SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**19567-704996**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS	**C.C.**	33.378.222	**IP/Nº de contacto**	3155250614
Correo electrónico contratista:	amvanegas@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 25883140331

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4687031/2023 **Nº Compromiso SIIF** **25723**

Valor Total del Contrato	$ 38.377.629	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.377.629	**1**	**Del**	**27/02/2023**	**Al**	**28/02/2023**	**$ 523.927,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.853.702		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico Pecuario aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 523.927		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 523.927**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 108.676**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4483372605**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 130.981	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 52.393	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 42.339	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	108.676,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	193.327,00	
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 - 334	3.196,00	0,610%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$520.731,00**	

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

27 de febrero de 2023: Llamadas telefónicas a alcaldías de Pesca, Mongua y Tunja, haciendo promoción de los cursos que se ofertan. Se realiza reunión con ingeniero Saúl de oficina de gestión y desarrollo agropeuario de la alcaldía de Tunja.

28 de febrero de 2023: se lleva a cabo reunión de socialización del curso “emprendedor en producción de ovinos” en el municipio de Mongua, con el acompañamiento de la gestora social de la alcaldía y funcionarios de la oficina de emprendimiento.

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 diligenciados.

ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS
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,

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
INSTRUCTOR G13

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

ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33378222
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS VANEGAS CASALLAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7438904
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4483372605**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993198748

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33378222	VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	33378222	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 342.800**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS** con **CC** No. **33378222**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Fecha de última cobertura:** 24/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 24/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 19/12/2023 **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** INSTRUCTOR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013361312.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama, 14 de marzo de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1050104539**	**Gabriel Jerónimo Pérez Vanegas**	**HIJO**

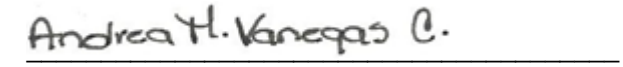
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Andrea Milena Vanegas Casallas

C.C. 33.378.222 de Tunja.

Notaría 1ª
Tunja - Boyacá

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1050104539

Indicativo Serial 62208038

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D 5 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOYACA - TUNJA - NOTARIA 1 TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREZ	VANEGAS

Nombre(s): GABRIEL JERONIMO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes JUL Día 21	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA - BOYACA - TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22077710000378

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 33378222	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREZ ACERO WILLIAM EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1004634	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREZ ACERO WILLIAM EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1004634	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes AGO Día 29	HERNAN MONTAÑA RODRIGUEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se reconoce el vínculo
Firma	HERNAN MONTAÑA RODRIGUEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:L.V. FOLIO 44;29/08/2022

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

NOTARIA PRIMERA DE TUNJA
LA PRESENTE REPRODUCCIÓN ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA
29 AGO 2022
HERNÁN MONTAÑA RODRÍGUEZ
NOTARIO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

Hace constar:

Que el Sr(a) ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33378222 realizó el día 17/03/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33378222 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33378222 el día 15/03/2023 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14528641021

(415)7707212489984(8020) 000001452864102 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 3 7 8 2 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 3 7 8 2 2 2	2 0 0 3 0 5 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANEGAS	CASALLAS	ANDREA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 5 A 26 BRR LAS NIEVES

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
mile4136@hotmail.com		7 4 3 8 9 0 4	3 1 5 5 2 5 0 6 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 0 8 0 7 1 2						3 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 06 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS identificado(a) con CC 33378222, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	25883140331	2017/10/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 33378222 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/02/2023 09:04 AM

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Dra. Lína Marcela Medína Rojas.
Especialista en Salud Ocupacional y Protección de Riesgos Laborales.
RM:2539/12 Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia U.P.T.C.

NOMBRE: Andrea Milena Vanegas Casallas

CEDULA DE CIUDADANIA: 33.378.222 DE TUNJA

EDAD: 36 Años

OCUPACION: Médica Veterinaria Zootecnista

FECHA: 17-02-2021

CIUDAD: TUNJA

PUESTO: Instructor SENA- Médica Veterinaria

CERTIFICADO APTITUD MEDICA

Tipo de examen	Ingreso	X	Periódico		Egreso	

PARACLINICOS REALIZADOS

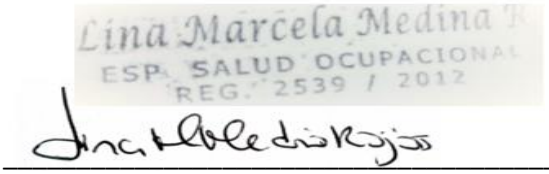
1. EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	4.AUDIOMETRIA	7. PERFIL LIPÍDICO
2. EXAMEN PSICOLÓGICO	5.ESPIROMETRIA	8. GLICEMIA - ANTICUERPOS ANTIBRUCELA
3. OPTOMETRIA	6. UROANALISIS	9. HEMOGRAMA

