

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11		
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro		930310		
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración		31 de Octubre de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 2.25		
		ID de Proceso		84657-852329			
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		NAYUBI ROJAS MARIN		Banco a consignar:		DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		1.097.665.563		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		nrojasm@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0550488436379249	
IP/N° de contacto:		16948		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO	
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						NO	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO	
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO	
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%	
DATOS DEL CONTRATO							
N° del contrato:		8424533/2025	N° Compromiso SIIF	112725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	3	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDIZAJES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		10/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.885.510	
Número de pago		1			Valor Total del Contrato:	\$ 10.885.510	
Valor Bruto Pago:		\$ 3.372.975,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 7.512.535	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.372.975		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.372.975		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.966.377		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.966.377,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	90248828	Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.967.175,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 0	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500	\$ 0	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		28.663,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 337.298		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 9.835.302	\$ 656.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$3.344.312,00	
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
OBLI 01:Impartí formación profesional integral en el área de Mercadeo TDPM 3310787 A TDPM 3310787 B TDPM 3171716 TDPM 3311973,							
OBLI 01:Impartí formación profesional integral en el área de Mercadeo TOCR 3220204.							
OBLI 02:Impartí formación de inducción 2025.							
OBLI 05:Evalué los entregables de las actividades dispuestas en las guía de formación.							
OBLI 06:Reporté las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.							
OBLI 09:Realicé exposiciones, clínica de ventas con los aprendices, lecturas desarrolladas y guías.							
OBLI 13:Socialicé el reglamento del aprendiz con las fichas: TDPM 3310787 A TDPM 3310787 B							
OBLI 18:Indiqué el buen uso de los equipos dispuestos en el aula de formación.							
OBLI 20: Realicé acompañamiento en la actividad de acogida aprendices.							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				NAYUBI ROJAS MARIN EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;							
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;							
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.							
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO INSTRUCTOR G09			
EL ORDENADOR DEL PAGO MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							

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 Nayubi Rojas Marin, identificado(a) con CC número 1097665563, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1097665563
NOMBRES Y APELLIDOS	Nayubi Rojas Marin
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/09/1989
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2022
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)*	

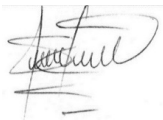
CEDULA DE CIUDADANIA 1097665563 NAYUBI ROJAS MARIN
Desde 01/02/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1097665563 NAYUBI ROJAS MARIN Desde 01/02/2024 Hasta
13/12/2024

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NAYUBI ROJAS MARIN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1097665563**, se encuentra afiliado/a desde **01/02/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141112250594			
				 (415)7707212489984(8020) 000014111225059 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 7 6 6 5 5 6 3		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 9 7 6 6 5 5 6 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio La Belleza		3 7 7	
31. Primer apellido ROJAS		32. Segundo apellido MARIN		33. Primer nombre NAYUBI		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CR 77 21 05 AP 501 TO 1							
42. Correo electrónico nayubirojas@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 0 8 5 3 8 4 6 5			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 7	48. Código 7 4 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 5 2 5	50. Código 8 5 4 1 8 5 4 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

NAYUBI ROJAS MARIN CC 1097665563 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999034
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-02-07	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	1	Código Actividad Económica	1855101
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-09	Fecha Fin del Contrato	2025-12-19
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

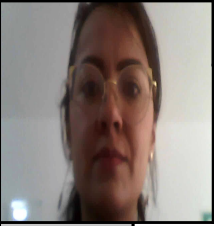
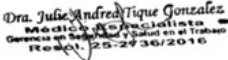
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

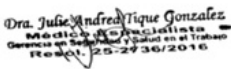
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov

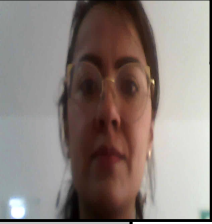
 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

