Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar resumen de datos | Editar datos completos

Información general

Logotipo de la entidad	
Nombre de la entidad	Laura Palomino Castillo
Nombre abreviado	Laura Patricia Palomino Castillo
Fecha de creación	16/08/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	1095800880
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Santander
Municipio	Puerto Wilches

Información de contacto

Dirección	CALLE 5 # 5-50
Código postal	
Teléfono de oficina	3132653097
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	laurapatriciapalomino@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	laurapatriciapalomino@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL de LinkedIn	
URL de YouTube	
URL de Twitter	

Contacto principal

Título	
Nombre	LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO
Carga	

Teléfono	
Móvil	3132653097
Fax	
Correo electrónico	laurapatriciapalomino@hotmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Palomino	Castillo	Laura Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1095800880	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 05 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

- calle 5ta no 450 barrio torcoroma

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO PUERTO WILCHES

TELÉFONO EMAIL laurapatriciapalomino@hotmail.com

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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2005
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION AGROINDUSTRIAL	12	2023	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA AGROPECUARIA	12	2013	153496-0710483 STD

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AGROVETERIANRIA SUPERCAMPO LM			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* PUERTO WILCHES				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3214290440	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE REPRESENTANTE	*DEPENDENCIA* AGROPECUARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 5 40				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AGROVETERIANRIA SUCAMPO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* PUERTO WILCHES				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3114829533	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADISTENTE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* AGROPECIARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 1 1 50				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTADER			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6076344000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	01	Mes:	04	Año:	2024	Día:		Mes:		Año:
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CALLE 9 CARRERA 27						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARGANDO...			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO SAN ALBERTO				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3163103109	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	01	Mes:	02	Año:	2021	Día:	26	Mes:	11	Año: 2023
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CALLE 1 #5-17						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	1	7

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Piedecuesta, 19 de agosto del 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Firmado digitalmente por
JIMENEZ MARTINEZ JHON EDISON
Fecha: 2025.08.21 16:13:18 -05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

• Tarjeta de datos de activación de la persona •

Datos Básicos de Identificación



Laura Patricia Palomino Castillo

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de Identificación: 1095800880
Fecha de Nacimiento: 15 de mayo del 1989
Correo Electrónico Personal (Principal): laurapatriciapalomino@hotmail.com
Género: Femenino

Soportes Varios

Tipo de soporte	Detalle	Verificado	Acciones
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANI		

10

Estimado Usuario

Los datos han sido registrados correctamente

Aceptar

Educación Formal

Institución	Título	Estado Es				Acciones
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	ADMINISTRADOR AGROINDUSTRIAL	FINALIZADO	12/03/2024			
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	TECNOLOGO AGROPECUARIO	FINALIZADO	25/03/2014	☑	☑	
SIN DATO	EDUCACION MEDIA	FINALIZADO	09/12/2005	☐	☑	

10 1 de 1

Experiencia Laboral

Entidad	Cargo	Dependencia o Área	Fecha Ingreso	Fecha de Terminación	Tiempo laborado	Verificado	Acciones
AGROVETERIANRIA SUPERCAMPO LM	GERENTE REPRESENTANTE	AGROPECUARIA	01/02/2020	30/12/2023	3 AÑOS 11 MESES 3 DÍAS	☑	
AGROVETERIANRIA SUCAMPO	ADISTENTE PROYECTOS	AGROPECIARIA	15/01/2010	30/12/2022	12 AÑOS 11 MESES 22 DÍAS	☑	

10 1 de 1

Experiencia Laboral Docente

Institución Educativa	Área Conocimiento	Fecha Ingreso	Fecha de Terminación	Tiempo laborado	Verificado	Acciones
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTADER	AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	01/04/2024	LABORANDO ACTUALMENTE	1 AÑOS 4 MESES 20 DÍAS	☑	
CARGANDO...	AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	01/02/2021	26/11/2023	2 AÑOS 9 MESES 28 DÍAS	☑	

10 1 de 1

Guardar | Aprobar | Cancelar

• Aprobación •

Entidad para la que se aprueba:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Usuario que aprueba:
Jhon Edison Jimenez Martinez

Modalidad
CONTRATO

Indique detalles del contrato:
PRESTACIÒN SERVICIOS PERSONALES 2025

Aprobar | Cancelar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.800.880

PALOMINO CASTILLO

APELLIDOS

LAURA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1989

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-JUL-2007 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2708200-00175208-F-1095800880-20090904 0015710247A 1 24089001

Universidad Industrial de Santander

La Universidad Industrial de Santander

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
en atención a que

Laura Patricia Palomino Castillo

cédula de ciudadanía N° 1.095.800.880 expedida en Floridablanca

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

Administradora Agroindustrial

En testimonio de ello, se firma y se le entrega el presente Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el 12 de marzo del año 2024

Registrado al folio 180 Libro 14-V Diplomas de Grado

Rector

Sonia Pinzón Arán
Secretario General

Personería Jurídica UIS - Resolución No. 25 del 23 de febrero de 1949 del Ministerio de Justicia.

102904

Powered by CamScanner

Universidad Industrial de Santander

LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,

CERTIFICA : que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No. **95304.** En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los DOCE días del mes de MARZO de DOS MIL VEINTICUATRO se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER.** Presidió la sesión El Dr. HERNAN PORRAS DIAZ Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. SOFIA PINZON DURAN.

Considerando el Consejo que,

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

con CÉDULA DE CIUDADANÍA número **1.095.800.880** expedida en FLORIDABLANCA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, ha presentado el proyecto de grado con el título, **Estandarización de una formulación de carne de cerdo y de pollo tipo pate, en el municipio de San Alberto, Cesar** y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de **TRES , OCHO , NUEVE ,** sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de **ADMINISTRADORA AGROINDUSTRIAL** con registro al folio número **180** del libro de diplomas **14-V.**

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para la constancia se extiende y firma la presente acta.

El Rector,(fdo.) HERNAN PORRAS DIAZ

El Director,(fdo.) GONZALO ALBERTO PATIÑO BENAVIDES

La Secretaria General,(fdo.) SOFIA PINZON DURAN

Es copia de su original tomado a los DOCE días del mes de Marzo de DOS MIL VEINTICUATRO.

Sofía Pinzón Durán

SOFÍA PINZÓN DURÁN
Secretaria General

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGA AGROPECUARIA

A

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.095.800.880 expedida en FLORIDABLANCA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, EL 25 DE MARZO DE 2014

Registrado al folio 196 *Libro* 13-L *Diplomas de Grado*

Rector

Secretario General

Personería Jurídica UIS - Resolución No. 25 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

65282

Powered by CamScanner

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,

CERTIFICA : que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No. **59321.** En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los VEINTICINCO días del mes de MARZO de DOS MIL CATORCE se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER.** Presidió la sesión El Dr. ALVARO RAMIREZ GARCIA Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. ADRIANA CASTILLO PICO.

Considerando el Consejo que,

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

con CEDULA DE CIUDADANIA número **1.095.800.880** expedida en FLORIDABLANCA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de **TRES , SIETE , DOS ,** sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de **TECNÓLOGA AGROPECUARIA** con registro al folio número **196** del libro de diplomas **13-L.**

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para la constancia se extiende y firma la presente acta.

El Rector,(fdo.) ALVARO RAMIREZ GARCIA

El Director,(fdo.) LUIS CARLOS SANTAMARIA SARMIENTO

La Secretaria General,(fdo.) ADRIANA CASTILLO PICO

Es copia de su original tomado a los VEINTICINCO días del mes de Marzo de DOS MIL CATORCE.

Adriana Castillo Pico

ADRIANA CASTILLO PICO
Secretaria General

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su Nombre

El Instituto Empresarial Gabriela Mistral

Floridablanca - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Santander, según Resolución No. 12427 del 28 de Octubre de 2002

Confiere a:

Laura Patricia Palomino Castillo

Identificado (a) con T.I. *No.* 890515-55814 *Expedida en* Floridablanca

El Título de

Bachiller Técnico Empresarial
Con Especialidad en Mercadeo y Publicidad

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

FLORIDABLANCA

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. ____ *Folio No.* ____
Diploma No. 48
Dado en Floridablanca,
a 09 *de* diciembre *de* 2005

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1095800880

Cursó y aprobó la acción de Formación

INTEGRACION DE TECNOLOGIAS DEL APRENDIZAJE, EL CONOCIMIENTO Y LA PARTICIPACION

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Armenia. a los diecisiete (17) dias del mes de junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

César Augusto Ospina P.

