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 BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**75198-487175**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.035.469	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	losyan7@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	25865409811
IP/Nº de contacto:	3114442396	**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7425168/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados en el área Agrícola, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**10/02/2025 Al 28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 45.995.110
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	**$ 3.219.658,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 42.775.452

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.219.658	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	**$ 3.219.658**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.098.958**	**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		----------	**9480106666**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.900	$ 0
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 700.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.098.958,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.219.658,00	
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 - DUITAMA	19.640,00	0,610%
-	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	**$3.200.018,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

10 y 11 de febrero de 2025.Duitama. Inducción programa Campesena- Full Popular

12,13 y 14 de Febrero de 2025. Promoción y divulgación programa de formación Campesena Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria en contextos socioculturales.

Del 17 al 21 de Febrero de 2025.Capacitación para el desarrollo programa Campesena-Full popular

Del 24 al 28 de Febrero de 2025.Impartir formación programa Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria en contextos socio culturales.

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

GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ
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)

16/02/25 19:39:54 USUARIO: SIC - C.C. 40035469

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ identificado con CC 40035469 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	01/10/2018
IPS Cotizante:	CLINICA CHIA S.A.S. SEDE TUNJA
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	CC 40035469	CLINICA CHIA S.A.S. SEDE TUNJA	2° COTIZANTE	01/10/2018	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes de enero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

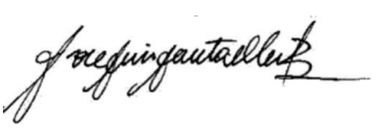
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40035469,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de enero de 2025.



JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ
Director de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Hacienda

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 se evidenció que, **GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ** identificado con **CC** No. **40035469**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 09/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

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): 202501012476944.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_15_2_2_FR01 v_38
MIS_4_1_3_FR15 v_010

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160544189

(415)7707212489984(8020) 000014116054418 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 5 4 6 9	7	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 3 5 4 6 9	

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
SANABRIA	LOPEZ	GILMA	YANNETH

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: TV 16 C 32 A 16 BRR FUENTE MZ 3 CA 17 ET 1

42. Correo electrónico: losyan7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 4 4 2 3 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANABRIA LOPEZ GILMA YANNETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40035469 realizó el día 11/02/2025 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:

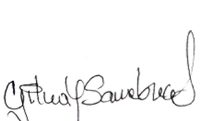
Yo GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40035469 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

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.



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) GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40035469 el día 12/02/2025 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

Certificación Bancaria

Sábado, 25 de enero de 2025

SENA

Bancolombia S.A. se permite informar que GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ identificado(a) con CC 40035469, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	25865409811	2010-12-30	ACTIVO	*****

***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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 40035469 **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 25/01/2025 06:20 AM

Código Verificación: **NKBLJD5C2Q**

Válida hasta: **25/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS
NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ			**GÉNERO:** Femenino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 6 mes(es) 1 día(s)
EMPRESA CONTRATANTE: INDEPENDIENTE			**TIPO EXAMEN:** Ingreso
CARGO DESEMPENAR: INSTRUCTORA DEL AREA AGRICOLA	**JORNADA TRABAJO:** Diurno		**FECHA:** 27/01/2025

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

	1. RECOMENDACIONES GENERALES							
							X	Ninguna
	1.1. Remisión a EPS	X	1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo	X	1.7. Control de peso y nutrición	
X	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol	X	1.8. Otras	

	2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
							X	Ninguna
	2.1. Calificación de origen	X	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar	
X	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal	X	2.8. Uso de corrección visual	X	2.10. Otros	
	2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas					

	3. RESTRICCIONES					X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Viajes
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

4. CONCEPTO MEDICO							
Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales							
X	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral		Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración		Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Aplazado		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados		Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS									
	Examen Físico		Rx Tórax	X	Perfil Lipídico		TSH		Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Perfil Hepático		Serología	X	KOH Uñas
X	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Ácido Urico	X	Coprológico
	Optometría	X	Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Baciloscopia
X	Espirometría		Electrocardiograma		Hemoclasificación		Alcohol	X	Psicología
X	Visiometría		Parcial de Orina		Coordinación motriz		Colinesterasa		Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

EXAMEN CON ENFASIS CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO
CONTROL PERIODICO POR REUMATOLOGIA EPS Y SEGUIR INDICACIONES MEDICO TRATANTE
USO PROTECCION AUDITIVA, CONTROL AUDIOMETRICO ANUAL

