



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	51903-578392

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.015.415.976	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sbonillao@sena.edu.co	Número de Cuenta:	46017995073
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 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			SI
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:	8953292/2026	Nº Compromiso SIIF	5626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.477.068
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 38.215.809
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 19.739.571

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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.512.499	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1080905354	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.512.499,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título 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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - CHIA	33.579,00	0,800%
				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	\$ 5.722.009		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 297.312	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 0		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.703.918,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades Académicas Desarrolladas:	
Se imparte formación profesional integral en las fichas asignadas por la coordinación académica en el mes objeto de cobro, se da cumplimiento a las obligaciones contractuales conforme a los lineamientos emitidos por la entidad.	
Ficha 3070275, 3118370, 3118579, 3135335, 3136166, 3152373, 3269302: Coordinación Procesos Logísticos	
TOTAL HORAS: 160	

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	
	SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA 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.	
	JUAN CARLOS SANCHEZ AGUIRRE PROFESIONAL G08

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
GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141228719717



(415)7707212489984(8020) 000014122871971 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 5 4 1 5 9 7 6

6. DV

0

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 1 5 4 1 5 9 7 6

Lugar de expedición 28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9 Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

1 1 Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BONILLA

32. Segundo apellido

ORJUELA

33. Primer nombre

SINDY

34. Otros nombres

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9 Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1 Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

DG 77 B 120 A 55 CA 40

42. Correo electrónico

sindyphoo_@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 3 0 3 8 5 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 5 4 1 | 2 0 0 6 0 1 1 1

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

8 5 5 1 | 2 0 1 4 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2026-01-11 / 01:18:49PM

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 BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CHIA, 2 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CHIA

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:

RC	1027303167	Emmanuel Vanegas Bonilla	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,

SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA
C.C. 1015415976

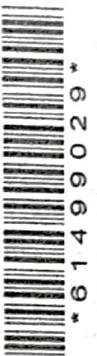


REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61499029

NUIP 1027303167



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [] Notaria [X] Número 34 Consulado [] Corregimiento [] Inspección de Policía [] Código A RE
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido VANEGAS Segundo Apellido BONILLA Nombre(s) EMMANUEL
Fecha de nacimiento Año 2021 Mes NOV Día 01 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 168117186

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA Documento de Identificación (Clase y número) CC 1015415976 de BOGOTA D.C Nacionalidad COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

VANEGAS SEGURA PEDRO Documento de Identificación (Clase y número) CC 80779160 de BOGOTA DC Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VANEGAS SEGURA PEDRO Documento de Identificación (Clase y número) CC 80779160 de BOGOTA DC Firma [Signature] [Fingerprint]

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 Año 2021 Mes NOV Día 04 Nombre y firma del funcionario que autoriza ELSA PIEDAD RAMIREZ CASTRO NOTARIA CIRCULO DE BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-03, 07:18:19 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1015415976
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080905354
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	276488567
Banco	(1019) - DAVIBANK S.A.
Valor	\$ 1.020.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 551.400	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	\$ 430.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 18.000	\$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	1	\$ 20.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.020.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.020.900





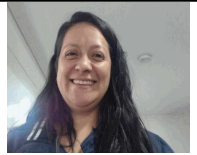
MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
 Carrera 49 No.91-98
 BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
 Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 1015415976

Fecha: 27-diciembre-2024 10:21 am
 Impresión: 27-diciembre-2024 11:05 am



Paciente: **BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA**
 Doc.Iden.: **CC1015415976** Edad: 34 Años Sexo: F
 Entidad: **MEDIEXPRESS**
 Act. Economic: N/D Estrato: 2
 Empresa: N/D Cargo: DOCENTE
 Dirección: DG 77 B # 120 A 55 Teléfono: 3103303854 Estado civil: CASADO(A)
 Adm. Salud: ALIANSALUD EPS Admin.Pension COLPENSIONES
 Admin.Riesgos NINGUNO

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA identificada con documento de identidad CC 1015415976 fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de DOCENTE:

RESTRICCIONES:

Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
 Moderar consumo de alimentos fritos y grasas de origen animal.
 Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
 Realizar actividad física regular.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	NORMAL
903815	COLESTEROL HDL	NORMAL
903816	COLESTEROL LDL	NORMAL
903818	COLESTEROL TOTAL	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
890207	CONSULTA OPTOMETRIA	NORMAL
903841	GLUCOSA	NORMAL
902208	HEMOGRAMA	NORMAL
903868	TRIGLICERIDOS	ANORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS

Enfasis cardiovascular y de voz: normales.