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

105257367 - 17/06/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9538003229667CC1095800880C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.095.800.880

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN LA PRODUCCION Y LA COMERCIALIZACION DE POLLOS DE ENGORDE.

con una duración de 360 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cantagallo, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
Subdirectora
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

26065512 - 25/08/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954000909636CC1095800880C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.095.800.880

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN GRANJA INTEGRAL AUTOSOSTENIBLE

con una duración de 330 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cantagallo, al primer(1) día del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

9876262 - 01/11/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954000402579CC1095800880C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.095.800.880

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE GALLINAS PONEDORAS CON ALIMENTACION ALTERNATIVA Y SEMIPASTOREO

con una duración de 300 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja, a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SUBDIRECTORA
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

11660869 - 17/07/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954000464304CC1095800880C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.095.800.880

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN MANEJO DE GRANJA INTEGRAL EN COMUNIDADES RURALES VULNERABLES.

con una duración de 320 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Wilches, a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
Subdirectora
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

18610564 - 27/08/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954000676344CC1095800880C.

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-08-17 11:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	PATRICIA	PALOMINO	CASTILLO

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1095800880

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	PUERTO WILCHES

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$240.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$240.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$13.458,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GERMAN	JOSE	CAMARGO	ORTIZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 91287754

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Bucaramanga, 17 de agosto de 2025 Serial No. 64415

EL JEFE(A) DE LA DIVISION DE GESTION DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que la profesional LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1095800880, presta sus servicios a la Universidad Industrial de Santander como Docente de Cátedra en el periodo comprendido entre el 12 DE AGOSTO DE 2025 y el 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, adscrita a la(s) unidad(des): TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA, TECNOLOGIA AGROINDUSTRIAL en la(s) categoría(s) de TUTOR, TUTOR.

Se expide a solicitud de la interesada.

Atento saludo,



Juan Camilo Lesmez Peralta

Jefe Division de Gestion de Talento Humano

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
Nit:890201213-4, Ciudad Universitaria, Cr 27-Cll 9
AA 678 PBX:+ 576344000,+ 57(7)6351946
Bucaramanga, Santander, Colombia.
www.uis.edu.co

Bucaramanga, 21 de abril de 2025 Certificado No. 59208

EL JEFE DE LA DIVISION DE GESTION DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que la señora LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO, con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1,095,800,880, ha desempeñado labores como Docente de Cátedra en los periodos que a continuación se discriminan, y actualmente se encuentra clasificado en la categoría de TUTOR:

Durante el 1 semestre de 2024

ADMINISTRACION AGROINDUSTRIAL

Asignatura y grupo	Desde (d/m/a)	Hasta (d/m/a)	Resolución
LA TRAZABILIDAD,RASTREABILIDAD	01/04/2024	29/06/2024	

TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA

Asignatura y grupo	Desde (d/m/a)	Hasta (d/m/a)	Resolución
DISEÑO DEL SISTEMA PRODUCTIVO	01/04/2024	29/06/2024	
MANEJO DE NUTRICION VEGETAL - TA5	01/04/2024	29/06/2024	

TECNOLOGIA AGROINDUSTRIAL

Asignatura y grupo	Desde (d/m/a)	Hasta (d/m/a)	Resolución
MODELOS DE FINANCIACION DE PROYECTOS	01/04/2024	29/06/2024	

Durante el 2 semestre de 2024

TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA

Asignatura y grupo	Desde (d/m/a)	Hasta (d/m/a)	Resolución
DISEÑO DEL SISTEMA PRODUCTIVO	13/08/2024	09/12/2024	
DISEÑO DEL SISTEMA PRODUCTIVO	13/08/2024	09/12/2024	
MANEJO DE NUTRICION VEGETAL - TA1	13/08/2024	09/12/2024	
MANEJO DE NUTRICION VEGETAL - TA2	13/08/2024	09/12/2024	
PLANEACION ESTRATEGICA EN LOS	13/08/2024	09/12/2024	
PLANEACION ESTRATEGICA EN LOS	13/08/2024	09/12/2024	
PLANEACION ESTRATEGICA EN LOS	13/08/2024	09/12/2024	

Durante el 1 semestre de 2025

TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA

Asignatura y grupo	Desde (d/m/a)	Hasta (d/m/a)	Resolución
EXPLORACION Y DESARROLLO DEL	01/03/2025	28/06/2025	
EXPLORACION Y DESARROLLO DEL	01/03/2025	28/06/2025	
EXPLORACION Y DESARROLLO DEL	01/03/2025	28/06/2025	

MORFOFISIOLOGIA COMPARADA PARA LA	01/03/2025	28/06/2025
MORFOFISIOLOGIA COMPARADA PARA LA	01/03/2025	28/06/2025
DISEÑO DEL SISTEMA PRODUCTIVO	01/03/2025	28/06/2025
MANEJO DE NUTRICION VEGETAL - TA1	01/03/2025	28/06/2025
PLANEACION ESTRATEGICA EN LOS	01/03/2025	28/06/2025
PLANEACION ESTRATEGICA EN LOS	01/03/2025	28/06/2025

Se expide a solicitud de la interesada.

Atento saludo,



JUAN CAMILO LESMEZ PERALTA

Jefe Division de Gestion de Talento Humano

	CERTIFICADO DOCENTE			
EAFYS SAN ALBERTO	Versión: 01	Fecha: 18/01/2024	Página: 1	Código: FFLC-012

CERTIFICA:

Que la Señora **LAURA PATRICIA PALOMINO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N 1.095.800.880 de Floridablanca; Laboro en nuestra institución Educativa desde 1 de febrero del 2021 hasta 26 de noviembre del 2023, prestando sus servicios como **INSTRUCTOR AGRICOLA**, los sábados y Domingos en el periodo académico comprendido 2021 –I al 2023 –II, en los programas Técnico Laboral por Competencia en Producción de Palma de Aceite, en la asignatura de Adecuación de suelos y terrenos, Pre-viveros y nutrición Vegetal.

Profesional que se destacó por la responsabilidad, compromiso, idoneidad y desarrollo de estrategias pedagógicas acordes con las políticas de la institución, aspecto que la acreditan como una persona calificada en el desempeño de las labores encomendadas.

Esta solicitud se expide a solicitud de la interesada

Se firma en San Alberto, a los 18 días del mes de enero del 2024

OSCAR FABIAN CACERES BRICEÑO
COORDINADOR ACADEMICO
SEDE - SAN ALBERTO

EAFYS San Alberto

Calle 1 N. 5-16 Telefax: 5645507
Email: eafyssanalberto@hotmail.com
San Alberto - Cesar

AGROVETERINARIA SUPERCAMPO LM SAS
NIT. 901215885-3

CERTIFICA:

Que la señora **LAURA PATRICIA PALOMINO** identificada con cedula de ciudadanía número 1.095.800.880 de Floridablanca, ha prestado sus servicios profesionales. A esta empresa por un lapso de tiempo de (3) años. Desempeñando el cargo de representante legal.

Se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de septiembre del año 2023.

Atentamente,

María Isabel Palomino

MARIA ISABEL PALOMINO CASTILLO
Subgerente

Calle 5 # 5-40 barrio Torcoroma puerto Wilches Santander
Cel. 3214290440. email: maria.isa_08@hotmail.com

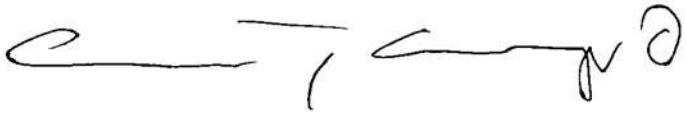
AGROVETERINARIA SUCAMPO
NIT 91287754-4

CERTIFICA

Que la señora **LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO,** identificada con cedula de ciudadanía No **1095800880** de Floridablanca laboro en esta empresa, prestando sus servicios profesionales, en asesoría de proyectos pecuarios, extensión rural y venta de insumos agropecuarios. por un lapso de tiempo de (12) años

se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de marzo 2022.