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

PROSPERO PRIETO MENDOZA
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 7166939
Licencia Salud Ocupacional: 1277/2017

PACIENTE:

GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS
NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA OCUPACIONAL

PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 5 mes(es) 24 día(s)
GÉNERO: Femenino	**ESTADO CIVÍL:** SEPARADA	**ESCOLARIDAD:** Educación Superior Posgrado	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	

EMPRESA CONTRATANTE: INDEPENDIENTE	**CARGO DESEMPEÑAR:** INSTRUCTORA DEL AREA AGRICOLA	**JORNADA TRABAJO:** Diurno	**TIPO EXAMEN:** Ingreso

ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO ANTECEDENTE	SI	NO	DESCRIPCIÓN
Accidentes Trabajo		X	
Alérgicos		X	
Enfermedad Profesional		X	
Farmacológicos		X	
Otras		X	
Patológicos	X		DISPLASIA BILATERL DE CADERA . ARTRITIS EN TTO EPS (27/01/2025)
Psiquiatrico		X	
Quirúrgicos	X		CESAREA 3
Tóxicos		X	
Transfunsionales		X	
Traumáticos		X	
Venéreos		X	

INMUNOLÓGICO

Tétanos:	No	No. Dósis:	-	¿Presentó Carnet de Vacunación?:	No	Fecha:	-
Fiebre Amarilla:	No	No. Dósis:	-	¿Presentó Carnet de Vacunación?:	No	Fecha:	-
Hepatítis B:	No	No. Dósis:	-	¿Presentó Carnet de Vacunación?:	No	Fecha:	-
Influenza:	No	No. Dósis:	-	¿Presentó Carnet de Vacunación?:	No	Fecha:	-
Otras:	-						

SERVICIO MILITAR: No	**DOMINANCIA:** Diestro

HÁBITOS

Consumo Actual Cigarrillo:	No	Número cigarrillos por día: -	
Exfumador:	No	Fumó de los - a los - años.	
Consumo Actual Alcohol:	No	Frecuencia:	-
Actividad Física:	No	Frecuencia:	-
		Cual:	-

GINECO OBSTÉTRIOS

Menarquía:	12 años	G: 3	P: 3	C: 3	A: 0	V: 3	O: 0	Ciclos:	1 X 1
FUR: 18/01/2012			FUP: -			Planificación: QX			
Última Citología Vaginal: -						Resultados: Negativo para células malignas			

ANTECEDENTES FAMILIARES

TIPO ANTECEDENTE	SI	NO	PARENTESCO	DESCRIPCIÓN
Accidente Cerebrovascular		X	-	
ANEMIA		X	-	
ARRITMIA		X	-	
Artritis		X	-	
ARTRITIS		X	-	
Asma		X	-	
Cancer		X	-	
CARDIOPATIA		X	-	
DEFICIT COGNITIVO		X	-	
Diabetes		X	-	
Enfermedades Mentales		X	-	

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

Epilepsia		X	-	
EPOC		X	-	
GASTRITIS		X	-	
HERMANA FALLECIO POR HIPERTENSION PULMONAR		X	-	
Hipertensión Arterial		X	-	
HIPOTIROIDISMO		X	-	
Infarto Cardíaco		X	-	
LEUCEMIA		X	-	
lupus eritematoso sistemico		X	-	
MASDRE ARTRITIS		X	-	
NIEGA		X	-	
		X	-	
NIEGA		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
		X	-	
PADRE ENFERMEDAD RENAL CRONICA		X	-	
Tuberculosis		X	-	
Varices Msls		X	-	

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	SECCIÓN O CARGO	TIEMPO LABORADO	EPP	HIGIENE INSDUSTRIAL	OBSERVACIONES
INSTRUCTOR AGRICOLA	INSTRUCTOR	5 Año(s)			

REVISIÓN POR SISTEMA

SISTEMA	REFIERE	NO REFIERE	OBSERVACIONES
Cabeza		X	
Ojos		X	
Oídos		X	
Nariz		X	
Boca y Garganta		X	
Cuello		X	
Sistema Circulatorio		X	
Sistema Respiratorio		X	
Sistema Gastrointestinal		X	
Sistema Urinario		X	

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

Sistema Reproductivo		X	
Sistema Osteomuscular		X	
Sistema Nervioso		X	
Sistema Endrocrino		X	
Sistema Vascular Periférico		X	
Piel y Faneras		X	

