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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**90953-880469**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WALTTER ALEXANDOR PARDO CANACUE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	79.707.988	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wpardoc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	19380317462
IP/Nº de contacto:	3204840936	**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**	NO

¿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:	8975735/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**31526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, de madrugada y fines de semana, en modalidades presencial,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.160.003
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 24.634.997
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.422.506

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.785.747**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502412190**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.785.747,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	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		$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 20.687.730	$ 928.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.856.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.696.950,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.

Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos.

Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación.

Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo.

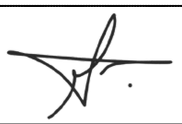
Acompañamiento en comités de Evaluación y seguimiento de aprendices

Asistir a las reuniones citadas por la coordinación académica y equipos de trabajo que para la ejecución del contrato sean convocadas.

Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas en el contrato y acatar la normatividad y políticas de la institución.

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



WALTTER ALEXANDOR PARDO CANACUE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

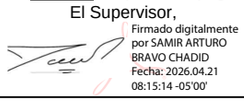
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



SAMIR ARTURO BRAVO CHADID
INSTRUCTOR G19

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
MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/04/26 18:53:02 USUARIO: SIC - C.C. 79707988

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79707988		PARDO CANACUE WALTTER ALEXANDOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4 No 20 - 00 Bloque 14 casa 18	MADRID-CUNDINAMARCA	9449144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	178921013	9502412190	I	2026/04/23	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998		$9,900		$0	$0		$550,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998		$9,900		$0	$0		$550,000
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998		$9,900		$0	$0		$550,000
1	CC	79707988	PARDO WALTTER																	25-14	30	$1,894,998	$303,200	EPS005	30	$1,894,998	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,998	0.522%	$9,900	0	$0	$0	No	$550,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,894,998	$303,200			$1,894,998	$236,900			$0	$0			$1,894,998		$9,900		$0	$0		$550,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				**1**	**$550,000**	**$0**	**$0**	**$550,000**

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 2 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1029151195	GABRIEL PARDO FORERO	Hijo(a)

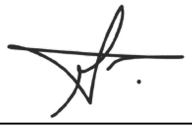
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



WALTTER ALEXANDOR PARDO CANACUE
C.C. 79707988

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.029.151.195

Indicativo Serial 53548069

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A D Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-H SAN JOSE - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - B

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PARDO	FORERO

Nombre(s)

GABRIEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes ENE Día 08	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11839763-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FORERO PINILLA LINDA CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 46.678.713	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PARDO CANACUE WALTTER ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.707.988	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PARDO CANACUE WALTTER ALEXANDER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 79.707.988	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes FEB Día 01	LUIS MARIO [illegible] BERNAL - REGIST Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

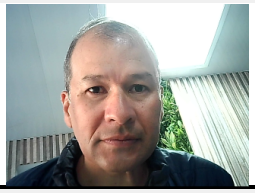
FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL
Art.115 DECRETO 1260/70 Y Art. 1 DECRETO 278
PARA ACREDITAR PARENTESCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

53548069

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 07 de enero de 2026 12:57:18 PM
ENFASIS: MUSCULO-ESQUELETICO
EMPRESA: PARTICULARES MADRID - PRINCIPAL
NOMBRE: WALTTER ALEXANDOR PARDO CANACUE
C.C. 79707988 **EDAD:** 51 Años, 7 Meses y 23 Días.
E. CIVIL: Casado **DOMINANCIA:** Diestro **EPS:** E.P.S. SANITAS



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: INSTRUCTOR

Encontrando que el señor(a) en mención: Si, reúne con las condiciones Físico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	Normal
LABORATORIO	GLICEMIA BASAL	Normal
PARACLINICO	TEST PSICOLOGICO	Normal

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Control optometrico,Tamizaje de prostata,Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P.,Inicio de actividad física,Control nutricional,Programas de prevención

RECOMENDACIONES Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: *Charla en estilo de vida saludable *Pausas activas *Higiene postural *Continuar uso de gafas para corrección visual
Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: NO

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2346 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1918 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.
CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclínicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclínicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.
Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.

Dra. Deicy Rocío Riaño Duarte
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA S.O.No. 25-0744 del 22/12/2020
Reg. Med. 25601-00
C.C. 52.339.770
U.M.B. - E.M.J.N.C.

FIRMA MEDICO S.O. RM Y LICENCIA

FIRMA PACIENTE



HUELLA PACIENTE

WARTEGG 8 CAMPOS
INFORME DE RESULTADOS

Nombre Evaluado	WALTER PARDO CANACUÉ
Cedula de ciudadanía	79707988
Edad	51 años
Genero	Masculino
Nivel de escolaridad	Profesional
Cargo a evaluar	INSTRUCTOR DEL SENA
Fecha de aplicación	7/01/26

PRUEBA REALIZADA
Wartegg 8 campos

FACTORES DE INTERPRETACIÓN

Nivel Formal: A nivel formal, se observa una personalidad con firmeza y autoconfianza, orientada hacia el manejo práctico de la realidad, manifestando una capacidad de compromiso estable, enfocando su energía en la resolución de tareas que le brindan seguridad y garantizan un equilibrio personal.

Borraduras: No se evidencian

Títulos: Los títulos revelan un pensamiento coherente, una adecuada asociación y practicidad.

Secuencia: Prioriza los aspectos vinculados a su desarrollo formal y el cumplimiento de objetivos. Tiende a relegar los factores sociales y emocionales a un segundo plano, privilegiando la lógica y la estructura sobre la vinculación afectiva en el entorno laboral.