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
 Registro médico: 82392360
 Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
 CC1015415976



MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
 Carrera 49 No.91-98
 BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
 Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO

H.C. 1015415976

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 10:05 am
 Impresión: 27-diciembre-2024 11:17 am



Paciente: **BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA**
 Doc.Iden.: **CC1015415976** Edad: 34 Años Sexo: F
 Entidad: **MEDIEXPRESS**
 Adm. Salud: ALIANSALUD EPS
 Empresa:
 Dirección: DG 77 B # 120 A 55 Cargo: DOCENTE
 Bacteriologo(a): NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE Teléfono: 3103303854 Estado civil: CASADO(A)
 Especialidad: MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO
 Servicio: 902208 HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO +

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
LEUCOCITOS	8,50	10*3/uL	5.00-10.00
LINFOCITOS#	1,95	10*3/uL	1.2-3.40
MEDIAS#	0,44	10*3/uL	0.10-1.00
NEUTROFILOS#	6,11	10*3/uL	1.6-6.5
LINFOCITOS%	22,98	%	20-40
MEDIAS%	5,17	%	1-15
NEUTROFILOS%	71,85	%	45.00-65.00
RBC	4,41	10*6/uL	M: 4.50 - 5.50
HGB	13	g/dL	M: 12.00-16.00
MCHC	33,95	g/dL	33.00-35.00
MCH	29,47	pg	27.00-34.00
VCM	86,8	fL	80.00-100.00
RDW-CV	12,42	%	11.00-16.00
RDW-SD	41,76	fL	35-56
Hto	38,29	%	M: 35.00 - 46.00
PLAQUETAS	295	10*3/uL	150.00-450.00
MPV	7,56	fL	7.40-11.00
PDW	16,38	%	9.00-17.00
PCT	0,22	%	0.10-0.50
P-LCR	18,79	%	13-43
.			
.			
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL:			
NEUTROFILOS-		%	
LINFOCITOS		%	
EOSINOFILOS		%	
MONOCITOS		%	
BASOFILOS		%	
.			
.			
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
 Registro profesional: 53045116

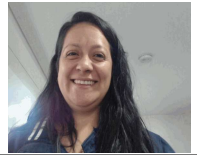
BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
 CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO**H.C. 1015415976**

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 9:41 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:17 am

**Paciente: BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA****Doc.Iden.: CC1015415976** Edad: 34 Años Sexo: F**Entidad: MEDIEXPRESS****Adm. Salud: ALIANSALUD EPS****Empresa:****Cargo: DOCENTE****Dirección: DG 77 B # 120 A 55****Teléfono: 3103303854****Estado civil: CASADO(A)****Bacteriologo(a): NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE****Especialidad: MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO****Servicio: 903868 TRIGLICERIDOS +**

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
TRIGLICERIDOS	212	mg/dL	Hasta 150 mg/dL Dudoso : 150 - 199 mg/dL Alto: 200- 499 mg/dL Muy Alto: > 500 mg/dL
.			
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
Registro profesional: 53045116

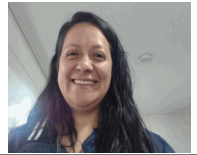
BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO**H.C. 1015415976**

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 9:40 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:17 am



Paciente:	BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA		
Doc.Iden.:	CC1015415976	Edad: 34 Años	Sexo: F
Entidad:	MEDIEXPRESS		
Adm. Salud:	ALIANSA SALUD EPS		
Empresa:		Cargo: DOCENTE	
Dirección:	DG 77 B # 120 A 55	Teléfono: 3103303854	Estado civil: CASADO(A)
Bacteriologo(a):	NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE		
Especialidad:	MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO		
Servicio:	903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A URINA		

