SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL GUAJIRA

CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**58124-879926**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.195.344	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	monateg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52333949784
IP/Nº de contacto:		**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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9184366/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**02/02/2026 Al 28/02/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 47.374.970
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.579.580,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 42.795.390

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.579.580	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.579.580**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.692.922**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9495856326**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.831.832	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 229.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 293.100	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.600	$ 0
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 457.958	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 897.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.692.922,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	22.898,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	22.898,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	22.898,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.510.886,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA DE FORMACION:PROCESOS BASICOS DE PASTELERIA EN EL MUNICIPIO DE BARRANCAS/PAPAYAL(San francisco).

FICHA:3429060 ACCIONES:FASE Hacer: ELABORAR ALIMENTOS DE PASTELERÍA DE ACUERDO CON EL PROGRAMA DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVA VIGENTE.

HORARIO:LUNES Y MARTES DE 12:00 A 20:00, NUMERO DE APRENDICES:22, HORAS: 32.

PROGRAMA DE FORMACION:HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. EN EL MUNICIPIO DE DISTRACCION/CORRERAS.

FICHA:3437164 ACCIONES:FASE Hacer:MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.

HORARIO:VIERNES y SABADOS DE 12:00 A 20:00, NUMERO DE APRENDICES:15, HORAS: 32.

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

MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ALEXIS GEOVANI SOLANO MENDOZA
PROFESIONAL G10

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JORGE LUIS DAZA ACOSTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

23/02/26 09:53:35 USUARIO: SIC - C.C. 77195344

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77195344		OÑATE GUERRA MANUEL FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1c#25a-40 mz Ecasa 8	VALLEDUPAR-CESAR	5835428	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974872437	9495856326	I	2026/01/14	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	77195344	OÑATE GUERRA MANUEL FRANCISCO	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

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 Manuel Francisco Oñate Guerra, identificado(a) con CC número 77195344, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 77195344
NOMBRES Y APELLIDOS	Manuel Francisco Oñate Guerra
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	16/06/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	64 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2019
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 77195344 MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Desde 01/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces 11/02/2026

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA identificado(a) con C.C No. 77.195.344, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de febrero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

CER_AFI_2026019612187

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA identificado con CC. 77195344 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999034

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/20	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/01
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1855101 - Formacion academica no formal, incluye la educacion que se ofrece con el objeto de complementar, actualizar,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/01	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC23022026N77195344A10477443.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098751744

(415)7707212489984(8020) 000014109875174 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 9 5 3 4 4	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 9 5 3 4 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OÑATE	GUERRA	MANUEL	FRANCISCO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 C 25 A 40 MZ E CA 8 BRR VILLA LIGIA UNO

42. Correo electrónico: mafrogue@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 3 5 4 2 8	3 0 1 3 6 4 7 4 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 0 7 0 2 0 1	8 5 5 1	2 0 0 7 0 2 0 1	4 2 9 0	7 0 2 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

Dr. HERNAN CARLOS BLANQUICET GRIEGO
MD.ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD: ESTATAL DE GUAYAQUIL LIC 440 MINSALUD
Celular: 3016609066

CONCEPTO MEDICO DE ACTITUD

MOTIVO DE CONSULTA: valoración médica general, salud ocupacional EXAMENES DE INGRESO **Fecha de consulta: 20/11/2025**

Información del paciente

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)	EMPRESA EN MISION
Nombre completo: MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA	IDENTIFICACION: CC: 77.195.344
Responsable:	ACOMPAÑANTE:
Cargo: INSTRUCTOR	Fecha de nacimiento: 16/06/1979
EDAD: 46 AÑOS	Genero: MASCULINO
Estado civil: UNION LIBRE	Escolaridad: UNIVERSITARIO
Teléfono: 3013647414	Dirección: CLLE: 11 # 12 – 09
N° HIJOS: 3	ARL: POSITIVA
EPS: SANITAS	AFP: COLFONDOS

EXAMENES ANALIZADOS

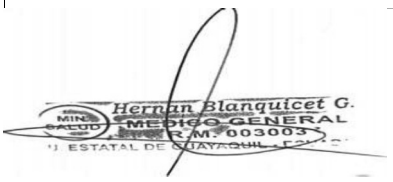
- AUDIOMETRIA
- CUESTIONARIO ALTURA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
- OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

