El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PULGARIN	GARCIA	SANDRA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 43708544	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 05	MES 05	AÑO 1975	Calle 64 No. 44-95 Apartamento 304 La Esmeralda-Itagui Itag?i			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	ITAGUI		
MUNICIPIO	MEDELLÍN			TELÉFONO	Sin Teléfon	EMAIL	sandrahseq@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller en Salud y Nutrición
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1994
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		SALUD OCUPACIONAL	11	2013	005877

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés		X			X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 21 MES 06 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Si Prestacion de Servicios		Diag. 104 No. 69 - 120 Barrio Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 14 MES 04 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de Servicios Instructor		Diagonal 104 69-120 Barrio Pedregal-Medellin

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	sandrahseq@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 01 MES 09 AÑO 2018	DÍA 19 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Si Instructora de Salud Ocupacional	Coordinación Académica	Diagonal 104 No. 69-120 Barrio el Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	DÍA 30 MES 08 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructora de Salud Ocupacional	Coordinación Academica	Diagonal 104 No.69-120 Barrio el Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA-CDHC,Medellín	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 05 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 06 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Si Prestación de Servicios		Diagonal 104 # 69-120 Complejo Norte Barrio Pedreg

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA - CDHC, MEDELLIN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	jofera@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800 Ex	DÍA 17 MES 04 AÑO 2017	DÍA 18 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Independiente Prestación de Servicios Personales	Salud Ocupacional	Diagonal 104 No.69-120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundaciòn Universitaria Catolica del Norte - UCN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	SANTA ROSA DE OSOS	sandrahseq@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6051535 y 6	DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	DÍA 26 MES 08 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de Servicios	Desarrollo Humano	Calle 52 No.47-42 Edificio Coltejer, Piso 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA-CDHC, Medellin	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 01 AÑO 2017	DÍA 08 MES 04 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Si Prestación de Servicios		Diagonal 104 69-120 Medellín

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA-CDHC, Medellin	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervicioncdhc@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 22 MES 01 AÑO 2016	DÍA 16 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SI Contrato No.0524 Prestación de Servicios	Salud Ocupacional	diagonal 104 No.69-120 Barrio el Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA-CDHC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 26 MES 10 AÑO 2015	DÍA 18 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Empleo Prestacion de Servicios	Salud Ocupacional	Cra68 no.104 Complejo Norte

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA - CDHC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	supervisioncdhc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 27 MES 01 AÑO 2015	DÍA 20 MES 10 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Fijo Fijo a 8 meses y 26 dias, No.2089		Diagonal 104 No. 69-120 Barrio el Pedregal, Medell

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA- CDHC	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	sppulgarin44@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3104467033	DÍA 02 MES 09 AÑO 2014	DÍA 02 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructora- salud Ocupacional Prestación Servicios, área de Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	Diagonal 104 No.69-120 Barrio el Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	sppulgarin44@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4442800	DÍA 03 MES 04 AÑO 2014	DÍA 31 MES 08 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructora de salud Ocupacion Cesión del contrato de prestación de servicios	CDHC - MEDELLIN	Diagonal 104 No.69-120 Barrio el Pedregal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Antioqueña de Porcinos S.A.S.		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	recepcion@porcicarnes.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2861030	DÍA 23 MES 01 AÑO 2012	DÍA 14 MES 03 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Coordinador de Salud Ocupacion	Gestión Humana	calle 41 Sur No.80-18 San Antonio de Prado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Compass Group Services Colombia		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4445411	DÍA 26 MES 11 AÑO 2007	DÍA 26 MES 11 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Coordinador HSEQ	Salud Ocupacional	Cra 50gg No.12 Sur-145