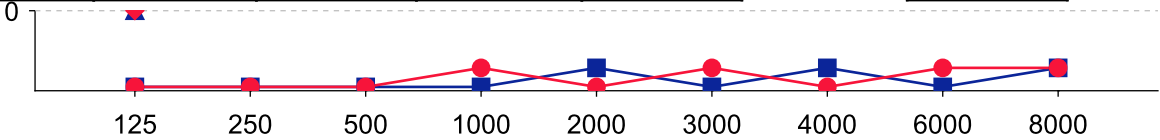
		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS				 SALUD OCUPACIONAL
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712				
		Nit No. 900.858.795-4				
		CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL				
Fecha:	01/09/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:27 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015
I - IDENTIFICACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
NAYUBI ROJAS MARIN					EDAD:	33
Nº DE DOCUMENTO:	1097665563	FECHA NACIMIENTO:	13/09/1989	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)	
GÉNERO:	Femenino	DIRECCIÓN:	CR 77 NO 21 05 AP 501	TELÉFONO:	3208538465	
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR	
EXÁMENES PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS						
OPTOMETRÍA	AUDIOMETRÍA	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	GLICEMIA	PERFIL LIPÍDICO	CUADRO HEMÁTICO	
TEST PSICOLÓGICO	MUSCOESQUELÉTICO	CARDIOVASCULAR				
II - CONCEPTO						
TIPO DE EXAMEN:	INGRESO		SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO			
Enfermedad general:	si	Otros:	NO	Cuáles:		
III- RECOMENDACIONES						
. PRACTICAR BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP, SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE PRESCRIPCION OPTICA (EL USO DE PRESCRIPCION OPTICA NO AFECTA EL DESEMPEÑO DE SU FUNCION), PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ALTERACION PSICOLOGICA, NI NEUROLOGICA, SIN RIESGO CARDIOVASCULARES, CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL						
IV – RESTRICCIONES						
NINGUNA.						
La presente certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado en la resolución 1995 del 99, Res. 2346 del 2007, Res. 1918 del 2009 y las demás normas complementarias.						
 Dra. Julie Andrea Tique Gonzalez Médica de Medicina Preventiva Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución 25-2936/2016				Nayubi Rojas 1097665563		
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR		

Examen OPTOMETRÍA

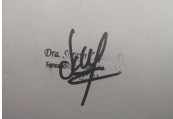
		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS				
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712				
		Nit No. 900.858.795-4				
		OPTOMETRÍA				
Fecha:	01/09/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:27 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015
I - IDENTIFICACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
NAYUBI ROJAS MARIN					EDAD:	33
Nº DE DOCUMENTO:	1097665563	FECHA NACIMIENTO:	13/09/1989	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)	
GÉNERO:	Femenino	DIRECCIÓN:	CR 77 NO 21 05 AP 501	TELÉFONO:	3208538465	
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR	
I - AGUDEZA VISUAL						
	AV CC	AV SC	PH	PD		
AGUDEZA VISUAL LEJANA - OD	N/A	20/20	N/A			
AGUDEZA VISUAL LEJANA - OI	N/A	20/20	N/A			
AGUDEZA VISUAL PRÓXIMA - OD	N/A	0,5		N/A		
AGUDEZA VISUAL PRÓXIMA - OI	N/A	0,5		N/A		
OBSERVACIONES AGUDEZA VISUAL						
II - DIAGNÓSTICO						
DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES DIAGNÓSTICO			APLAZADO		
MIOPÍA	ASTIGMATISMO					
III- RECOMENDACIONES						
USO DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE						
EVALUACION EN 6 MESES POR OPTOMETRIA						
				Nayubi Rojas 1097665563		
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR		