Atentamente,



GERMAN JOSÉ CAMARGO ORTIZ
Gerente
Cel 3114829533
Email. g.camargo19@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14759788631

(415)7707212489984(8020) 000001475978863 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 5 8 0 0 8 8 0	4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 5 8 0 0 8 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALOMINO	CASTILLO	LAURA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
AGROVETERINARIA CANTAGALLO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cantagallo 1 6 0

41. Dirección principal: CL 5 5 50 BRR TORCOROMA

42. Correo electrónico: laurapatriciapalomino@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 6 5 3 0 9 7	6 7 8 6 9 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 5 0	2 0 1 3 1 1 1 1	7 5 0 0	2 0 1 5 0 2 1 7		4 7 5 2	4 7 1 9	1 3 1 4	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	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14759788631

(415)7707212489984(8020) **000001475978863 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1095800088	0 4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 2 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 9 8 4 1 2	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14759788631

(415)7707212489984(8020) **000001475978863 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 5 8 0 0 0 8 8 0	4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades veterinarias 7 5 0 0	

162. Nombre del establecimiento: AGROVETERINARIA CANTAGALLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cantagallo 1 6 0	

165. Dirección: CL 1 4 21 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 9 8 4 1 3	2 0 1 5 0 2 1 7	
168. Teléfono: 3 1 3 2 6 5 3 0 9 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Laura Patricia Palomino Castillo, identificado(a) con CC número 1095800880, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1095800880
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Patricia Palomino Castillo
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	15/05/1989
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 890201213 UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER UIS Desde 01/04/2025 - Vigente N.I.T. 890201213 UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER UIS Desde 12/09/2024 Hasta 09/01/2025N.I.T. 890201213 UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER UIS Desde 09/08/2024 Hasta 31/08/2024

Generado por interfaces 31/07/2025

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA** identificado(a) con **CC** número **1.095.800.880** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de marzo de 2008 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 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 31 de julio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

CERTIFICADO DE INSCRIPCION
PROFESIONAL - AUXILIAR
153496-0710483 STD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

R2024011033



TECNOLOGIA AGROPECUARIA

LAURA PATRICIA
PALOMINO CASTILLO
ID: 1095800880

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE
SANTANDER

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 16 de agosto de 2025, a las 13:10:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1095800880
Código de Verificación	1095800880250816131059

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278585991

PIB
13:14:50

Bogotá DC, 16 de agosto del 2025

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) LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1095800880:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:19:49 PM horas del 16/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1095800880**
Apellidos y Nombres: **PALOMINO CASTILLO LAURA 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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/08/2025 01:30:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1095800880** y Nombre: **LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121658743** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 1095800880 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 16/08/2025 01:36 PM

Código Verificación: **PGNL14ZJEH**

Válida hasta: **14/11/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1095800880, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA AGROPECUARIA con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 153496-0710483 STD desde el 15 de Marzo de 2024, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2024011033.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los diecinueve (19) días del mes de Agosto del año dos mil veinticinco (2025).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

_____
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Piedecuesta, 19 de agosto del 2025

Señor (a):
JHON EDISON JIMÉNEZ MARTÍNEZ
Subdirector (e) Centro de Atención al Sector Agropecuario
SENA
Piedecuesta, Santander

Asunto: **Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad**

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) **LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1.095.800.880 expedida el Floridablanca, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma _____

Nombres y Apellidos Laura Patricia Palomino Castillo

C.C./ C.E./ P.P 1.095.800.880 de Floridablanca

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:31:22 horas del 16/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1095800880,** Apellidos y Nombres **PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **servicio nacional de aprendizaje**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Certificación Bancaria

Domingo, 17 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO identificado(a) con CC 1095800880, 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	21627992065	2021-10-28	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.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 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 LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO identificada con Cédula de Ciudadanía 1095800880, se inscribió en nuestro servicio el día 16/05/2025.

El presente certificado se genera el día 17/08/2025, por solicitud del interesado.

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

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.781

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	08 MES	2025 AÑO	SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INDEPENDIENTE	PARTICULARES
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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA	FEMENINO	36 AÑOS 3 MESES 0 DÍAS	CC (Tipo)	1095800880 (Número)

Cargo
INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | PARA RIESGO CARDIOVASCULAR

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN AUDIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	EVALUACION PSICOSOCIAL	✓
GLICEMIA	✓	CUADRO HEMATICO MUJERES	✓
PARCIAL DE ORINA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS : MEDICINA GENERAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

OPTOMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA NORMAL
LABORATORIOS UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS DEMAS PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, SE DIRECCIONA POR MEDICINA GENERAL
EVALUACION PSICOSOCIAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALIDAD

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

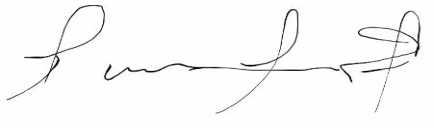
Firma: 

Nombre: CC: 1143431805 - ALBA ROSA MORALES

R. M.: 1143431805 **L.S.O.:** 008727

Código de Seguridad
N1432T1Z12781

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA

CC: 1095800880

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 6389**

Fecha: 15/08/2025 **Ciudad:** SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO **Eps:**
CC: 1095800880 **Nombre:** PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA **Edad:** 36 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 15/05/1989 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

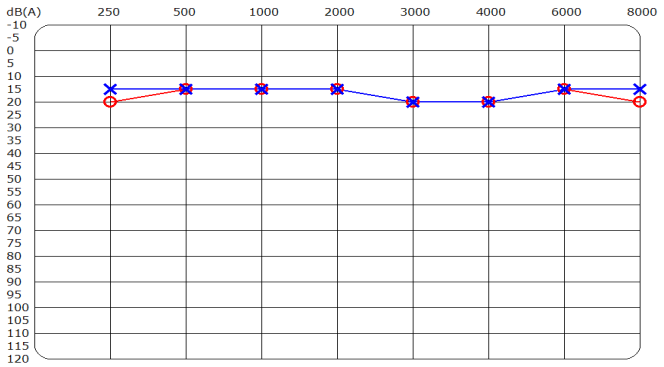
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 170 24395 **F. Ultima Calibración:** 2023-03-15

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	15	15	15	20	20	15	20
VAOI	15	15	15	15	20	20	15	15

PTA Oido derecho: 16.25 **PTA Oido izquierdo:** 16.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION

Observaciones

AUDICIÓN BILATERAL EN PARÁMETROS DE NORMALIDAD

FONOAUDIÓLOGO

Yomaira Rojas C
Yomaira Rojas Cardenas
Fonoaudiologa UMB
Registro 12219

Firma:
Nombre: CC: 37556976 - YOMAIRA ROJAS
R. M.: 12219 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
L1432R2X6389

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA
CC 1095800880

JESICA ALEJANDRA PEÑA SARMIENTO
PSICOLOGA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
TP 171223

TÉCNICAS UTILIZADAS: Entrevista semiestructurada, Test Valanti, prueba Wartegg.

FECHA DE EXAMEN: 15 de agosto 2025
EXAMEN: Ingreso
EMPRESA: Sena

NOMBRE DEL EVALUADO: Laura Patricia Palomino Castillo
C. C: 1095800880
CARGO: Instructor Sena
EDAD: 36 años
ESTADO CIVIL: casada
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 15/05/1989 Bucaramanga Santander
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: Puerto Wilches
ESTUDIOS: Universitario
EXPERIENCIA: 3 años

ANTECEDENTES MÉDICOS

Accidente de trabajo	No
Accidentes viales	No
Enfermedad profesional	No
Fuma	No
Consumo de licor	No
Consumo sustancias alucinógenas	No
Consumo de bebidas energizantes	No
Enfermedades mentales en la familia	No
Ha consumido medicamentos para conciliar el sueño y/o estar tranquilo	No
Padece de insomnio	No
Deporte/actividad física	No

Cuenta con diagnóstico psiquiátrico	No
Considera que tiene una adecuada salud mental	Si (9/10)
Ha estado enfermo de COVID 19	Si

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	CARGO	TIEMPO LABORADO	RIESGOS OCUPACIONALES
INDEPENDIENTE	DOCENTE	11 AÑOS	PROPIOS DE SU CARGO
UIS	DOCENTE	3 AÑOS	PROPIOS DE SU CARGO

ENTREVISTA

El paciente refleja desorientado en tiempo, espacio y lugar, presenta adecuado porte y actitud, se percibe consciente, se muestra receptiva durante la entrevista, su pensamiento es coherente con adecuada percepción y afecto, no se perciben alteraciones en su estado de ánimo.