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE	12	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	SANTA ROSA DE OSOS	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Técnica profesional	DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	DÍA 26 MES 08 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo.	Seguridad y Salud en el Trabajo.(Salud Ocupacional)	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 02 MES 09 AÑO 2014	DÍA 13 MES 12 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la educación Seguridad y Salud en el Trabajo (Salud Ocupacional)	Seguridad y Salud en el Trabajo (Salud Ocupacional)	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 02 MES 04 AÑO 2014	DÍA 01 MES 09 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad y Salud en el Trabajo	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	0	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 03 MES 04 AÑO 2014	DÍA MES AÑO
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 23 MES 01 AÑO 2017	DÍA 08 MES 04 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 17 MES 04 AÑO 2017	DÍA 18 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud	Seguridad y Salud en el trabajo (Salud Ocupacional)	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 05 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 06 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo	Salud Ocupacional (Seguridad y Salud en el Trabajo)	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 14 MES 04 AÑO 2019

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad y Salud en el Trabajo	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 27 MES 01 AÑO 2015	DÍA 20 MES 10 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la salud Salud Ocupacional, seguridad Industrial.	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 22 MES 01 AÑO 2016	DÍA 16 MES 12 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la salud Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	DÍA 30 MES 08 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad y Salud en el Trabajo	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 09 AÑO 2018	DÍA 19 MES 12 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la salud Seguridad y Salud en el Trabajo (Salud Ocupacional)	Seguridad y Salud en el Trabajo (Salud Ocupacional)

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

Generated by CamScanner from intsig.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.708.544**

PULGARIN GARCIA

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra Patricia Pulgarin G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1975**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-NOV-1993 AMAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0115100-20154921-F-0043708544-20070129 **00670** 07029A 02 215801390

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Periodo a declarar

Desde	Hasta
01-01-2018	31-12-2018

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,	PULGARIN GARCIA SANDRA PATRICIA

IDENTIFICADO CON: **C.C.** (●) **C.E.** ( ) **OTRO** ( ) **No.** 43708544 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :**

DIRECCIÓN	**TELÉFONOS**
Calle 64 No. 44-95 Apartamento 304 La Esmeralda-Itagui Itag?i	Sin Teléfon 3104467033

MUNICIPIO	**DEPARTAMENTO**	**PAÍS**
ITAGUI	Antioquia	Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
GARCIA MARÍA FRANCISCA	CC 21672483	Madre
PULGARIN RIOS CARLOS ENRIQUE	CC 3655755	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** ( ), **PARA RETIRARME** ( ), **PARA ACTUALIZACIÓN** ( ), **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** (●), QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	48,771,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	48,771,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	91991656711		540,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Arquitectura & Concreto	Fiducia Inmobiliaria	120,000,000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ( ) NO ( ) tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ( ) C.E. ( ) OTRO ( )	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14410322037

(415)7707212489984(8020) 000001441032203 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 7 0 8 5 4 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACION

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	4 3 7 0 8 5 4 4	1 9 9 3 1 1 2 6

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Amagá 0 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PULGARIN	GARCIA	SANDRA	PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

41. Dirección principal
CL 64 CR 4495

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
SANDRAHSEQ@GMAIL.COM		4 1 8 7 9 9 0	3 1 0 4 4 6 7 0 3 3

CLASIFICACION

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 7 0 2 0	2 0 1 4 0 2 0 1	8 5 4 2	2 0 1 4 0 4 0 4	8 5 4 1		3 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 7 0 4 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre PULGARIN GARCIA SANDRA PATRICIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-04-2017 08:49:36AM

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43708544** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43708544
NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/02/2008
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	746
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47
EMPLEADOR(ES)	CC 43708544 SANDRA PULGARIN DESDE 01/10/2018

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/02/2020**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PULGARIN GARCIA SANDRA PATRICIA** identificado(a) con **CC** número **43.708.544** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de abril de 1998 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de enero de 2020.