CONCEPTO

Apto para trabajar sin restricciones	X
Apto para trabajar con restricciones por 15 días	
Aplazado	

CONCEPTO: PACIENTE APTA PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES
Examen médico ocupacional énfasis musculoesquelético, cardiovascular, respiratorio, neurológico, dermatológico, examen psicosocial normal, recomendaciones: Inducción, Pausas Activas, Higiene Postural.
REMISION
Manejo actual de Hipercolesterolemia por medicina General en su EPS



DRA LINA MARCELA MEDINA ROJAS
MEDICA GENERAL UPTC RM 0397/09
ESP. SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES RM 2539/12

Informe Psicolaboral
Realizado por Grupo Prevenso Ltda

1. Datos Generales

Empresa: Particular, Sena
Fecha: 15/02/2021
Postulante: ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS
Documento: CC33378222
Edad: 36 años
Formación: Postgrado
Puesto: Instructor Sena - Médica Veterinaria

2. Observaciones generales

Paciente ubicada en tiempo espacio, vestimenta adecuada para la ocasión, responsable, amorosa, cariñosa, inteligente, familiar. Se muestra social, enfocada, atenta, compuesta, verosímil, emocionalmente estable.

3. Herramientas/instrumentos

Entrevista semiestructurada con énfasis en riesgo psicosocial y estrés laboral
Es una técnica que permite conocer a través de una diversidad de preguntas abiertas y reflexivas, los aspectos más importantes alusivos al riesgo psicosocial, en principales áreas de riesgo psicosocial como liderazgo, relaciones sociales, riesgo extralaboral, demandas de la tarea, control sobre el trabajo; además de posible riesgo psicosomático asociado a estrés. Su objetivo es identificar posibles factores de riesgo psicosocial y de estrés derivados de trabajos anteriores para el caso de ingreso, y derivados del trabajo actual para exámenes periódicos, de egreso y reubicación.

Test de Wartegg
Prueba proyectiva que abarca ampliamente el desarrollo psíquico del sujeto. Permite ver los mecanismos en que se vale la persona para solucionar problemas, así como las actitudes frente a ellas, características de personalidad, entre otros aspectos.

Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg
Escala que evalúa sintomatología asociada a ansiedad y depresión, a partir de preguntas específicas divididas en dos subescalas (una para ansiedad y otra para depresión),

La subescala de ansiedad, detecta el 73% de los casos de ansiedad y la de depresión el 82% con los puntos de corte que se indican. De ser necesario, ya sea por la puntuación positiva de alguna de las subescalas o por alguna otra observación por parte del profesional, puede ampliar la información dada como sintomatología asociada o especificaciones de enfermedad médica, entre otros.

4. Análisis de resultados

Área intelectual

Posee procesos básicos: atención, percepción funcionales y estables. Procesos superiores: pensamiento, función ejecutiva y lenguaje funcionales y estables. Alta capacidad de pensamiento abstracto. Soluciona problemas mientras que resignifica conceptos, se encuentra en constante aprendizaje. Gran actividad cognitiva. Se enfoca en pensamiento lógico; de esta manera realiza reconceptualizaciones constantes de los modelos mentales (o representaciones) que tiene del mundo. Esta persona se beneficia más de los procesos de capacitación por medio de inducción (de lo específico a lo general).

Área de personalidad

Presenta un autoconcepto en relación al exterior adecuado, fundamentado en mantenerse inspirada por lo que la rodea y puede aprender. Su afectividad y emocionalidad se orientan hacia la bondad. Esta persona está conforme con las metas logradas hasta el momento; su proyección actual es alcanzar muchos objetivos para los cuales aún no ha definido del todo un plan particular a largo plazo. Utiliza su energía vital de una manera óptima y orientada hacia el disfrute de lo existente. Frente a los procesos inconscientes que derivan en retos emocionales, los entiende como piezas en caos que necesitan una re locación basada en la acción.

Área laboral

Adecuada capacidad de resiliencia. Puede seguir reglas e instrucciones y posee la receptividad necesaria para poder rendir en un ambiente de subordinación o basado en jerarquías. Ante situaciones negativas o novedosas suele parar para preguntar a superiores en jefe. Soluciona problemas utilizando el orden por pasos como medida primordial. Puede organizar elementos en caos en un objeto que tenga una funcionalidad protectora. Capacidad de liderar grupos.