Según lo referido por la evaluada:

“Conozco de la vacante por el medio de la docencia, nos relacionamos con personas del mismo gremio, había convocatoria y me postule para instructora, mi perfil es como profesional agropecuario y agroindustrial cuento con aproximadamente 14 años de experiencia, tuve veterinarias, pero presente inconvenientes por zonas de conflictos y extorciones.

Como docente en la UIS fueron 3 años, en los cuales tuve la aceptación de los estudiantes, obtuve aprendizaje de cosas nuevas, no me imaginaba como docente, pero por promedio académico pasé la convocatoria.

En mi trabajo me caracteriza la disciplinada, forma parte de mi proceso, pasión y entrega en todas mis áreas, me apasiona a lo que hago.

Mis aspectos por mejorar, son mi sensibilidad, me apego muy fácil, me toca hacer una barrera y decir no, cualquier muchacho se acerca a contar sus problemas, ser más durita en esa parte.

Mi expectativa seguir avanzar crecer, poder formar personas apoyar el desarrollo rural el Sena llega a sectores rurales, eso me gusta, apoyar a nivel educativo las personas que necesitan.

Espero del Sena poder desarrollarme plenamente, no tener ningún tipo de inconvenientes. Expectativas realizar una especialización en gestión y administración de proyectos, me abre campo a la docencia".

TEST DE WARTEGG

De acuerdo con el análisis e interpretación de los dibujos realizados en cada uno de los campos, se identifican algunas características de personalidad que describen a Laura Patricia Palomino Castillo en ciertas áreas de su funcionamiento:

AUTOCONCEPTO: Sabe qué hace parte del mundo, posee autoestima.
AFECTIVIDAD: establece adecuadas relaciones interpersonales, es empática y sociable.

PROYECTO DE VIDA: Presenta metas y proyección, aunque en algunos momentos no utiliza los recursos necesarios para alcanzar sus metas.

CONTENIDOS INCONSCIENTES: Presenta un adecuado manejo de sus contenidos inconscientes.

IMPULSOS: Refleja fuerza de voluntad, comportamiento voluntario, vitalidad y la capacidad de decisión, puede controlar su ira para dar una imagen socialmente aceptable.

RACIOCINIO: Posee capacidad de racionamiento, organización, lógica y síntesis del pensamiento.

MADUREZ SEXUAL: Muestra madurez a nivel sexual.

AMBIENTE LABORAL: Posee enfoque laboral con tendencia hacia lo humanista, es empática y sociable, posee confianza en sí mismo, seguridad, es consciente de sus capacidades y limitaciones, es una persona vital, dinámica, activa, con iniciativa propia, tiende a ser racional, formal, se adapta al medio, con capacidad para la resolución de conflictos, entrega una conducta coordinada, es una persona que puede ser flexible en su labor, cuenta con confianza en sí mismo, acepta las normas de su entorno social.

TEST VALANTI

El área emocional (Valor PAZ) es la más importante para LAURA PALOMINO. El área menos importante es la física (Valor RECTITUD).

El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de

sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

Le otorga muy baja importancia al valor rectitud. La parte física de sus valores es totalmente ignorada, sin importar cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad, y sacrificio.

La valoración de la paz es más alta que lo normal. Resalta la parte emocional de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

OBSERVACIONES

- Laura, muestra orientada en espacio, durante la entrevista se muestra receptiva, colaboradora, con un lenguaje adecuado a las preguntas realizadas, adecuado porte y actitud, menciona algunas de sus cualidades como la disciplina y la pasión por lo que hace.
- Cuenta con experiencia como docente de 3 años, en los cuales ha podido adquirir conocimientos y habilidades para desempeñarse como docente, se percibe responsabilidad y dedicación por su profesión.
- Con base en la aplicación del wartegg se perciben algunas características de la personalidad de Roberto, posee enfoque laboral con tendencia hacia lo humanista, es empática y sociable, posee confianza en sí mismo, seguridad, es consciente de sus capacidades y limitaciones, es una persona vital, dinámica, activa, con iniciativa propia, tiende a ser racional, formal, se adapta al medio, con capacidad para la resolución de conflictos, entrega una conducta coordinada, es una persona que puede ser flexible en su labor, cuenta con confianza en sí mismo, acepta las normas de su entorno social.
- En la prueba valanti el valor más impórtate es LA PAZ dándole buena prioridad a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior, el menos importante es RECTITUD sin importar cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad, y sacrificio.
- Se recomienda realizar inducción y capacitación frente a los peligros al exponerse a situaciones en su labor, será significativo fortalecer el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

- El examinado deberá cuidar su salud mental, en el contexto familiar y laboral, cumplir en lo relacionado con su labor y la seguridad y salud en el trabajo.
- Se sugiere al evaluado realizar actividad física e implementar hábitos y estilos de vida saludables evitando el sedentarismo, favoreciendo su salud física y mental.



JESICA ALEJANDRA PEÑA SARMIENTO.
Psicóloga Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
TP 171223

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) 15/08/2025 - 04:04 P. M.
Tipo Evaluación Médica o Procedimiento: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO
Empresa Donde Labora, Laborará o Laboró: PARTICULARES (NO APLICA) **Actividad Económica:** NO APLICA
CC: 1095800880 **Nombre del Trabajador a Aspirante:** PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA **Genero:** FEMENINO **Edad:** 36 AÑOS 3
Estado Civil: CASADO(A) **Nivel Educativo:** UNIVERSITARIO **E.P.S:** NO REFIERE **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE
Tipo de Sangre: O + **N° Hijos** 1 **Ingresos:** ENTRE 1 Y 2 SALARIOS MÍNIMOS **Jornada Laboral:** DIURNA **Area del Cargo:** ADMINISTRATIVA
Profesión o Cargo: INSTRUCTOR **Funciones del Cargo:**

Motivo Consulta

NO APLICA

Elementos de Protección Personal (En la última labor o labor actual)

Casco ☐ **Gorro** ☐ **Respirador** ☐ **Gafas** ☐ **Peto** ☐ **Bata** ☐ **Overol** ☐ **Delantal de Plomo** ☐ **Ropa Térmica** ☐

Auditivo ☐ **Careta** ☐ **Tapabocas** ☐ **Guantes** ☐ **Cinturon** ☐ **Botas** ☐ **Polainas** ☐ **Otro** ☐ **Cual**

NO REFIERE ANTECEDENTES Y RIESGOS OCUPACIONALES

NO REFIERE ACCIDENTES LABORALES

NO REFIERE ENFERMEDADES LABORALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Observación
ASMA	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
COLAGENOSIS	NO REFIERE
PATOLOGÍAS TIROIDEAS	NO REFIERE
OTROS ¿CUÁLES?	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad	Observación
PATOLÓGICOS	NO REFIERE
QUIRÚRGICOS	CESAREA #1
TRAUMÁTICOS	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE
ALÉRGICOS	NO REFIERE
PSIQUIATRICOS	NO REFIERE
FOBIAS	NO REFIERE
OTRO, DESCRÍBALO	NO REFIERE

GINECO OBSTÉTRICOS

Enfermedad	Observación

MENARQUIA	9 AÑOS
CICLO MENSTRUAL	REGULAR
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACION	20/07/2025
DISMENORREA	NO
N° GESTACIONES	1
N° PARTOS	0
N° CESÁREAS	1
N° ABORTOS	0
N° HIJOS VIVOS	1
N° EMBARAZOS ECTÓPICOS	0
N° MORTINATOS	0
FECHA ÚLTIMA CITOLOGÍA	NO REFIERE
RESULTADO ÚLTIMA CITOLOGÍA	NORMAL
¿VIDA SEXUAL ACTIVA?	NO
MÉTODO PLANIFICACION FAM.	NO REFIERE