Cordialmente,



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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2020012718311

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 141571204

WEB
13:21:15

Bogotá DC, 06 de febrero del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43708544:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 06 de febrero de 2020, a las 13:17:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	43708544
Código de Verificación	43708544200206131702

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.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:42:46 horas del 06/02/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43708544**

Apellidos y Nombres: **PULGARIN GARCIA SANDRA PATRICIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Certificado Bancario

Sabado, 25 de Enero de 2020

Señores
SENA, CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HÁBITAT Y LA CONSTRUCCIÓN-MEDELLIN

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA identificado(a) con CC 43708544, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91991656711	2012/12/20	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Es el momento de todos
Bancolombia



La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 43708544 de del señor(a) SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA consultado en la fecha y hora 06/02/2020 01:53:50 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 10853824

Aceptar

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 27 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano.

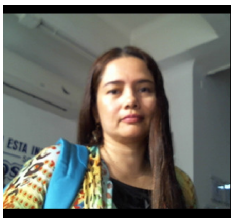
Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora SANDRA PATRICIA PULGARIN GARCIA identificada con Cédula de Ciudadanía 43708544, se inscribió en nuestro servicio el día 03/03/2006.

El presente certificado se genera el día 27/01/2020, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

POLICLINICO SUR

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



Fecha Historia Ocupacional	2020-01-28	Empresa	PARTICULAR
Actividad Economica		Profesional	LUIS ALFONSOTORRES LOPEZ
Identificación	43708544	Tipo Consulta	Ingreso
Nombres	SANDRA PATRICIA	Apellidos	PULGARIN GARCIA
Edad	44		

INFORMACION GENERAL2

Fecha Nacimiento	1975-05-05	Hijos	1
Estado Civil	Soltero	Cargo	DOCENTE
Telefono	0	Celular	3104467033
ARL	POSITIVA	EPS	EPS SURA

EXAMENES

Visiometría	No Realizado
Optometría	Realizado
Espirometría	No Realizado
Audiometría	No Realizado
Otros Examenes	ENFASIS EN MUSCULOESQUELETICO , PSICOMETRICO ,CARDIOVASCULAR NEUROLOGICO OPTOMETRIA HEMOGRAMA, GLICEMIA Y PERFIL LIPIDICO
Concepto Medico	Puede desempeñarse con patologia que no genera restriccion

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS PARA LA EMPRESA

Es deber de los empleadores acatar las recomendaciones contenidas en este dictamen, realizar exámenes médicos periódicos a los trabajadores con el fin de hacer seguimiento a su estado de salud, capacitar habitualmente al personalen temas de salud ocupacional, mantener un ambiente laboral que propenda por la salud física y mental de sus empleados, vigilar que las actividades laborales se desempeñen en forma adecuada y siguiendo el protocolo establecido, abolir o controlar los riesgos ocupacionales que sean detectados y cumplir a cabalidad con lo consagrado en la legislación colombiana en materia de salud y seguridad en el trabajo, en especial lo estipulado en el artículo 2 de la resolución 2400 de 1979, el artículo 21 del decreto 1295 de 1994 y el artículo8 del decreto 1443 de 2014.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS PARA EL PACIENTE Y/O RECOMENDACIONES GENERALES EN ENFERMEDAD COMUN

Es responsabilidad de los trabajadores seguir las recomendaciones sobre su estado de salud emitidas por el médico durante la consulta, notificar a su empleador sobre cualquier condición anómala en su trabajo que eventualmente pueda poner en riesgo la integridad suya o la de otro empleado, informar si padece alguna condición de salud específica que le impida de alguna forma desarrollar normalmente las labores habituales para las que fue contratado, usar correctamente y cuidar los implementos de trabajo y los elementos de protección personal que le sean asignados y cumplir con las consignas del reglamento de higiene y seguridad ocupacional de su empresa.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA EL PACIENTE

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HACER DEPÓRTE , USO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS PERIODICAS ,HIGIENE POSTURAL, ACATAR RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

ASPECTO JURIDICO SOBRE CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO/PERIODICA/RETIRO

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. De acuerdo con la Resolucion 1918 del 5 de Junio del 2009 la Historia Clinica Ocuptacional esta sometida a reserva profesional y queda bajo la guarda y custodia de PROSALCO, el trabajador podra obtener una copia de la misma cuando lo requiera.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Certifico que he comprendido el proposito, los benficios, las limitaciones y riesgos de la HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL. También certifico que he discutido con la persona que me ha brindado la asesoria, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que puedo retirar mi consetimiento en cualquier momento antes de que sea realizado el examen. Certifco que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es veridico y puede ser confirmado, además que fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confiabilidad de mis resultados