SIGNOS VITÁLES						ANTROPOMETRÍA			
T/A	**FC**	**SPO2**	**Ta**	**FR**	**OTROS**	**PESO**	**TALLA**	**IMC**	**OTROS**
120/70 mm Hg	70 ppm	70 %	36 °C	18 rpm		62 Kg	1.57 m	Sobrepeso	PA 100 CTMS

EXAMEN FÍSICO				
SISTEMA	**SIN ALTERACIÓN CLÍNICA EVIDENTE**	**HALLAZGO**	**NO EXAMINADO**	**OBSERVACIONES**
CABEZA	X			
SISTEMA OCULAR				
Agudeza Visual Lejana	X			
Agudeza Visual Cercana	X			
Párpados	X			
Conjuntivas	X			
Cornea	X			
Pupilas	X			
OTORRINOLARINGOLOGÍA				
Tabique	X			
Mucosa Nasal	X			
Pabellón Auricular	X			
Conducto Auditivo	X			
Timpano	X			
Labios	X			
Dentadura	X			
Mucosa Oral	X			
Amígdalas	X			
Paladar Duro	X			
Paladar Blando	X			
CUELLO				
Adenopatías	X			
Masas	X			
Movimiento del Cuello	X			
SISTEMA CARDIOVASCULAR				
Ruídos Cardíacos	X			
Soplos	X			
Cianosis	X			
SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO				
Várices	X			
Edemas	X			
Pulsos Periféricos	X			
SISTEMA RESPIRATORIO				
Auscultación	X			
Percusión	X			
ABDOMEN				
Anillos	X			

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

Hernias	X			
Masas en Pared	X			
Higado	X			
Masas Abdominales	X			
Bazo	X			
Palpación Abdominal	X			
Ruidos Intestinales	X			
Cicatrices	X			
SISTEMA GENITOURINARIO				
Glandula Mamaria			X	
Genitales Externos			X	
SISTEMA OSTEOMUSCULAR				
Extremidades Superiores	X			
Extremidades Inferiores	X			
Manos	X			
Músculos de Cuello	X			
Músculos de Espalda	X			
Articulaciones	X			
Movilidad Articular	X			
Movilidad de Columna Vertebral	X			
Alineación Columna Vertebral	X			
Tinel	X			
Phanel	X			
Lasseque	X			
SISTEMA NEUROLÓGICO				
Reflejos	X			
Marcha	X			
Coordinación Motora	X			
Esfera Mental	X			
PIEL Y FANERAS				
Piel	X			
Uñas	X			
Cabello	X			

EXÁMENES PARACLÍNICOS				
EXAMEN	**NORMAL**	**ANORMAL**	**NO SOLICITADO**	**OBSERVACIONES**
Audiometría		X		
Espirometría	X			
Optometría			X	
Visiometría		X		PRESBISCIA
Glicemia	X			
Baciloscopia			X	
Cuadro Hemático			X	
Frótis de Sangre Periférica			X	
GOT			X	
GPT			X	
Fosfatasa Alcalina			X	
Electroencefalograma			X	
BUN			X	
Creatinina			X	
Colesterol	X			

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

Trigliceridos	X			
HDL	X			
Ácido Úrico			X	
Rx de Columna Lumbar			X	
Prueba de Esfuerzo			X	
Rx de Torax			X	
Electrocardiograma			X	
Coprológico			X	
Frotis Faríngeo			X	
Hemoclasificación			X	
KOH Uñas			X	
Parcial Orina			X	
Colinesterasa			X	
Otros	X			PSICOLOGICO NORMAL

INFORMACIÓN EVOLUCIÓN

FINALIDAD CONSULTA	CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO
No aplica	Enfermedad general	No	27/01/2025 9:15:43

MOTIVO CONSULTA	INGRESO
ENFERMEDAD ACTUAL	ASINTOMATICO

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL (Z100)	Confirmado nuevo	Si	Sin Información
AUMENTO ANORMAL DE PESO (R635)	Confirmado nuevo	No	Sin Información
HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA (H919)	Confirmado nuevo	No	Sin Información
PRESBICIA (H524)	Confirmado nuevo	No	Sin Información

INFORMACIÓN ORDENES

MEDICAMENTO(S)	Sin Información
PROCEDIMIENTO(S) O EXAMEN(ES) DIAGNÓSTICO(S)	Sin Información
REMISIÓN(ES) MÉDICA(S)	Sin Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



PROSPERO PRIETO MENDOZA
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 7166939
Licencia Salud Ocupacional: 1277/2017

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS
NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA VISIOMETRÍA

PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 5 mes(es) 24 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

FINALIDAD CONSULTA	CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO
No aplica	Enfermedad general	Si	27/01/2025 9:08:29

MOTIVO CONSULTA	Sin Información
ENFERMEDAD ACTUAL	Sin Información

EXÁMEN VISIOMETRÍA

SÍNTOMAS								**Último Exámen Visual:** UN AÑO			
Cefalea		Dolor o Ardor		Mala Visión de Lejos		Fotofobia		Resequedad			
Lagrimeo o Secreción		Ojos Rojos		Visión Doble / Borrosa		Dificultad Enfoque		Salto de Renglón			
Cansancio		Mala Visión de Cerca		Pesadez Palpebral		Pesadez Palpebral		Otros			
ANTEOJOS								**LENTES CONTACTO**			
Para Lejos		Para Cerca		Permanentes	X	Temporales		No			

MOTILIDAD OCULAR			Visión Cromática
Cover Test		//	Normal
Visión Lejana	**Visión Próxima**	**Punto Próximo Convergencia**	**Estereopsis**
ORTO	EXO	8 CM	Normal

EXÁMEN EXTERNO

Segmento Anterior Normal

AGUDEZA VISUAL				INTERPRETACIÓN	
OJO DERECHO		**OJO IZQUIERDO**		Problema de refracción no corregido	
Visión Lejana		**Visión Lejana**		Problema de refracción adecuadamente corregido	X
Sin Corrección: 20/30	**Con Corrección:** 20/20	**Sin Corrección:** 20/30	**Con Corrección:** 20/20	Problema de refracción inadecuadamente corregido	
Visión Próxima		**Visión Próxima**		No requiere corrección	
Sin Corrección: 20/50	**Con Corrección:** 20/20	**Sin Corrección:** 20/50	**Con Corrección:** 20/20	Adecuadamente corregida para patología de base	

RECOMENDACIONES GENERALES

PACIENTE CON HIPERMETROPIA Y PRESBICIE USA RX ESFUERZO VISUAL

OBSERVACIONES GENERALES

Sin Información

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
PRESBICIA (H524)	Confirmado nuevo	Si	Sin Información
HIPERMETROPIA (H520)	Confirmado nuevo	No	Sin Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



GINA LILIANA RODRIGUEZ SAENZ
Optometria
Registro Profesional: 2375

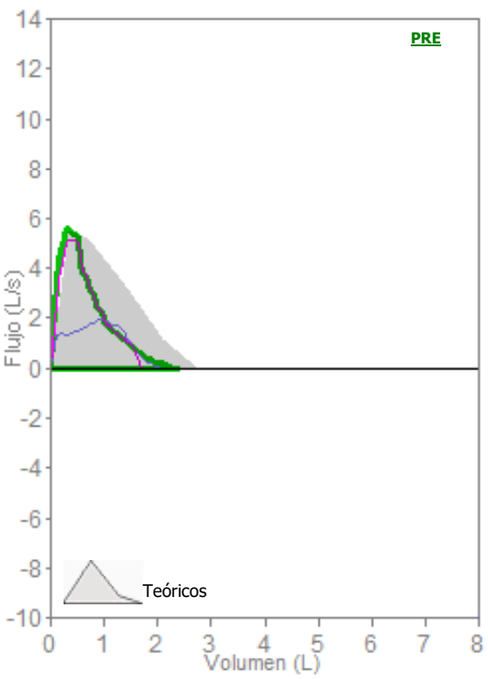
Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

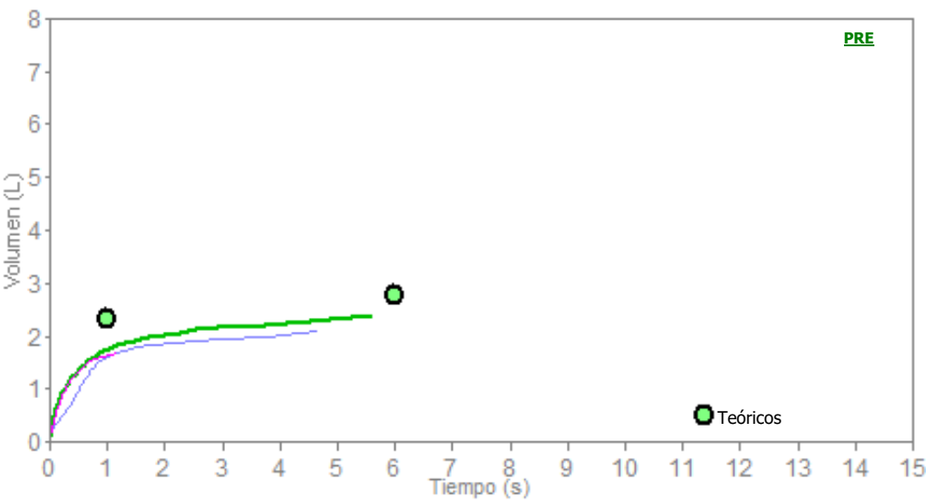
Resultados de la prueba de Función Pulmonar