Antecedentes Personales por Sistemas

Nombre del Sistema	Patológicos	Quirúrgicos	Traumáticos
BOCA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CABEZA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CUELLO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
GARGANTA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
NARIZ	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OIDOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OJOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PIEL Y ANEXOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PSIQUIÁTRICO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA CIRCULATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA ENDOCRINO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GASTROINTESTINAL	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GENITOURINARIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA NERVIOSO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA RESPIRATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA

Observaciones Adicionales a los Antecedentes

Revisión Por Sistemas

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPUTACIONES A NIVEL OSTEOMUSCULAR	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	NO APLICA
OBSERVACIONES	NO APLICA

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	19 AÑOS DE CONSUMO	SI	5	OCASIONAL
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES? AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
VAPER	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO

Inmunizaciones Referidas

Vacuna	Fecha Ultima Dosis	Dosis
PAI COMPLETO		N/A

Examen Fisico

Aspecto General

FASCIE COMPUESTA

Signos Vitales

Tension Arterial: 115 / 65 **Frecuencia Cardiaca:** 76 x minuto **Frecuencia Respiratoria:** 18 x minuto **Pulsioximetría:** %

Temperatura: 36.00 ºC **Lateralidad Dominante:** DIESTRO **Peso:** 67.00 kg **Talla:** 165 cm **IMC:** 24.46 - PESO NORMAL

Biotipo: **Perimetro Abdominal:** cm **Interpretación:**

Tegumentario

Organo	Hallazgo
CICATRICES	NINGUNA
PIEL Y FANERAS	NORMAL
TATUAJES	NO TIENE

Cuello

Organo	Hallazgo
ADENOPATÍAS	NO
FARINGE	NORMAL
INGURGITACION YUGULAR	NO
MASAS	NO
MOVILIDAD	NORMAL
PALPACION	NORMAL

Tórax

Organo	Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
INSPECCION	NORMAL
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES

Cabeza

Organo	Hallazgo
CRÁNEO	NORMOCÉFALO
CUERO CABELLUDO	NORMAL

Cardio Pulmonar

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS

Abdomen

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	NO SE PALPAN PROTRUSIONES ABDOMINALES QUE SUGIERAN PROCESOS HERNIARIOS ACTUALES

Genitales

Organo	Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NO SE PALPAN PROTRUSIONES INGUINALES QUE SUGIERAN PROCESOS HERNIARIOS ACTUALES

Miembros Superiores

Organo	Hallazgo
MANIOBRA DE FINKELSTEIN	NEGATIVO
OTRA PRUEBA	NO APLICA
PINZAMIENTO SUBACROMIAL	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN INVERSO	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPICONDILITIS	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPITROCLEITIS	NEGATIVO
SIGNO DE TINEL	NEGATIVO

Ojos

Organo	Hallazgo
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
ESTRABISMO	NO
EXAMEN EXTERNO	NORMAL AMBOS OJOS
FONDO DE OJO	NORMAL
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
PUPILAS	NORMORREACTIVA A LA LUZ

Miembros Inferiores

Organo	Hallazgo
LESIONES VASCULARES	NO PRESENTA
OTRA PRUEBA	NO APLICA
REFLEJO AQUILIANO	NEGATIVO
RODILLAS LIGAMENTOS	NEGATIVO
RODILLAS PATELLA	NEGATIVO
TEST DE LASEGUE	NEGATIVO

Columna

Organo	Hallazgo
MASAS O ESPASMOS	NO
PRESENTA DOLOR	NO
INSPECCION	NORMAL
PRUEBA DE SCHOBER	NORMAL
ROTACIÓN	NORMAL
TEST DE WELLS	NORMAL

ALINEACIÓN	NORMAL
FLEXIÓN LATERAL	NORMAL

Postura / Simetría

Organo	Hallazgo
PRUEBA DE ELASTICIDAD	NORMAL
PRUEBA DE HIPEREXTENSIÓN	NEGATIVA
SIMETRÍA DE CADERA	NORMAL
SIMETRÍA DE HOMBROS	NORMAL
TROFISMO MUSCULAR	NORMAL

Oídos

Organo	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
TIMPANOS	NORMAL

Neurológico

Organo	Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
NISTAGMUS	NEGATIVO
PRUEBA DE UNTERBERGER	NEGATIVO
PRUEBA ÍNDICE NARÍZ	NORMAL
ROMBERG SENSIBILIZADO	NEGATIVO
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
TEST DE ROMBERG	NEGATIVO

Oídos

Organo	Hallazgo
EXAMEN EXTERNO	NORMAL
OTOSCOPIA	NORMAL

Nariz

Organo	Hallazgo
EPISTAXIS	NO PRESENTA
RINORREA	NO PRESENTA
TABIQUE	NORMAL
RINOSCOPIA	NORMAL

Boca

Organo	Hallazgo
DENTADURA	COMPLETA
LENGUA	EUTRÓFICA
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

Ampliación de los Hallazgos

NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
OPTOMETRÍA	N	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

EXÁMENES REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EXAMEN AUDIOMETRÍA	N	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	N	NO APLICA

LABORATORIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
GLICEMIA	N	RESULTADOVALORES DE REFERENCIA GLUCOSA SANGUINEA 83 MG/DL70 A 110 MG/DL MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO
PARCIAL DE ORINA	A	RESULTADOVALORES DE REFERENCIAPARCIAL DE ORINA ESTUDIO FISICO-QUIMICO COLOR DE ORINAAMARILLA ASPECTO LIGERAMENTE TURBIA DENSIDAD10201005 A 1030PH 5.05 A 8PROTEINASTRAZAS GLUCOSANEGATIVA CETONA NEGATIVA BILIRRUBINA NORMAL UROBILINOGENO NEGATIVA SANGRE + NITRITOS NEGATIVO EXAMEN MICROSCOPICO. CÉLULAS EPITELIALES 1-2/CAMPORCTO LEUCOCITOS 0-1/CAMPOBACTERIAS NO SE OBSERVA HEMATIES0/2/CAMPOCRISTALES DE URATOS AMORFOS ESCASOS CRISTALES OXALATOS DE CALCIONO SE OBSERVA MÉTODO: MICROSCÓPICO
PERFIL LIPIDICO	A	RESULTADOVALORES DE REFERECIA COLESTEROL TOTAL SÉRICO 174 MG/DL100 A 200 MG/DL COLESTEROL H.D.L. MG/DL75 MG/DL35 A 55 MG/DLALTO RIESGO MENOR DE 35 MG/DL VLDL 12 MG/DL25 A 35 MG/DLLDL 87 MG/DLHASTA 150 MG/DLTRIGLICERIDOS SÉRICO60 MG/DL60 A 180 MG/DL MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO
CUADRO HEMATICO MUJERES	N	RESULTADOVALORES DE REFERENCIAA - ERITROGRAMAHEMOGLOBINA11.4 G/DL 11.0 A 15.0 G/DLHEMATOCRITO 37.1 % 37 A 47.0 %ERITROCITOS 5.81 MM3 3.50 A 5.00/MM3VOLUMEN CORPUSCULAR (PVC)63.9 UM# 80 A100 UM#HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (PHC) 19.6 PG 27 A 34 PGCONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (CHC) 30.7 G/DL 32 A 36 G/DL B - LEUCOGRAMARECUENTO DE LEUCOCITOS 6.6 MM3 4.0 A 10.0 /MM3P.N. NEUTROFILOS 63.4 % 50.0 A 70.0 %LINFOCITOS 28.8 % 20.0 A 40.0 %MONOCITOS 7.8 % 3.0 A 15.0 %EOSINOFILOS %2 A 5% RECUENTO DE PLAQUETASRECUENTO DE PLAQUETAS.250 MM# 150 - 450 NOTA: LOS VALORES DE REFERENCIA DEL HEMOGRAMA SON CLASIFICADOS POR SEXO Y RANGOS DE EDAD ACORDES CON EL PACIENTE. LYMPH# 1.9 %0.8 A 4.0 %MID# 0.5 % 0.1 A 1.5 %GRAN#4.2 %2.0 A 7.0 %MPV 9.4 FL 6.5 A 12.0 FLPDW 15.5 9.0 A 17.0PCT 0.235 % 0.108 A 282 %RDW-CV 15.8 % 11.0 A 16.0 %RDW-SD 37.2 FL35.0 A 56.0 FL MÉTODO: IMPEDANCIA