Luis Alfonso Torres Lopez.
Esp. en Gerencia de Salud Ocupacional F.U.M.C
Reg. 60072373-16

Firma Profesional

Sandra Pulgarin Ga

Firma Paciente

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	**SANDRA PATRICIA, PULGARIN GARCIA**			Orden de Trabajo:	**01281072**
Identificación:	**43708544**	Historia Clínica:	43708544	Fecha de Recepción:	28/01/2020 07:31:34 a. m.
Sexo/Edad:	Femenino / 43 A	Teléfono:	3104467033	Fecha de Impresión:	28/01/2020 02:02:30 p. m.
Médico:				Lugar de Entrega:	
Servicio:	Ambulatorio			Nr. Cama:	
Empresa:	BOTERO SANIN S.A.S.			Num Biopsia:	
Sucursal:	SEDE CIUDAD DEL RIO			Prioridad:	Rutina

Análisis	Resultado	V/Referencia
COLESTEROL TOTAL	163 mg/dL	120 - 200 mg/dL

Técnica: Colorimétrica

Interpretación (Guías ATP III del NCEP):
Nivel Deseable: Menor de 200 mg/Dl
Nivel en Limite Alto: 200 mg/dL - 239 mg/dL
Nivel Francamente elevado: Mayor de 240 mg/dL

Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su médico analiza individualmente.

Ing Ma. Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 28/01/2020 10:03:05 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	49 mg/dL	40 - 60 mg/dL

Técnica: Enzimática

Ing Ma. Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 28/01/2020 10:03:06 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	96 mg/dL

Técnica: Enzimática

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	**SANDRA PATRICIA, PULGARIN GARCIA**			Orden de Trabajo:	**01281072**
Identificación:	**43708544**	Historia Clínica:	43708544	Fecha de Recepción:	28/01/2020 07:31:34 a. m.
Sexo/Edad:	Femenino / 43 A	Teléfono:	3104467033	Fecha de Impresión:	28/01/2020 02:02:30 p. m.
Médico:				Lugar de Entrega:	
Servicio:	Ambulatorio			Nr. Cama:	
Empresa:	BOTERO SANIN S.A.S.			Num Biopsia:	
Sucursal:	SEDE CIUDAD DEL RIO			Prioridad:	Rutina

Análisis		Resultado	V/Referencia

Interpretación (Guías ATP III del NCEP):
Valor óptimo: Menor de 100 mg/dL
Rango cercano a lo óptimo: 100 mg/dL - 129 mg/dL
Limite normal alto: 130 mg/dL - 159 mg/dL
Valor elevado: 160 mg/dL - 189 mg/dL
Limite muy alto: Mayor o igual a 190 mg/dL

Estos valores de referencia deben ser analizados individualmente y dependen de otros factores de riesgo.

Ing Ma. Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 28/01/2020 10:03:06 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

GLICEMIA		91 mg/dL	70 - 100 mg/dL

Técnica: Colorimétrica

Valores en ayunas entre 100 mg/dL - 125 mg/dL son indicativos de Pre-Diabetes
Valores iguales o mayores a 126, se debe confirmar Diabetes Mellitus.
Valores de referencia según criterios ADA 2015 (Diab.Care Vol 38, s1-s93).