Área salud psicológica

No reporta sintomatología psicológica asociada a estrés laboral y riesgo psicosocial. No refiere sintomatología asociada a depresión o ansiedad clínicas. Psiquis presenta normalidad en aspectos cognitivos, emocionales, y conductuales. No reporta antecedentes emocionales o psiquiátricos propios o en su familia.

5. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, la paciente ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS presenta el perfil y las competencias adecuadas, habilidades manuales, habilidad de lectura y memorización, interés por la investigación, capacidad de orden y concentración, interés por las ciencias y la salud, empatía, pensamiento lógico, estrategias de afrontamiento ante la adversidad y tolerancia a la frustración. No presenta sintomatología de estrés laboral asociado a riesgo psicosocial, y no presenta sintomatología generalizada de ansiedad y depresión clínicas. Por lo tanto la paciente presenta normalidad y salud psicológica.

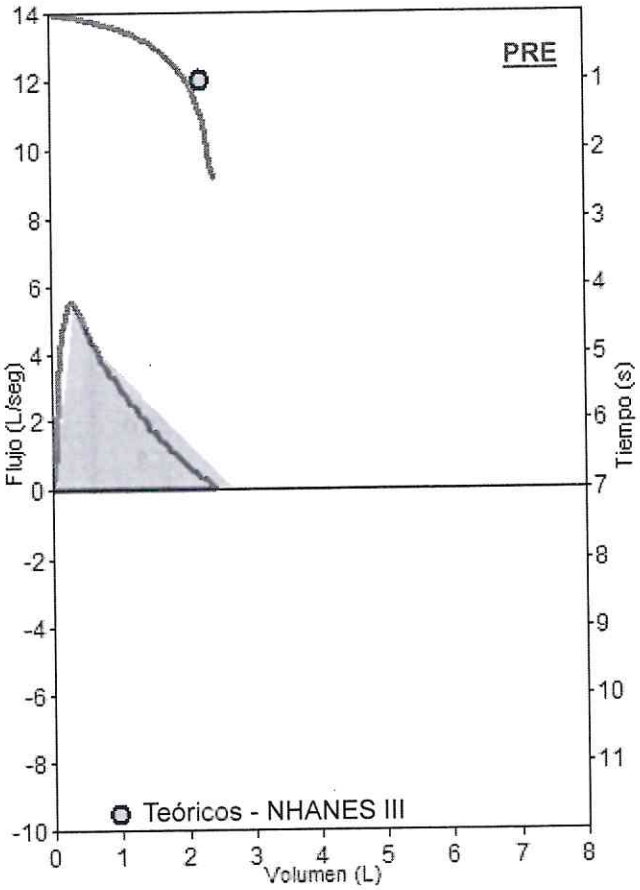
Luis Carlos Moreno A.
PSICÓLOGO
T.P. 198960 - LIC. RES. 1452 (06 - 09 - 2019)

Luis Carlos Moreno A.

Realizado por: Luis Carlos Moreno Ávila
Psicólogo especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
TP 198960 licencia vigente Secretaría de Salud Boyacá res 1452 (6 septiembre 2019)
Para Grupo Prevenso Ltda.

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Curvas flujo/ volumen y volumen/ tiempo



impreso por winspiroPRO 1.0 4.2.0 - 15/02/2021 03:08:41 p.m. - Mod.C11

Fecha de visita 03/02/2018

ID	33378222		
Apellido	VANEGAS CASAL	Edad	36
Nombre	ANDREA MILENA	Género	Femenino
Fecha de nacim	04/02/1985	Altura, cm	140
Grupo étnico	Mejicano-Amer	Peso:, kg	49
Fumador	No fumador	Paquetes/Añ	
Grupo de pacien			

Interpretación

Espirometría normal

Informe médico

Datos PRE prueba 15/02/2021 02:37:26 p.m.

Parámetros	BTPS 1,115 20°C - 68°F	Teór.	PRE	%Teór.	POST	%Teór.	%Camb.	PRE#1	PRE#2	PRE#3
Mejores valores de todas las curvas										
FVC	L	2,72	**2,44**	**90**				**2,44**		
FEV1	L	2,26	**2,07**	**91**				**2,07**		
FEV1/FVC	%	84,3	**84,8**	**101**				**84,8**		
PEF	L/s	5,49	**5,60**	**102**				**5,60**		
Valores de la mejor curva										
FEF2575	L/s	2,82	**2,16**	**77**				**2,16**		
FEF25	L/s	4,99	**4,23**	**85**				**4,23**		
FEF50	L/s	3,19	**2,39**	**75**				**2,39**		
FEF75	L/s	1,34	**1,01**	**75**				**1,01**		
FEV3	L	2,44	**2,44**	**100**				**2,44**		
FET	s	6,00	**2,42**	**40**				**2,42**		
FIVC	L	2,72								
FIV1	L	2,26								
FIV1/FIVC	%	90,2	**0,0**	**0**				**0,0**		
PIF	L/s	5,49								
ELA	años	36	**36**					**36**		
VC	L									
IVC	L									
FEV1/VC	%									
ERV	L									
IC	L									
EVol	mL		**30**							