OTROS SERVICIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EVALUACION PSICOSOCIAL	N	NO APLICA

Observaciones de los Exámenes Paraclínicos y/o Procedimientos Realizados en Ésta Atención

NO APLICA

Código	Diagnósticos	Origen	Tipo
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	Enfermedad general	PRINCIPAL
R948	RESULTADOS ANORMALES EN LOS ESTUDIOS FUNCIONALES DE OTROS ORGANOS Y SISTEMAS	Enfermedad general	RELACIONADO 1

Ánalisis y Plan de Tratamiento

OPTOMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA NORMAL
LABORATORIOS UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS DEMAS PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD
EVALUACION PSICOSOCIAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALIDAD

Concepto Ocupacional	Observacion Concepto Ocupacional
SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR ASIGNADA	NO APLICA

Requisito Salud	Cumple
PARA RIESGO CARDIOVASCULAR	APTO

Restricciones Laborales	Tipo	Recomendaciones
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

SIN RESTRICCIONES LABORALES

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES	
FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
DIETA BALANCEADA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS

SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS	MEDICINA GENERAL

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP	
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Otras Observaciones y Recomendaciones

OPTOMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA NORMAL
LABORATORIOS UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS DEMAS PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, SE DIRECCIONA POR MEDICINA GENERAL
EVALUACION PSICOSOCIAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALIDAD

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

Nombre del Medicamento	Posología	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0

Nombre del Servicio	Observaciones	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 1

Nombre de la Especialidad	Motivo de la Remisión	Fecha Creación
MEDICINA GENERAL	UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS	19/08/2025 09:13:51a. m.

NO REFIERE EVOLUCIONES ESTA ATENCIÓN

MÉDICO



Firma:

Nombre: CC: 1143431805 - ALBA ROSA MORALES

R. M.: 1143431805 **L.S.O.:** 008727

Código de Seguridad

A1432G7M12781

TRABAJADOR



Firma:

Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA

CC: 1095800880

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) 15/08/2025 - 04:04 P. M.
Tipo Evaluación Médica o Procedimiento: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO
Empresa Donde Labora, Laborará o Laboró: PARTICULARES (NO APLICA) **Actividad Económica:** NO APLICA
CC: 1095800880 **Nombre del Trabajador a Aspirante:** PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA **Genero:** FEMENINO **Edad:** 36 AÑOS 3
Estado Civil: CASADO(A) **Nivel Educativo:** UNIVERSITARIO **E.P.S:** NO REFIERE **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE
Tipo de Sangre: O + **N° Hijos** 1 **Ingresos:** ENTRE 1 Y 2 SALARIOS MÍNIMOS **Jornada Laboral:** DIURNA **Area del Cargo:** ADMINISTRATIVA
Profesión o Cargo: INSTRUCTOR **Funciones del Cargo:**

Motivo Consulta

NO APLICA

Elementos de Protección Personal (En la última labor o labor actual)

Casco ☐ **Gorro** ☐ **Respirador** ☐ **Gafas** ☐ **Peto** ☐ **Bata** ☐ **Overol** ☐ **Delantal de Plomo** ☐ **Ropa Térmica** ☐

Auditivo ☐ **Careta** ☐ **Tapabocas** ☐ **Guantes** ☐ **Cinturon** ☐ **Botas** ☐ **Polainas** ☐ **Otro** ☐ **Cual**

NO REFIERE ANTECEDENTES Y RIESGOS OCUPACIONALES

NO REFIERE ACCIDENTES LABORALES

NO REFIERE ENFERMEDADES LABORALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Observación
ASMA	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
COLAGENOSIS	NO REFIERE
PATOLOGÍAS TIROIDEAS	NO REFIERE
OTROS ¿CUÁLES?	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad	Observación
PATOLÓGICOS	NO REFIERE
QUIRÚRGICOS	CESAREA #1
TRAUMÁTICOS	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE
ALÉRGICOS	NO REFIERE
PSIQUIATRICOS	NO REFIERE
FOBIAS	NO REFIERE
OTRO, DESCRÍBALO	NO REFIERE

GINECO OBSTÉTRICOS

Enfermedad	Observación

MENARQUIA	9 AÑOS
CICLO MENSTRUAL	REGULAR
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACION	20/07/2025
DISMENORREA	NO
N° GESTACIONES	1
N° PARTOS	0
N° CESÁREAS	1
N° ABORTOS	0
N° HIJOS VIVOS	1
N° EMBARAZOS ECTÓPICOS	0
N° MORTINATOS	0
FECHA ÚLTIMA CITOLOGÍA	NO REFIERE
RESULTADO ÚLTIMA CITOLOGÍA	NORMAL
¿VIDA SEXUAL ACTIVA?	NO
MÉTODO PLANIFICACION FAM.	NO REFIERE

Antecedentes Personales por Sistemas

Nombre del Sistema	Patológicos	Quirúrgicos	Traumáticos
BOCA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CABEZA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CUELLO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
GARGANTA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
NARIZ	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OIDOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OJOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PIEL Y ANEXOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PSIQUIÁTRICO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA CIRCULATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA ENDOCRINO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GASTROINTESTINAL	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GENITOURINARIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA NERVIOSO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA RESPIRATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA

Observaciones Adicionales a los Antecedentes

Revisión Por Sistemas

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPUTACIONES A NIVEL OSTEOMUSCULAR	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	NO APLICA
OBSERVACIONES	NO APLICA

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	19 AÑOS DE CONSUMO	SI	5	OCASIONAL
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES? AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
VAPER	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO

Inmunizaciones Referidas

Vacuna	Fecha Ultima Dosis	Dosis
PAI COMPLETO		N/A

Examen Fisico

Aspecto General

FASCIE COMPUESTA

Signos Vitales

Tension Arterial: 115 / 65 **Frecuencia Cardiaca:** 76 x minuto **Frecuencia Respiratoria:** 18 x minuto **Pulsioximetría:** %

Temperatura: 36.00 ºC **Lateralidad Dominante:** DIESTRO **Peso:** 67.00 kg **Talla:** 165 cm **IMC:** 24.46 - PESO NORMAL

Biotipo: **Perimetro Abdominal:** cm **Interpretación:**

Tegumentario

Organo	Hallazgo
CICATRICES	NINGUNA
PIEL Y FANERAS	NORMAL
TATUAJES	NO TIENE

Cuello

Organo	Hallazgo
ADENOPATÍAS	NO
FARINGE	NORMAL
INGURGITACION YUGULAR	NO
MASAS	NO
MOVILIDAD	NORMAL
PALPACION	NORMAL

Tórax

Organo	Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
INSPECCION	NORMAL
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES

Cabeza

Organo	Hallazgo
CRÁNEO	NORMOCÉFALO
CUERO CABELLUDO	NORMAL

Cardio Pulmonar

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS

Abdomen

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	NO SE PALPAN PROTRUSIONES ABDOMINALES QUE SUGIERAN PROCESOS HERNIARIOS ACTUALES

Genitales

Organo	Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NO SE PALPAN PROTRUSIONES INGUINALES QUE SUGIERAN PROCESOS HERNIARIOS ACTUALES

Miembros Superiores

Organo	Hallazgo
MANIOBRA DE FINKELSTEIN	NEGATIVO
OTRA PRUEBA	NO APLICA
PINZAMIENTO SUBACROMIAL	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN INVERSO	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPICONDILITIS	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPITROCLEITIS	NEGATIVO
SIGNO DE TINEL	NEGATIVO

Ojos

Organo	Hallazgo
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
ESTRABISMO	NO
EXAMEN EXTERNO	NORMAL AMBOS OJOS
FONDO DE OJO	NORMAL
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
PUPILAS	NORMORREACTIVA A LA LUZ

Miembros Inferiores

Organo	Hallazgo
LESIONES VASCULARES	NO PRESENTA
OTRA PRUEBA	NO APLICA
REFLEJO AQUILIANO	NEGATIVO
RODILLAS LIGAMENTOS	NEGATIVO
RODILLAS PATELLA	NEGATIVO
TEST DE LASEGUE	NEGATIVO