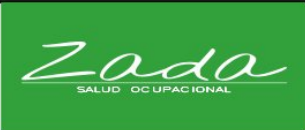
Examen AUDIOMETRÍA

		ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS					
	DEPARTAMENTO MÉDICO	Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712					
		Nit No. 900.858.795-4					
	AUDIOMETRÍA						
Fecha:	01/09/2023	Hora Llegada:	7:40 AM	Hora Salida:	8:27 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015	
I - IDENTIFICACIÓN							
NOMBRES Y APELLIDOS:							
NAYUBI ROJAS MARIN					EDAD:	33	
Nº DE DOCUMENTO:	1097665563	FECHA NACIMIENTO:	13/09/1989	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)		
GÉNERO:	Femenino	DIRECCIÓN:	CR 77 NO 21 05 AP 501	TELÉFONO:	3208538465		
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR		
I - AUDIOGRAMA							
AÉREA				ÓSEA			
O.D		O.I		O.D		O.I	
Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)	Frecuencia (Hz)	Intensidad (dB)
125	20	125	20	125		125	
250	20	250	20	250		250	
500	20	500	20	500		500	
1000	15	1000	20	1000		1000	
2000	20	2000	15	2000		2000	
3000	15	3000	20	3000		3000	
4000	20	4000	15	4000		4000	
6000	15	6000	20	6000		6000	
8000	15	8000	15	8000		8000	



■ **AÉREA O.I**
● **AÉREA O.D**
▲ **ÓSEA O.I**
◆ **ÓSEA O.D**

II - DIAGNÓSTICO	
DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES DIAGNÓSTICO
AUDICIÓN BILATERAL NORMAL	
III- RECOMENDACIONES	
 FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL	Nayubi Rojas 1097665563 FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR

DEPARTAMENTO LABORATORIO CLINICO	ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS.				
	Especialistas en Salud Ocupacional				
	Nit No. 900.392.930-0				
Resolución No 12482 de 30/09/2015				FECHA 1/09/2023	
I- IDENTIFICACIÓN					
APELLIDOS	NAYUBI ROJAS				
GÉNERO	FEMENINO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1097665563	EDAD 33	
ENTIDAD	SENA		EXÁMEN	CUADRO HEMÁTICO	
CUADRO HEMÁTICO					
ESTUDIO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA		FROTIS DE SANGRE PERIFERICO	
PARÁMETRO ERITROCITARIO					
ERITROCITOS	5,25	x10 ⁶ /uL	3.50-5.20		
HEMOGLOBINA	14,00	g/dl	12.0-16.0		
HEMATOCRITO	42	%	35.0-49.0		
VCM	80,00	fL	80.0-100.0		
HCM	26,67	pg	27.0-34.0		
CHCM	33,33	g/dl	31.0-37.0		
PARÁMETRO LEUCOCITARIO					
LEUCOCITOS	8,60	x10 ³ /uL	4.0-12.0		
% NEUTRÓFILOS	54,00	%	50.0-70.0		
% LINFOCITOS	35,00	%	20.0-60.0		
% MONOCITOS	8,00	%	3.0-12.0		
% EOSINÓFILOS	3,00	%	0.5-5.0		
% BASÓFILOS	0,00	%	0.0-1.0		
% CAYADOS	0,00	%	0		
# NEUTRÓFILOS	4,64	x10 ³ /uL	2.0-8.0		
# LINFOCITOS	3,01	x10 ³ /uL	0.80-7.0		
# MONOCITOS	0,69	x10 ³ /uL	0.12-1.20		
# EOSINÓFILOS	0,26	x10 ³ /uL	0.02-0.80		
# BASÓFILOS	0,00	x10 ³ /uL	0.0-0.10		
PARÁMETRO PLAQUETARIO					
PLAQUETAS	241	x10 ³ /uL	150-450		
OBSERVACIONES	LINEAS CELULARES NORMALES EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA				

Analizado por:
 Estefania Herrera
 Bacterióloga UCMC



DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO

ZADA SALUD OCUPACIONAL S.A.S
Especialistas en Salud Ocupacional
Nit: 900858795-4
Resolución No.12482 de 30/09/2015