Ing Ma. Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 28/01/2020 10:03:06 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

TRIGLICERIDOS	*	173 mg/dL	50 - 150 mg/dL

Técnica: Colorimétrica

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	**SANDRA PATRICIA, PULGARIN GARCIA**			Orden de Trabajo:	**01281072**
Identificación:	**43708544**	Historia Clínica:	43708544	Fecha de Recepción:	28/01/2020 07:31:34 a. m.
Sexo/Edad:	Femenino / 43 A	Teléfono:	3104467033	Fecha de Impresión:	28/01/2020 02:02:30 p. m.
Médico:				Lugar de Entrega:	
Servicio:	Ambulatorio			Nr. Cama:	
Empresa:	BOTERO SANIN S.A.S.			Num Biopsia:	
Sucursal:	SEDE CIUDAD DEL RIO			Prioridad:	Rutina

Análisis	Resultado	V/Referencia

Interpretación (Guías ATP III del NCEP):
Limite normal alto: 150-199 mg/dL
Limite alto: 200-499 mg/dL
Limite muy alto: Mayor de 500 mg/dL.

Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su médico analiza individualmente.

Ing Ma. Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 28/01/2020 10:03:06 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

HEMOGRAMA(Hb,Hto,ROJOS,BLANCOS PLAQUETAS ETC)

Técnica: Citometría de Flujo e Impedanciometría

Estudio Eritrocitario			
Recuento de eritocitos	*	4.85 mill/mm3	4.06 - 4.69 mill/mm3
Hemoglobina		12.6 g/dl	11.7 - 18 g/dl
Hematocrito		38.9 %	37.7 - 53.7 %
PVC (Promedio de Volumen Corpuscular)		80.3 fL	79 - 101 fL
PHC (Promedio de Hemoglobina Corpuscular)	*	25.9 pg	26 - 35 pg
PCHC (Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular)		32.2 g/dL	31 - 37 g/dL
Ancho de distribución eritroide		12.4 %	11.5 - 14.5 %

Responsable: JACQUELINE ANDREA PARRA LOPEZ 28/01/2020 09:27:12 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGA REG 50-16301

Velocidad de sedimentación globular (Automatizada)	*	37 mm	0 - 20 mm

Técnica: fotometría capilar

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	**SANDRA PATRICIA, PULGARIN GARCIA**			Orden de Trabajo:	**01281072**
Identificación:	**43708544**	Historia Clínica:	43708544	Fecha de Recepción:	28/01/2020 07:31:34 a. m.
Sexo/Edad:	Femenino / 43 A	Teléfono:	3104467033	Fecha de Impresión:	28/01/2020 02:02:30 p. m.
Médico:				Lugar de Entrega:	
Servicio:	Ambulatorio			Nr. Cama:	
Empresa:	BOTERO SANIN S.A.S.			Num Biopsia:	
Sucursal:	SEDE CIUDAD DEL RIO			Prioridad:	Rutina

Responsable: GLORIA PATRICIA PARRA 28/01/2020 10:33:23 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGA REG 05276 - Tarjeta Prof. 43205163

Análisis		Resultado	V/Referencia
Morfología eritrocitaria		Normal	
Técnica: Citrometría de Flujo			
Estudio Leucocitario			
Recuento de Leucocitos		6526 cels/mm3	3700 - 10100 cels/mm3
Recuento diferencial (Relativo)			
Polimorfo nucleares neutrofilos		55.5 %	39.3 - 73.7 %
Linfocitos		35.9 %	18 - 48.3 %
Monocitos		6.7 %	0 - 10 %
Polimorfo nucleares eosinofilos		0.8 %	0 - 7 %
Polimorfo nucleares basofilos	*	1.12 %	0 - 1 %
Recuento diferencial (Absoluto)			
Polimorfo nucleares neutrofilos		3621.9 cels/uL	1630 - 6960 cels/uL
Linfocitos		2342.83 cels/uL	1090 - 2990 cels/uL
Monocitos		437.2 cels/uL	300 - 900 cels/uL
Polimorfo nucleares eosinofilos		52.2 cels/uL	0 - 500 cels/uL
Polimorfo nucleares basófilos		73.1 cels/uL	0 - 200 cels/uL
Morfología leucocitaria		Normal	
Técnica: Citometría de flujo			
Estudio Plaquetario			
Recuento de plaquetas		291 *10^3/mm3	150 - 450 *10^3/mm3
Volumen plaquetario medio		6.2 fL	4.5 - 10 fL
Morfología plaquetaria		Normal	