Columna

Organo	Hallazgo
MASAS O ESPASMOS	NO
PRESENTA DOLOR	NO
INSPECCION	NORMAL
PRUEBA DE SCHOBER	NORMAL
ROTACIÓN	NORMAL
TEST DE WELLS	NORMAL

ALINEACIÓN	NORMAL
FLEXIÓN LATERAL	NORMAL

Postura / Simetría

Organo	Hallazgo
PRUEBA DE ELASTICIDAD	NORMAL
PRUEBA DE HIPEREXTENSIÓN	NEGATIVA
SIMETRÍA DE CADERA	NORMAL
SIMETRÍA DE HOMBROS	NORMAL
TROFISMO MUSCULAR	NORMAL

Oídos

Organo	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
TIMPANOS	NORMAL

Neurológico

Organo	Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
NISTAGMUS	NEGATIVO
PRUEBA DE UNTERBERGER	NEGATIVO
PRUEBA ÍNDICE NARÍZ	NORMAL
ROMBERG SENSIBILIZADO	NEGATIVO
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
TEST DE ROMBERG	NEGATIVO

Oídos

Organo	Hallazgo
EXAMEN EXTERNO	NORMAL
OTOSCOPIA	NORMAL

Nariz

Organo	Hallazgo
EPISTAXIS	NO PRESENTA
RINORREA	NO PRESENTA
TABIQUE	NORMAL
RINOSCOPIA	NORMAL

Boca

Organo	Hallazgo
DENTADURA	COMPLETA
LENGUA	EUTRÓFICA
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

Ampliación de los Hallazgos

NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
OPTOMETRÍA	N	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

EXÁMENES REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EXAMEN AUDIOMETRÍA	N	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	N	NO APLICA

LABORATORIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
GLICEMIA	N	RESULTADOVALORES DE REFERENCIA GLUCOSA SANGUINEA 83 MG/DL70 A 110 MG/DL MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO
PARCIAL DE ORINA	A	RESULTADOVALORES DE REFERENCIAPARCIAL DE ORINA ESTUDIO FISICO-QUIMICO COLOR DE ORINAAMARILLA ASPECTO LIGERAMENTE TURBIA DENSIDAD10201005 A 1030PH 5.05 A 8PROTEINASTRAZAS GLUCOSANEGATIVA CETONA NEGATIVA BILIRRUBINA NORMAL UROBILINOGENO NEGATIVA SANGRE + NITRITOS NEGATIVO EXAMEN MICROSCOPICO. CÉLULAS EPITELIALES 1-2/CAMPORCTO LEUCOCITOS 0-1/CAMPOBACTERIAS NO SE OBSERVA HEMATIES0/2/CAMPOCRISTALES DE URATOS AMORFOS ESCASOS CRISTALES OXALATOS DE CALCIONO SE OBSERVA MÉTODO: MICROSCÓPICO
PERFIL LIPIDICO	A	RESULTADOVALORES DE REFERECIA COLESTEROL TOTAL SÉRICO 174 MG/DL100 A 200 MG/DL COLESTEROL H.D.L. MG/DL75 MG/DL35 A 55 MG/DLALTO RIESGO MENOR DE 35 MG/DL VLDL 12 MG/DL25 A 35 MG/DLLDL 87 MG/DLHASTA 150 MG/DLTRIGLICERIDOS SÉRICO60 MG/DL60 A 180 MG/DL MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO
CUADRO HEMATICO MUJERES	N	RESULTADOVALORES DE REFERENCIAA - ERITROGRAMAHEMOGLOBINA11.4 G/DL 11.0 A 15.0 G/DLHEMATOCRITO 37.1 % 37 A 47.0 %ERITROCITOS 5.81 MM3 3.50 A 5.00/MM3VOLUMEN CORPUSCULAR (PVC)63.9 UM# 80 A100 UM#HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (PHC) 19.6 PG 27 A 34 PGCONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (CHC) 30.7 G/DL 32 A 36 G/DL B - LEUCOGRAMARECUENTO DE LEUCOCITOS 6.6 MM3 4.0 A 10.0 /MM3P.N. NEUTROFILOS 63.4 % 50.0 A 70.0 %LINFOCITOS 28.8 % 20.0 A 40.0 %MONOCITOS 7.8 % 3.0 A 15.0 %EOSINOFILOS %2 A 5% RECUENTO DE PLAQUETASRECUENTO DE PLAQUETAS.250 MM# 150 - 450 NOTA: LOS VALORES DE REFERENCIA DEL HEMOGRAMA SON CLASIFICADOS POR SEXO Y RANGOS DE EDAD ACORDES CON EL PACIENTE. LYMPH# 1.9 %0.8 A 4.0 %MID# 0.5 % 0.1 A 1.5 %GRAN#4.2 %2.0 A 7.0 %MPV 9.4 FL 6.5 A 12.0 FLPDW 15.5 9.0 A 17.0PCT 0.235 % 0.108 A 282 %RDW-CV 15.8 % 11.0 A 16.0 %RDW-SD 37.2 FL35.0 A 56.0 FL MÉTODO: IMPEDANCIA

OTROS SERVICIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EVALUACION PSICOSOCIAL	N	NO APLICA

Observaciones de los Exámenes Paraclínicos y/o Procedimientos Realizados en Ésta Atención

NO APLICA

Código	Diagnósticos	Origen	Tipo
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	Enfermedad general	PRINCIPAL
R948	RESULTADOS ANORMALES EN LOS ESTUDIOS FUNCIONALES DE OTROS ORGANOS Y SISTEMAS	Enfermedad general	RELACIONADO 1

Ánalisis y Plan de Tratamiento

OPTOMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA NORMAL
LABORATORIOS UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS DEMAS PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD
EVALUACION PSICOSOCIAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALIDAD

Concepto Ocupacional	Observacion Concepto Ocupacional
SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR ASIGNADA	NO APLICA

Requisito Salud	Cumple
PARA RIESGO CARDIOVASCULAR	APTO

Restricciones Laborales	Tipo	Recomendaciones
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

SIN RESTRICCIONES LABORALES

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES	
FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
DIETA BALANCEADA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS

SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS	MEDICINA GENERAL

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP	
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Otras Observaciones y Recomendaciones

OPTOMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA NORMAL
LABORATORIOS UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS DEMAS PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, SE DIRECCIONA POR MEDICINA GENERAL
EVALUACION PSICOSOCIAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALIDAD

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

Nombre del Medicamento	Posología	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0

Nombre del Servicio	Observaciones	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 1

Nombre de la Especialidad	Motivo de la Remisión	Fecha Creación
MEDICINA GENERAL	UROANALISS, HDL, Y VLDL ALTERADOS	19/08/2025 09:13:51a. m.

NO REFIERE EVOLUCIONES ESTA ATENCIÓN

MÉDICO



Firma:

Nombre: CC: 1143431805 - ALBA ROSA MORALES

R. M.: 1143431805 **L.S.O.:** 008727

Código de Seguridad

A1432G7M12781

TRABAJADOR



Firma:

Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA

CC: 1095800880

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 6389**

Fecha: 15/08/2025 **Ciudad:** SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO **Eps:**
CC: 1095800880 **Nombre:** PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA **Edad:** 36 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 15/05/1989 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

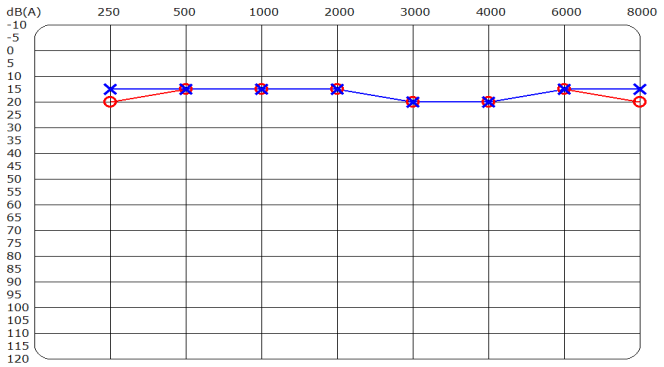
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 170 24395 **F. Ultima Calibración:** 2023-03-15