FVC PRE | FEV1 PRE | FEV1% PRE

Fecha de visita 26/01/2024

Cód. paciente	40035469	Edad	51
Apellido	SANABRIA LOPEZ	Género	Femenino
Nom.	GILMA YANNETH	Altura, cm	154
Fecha de nacimien	3/08/1973	Peso:, kg	60
Grupo étnico	Caucásico	BMI	25,30
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			





Grado de control de calidad: F Variabilidad: FEV1=0,08L (4,76%), FVC=0,29L (13,8

0 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

WARNING: FEF2575 PRE = 47%Prev.

Fecha prueba PRE 27/01/2025 10:00:48 a. m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	1,99	2.78	2,39*	86	-0.81	1,69	2,10	2.39	*		
FEV1	L	1,68	2.32	1,76*	76	-1.44	1,68	**1,63**	1.76	*		
FEV1/FVC	%	72,2	83.9	73,6*	88	-1.46	99,4	77,6	73.6	*		
PEF	L/s	2,90	5.54	5,69*	103	0.10	5,23	**1,98**	5.69	*		
ELA	años		51	81	159		85	87	81			
FEF2575	L/s	1,23	2.64	1,25	47	-1.63	2,44	1,57	1.25			
FET	s		6.00	5,59	93		1,17	4,66	5.59			
FIVC	L	1,99	2.78									
FEV1/VC	%	72,2	83.9									

***Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,111 21 °C (69,8 °F) - Teóricos Knudson**

Informe médico

Firma

Instrumento usado

Spirobank II new S/N Y11809

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS
NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA AUDIOMETRÍA

PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 5 mes(es) 24 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

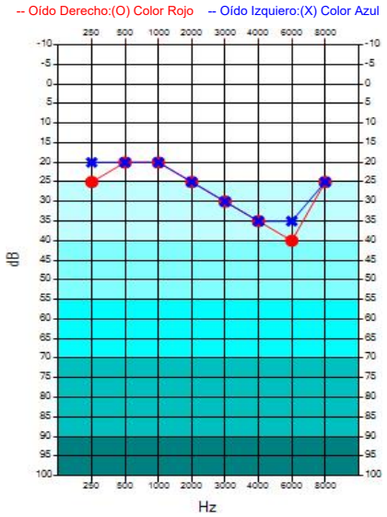
FINALIDAD CONSULTA	CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO
No aplica	Enfermedad general	No	27/01/2025 9:44:58

MOTIVO CONSULTA	Sin Información	**ENFERMEDAD ACTUAL**	Sin Información

RESULTADOS OTOSCOPIA

Pabellón Auricular		Conducto Auditivo Externo		Membrana Timpánica	
Oído Derecho	Normal	**Oído Derecho**	Normal	**Oído Derecho**	Normal
Oído Izquierdo	Normal	**Oído Izquierdo**	Normal	**Oído Izquierdo**	Normal

-- Oído Derecho:(O) Color Rojo -- Oído Izquiero:(X) Color Azul



CONVENCIONES

	Oído Derecho		Oído Izquierdo	
	Sin Masking	Con Masking	Sin Masking	Con Masking
Vía Aérea	o	Δ	x	□
Vía Osea	<	[	>	]
Inaudible	↓		↓	

VÍA AÉREA

FRECUENCIA EN HZ	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Derecho	25	20	20	25	30	35	40	25
Oído Izquierdo	20	20	20	25	30	35	35	25

INTERPRETACIÓN

SEVERIDAD - CAOHC	Oído Derecho	Oído Izquierdo
Normal (0 - 25 dB)		
Leve (26 - 40 dB)	X	X
Moderado (41 - 55 dB)		
Moderado Severa (56 - 70 dB)		
Severa (71 - 90 dB)		
Profunda (>90 dB)		
Cofosis		