SYNLAB

RESULTADOS DE EXÁMENES

Paciente:	**SANDRA PATRICIA, PULGARIN GARCIA**			Orden de Trabajo:	**01281072**
Identificación:	**43708544**	Historia Clínica:	43708544	Fecha de Recepción:	28/01/2020 07:31:34 a. m.
Sexo/Edad:	Femenino / 43 A	Teléfono:	3104467033	Fecha de Impresión:	28/01/2020 02:02:30 p. m.
Médico:				Lugar de Entrega:	
Servicio:	Ambulatorio			Nr. Cama:	
Empresa:	BOTERO SANIN S.A.S.			Num Biopsia:	
Sucursal:	SEDE CIUDAD DEL RIO			Prioridad:	Rutina

Análisis	Resultado	V/Referencia
Técnica: Citometría de flujo		

Responsable: JACQUELINE ANDREA PARRA LOPEZ 28/01/2020 09:27:12 a. m.
Cargo: BACTERIOLOGA REG 50-16301



TAMIZAJE CARDIOVASCULAR

REGIONAL: **Antioquia**
CENTRO DE TRABAJO: **Centro para el Desarrollo del Habitat y la Construccion**

FECHA: **2018-05-30, medellin**
NOMBRE DE LA EMPRESA: **SENA ANTIOQUIA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **Sandra Patricia Pulgarin Garcia**
GÉNERO: **Femenino**
EDAD: **43 años**
DOCUMENTO: **C.C No. 43708544**
CARGO: **Instructor** - **Tipo de contrato:** **Contratista**
CORREO ELECTRÓNICO: **sandrahseq@gmail.com**

NIVEL DE RIESGO CARDIOVASCULAR:	☐ Sin riesgo ☐ Leve ☐ Moderado ☐ Alto
RIESGO FRAMINGHAM:	☑ Leve ☐ Moderado ☐ Severo

RECOMENDACIONES:	**Para el paciente** Hábitos de vida y nutrición saludable
Otras recomendaciones:	

Esta certificación se expide con base a la Historia Clínica Ocupacional del paciente en la fecha. El contenido de la historia clínica es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicio de salud, según la resolución 1995/99 del M.S. y el decreto 2174/96 y la ley 80/89 del M.S.



Leonardo Afranio Acosta Garcia
Nutricionista y Dietista
Tarjeta profesional - 80423737

Firma del paciente
C.C - 43708544



CERTIFICADO DE NUTRICIÓN

FECHA: **2018-05-30, medellin**
NOMBRE DE LA EMPRESA: **SENA ANTIOQUIA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **Sandra Patricia Pulgarin Garcia**
GÉNERO: **Femenino**
EDAD: **43 años**
DOCUMENTO: **C.C No. 43708544**
CARGO: **Instructor**
CORREO ELECTRÓNICO: **sandrahseq@gmail.com**

Paciente Femenino de 43 años, con diagnóstico nutricional de sobrepeso, lo que aumenta el riesgo de presencia de patologías a nivel cardiovascular, osteo muscular y asociadas a estas, al igual que exacerbación de las mismas en caso de sufrirlas, por lo que se recomienda control médico y nutricional por EPS en busca de patologías metabólicas que puedan asociarse con su estado nutricional.

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	
PESO:	85kg
PESO IDEAL:	65.02kg
TALLA:	170cm
IMC:	29.41
PORCENTAJE DE GRASA:	28.42%
RELACIÓN cintura/cadera:	0.92
CIRCUNFERENCIA DEL CARPO:	160mm
ESTRUCTURA:	Mediana

Esta certificación se expide con base a la Historia Clínica Ocupacional del paciente en la fecha. El contenido de la historia clínica es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicio de salud, según la resolución 1995/99 del M.S. y el decreto 2174/96 y la ley 80/89 del M.S.

Leonardo Afranio Acosta Garcia
Nutricionista y Dietista
- 80423737