptosis palpebral ☐ Otros: SANO	Ptosis palpebral ☐ Otros: SANO

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: EXO HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: NORMALES Versiones: NORMALES PPC: NORMAL

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NORMAL	NORMAL
OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NORMAL	NORMAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía	OD OI
Ametropía	☐ ☐
Disminución visual	☒ ☒
Otros:	

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	OD OI
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☒ ☒
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐ ☐
Defecto refractivo no corregido	☒ ☒
Gafas no formuladas	☐ ☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☒ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

Refracción:	Subjetivo:	DP:
Esfera Cilindro Eje	Esfera Cilindro Eje	AV ADD
OD	OD	
OI	OI	

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO NO CORREGIDO

CONCEPTO

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

RECOMIENDO VALNORACION POR OPTOMETRIA POR DISMINUCION VISUAL

OBSERVACIONES

RECOMIENDO VALNORACION POR OPTOMETRIA POR DISMINUCION VISUAL

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIT. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

SANTA ELENA SAS
SISTEMAS MEDICOS INTEGRALES

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

Doc. Identidad: 52965836

Nombre: NURY LORENA SANABRIA PARRA

Fecha Nacimiento: 12/10/1983

Entidad: PARTICULAR

Edad: 41

Ocupación: INSTRUCTOR (A)

Fondo de Pensión:

EPS: FAMISANAR

ARL:

Empresa

ING OSTEO VIS 2024

Cargo

INSTRUCTOR (A)

Antigüedad del cargo

13 AÑOS

Antigüedad en la empresa

13 AÑOS

HISTORIA OCUPACIONAL

CARGO	MANIPULACIÓN DE CARGAS				POSTURA HABITUAL				MOV. Repetitivos	
	< 12kg	12 - 25	26 - 50	> 50kg	Sentado	De pie	Caminando	Otro	SI	NO
INSTRUCTOR (A)	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐		☒	☐

ACTIVIDADES EXTRALABORALES

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	DURACIÓN
NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

REVISIÓN POR SISTEMAS

SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO
Cervicalgia	☐	☒	Artralgia	☐	☒	Tendinitis	☐	☒
Dorsalgia	☐	☒	Parestesias	☐	☒	Limitación Funcional	☐	☒
Lumbalgia	☐	☒	Edema	☐	☒	Inflamación	☐	☒

OBSERVACIONES:

NINGUNA

EXAMEN FÍSICO

BIOTIPO: Ectomórfico

☐

Endomórfico

☐

Mesomórfico

☒

Talla 163

Peso 70

Imc 26.35

Interpretación Sobrepeso

COLUMNA VERTEBRAL

VISTA LATERAL:	Normal	☒	Cifótica	☐	Lordótica	☐	Aplanada	☐	Cifolordótica	☐
VISTA PA:	Alineada	☒	Escoliosis Dorsal	☐	Escoliosis Lumbar	☐	Doble escoliosis	☐		

EXAMEN DE COLUMNA VERTEBRAL

Palpación(Dolor o espasmo)	NO
Marcha Punta	NORMAL
Marcha Latón	NORMAL
Flexión Lateral	NORMAL
Rotación	Normal

EXAMEN DE ARTICULACIONES (Edema, Limitación, Inflamación, Dolor)

Dedos manos	Normal
Muñecas	Normal
Codos	Normal
Hombros	Normal
Caderas	Normal

Rodillas	Normal
Tobillos	Normal
Dedos pies	Normal



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

BALANCE MUSCULAR

MÚSCULO	R	F	MÚSCULO	R	F	MÚSCULO	R	F
Pectoral Mayor		4	Para Espinales		4	Ext. de Caderas		4
Flexores de cadera		4	Isquitiabiales		4	Cuadriceps		4
Triceps Sural		4	Abdominales		4	Trapecios		4
(R) Retracción: L: Leve M: Moderada S: Severa			(F) Fuerza: 0 - 1: Incapaz de realizar movimiento 2: Movimiento si ninguna oposición (Incluida Gravedad) 3: Puede vencer la acción de la gravedad 4 - 5: Movimiento contra resistencia					

ACTIVIDADES EXTRALABORALES	PRUEBA	OBSERVACIONES
	LASSEGUE	☐ Normal
	TINEL	☐ Normal
	PHALEN	☐ Normal
	SCHOBER	☐ Normal
	CLASIFICACIÓN	☐ Normal
	WELLS	☐ Normal

DIAGNÓSTICO

Sano osteomuscular	Normal
Columna cervical	Normal
Columna Dorso-Lumbar	Normal
Miembros superiores	Normal
Miembros inferiores	Normal
Sistema osteomuscular	Normal
Neurológico general	Normal

CALIFICACIÓN

	SI	NO		SI	NO
Susceptibilidad Individual	☐	☒	Sospecha de enfermedad de origen común	☐	☒
Susceptibilidad Laboral	☐	☒	Programa de vigilancia epidemiológica	☐	☒
Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☒			

CONDUCTA

	SI	NO		SI	NO
Seguimiento Cada			Reubicación	☐	☒
Calificación de origen	☐	☒	Calificación de Invalidez	☐	☒
Valor por ortopedia IPS	☐	☒	Procedimiento Quirúrgico	☐	☒

SE REALIZA EVALUACION OSTEOMUSCULAR SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. SE RECOMIENDA LA ACTIVIDAD FISICA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y TENER ADECUADOS HABITOS POSTURALES



MONICA ZULAY JIMENEZ LOPEZ

Especialidad: FISIOTERAPEUTA OCUPACIONAL

CC: 52423176 RM: LIC1953



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA S.A.S
Nit 9001577440
Calle 27 sur No 19-19
Tel 4087000

PERFIL VALORAL – CUESTIONARIO VALANTI

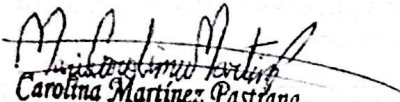
El valor más importante para **Nury Lorena Sanabria Parra** es el valor de la rectitud al cual le otorga un poco mas de importancia que el resto de la población, lo que indica que destaca la parte física de los valores, dándole buena prioridad a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

Al igual que también el valor del amor le impacta un poco mas que el resto de la gente, lo que indica que resalta la parte intuitiva de los valores, dándole buena prioridad a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

Continuando con el valor de la no violencia el cual esta dentro de lo normal, lo que indica que la parte espiritual de los valores esta equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

Encontrando que el valor de la paz no le es tan prioritario, lo que indica que la parte emocional de sus valores es colocada en un segundo plano, dándole buena un poco menos de importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

Al igual que el valor de la verdad no le es fundamental, lo que indica que la parte intelectual de sus valores es puesta en un segundo plano, dándole un poco menos de importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.


Carolina Martínez Pastrana
Psicólogo Esp. SST.
Res. 12294/2024
C.C. 52.818.335

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES
SANTA ELENA S.A.S.
Su IPS de Cienfuegos
NIT. 900157744-0