Concepto de aptitud

Apto para laborar

RECOMENDACIONES GENERALES

- USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
- HABITOS DE VIDA SALUDABLES: DIETA BALANCEADA Y EJERCICIOS DIARIOS POR 30 MINUTOS
- ADECUADA HIGIENE POSTURAL
- SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA
- REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO
- REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTE LABORALES



HERNAN CARLOS BLANQUICET GRIEGO
PROFESION: MEDICO ESPECIALISTA EN SST
REGISTRO: 440

ASPIRANTE O TRABAJADOR
MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA
IDENTIFICACION: 77.195.344

Clínica Colsanitas

72912706

Petición No	**72912706**	**Fecha de ingreso**	29-Jul-2024 8:49 am
Paciente	**ONATE GUERRA MANUEL FRANCISCO**	**Fecha de impresión**	30-Jul-2024 12:06 pm
Documento Id	CC 77195344	**Sede**	LABORATORIO VALLEDUPAR
Fecha de nacimiento	16-Jun-1979	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	45 Años **Sexo** M	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	Cl. 1 No. 25A-40 Mz E CASA 8 C	**Médico**	CENTRO MEDICO VALLEDUPAR EPS SANITAS
Teléfono	3013647414		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
GLICEMIA	88.10	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 29-Jul-2024 12:31 pm				
POTASIO EN SUERO	4.10	mE/l	3.3	5.1
Fecha Validación: 29-Jul-2024 12:31 pm				
CREATININA EN SUERO	1.04	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 29-Jul-2024 12:31 pm				

Firma Responsable



SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO VALLEDUPAR
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

PERFIL LIPIDICO				
COLESTEROL TOTAL	179.80	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001				
Optimo : Menor de 200 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl				
COLESTEROL HDL	42.60	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Bajo : Menor de 40 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 60 mg/dl				
COLESTEROL LDL - CALCULADO	117.82	mg/dl		
TRIGLICERIDOS	96.90	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Normal : Menor de 150 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl				
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl				
Muy Alto : Mayor o igual a 500 mg/dl				
Fecha Validación: 29-Jul-2024 12:31 pm				

Firma Responsable



SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO VALLEDUPAR
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL				
CREATININA EN ORINA OCASIONAL	125.47	mg/dl	40.00	278.00
ALBUMINURIA	5.20	mg/l	0.00	20.00
RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA	4.14	mg/g		
VALOR DE REFERENCIA:				
MENOR DE 20 mg DE ALBUMINA/g DE CREATININA				
Categoría excreción de albuminuria según recomendación de la guía KDIGO 2012				

Clínica Colsanitas

72912706

Petición No	**72912706**	**Fecha de ingreso**	29-Jul-2024 8:49 am
Paciente	**ONATE GUERRA MANUEL FRANCISCO**	**Fecha de impresión**	30-Jul-2024 12:06 pm
Documento Id	CC 77195344	**Sede**	LABORATORIO VALLEDUPAR
Fecha de nacimiento	16-Jun-1979	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	45 Años **Sexo** M	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	Cl. 1 No. 25A-40 Mz E CASA 8 C	**Médico**	CENTRO MEDICO VALLEDUPAR EPS SANITAS
Teléfono	3013647414		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
Categoría				
A1 (normal a ligeramente incrementada):<30 mg/g				
A2 (moderadamente incrementada- microalbuminuria):30 a 300 mg/g				
A3 (severamente incrementada - macroalbuminuria):>300 mg/g				
(clasificación aplicable para mayores de 2 años de edad)				
Fecha Validación: 30-Jul-2024 5:18 am				

Firma Responsable



SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO	41.20	%	40.00	52.00
Fecha Validación: 29-Jul-2024 11:08 am				
HEMOGLOBINA	* 13.80	g/dl	14.00	17.50
Fecha Validación: 29-Jul-2024 11:08 am				

Firma Responsable



SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO VALLEDUPAR
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS

UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA	*		
Método: Fotometría de Reflactancia y Refractometria			
COLOR ...	AMARILLO		
VALORES DE REFERENCIA			
Amarillo			
TURBIDEZ.	LIMPIDO		
VALORES DE REFERENCIA			
Limpido			
DENSIDAD.	1.020	SG	
VALORES DE REFERENCIA			
1005 a 1030 SG			
PH .	5.0		
VALORES DE REFERENCIA			
4.5 A 8			
LEUCOCITOS .	NEGATIVO	cel/ul	
VALORES DE REFERENCIA			
0 a 24 cel/ul			
NITRITOS.	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA			
Negativo			
PROTEINAS .	15	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA			
Menor de 15 mg/dl			
GLUCOSA .	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA			
Menor de 20 mg/dl			
CUERPOS CETONICOS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA			
Menor de 10 mg/dl			

Clínica Colsanitas

72912706

Petición No	**72912706**	**Fecha de ingreso**	29-Jul-2024 8:49 am
Paciente	**ONATE GUERRA MANUEL FRANCISCO**	**Fecha de impresión**	30-Jul-2024 12:06 pm
Documento Id	CC 77195344	**Sede**	LABORATORIO VALLEDUPAR
Fecha de nacimiento	16-Jun-1979	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	45 Años **Sexo** M	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	Cl. 1 No. 25A-40 Mz E CASA 8 C	**Médico**	CENTRO MEDICO VALLEDUPAR EPS SANITAS
Teléfono	3013647414		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
UROBILINOGENO.	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 2 mg/dl			
BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 0.5 mg/dl			
HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA 0 a 0.03 mg/dl			
SEDIMENTO .	MANUAL		
CELULAS EPITELIALES .	1 - 4	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
LEUCOCITOS .	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	ESCASAS		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	-		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			

Fecha Validación: 29-Jul-2024 1:41 pm

Firma Responsable

Liliana Marcela España Quintero
CC.49780514
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO VALLEDUPAR
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

INMUNOLOGIA I

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	0.51	ng/ml	0.00	2.50

Método: Electroquimioluminiscencia

** LOS VALORES DE REFERENCIA SIRVEN COMO GUÍA. EL RESULTADO DEBE SER EVALUADO POR EL MÉDICO DE ACUERDO CON EL CUADRO CLÍNICO"

"VALORES DE REFERENCIA BASADOS EN EL ESTUDIO DE OSTERLING JE. JAMA 270:860-864, 1993

Fecha Validación: 30-Jul-2024 10:58 am

Firma Responsable

María del Pilar Suarez

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR 3-2026-000011

Certifico que el señor (a) contratista **MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA** identificado con **C.C. No. 77.195.344** cumple con los documentos del perfil solicitados en la circular 3-2026-000011 Exámenes Pre Ocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la secretaria general.

CIIU	AREA DEL CONTRATISTA	LABOR	EXAMANES PREEMPLEO	ENFASIS DEL EXAMEN MEDICO LABORAL	VACUNACION HEPATITIS B
5439002	Instructor	Contratistas con tareas de formación para el trabajo seccional	Visiometria Audiometría Perfil Lipídico Glicemia	Psicosocial Musculoesquelético	NO

Documentos solicitados por el contratante acatando: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la secretaria general". Este soporte debe ser entregado con la facturación inicial en cumplimiento del artículo 2.2.4.2.2.18.3 del Decreto 1072 de 2015.

La presente certificación se expide en la ciudad de Riohacha, el **20 de febrero de 2026**, con vigencia hasta el **20 de febrero del 2029.**

Cordial saludo

Saul Suarez C.
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RLM. 441171 - LIC. 94316

Saul Enrique Suarez Guerra
Medico Laboral- Especialista en Salud ocupacional
Contratista Regional Guajira
Riohacha

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 realizó el día 11/02/2026 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 realizó el día 11/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 el día 11/02/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 realizó el día 11/02/2026 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 77195344 realizó el día 11/02/2026 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

Certificación Bancaria

Jueves, 12 de febrero de 2026

SENA

Bancolombia S.A. se permite informar que MANUEL FRANCISCO OÑATE GUERRA identificado(a) con CC 77195344, 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	52333949784	2007-06-08	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

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