INTERPRETACIÓN

X	Control Auditivo en un Año
	Control Auditivo en Seis Meses
	Exámenes Audiológicos Complementarios
	Uso Protección Auditiva
	Control por Otorrinolaringología

RECOMENDACIONES GENERALES

CONTROL AUDITIVO ANUAL O SEGUN REUIQERA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.
USO PROTECCION AUDITIVA SEGUN EXPOSICION A RUIDO

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES OTOLOGICOS.
ANTE EVALUACION PRESENTA SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL NORMAL CON DISMINUCION LEVE BILATERAL FRECUENCIAS 3000Hz A 6000Hz
PTA OD: 21.67 dB
PTA OI: 21.67 dB

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA (H919)	Confirmado nuevo	Si	Sin Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



LINA MARIA DIAZ PATIÑO
Foniatria y fonoaudiología
Registro Profesional: 3818

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

SISO	VALORACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL- TRABAJO EN ALTURAS	FOR01/PRC27/V01/19

FECHA 23 Enero 25 EMPRESA Sena EDAD 5 Años.
NOMBRE Cabra Yhaneth Sumabra IDENTIFICACION 400 35469.
ESTADO CIVIL Soltera TELEFONO 3114442376
Instructora Aéreo

HISTORIA MEDICA

Consumo Alcohol SI __ NO X Consumo Cigarrillo SI __ NO X
Frecuencia ____ Frecuencia ____
Presencia de Vértigo: SI NO X
Antecedentes psiquiátricos familiares cuál/es Ninguno.
Episodios de Ansiedad Ninguno.
Episodios Depresivos Ninguno.
Medicamentos consumidos Bi. Metopexate. Acido Folico. Acido Folico.

AREAS DE FUNCIONAMIENTO

Historia y dinámica familiar
Composición familiar Sola.
Relaciones intrafamiliares Buenas Buena Comunicación.
Relación de pareja No.
Observaciones Cordial amable

Historia laboral
Relaciones intralaborales Buenas Buena Comunicación
Satisfacción laboral Si
Observaciones Cordial amable

Socio Afectividad
Habilidades sociales Servicial amable cordial.
Resolución de Conflicto Mediadora - Intermediaria.
Hábitos y tiempo libre Descanso/
Observaciones Cordial. amable

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL
Apariencia, actitud, conducta Cordial amable Servicial Buena positiva amable
Pensamientos positiva activa
Afectividad Buena.
Impresión diagnostica
Observaciones Cumple con los Requisitos Exigidos para laborar en Actividad coordinante.

Evaluador
Firma y sello del profesional

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 5 mes(es) 24 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

DESCRIPCIÓN	**FECHA:** 27/01/2025

QUÍMICA SANGUÍNEA

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (903815) — **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado HDL	69 mg/dL	30 - 60 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO (903816) — **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado LDL	130 mg/dL	66 - 130 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL TOTAL (903818) — **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado Colesterol Total	181 mg/dL	Óptimo: Hasta 200 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (903841) — **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado Glucosa	94 mg/dL	70 - 100 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: TRIGLICÉRIDOS (903868) — **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado Triglicéridos	139 mg/dL	Óptimo: Hasta 150 mg/dL

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



LEIDY AZUCENA CASTELLANOS PUENTES
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 00878

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: GILMA YANNETH SANABRIA LOPEZ	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 40035469	**FECHA NACIMIENTO:** 03/08/1973	**EDAD:** 51 año(s) 5 mes(es) 28 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

DESCRIPCIÓN	**FECHA:** 31/01/2025

MICROSCOPÍA

LABORATORIO CLÍNICO: COPROLÓGICO (907002)	**TÉCNICA:** No Aplica

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Examen Macroscópico - Consistencia	Blando	No Aplica
Examen Macroscópico - Color	Café	No Aplica
Examen Microscópico - Restos Vegetales	+	No Aplica
Examen Microscópico - Flora Bacteriana	Normal	No Aplica
Examen Microscópico - Levaduras	+	No Aplica
Examen Microscópico - Almidones	+	No Aplica
Examen Microscópico - Grasas	+	No Aplica
Examen Microscópico - Leucocitos	escasos	No Aplica
Examen Microscópico - Parásitos	No se observan parásitos intestinales en la muestra analizada	No Aplica

LABORATORIO CLÍNICO: EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] (901305)	**TÉCNICA:** No Aplica

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
KOH	Negativo, no se observan estructuras micóticas en la muestra analizada	No Aplica

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



LEIDY AZUCENA CASTELLANOS PUENTES
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 00878

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com