FECHA: 01/09/2023
PACIENTE: NAYUBI ROJAS
IDENTIFICACIÓN: C.C 1097665563

ENTIDAD: SENA
GENERO: FEMENINO
EDAD: 33 AÑOS

BIOQUÍMICA

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Glicemia en Ayunas <i>Método: Hexoquinasa</i>	91.65 mg/dL	70 – 100 mg/dL
Colesterol Total <i>Método: Colorimétrico</i>	142.5 mg/dL	Aconsejable: Menor de 200 mg/dL Riesgo Moderado: 200 -239 mg/dL Alto: Mayor o igual a 240 mg/dL Muy alto: Mayor o igual a 500 mg/dL
Triglicéridos <i>Método: Colorimétrico</i>	45.33 mg/dL	Normal: Menor de 150 mg/dL Límite alto: 150 – 199 mg/dL Alto: 200 – 499 mg/dL

Analizado por:

Estefania Herrera Cardozo
Bacterióloga UCMC

Informe de Selección

I.DATOS DE IDENTIFICACION:

APELLIDOS Y NOMBRE: NAYUBI ROJAS MARIN

EDAD: 35

SEXO: Femenino

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Profesional

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Sucre, 13 de septiembre de 1989

FECHA DE LA EVALUACION: febrero 18 de 2025

II.MOTIVO DE CONSULTA:

Evaluación psicológica con la finalidad de optar a un puesto de trabajo, específicamente candidato al cargo de **INSTRUCTOR DEL SENA**

III.TÉCNICA E INSTRUMENTO EMPLEADO:

TEST PSICOSENSOMETRICO: Un test psicosenométrico mide las capacidades físicas, mentales y sensoriales de una persona. Se utiliza para evaluar la aptitud de una persona para realizar un trabajo.

Nombres	NAYUBI ROJAS MARIN	ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS
Doc	CC1097665563	ZADA Sede Principal
Sexo	F	900858795-4
F Nacim	2005-02-18	Tel.
Ocup	INSTRUCTOR	
Fecha	2025-02-18	
Empresa	CENTRO DE APRENDIZAJE SENA	
Ref.	CENTRO DE APRENDIZAJE SENA	

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.903
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.921
Num. Errores	<= 5 Errores	12
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.17
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.17
Num. Errores	<= 7 Errores	4
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	1.188
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.644
Num. Errores	<= 15 Errores	5
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.153
Trazabilidad de la Medida		
Documento	Fecha	Modelo
CC1097665563	2025-02-18 13:50:51	AGX-PT3
Serie #	Firmware	Prueba #
3136	2.0.0.18A	PT3-04
Forma#	Baremo	
	BPT-2	

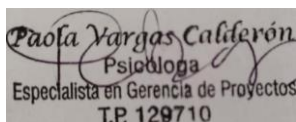
Observaciones:

La evaluación psicometría del paciente arroja una capacidad mental acorde a su edad, no evidencia conductas impulsivas, agresivas, violentas y dificultades para relacionarse interpersonalmente con otros, no es emocionalmente espontáneo. Adecuado manejo de las aptitudes perceptivo-motoras (estimación del movimiento, coordinación viso motora, tiempo de reacción múltiple e inteligencia práctica) fundamentales para adecuado seguimiento de instrucciones, enfocada al detalle y al cumplimiento de logros.

Informe de Selección

IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La evaluación psicometría del paciente arroja una capacidad mental acorde a su edad, no evidencia conductas impulsivas, agresivas, violentas y dificultades para relacionarse interpersonalmente con otros, no es emocionalmente espontáneo. Adecuado manejo de las aptitudes perceptivo-motoras (estimación del movimiento, coordinación viso motora, tiempo de reacción múltiple e inteligencia práctica) fundamentales para adecuado seguimiento de instrucciones, enfocada al detalle y al cumplimiento de logros.



PAOLA VARGAS PSICOLOGA

TP. 129710