Informa de calidad **D**

Firma

Grupo Preventivo SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES NIT. 08[illegible]

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 804454

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS** Doc. Identidad **33378222**

Teléfono **3155250614** Edad **36** Cargo **MEDICA VETERINARIA**

Empresa **CONTROL INTERNO** Fecha **15/02/2021** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

◯ SI Tiempo
⊗ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP
◯ SI MEDICA VETERINARIA
◯ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ◯ Otitis ◯ Acúfeno ◯ Vértigo ◯ Trauma ◯ Perforación Timpánica ◯ Otalgia ◯ Otorrea ◯ Hipoacusia
◯ Prurito ◯ Cirugía ◯ Detonación - Explosión ◯ Ototóxicos ◯ Otros:
Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ◯ Polígono ◯ Servicio Militar ◯ Buceo ◯ Moto ◯ Instrumento Musical ◯ Discoteca y/o bares
◯ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ◯ Afección Renal ◯ Parotiditis ◯ TBC ◯ Diabetes
◯ Hipotiroidismo ◯ Meningitis ◯ Paludismo ◯ Reumatismo ◯ HTA
◯ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

⊗ Ninguno Parentesco
◯ Congénito ◯ Adquirido

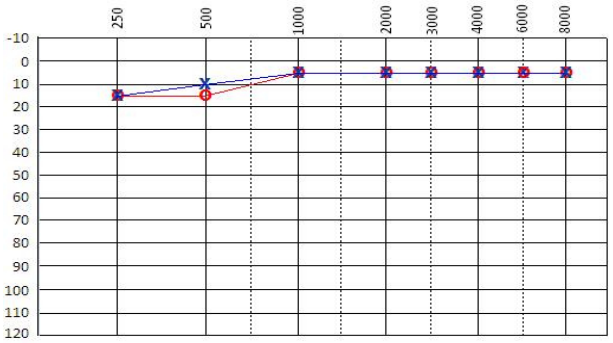
DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

⊗ Normal ◯ Anormal

OD	CAE	NORMAL	OI	CAE	NORMAL
	MT	NORMAL		MT	NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	10		5		5	5	5	5	5
OD		15	15		5		5	5	5	5	5
VO OI											
OD											

NBN **WN** **SN**

Observaciones
UMBRALES AUDITIVOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES A NIVEL BILATERAL.
CONTROL ANUAL

Mayre Carrillo P.
FONOAUDIÓLOGA
REG. 54 - 005059

FONOAUDIOLOGA MAYRE CARRILLO REG 54 - 005059

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **15/02/2021**

Doc. Identidad **CC 33378222** Nombre **ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS** Fecha Nacimiento. **04/02/1985**
Entidad **CONTROL INTERNO** Edad **36 años** Ocupación **MEDICA VETERINARIA**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa EVENTO 22 Cargo MEDICA VETERINARIA Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn COLPENSIONES EPS SANITAS SA ARL POSITIVA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **UN AÑO** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP ( ) PC (X) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional (X)
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO ( ) Cual ? **PTERIGIO OI HACE 7 AÑOS**
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminucíón visual de cerca ( ) Disminucíón visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular (X)
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares **HTA MADRE**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				**20/20-1**	**0.50**
OI				**20/20-2**	**0.50**
AO				**20/20-1**	**0.50**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			º	
OI			º	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	(X)	(X)
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	( )	( )
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **ORTHO** HISHBERG:
Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	(X)	(X)
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**40 SEG/ARCO**	
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**40 SEG/ARCO**	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	(X)	(X)
Ametropía	( )	( )
Disminución visual	( )	( )

Otros:

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES
CONTROL 1 AÑO

OBSERVACIONES
NO TRAJO LAS GAFAS QUE USA

Xiomara M. Parra Ch.
OPTÓMETRA U.L.S.
REG. 113 C.T.N.P.O. 0950

OPTOMETRA U.L.S. XIOMARA PARRA RG 113 C.T.N.P.O 0950

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

21005224

Nombre	VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA		
Identificación	CC 33378222	Tel.	1
Edad	36 Años 0 Meses 6 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL001224---2878--6651-		