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	15	15	15	20	20	15	20
VAOI	15	15	15	15	20	20	15	15

PTA Oido derecho: 16.25 **PTA Oido izquierdo:** 16.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION

Observaciones

AUDICIÓN BILATERAL EN PARÁMETROS DE NORMALIDAD

FONOAUDIÓLOGO

Yomaira Rojas C
Yomaira Rojas Cardenas
Fonoaudiologa UMB
Registro 12219

Firma:
Nombre: CC: 37556976 - YOMAIRA ROJAS
R. M.: 12219 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
L1432R2X6389

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA
CC 1095800880

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 7,571

Fecha: 15/08/2025 **Municipio:** SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) **CC:** 1095800880 **Nombre:** PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA **Edad:** 36 AÑOS 3
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTOR **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO **F. Último Examen:** 15/08/2025
Lugar del Último Examen: SERVIMEDISST **Motivo Consulta:** INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: **NO REVISADO** AV VL 20/
OJO IZQUIERDO: **NO REVISADO** AV VL 20/

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **NO REVISADO** AV VL 20/ AV VP 20/ ADD
OJO DERECHO: **NO REVISADO** AV VL 20/ AV VP 20/ ADD

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

CONDUCTA A SEGUIR

NO REFIERE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA



Firma:

Nombre: CC: 1095823390 - LEIDY JOHANNA CASTELLANOS

R. M.: 1095823390 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

D1432J3P7571

PACIENTE



Firma:

Nombre: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA

CC: 1095800880

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar

Código de Seguridad
A1432G33M16873



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 16873

Municipio: SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) Fecha y Hora: viernes, 15 de agosto de 2025 03:43:37 p.m.

Nombres y Apellidos: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA CC: 1095800880 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 15/05/1989 Edad: 36 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS Entidad: INDEPENDIENTE

RESULTADOS DEL LABORATORIO

HEMATOLOGÍA

CUADRO HEMATICO MUJERES

	Resultado	Valores de referencia
A - ERITROGRAMA		
HEMOGLOBINA	11.4 g/dl	11.0 a 15.0 g/dl
HEMATOCRITO	37.1 %	37 a 47.0 %
ERITROCITOS	5.81 mm3	3.50 a 5.00/mm3
VOLUMEN CORPUSCULAR (PVC)	63.9 um#	80 a100 um#
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (PHC)	19.6 pg	27 a 34 pg
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (CHC)	30.7 g/dl	32 a 36 g/dl
B - LEUCOGRAMA		
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.6 mm3	4.0 a 10.0 /mm3
P.N. NEUTROFILOS	63.4 %	50.0 a 70.0 %
LINFOCITOS	28.8 %	20.0 a 40.0 %
MONOCITOS	7.8 %	3.0 a 15.0 %
EOSINOFILOS	%	2 a 5%
RECUENTO DE PLAQUETAS		
RECUENTO DE PLAQUETAS.	250 mm#	150 - 450

NOTA: Los valores de referencia del Hemograma son clasificados por sexo y rangos de edad acordes con el paciente.

LYMPH#	1.9 %	0.8 a 4.0 %
MID#	0.5 %	0.1 a 1.5 %
GRAN#	4.2 %	2.0 a 7.0 %
MPV	9.4 fl	6.5 a 12.0 fl
PDW	15.5	9.0 a 17.0
PCT	0.235 %	0.108 a 282 %
RDW-CV	15.8 %	11.0 a 16.0 %
RDW-SD	37.2 fl	35.0 a 56.0 fl

MÉTODO: IMPEDANCIA

Rafael Antonio Vasquez Ruiz
CC: 3745922
Bacteriólogo(a) RP: 1079

MICROSCOPÍA

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar

Código de Seguridad
A1432G33M1687



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 16873

Municipio: SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) Fecha y Hora: viernes, 15 de agosto de 2025 03:43:37 p.m.

Nombres y Apellidos: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA CC: 1095800880 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 15/05/1989 Edad: 36 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS Entidad: INDEPENDIENTE

PARCIAL DE ORINA

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
PARCIAL DE ORINA		
ESTUDIO FISICO-QUIMICO		
COLOR DE ORINA	AMARILLA	
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIA	
DENSIDAD	1020	1005 A 1030
PH	5.0	5 A 8
PROTEINAS	TRAZAS	
GLUCOSA	NEGATIVA	
CETONA	NEGATIVA	
BILIRRUBINA	NORMAL	
UROBILINOGENO	NEGATIVA	
SANGRE	+	
NITRITOS	NEGATIVO	
EXAMEN MICROSCOPICO.		
CÉLULAS EPITELIALES	1-2	/CAMPO
RCTO LEUCOCITOS	0-1	/CAMPO
BACTERIAS	NO SE OBSERVA	
HEMATIES	0/2	/CAMPO
CRISTALES DE URATOS AMORFOS	ESCASOS	
CRISTALES OXALATOS DE CALCIO	NO SE OBSERVA	

MÉTODO: MICROSCÓPICO

Rafael Antonio Vasquez Ruiz
CC: 3745922
Bacteriólogo(a) RP: 1079

QUÍMICA

GLICEMIA

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA SANGUINEA	83 mg/dl	70 a 110 mg/dl

MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO

Rafael Antonio Vasquez Ruiz
CC: 3745922
Bacteriólogo(a) RP: 1079

Servimedisst
SERVICIO DE MEDICINA LABORAL - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT 900408043-4
Dirección: Calle 1 E N. 5 - 85 Barrio Villa Fanny
Cel: 3184155361 Tel: 605-5645601
Email: servimedisst@gmail.com
San Alberto, Cesar

Código de Seguridad
A1432G33M16873



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 16873

Municipio: SAN ALBERTO (CESAR, COLOMBIA) Fecha y Hora: viernes, 15 de agosto de 2025 03:43:37 p.m.

Nombres y Apellidos: PALOMINO CASTILLO LAURA PATRICIA CC: 1095800880 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 15/05/1989 Edad: 36 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS Entidad: INDEPENDIENTE

PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	VALORES DE REFERECIA
COLESTEROL TOTAL SÉRICO	174 mg/dl	100 a 200 mg/dl
COLESTEROL H.D.L. MG/DL ALTO RIESGO MENOR DE 35 MG/DL	75 mg/dl	35 a 55 mg/dl
VLDL	12 mg/dl	25 a 35 mg/dl
LDL	87 mg/dl	HASTA 150 mg/dl
TRIGLICERIDOS SÉRICO	60 mg/dl	60 a 180 mg/dl

MÉTODO: ENZIMÁTICO-COLORIMÉTRICO

Rafael Antonio Vasquez Ruiz
CC: 3745922
Bacteriólogo(a) RP: 1079

Piedecuesta, 19 de agosto del 2025

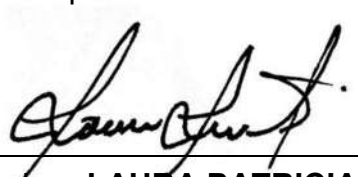
Señor (a):
JHON EDISON JIMÉNEZ MARTÍNEZ
Subdirector (e) Centro de Atención al Sector Agropecuario
SENA
Piedecuesta, Santander

Asunto: **Selección de la Aseguradora de Riesgos Laborales.**

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 0723 de 2013 en su artículo No.4 "Selección de la Administradora de Riesgos Laborales –ARL" y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 2, sección 1, artículo 2.2.4.2.2.4 "Selección de la ARL", manifiesto mi voluntad en afiliarme al Sistema General de Riesgos Laborales por medio de la:

ARL SURA	( )	ARL POSITIVA	(X)
ARL AXA COLPATRIA	( )	ARL COLMENA	( )
ARL BOLÍVAR	( )	ARL LIBERTY	( )

Por lo anterior, asumo y me comprometo a realizar los pagos de aportes correspondientes a la aseguradora de riesgos laborales seleccionada durante los meses que dure el contrato.



Nombre: **LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO**
C.C: 1.095.800.880 expedida en Floridablanca
Correo: laurapatriciapalomino@hotmail.com
Celular: 313-2653097
Dirección: Calle 5 #5-50 barrio torcorroma

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LAURA PATRICIA PALOMINO CASTILLO

C.C 1.095.800.880

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de agosto 2025



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 769309806000