INTERPRETACIÓN DE LOS CAMPOS

Acorde a los resultados obtenidos, Walter se muestra como un individuo que asume su individualidad con una sólida confianza en sus capacidades y conocimientos, proyectando estos rasgos en su entorno con el fin de consolidar su seguridad personal mediante la validación y el reconocimiento externo de su potencial.
A nivel social, manifiesta un estilo reservado y analítico, gestionando sus vínculos interpersonales bajo un nivel estrictamente objetivo, lógico y realista que prioriza la funcionalidad sobre la cercanía afectiva. Esta tendencia a la racionalización se evidencia igualmente en sus metas y objetivos, donde exhibe una ambición competitiva y estándares de desempeño elevados que, en ocasiones, pueden proyectarse más allá de sus posibilidades actuales o de la realidad inmediata. No obstante, demuestra una notable competencia para el manejo asertivo del estrés, logrando canalizar las tensiones y modular las presiones externas de manera eficaz para mantener sus estados emocionales en equilibrio. En la ejecución de tareas, alterna entre una postura activa y una autonomía que le permite marcar su propio ritmo, apoyado por un procesamiento de información de nivel integral y sintético que facilita la unificación de datos complejos en una visión de conjunto coherente. Finalmente, muestra una adecuada disposición para el seguimiento de

WARTEGG 8 CAMPOS
INFORME DE RESULTADOS

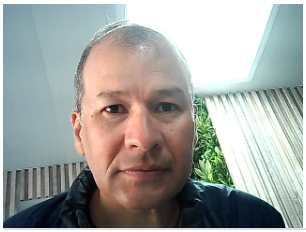
instrucciones y una alineación ética que vincula sus principios personales con las exigencias del entorno, garantizando una adaptación normativa y un compromiso laboral estable.
CONCEPTO FINAL
Walter presenta un perfil caracterizado por una alta autoconfianza y un dominio sólido de sus conocimientos, rasgos que proyecta con seguridad ante su entorno. Su estilo relacional es predominantemente lógico y funcional, lo que le permite gestionar grupos desde la objetividad y el asertividad, priorizando el cumplimiento de objetivos de aprendizaje sobre los vínculos afectivos. En el ejercicio de su labor, demuestra una notable capacidad de síntesis, logrando unificar información compleja en conceptos integrales y comprensibles para otros. Es un candidato con alta tolerancia a la presión, capaz de modular el estrés de manera eficaz ante situaciones críticas en el aula o el entorno laboral.

Jeimy Adriana Rodríguez Simbaqueba
Psicóloga Esp. En GSST
Lider certificada en Yoga de la Risa
Asesor y consultor de RH y SST

JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS
NIT 900345460-0

WALTTER ALEXANDOR PARDO CANACUE Doc.79707988

51 Años, 7 Meses y 23 Días.



Fecha de nacimiento:	15 de mayo de 1974
Estado civil:	Casado
Grupo sanguineo:	O+
EPS:	E.P.S. SANITAS
ARL:	NO INFORMA

Escolaridad:	Profesional
Dominancia:	Diestro
Genero:	Masculino
Dirección:	VILLAS DEL CALA - MADRID, CUNDINAMARCA
Telefono:	3204840936

DATOS DE ATENCION

- # Orden: 292679
- Fecha de Registro: 07 de enero de 2026 08:25:10 AM
- Fecha de inicio atencion: 07 de enero de 2026 08:29:31 AM
- Fecha de fin atencion: 07 de enero de 2026 12:57:18 PM

EXAMEN VISUAL

ANTECEDENTES VISUALES

Personales
Vicios de refracción,Lentes permanentes,Astigmatismo,Miopía

Laborales
Exigencia visual en trabajo

Sintomas
Disminución de agudeza visual

EXAMEN OPTOMETRICO

Ultimo examen realizado
07-01-2026

Examen con lentes
Si

PRUEBA DE VISIÓN LEJANA

Ambos ojos
20/20

Ojo derecho
20/20

Ojo izquierdo
20/20

PRUEBA DE VISIÓN CERCANA

Ambos ojos
20/14

Ojo derecho
20/14

Ojo izquierdo
20/14

PERCEPCIÓN

Profundidad
Normal

Color
Normal

Foria vertical
No

Foria lateral
No

Tropia
No

CAMPIMETRÍA HORIZONTAL

Temporal derecho
85

Nasal derecho
45

Temporal izquierdo
85

Nasal izquierdo
45

DIAGNOSTICO

Concepto
Normal

Diagnostico especifico
*Z010 - Examen de ojos y de la vision*H521 MIOPIA *H522 ASTIGMATISMO

Recomendaciones
*Control anual *Uso EPP *Lentes permanentes

Restricciones
*Ninguna

FECHA EXAMEN
07-01-2026

EVALUADOR
DEICY ROCIO RIAÑO DUARTE - MEDICO E.S.O

CUPS

CODIGO CUPS
950601



LABORATORIO CLÍNICO MARISOL PACHECO ÁVILA

NIT: 39772144

CONTACTOS
3108597672 - 3217520324
comunicacioneslabmymsas@gmail.com
Calle 7 # 4 - 64 Centro
Madrid (Cundinamarca)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: WALTER ALEXANDER PARDO CANACUE	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 79707988	**FECHA NACIMIENTO:** 15/05/1974	**EDAD:** 51 año(s) 7 mes(es) 23 día(s)
GÉNERO: Masculino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS		**TIPO PLAN:** No afiliado	**TIPO VINCULACIÓN:** PARTICULAR

DESCRIPCIÓN

QUIMICA

LABORATORIO CLÍNICO: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (903841)	**TÉCNICA:** METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO TIPO DE MUESTRA: SUERO

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 07/01/2026 - Fecha Resultado: 07/01/2026
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
GLICEMIA BASAL	78 mg\dL	70 - 105

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



MARISOL PACHECO AVILA
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 250557