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 SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72159-065798**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA YAMILE MORALES CASTRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.873.951	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cymoralesc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91262610964
IP/Nº de contacto:	14593	**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 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:	5893497/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**34924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos de formación complementaria virtual atendiendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral, de acuerdo con las necesidades del Centro de Servicios Financieros.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.189.500
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.724.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9463760312**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.200	$ 1.786.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 986.750		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.000,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	38.219,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.427.281,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ob1.Se realizó el apoyo en la planeación de los procesos del programa de formacion as de la formación de las fichas asignadas: 2936829 2936830-2936831-2936832

Ob2.Se realizó el cumplimiento de la ejecución de la formación profesional integral teniendo en cuenta el desarrollo curricular de las fichas asignadas: 2936829-2936830-2936831-2936832

Ob3.Se apoyó las actividades asignadas acordes a esta obligación según la programación del centro y la coordinación.

Ob5.Se realizó el seguimiento y evaluación de los aprendices de las fichas asignadas: 2936829-2936830-2936831-2936832

Ob6. Se implementó estrategias metodologicas y pedagogicas para las fichas asignadas:2936829-2936830-2936831-2936832

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

CLAUDIA YAMILE MORALES CASTRO
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 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,

JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS
INSTRUCTOR G17

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
ERNESTO ACEVEDO SOTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121873951		MORALES CASTRO CLAUDIA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 17 37	MADRID-CUNDINAMARCA	3228136338	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	511466516	9463760312	I	2024/03/13	2024/03/13	NEQUI	0	$518,500

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)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
1	CC 1121873951	MORALES CLAUDIA	230201	30	$1,786,200	$285,800	EPS008	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121873951		MORALES CASTRO CLAUDIA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 17 37	MADRID-CUNDINAMARCA	3228136338	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	511466516	9463760312	I	2024/03/13	2024/03/13	NEQUI	0	$518,500

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)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
1	CC 1121873951	MORALES CLAUDIA	230201	30	$1,786,200	$285,800	EPS008	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.632

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	01 MES	2024 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

PARTICULARES CONTADO	SENA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MORALES CASTRO CLAUDIA YAMILE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	33 AÑOS 1 MESES 15 DÍAS	CC	1121873951
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCION

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PARACLINICOS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PERFIL PSICOSOCIAL : VER ANEXO.

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

Dr. Jim Roger Sánchez B. Esp. Salud Ocupacional L.S.O. 026/2019 R.M. 293781/03 DTO. SALUD OCUPACIONAL

Firma:

Nombre: SANCHEZ BENAVIDEZ JIM ROGER

R. M.: 293701/03 **L.S.O.:** 026/2019

Código de Seguridad
W1261C1I1632

Aspirante o Trabajador

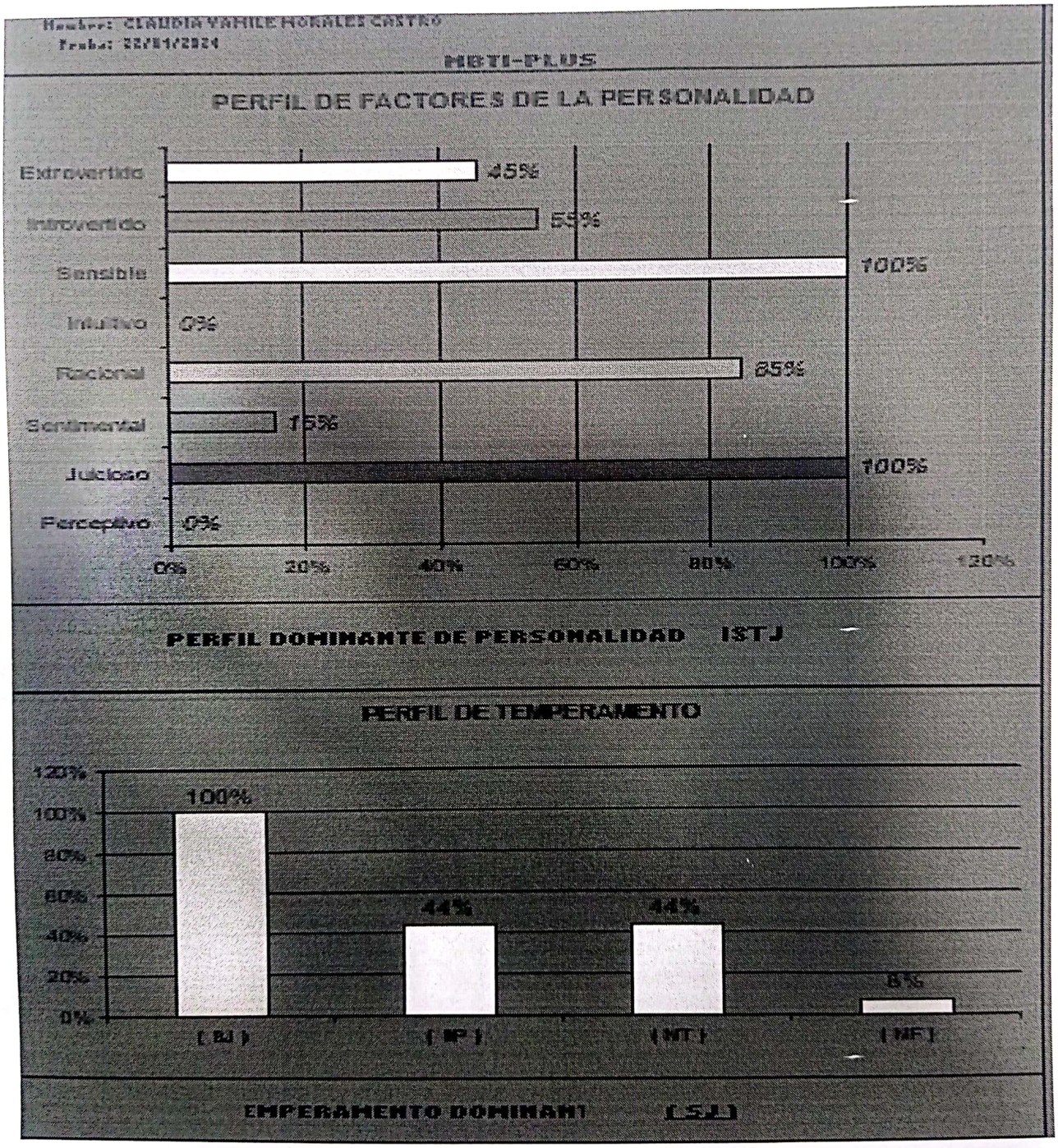
Firma:

Nombre: MORALES CASTRO CLAUDIA YAMILE

CC: 1121873951

Powered by CamScanner

Dr. G. Bejarano S.
PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA
NIT. 79638502 - 2



ctor Gustavo Bejarano Sánchez
ólogo | 312 3210889 | gustavobejaranosanchez9@gmail.com

Powered by CamScanner

Dr. G. Bejarano S.
PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA
NIT. 79638502 - 2

INTREPRETACIÒN MBTI

NOMBRE: CLAUDIA YAMILE MORALES CASTRO

CC. 1121873951

EDAD: 33 AÑOS

TIPOLOGIA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Son observadores extraordinariamente atentos: toman nota de todo lo que ocurre a su alrededor: cosas, acontecimientos, personas. Se impregnan interiormente de los detalles más pequeños, sin reaccionar exteriormente, lo que puede darles la apariencia de lentitud. En realidad su campo de percepción es muy amplio y original, porque son sensibles a las pequeñas variaciones. Pero no dan cuenta de ellas espontáneamente. Disponen de un sistema de clasificación interno, que les permite comparar, seleccionar y recuperar todas las informaciones que recogen.

Son tranquilos, decididos, metódicos, reservados, estables y organizados. Le gusta lo sólido y eficaz. Son minuciosos y aplicados, y proceden de una forma sistemática a la hora de actuar. Terminan los trabajos que empiezan, y dentro de los plazos establecidos.

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

Las cualidades de estas personas vuelven a destacar en el ambiente profesional: con mucha frecuencia son trabajadores organizados y metódicos, que les gusta seguir un plan de acción y respetar los horarios y los plazos. Normalmente el trabajo tiene preferencia respecto al ocio.

Respetan las normas, los procedimientos y la jerarquía, así como les resulta difícil concebir que los demás no hagan lo mismo. Les gusta las estructuras organizadas, en las que existe un sitio para cada cosa (o persona) y en las que cada cosa está en su sitio.

Powered by CamScanner



Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502 - 2

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

Podrán comenzar interesándose por los sentimientos, por los criterios de acción y por los valores de los demás. En este sentido, les pueden ayudar su lógica y su sentido del deber, mostrándoles que comprender las motivaciones de los demás es un medio de mayor eficacia como una norma de comportamiento humano. Tratarán, de comprender los puntos de vista diferentes de los suyos propios, lo que les permitirá flexibilizar su comportamiento.

Podrán, a continuación, buscar en ellos mismos sus propios sentimientos y valores personales, independientemente de las reglas y de las normas sociales con las que están de acuerdo. Está búsqueda interior ganará si habla de ella con otros, y aprenderán, de este modo, a expresar sus sentimientos. Actuando así, se verán en la necesidad de explorar otras posibilidades y funcionar más libremente y, en consecuencia, a ofrecer a su intuición el modo de expresarse. Con este fin, podrán utilizar todos los medios creativos, físicos o intelectuales que le convengan.