Fecha de recepción:	10-feb-2021 1:07 pm
Fecha de impresion:	12-feb-2021 11:36 am
Empresa	QUIMIOTEST SAS
Sede	TUNJA REFERENCIA
Fecha Validación	11-feb-2021 8:41:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ANTICUERPOS TOTALES ANTIBRUCELLA	**MENOR DE 25**	UI/ml	
Metodo: Rosa de Bengala			

V. de Referencia
Negativo: Menor de 25 UI/ml

MAYERLY ALEJANDRA CELY SANDOVAL
C.C 1.080.398.571
BACTERIOLOGO

DIAZ IBAÑEZ ELIANA
C.C 21.062.197
BACTERIOLOGA

Clínica Colsanitas

20608204

Petición No	**20608204**	**Fecha de ingreso**	06-Feb-2021 9:23 am
Paciente	**VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA**	**Fecha de impresión**	06-Feb-2021 2:54 pm
Documento Id	CC 33378222	**Sede**	CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
Fecha de nacimiento	04-Feb-1985	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	36 Años **Sexo** F	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	cll24 5a 26	**Médico**	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNJA SEDE 1
Teléfono	3155250614		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
COLESTEROL TOTAL	287.98	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001				
Optimo : Menor de 200 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl				
Fecha Validación: 06-Feb-2021 12:42 pm				
COLESTEROL HDL	78.10	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Bajo : Menor de 40 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 60 mg/dl				
Fecha Validación: 06-Feb-2021 12:42 pm				
TRIGLICERIDOS	102.96	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Normal : Menor de 150 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl				
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl				
Muy Alto : Mayor o igual a 500 mg/dl				
Fecha Validación: 06-Feb-2021 12:42 pm				
GLICEMIA	86.28	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 06-Feb-2021 12:42 pm				

Firma Responsable



Diana Lucia Salamanca Castañeda
C.C. 23449660

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS			
PARCIAL DE ORINA			
COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	LIG. TUR		
DENSIDAD	1.025		
PH	5.0		
LEUCOCITOS	25	Leu/uL	
NITRITOS	NEGATIVO		
PROTEINAS	75.00	mg/dL	
GLUCOSA	NORMAL	mg/dL	
CUERPOS CETONICOS	5	mg/dL	
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dL	
BILIRRUBINAS	1	mg/dL	
Prueba de tamizaje en tira reactiva, correlacionar con cuadro clínico y realizar pruebas para bilirrubinas en suero, según criterio Médico.			
HEMOGLOBINA.	NEGATIVO	Ery/uL	
SEDIMENTO			

Clínica Colsanitas

20608204

Petición No	**20608204**	**Fecha de ingreso**	06-Feb-2021 9:23 am
Paciente	**VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA**	**Fecha de impresión**	06-Feb-2021 2:54 pm
Documento Id	CC 33378222	**Sede**	CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
Fecha de nacimiento	04-Feb-1985	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	36 Años **Sexo** F	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	cll24 5a 26	**Médico**	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNJA SEDE 1
Teléfono	3155250614		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CEL.EPITEL : ++			
LEUCOCITOS : 2-4			
BACTERIAS : +			
MOCO : +			

Fecha Validación: 06-Feb-2021 12:49 pm

Firma Responsable

Andrea Milena Prieto Rodriguez
C.C. 23390588

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

Clínica Colsanitas

21008301

Petición No	**21008301**	**Fecha de ingreso**	10-Feb-2021 9:32 am
Paciente	**VANEGAS CASALLAS ANDREA MILENA**	**Fecha de impresión**	10-Feb-2021 1:18 pm
Documento Id	CC 33378222	**Sede**	CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
Fecha de nacimiento	04-Feb-1985	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	36 Años **Sexo** F	**Empresa**	EPS SANITAS S.A.
Dirección	cll24 5a 26	**Médico**	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNJA SEDE 4
Teléfono	3155250614		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO SIMPLE				
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.23	x 10^6/ul	4.10	5.40
HEMATOCRITO	45.80	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	* 15.60	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	87.60	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.80	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.10	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	12.70	%	11.50	14.50
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	5.48	x 10^3/ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	3.32	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.59	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.34	x 10^3/ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.20	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10^3/ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	60.70	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	29.00	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
%MONOCITOS	6.20	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	3.60	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.50	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	308	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.80	fl	7.00	11.00
IG PORCENTAJE	0			
IG ABSOLUTO	0			
NORMOBLASTOS	0.20	x 10^3/ul		
% DE NORMOBLASTOS	0.01	%		

Fecha Validación: 10-Feb-2021 11:27 am

Firma Responsable

Andrea Milena Prieto Rodriguez
C.C. 23390588

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.