Tipología de Temperamento

Rasgos generales

Son concretos y realistas. En general, se interesan más por el aspecto funcional de las cosas que por su aspecto estético. Son organizados, previsores y responsables. Tiene el sentido del deber y se sienten incluso obligados a hacer favores. Son estables y fieles y cumplen su palabra.

Son respetuosos con las tradiciones, las costumbres, las reglas y las leyes. Son los guardianes de los valores sociales. Pertenecen voluntariamente a asociaciones y clubes, pero también se ofrecen voluntariamente para ejecutar las tareas comunes del grupo. Su apariencia es clásica; se adaptan a los usos en vigor dentro del grupo.

Powered by CamScanner



Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502 - 2

Muestran su afecto por actos concretos, pero lo expresan poco con palabras o con gestos. Con frecuencia se constituyen en defensores de los débiles.

Situaciones particulares

Familia. Les gusta que los roles sean claros y que cada uno tenga su sitio. Asumen con facilidad el rol de autoridad y se constituyen con frecuencia en "padres normativos".

Educación. Prefieren seguir un proceso analítico, con las etapas bien definidas. Prefieren tener un marco estructurado y adoptar métodos conocidos. Se encuentran cómodos con los algoritmos, siguiendo las mismas reglas operativas. Quieren saber para qué sirve lo que aprenden y practicar para comprender.

Vida profesional. Son administradores precisos y rigurosos. Son eficaces. Su talento se muestra concretamente en la redacción y observancia de normas y procedimientos. Son buenos planificadores.

Ejercicio de autoridad. Tienen el sentido de la jerarquía. Respetan a sus superiores y esperan que sus colaboradores hagan lo mismo con ellos. Son firmes e imparciales.

Sectores de actividad. Se encuentran, sobre todo, en la administración, los bancos, los seguros, la educación - sobre todo, en primaria y secundaria- y en determinadas profesiones de la salud.

Relación con el tiempo. Son puntuales y organizados. Componen listas de lo que tienen que hacer, siguen la lista y, en general, van anotando lo ya hecho. Saben dejar lo que les podría estorbar.

Relación con el dinero. Saben manejar el dinero. Son ahorradores y saben administrar su presupuesto.

Powered by CamScanner



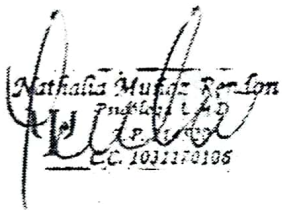
Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502 - 2

Conclusión:

Teniendo en cuenta lo anterior, no se evidencian alteraciones en su personalidad, o que interfieran con su desarrollo social, por tanto, se considera APTA para el cargo.



LEIDY NATHALIA MUÑOZ RENDON
PSICOLOGA
T.P. 214520
CEL. 3232848739

Powered by CamScanner

Asistir Salud
Atención con Sentido Humano
Vigilado Supersalud

6167090

Orden No	**6167090**	Fecha de ingreso	16-jun-2023 8:41 am
Paciente	**MORALES CASTRO CLAUDIA**	Fecha de impresion	
Documento Id	CC1121873951	Edad	31 Años 10 Meses 25 Dias Sexo F
Plan	COMPENSAR POS	Telefono	3228136338
Embarazada	NO	Medico	LESZLY STEFANY DIAZ DIAZ
Autorización	231676037312720		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS íNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS íNDICES PLAQUETARIOS y MORFOLOGíA ELECTRÓNICA)				
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	* 5.47		4.1	5.4
HEMATOCRITO	* 47.8	%	35	47
HEMOGLOBINA	* 16.6	gr/dl	12	16
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	87.4		78	100
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.3		26	33
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.7		28	36
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.5		12	15
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	9.4		4.5	10.5
NEUTROFILOS	5.8		1.5	6.6
LINFOCITOS	2.7		1.5	3.5
MONOCITOS	0.59		0	1
EOSINOFILOS	0.19		0	0.7
BASOFILOS	0.05		0	0.1
% NEUTROFILOS	62.4		45	65
% LINFOCITOS	* 28.3		30	40
%MONOCITOS	6.3		0	10
% EOSINOFILOS	2.0		0	5
% BASOFILOS	0.5		0	2
RECUENTO DE PLAQUETAS	308		150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.7		7	11

Fecha Validacion: 17-jun-2023 12:10 HEM111,

Firma Responsable



PRUEBAS ESPECIALES				
HORMONA TIROIDEOESTIMULANTE (T	2.12	mUI/mL	0.27	4.2
Recién nacidos 0.70 – 15.2 uU/mL 6 días – 3 meses 0.72 – 11.0 uU/mL 4–12 meses 0.73–8.35 mU/mL 1–6 años 0.70–5.97 mU/mL 7–11 años 0.60–4.84 mU/mL 12–20 años 0.51–4.30 mU/mL Adultos >20años 0.27–4.2 mU/m				
TIROXINA LIBRE T4 LIBRE	1.31		0.93	1.7
0 - 6 dias 0.86 - 2.49 ng/dl 6 dias - 3 meses 0.89 - 2.20 ng/dl 4 - 12 meses 0.92- 1.99 ng/dl 1 - 6 años 0.96 – 1.77 ng/dl 7 - 11 años 0.97 – 1.67 ng/dl 12 - 20 años 0.98 - 1.63 ng/dl Mayor de 20 años 0.93 – 1.7 ng/dl				

ASISTIR SALUD ALAMOS Calle 64 G No. 90ª - 40 | ASISTIR SALUD LEON XIII Diagonal 7 No. 7 - 21 | ASISTIR SALUD FONTIBON Cra. 99 No. 20 C - 61 ASISTIR SALUD CANDELARIA Av. Villavicencio No. 45 D - 14 Sur

Asistir Salud
Atención con Sentido Humano
Vigilado Supersalud

6167090

Orden No	**6167090**	Fecha de ingreso	16-jun-2023 8:41 am
Paciente	**MORALES CASTRO CLAUDIA**	Fecha de impresion	
Documento Id	CC1121873951	Edad	31 Años 10 Meses 25 Dias Sexo F
Plan	COMPENSAR POS	Telefono	3228136338
Embarazada	NO	Medico	LESZLY STEFANY DIAZ DIAZ
Autorización	231676037312720		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

Fecha Validacion: 20-jun-2023 12:52 TSH,T4L,

Firma Responsable



MICROSCOPIA

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIMPIO	
DENSIDAD	1.013	
PH	5.5	
LEUCOCITOS	25	LEU/UL
NITRITOS	-	
PROTEINAS	-	MG/DL
GLUCOSA	-	MG/DL
CUERPOS CETONICOS	-	MG/DL
UROBILINOGENO	normal	MG/DL
BILIRRUBINAS	-	MG/DL
HEMOGLOBINA PO	-	MG/DL
BAC	ESCASAS	X C
CELULAS EPITELIALES BAJAS	0	
LEUCOCITOS MICROSCOPIA	3	
HEMATIES MICROSCOPIA	2	
CILINDROS	0	
CILINDROS HIALINOS	0.00	
MOCO	-	
CILINDROS NO HIALINOS	0.00	
CRISTALES MICROSCOPIA	-	
ESPERMATOZOIDES ORINA	0	
HEMATIES NO LISADOS	7	
ACUMULO LEUCOCITOS	0	
CELULAS EPITELIALES	0	
CELULAS ESCAMOSAS	0	
CELULAS NO ESCAMOSAS	0	
CELULAS EPITELIALES DE TUBO RENAL	0	
LEVADURA PARCIAL DE ORINA	-	

Fecha Validacion: 17-jun-2023 12:10 PDO,

Firma Responsable



QUIMICA - INMUNOLOGIA

COLESTEROL HDL	47	mg/dl

MENOR DE 35 mg/dL RIESGO ELEVADO
35 - 60 mg/dL NORMAL
MAYOR DE 60 mg/dL RIESGO BAJO

Asistir Salud
Atención con Sentido Humano
Vigilado Supersalud

6167090

Orden No	**6167090**	Fecha de ingreso	16-jun-2023 8:41 am
Paciente	**MORALES CASTRO CLAUDIA**	Fecha de impresion	
Documento Id	CC1121873951	Edad	31 Años 10 Meses 25 Dias Sexo F
Plan	COMPENSAR POS	Telefono	3228136338
Embarazada	NO	Medico	LESZLY STEFANY DIAZ DIAZ
Autorización	231676037312720		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
COLESTEROL TOTAL	172	mg/dl	0	200
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	75	mg/dl	70	105

Fecha Validacion: 17-jun-2023 12:10 HDL,CT,GLI,

Firma Responsable



ASISTIR SALUD ALAMOS Calle 64 G No. 90ª - 40 | ASISTIR SALUD LEON XIII Diagonal 7 No. 7 - 21 | ASISTIR SALUD FONTIBON Cra. 99 No. 20 C - 61 ASISTIR SALUD CANDELARIA Av. Villavicencio No. 45 D - 14 Sur