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
GLICEMIA	97	mg/dL	70 - 100 mg/dL
.			
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
Registro profesional: 53045116

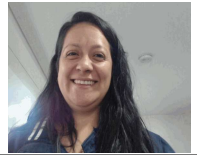
BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO**H.C. 1015415976**

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 9:40 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:17 am

**Paciente: BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA**Doc.Iden.: **CC1015415976** Edad: 34 Años Sexo: FEntidad: **MEDIEXPRESS**Adm. Salud: **ALIANSA SALUD EPS**

Empresa:

Dirección: **DG 77 B # 120 A 55**Bacteriologo(a): **NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE**Especialidad: **MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO**Servicio: **903818 COLESTEROL TOTAL**Cargo: **DOCENTE**Teléfono: **3103303854**Estado civil: **CASADO(A)**

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
COLESTEROL TOTAL	176	mg/dL	ACEPTABLE: HASTA 200mg/dL MODERADO: 200 - 250 mg/dL ELEVADO: >250 mg/dL
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
Registro profesional: 53045116

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO**H.C. 1015415976**

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 10:15 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:16 am



Paciente:	BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA		
Doc.Iden.:	CC1015415976	Edad: 34 Años	Sexo: F
Entidad:	MEDIEXPRESS		
Adm. Salud:	ALIANSA SALUD EPS		
Empresa:		Cargo: DOCENTE	Estado civil: CASADO(A)
Dirección:	DG 77 B # 120 A 55	Teléfono: 3103303854	
Bacteriologo(a):	NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE		
Especialidad:	MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO		
Servicio:	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	41	mg/dL	MAYOR DE 40 mg/dL
.			
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
Registro profesional: 53045116

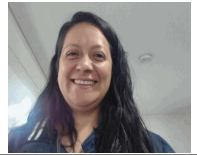
BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

LABORATORIO**H.C. 1015415976**

Fecha Reporte: 27-diciembre-2024 10:18 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:16 am



Paciente:	BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA		
Doc.Iden.:	CC1015415976	Edad: 34 Años	Sexo: F
Entidad:	MEDIEXPRESS		
Adm. Salud:	ALIANSA SALUD EPS		
Empresa:		Cargo: DOCENTE	
Dirección:	DG 77 B # 120 A 55	Teléfono: 3103303854	Estado civil: CASADO(A)
Bacteriologo(a):	NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE		
Especialidad:	MEDICINA DE LABORATORIO En: LABORATORIO		
Servicio:	903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		

Variable	Resultado	Unidad	Referencias
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	93	mg/dL	MUY ELEVADO: > 190 mg/dL CASI OPTIMO: 100 - 129 mg/dL MODERADO: 130 - 159 mg/dL OPTIMO: Hasta 100 mg/dL ELEVADO: 160 - 189 mg/dL
OBSERVACIONES			

NEIRA CONTADOR LEIDI JURANE
Registro profesional: 53045116

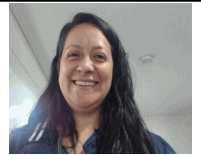
BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
CC1015415976

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

AUDIOMETRIA**H.C. 1015415976**

Fecha: 27-diciembre-2024 8:44 am
Impresión: 27-diciembre-2024 11:18 am



Paciente: **BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA**
Doc.Iden.: **CC1015415976** Edad: 34 Años Sexo: F
Entidad: **MEDIEXPRESS**
Adm. Salud: **ALIANSA SALUD EPS**
Empresa:
Dirección: **DG 77 B # 120 A 55**
Especialista: **RINCON MARTINEZ NUBIA VICTORIA**
Servicio: **954100 AUDIOMETRIA SOD §**
Especialidad: **AUDIOLOGIA En: CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS**

Cargo: **DOCENTE**
Teléfono: **3103303854** Estado civil: **CASADO(A)**

Antecedentes Antecedentes Farmacológicos

Item	Si/No	Observaciones
Tiazidas	No	

Antecedentes Antecedentes Patológicos

Item	Si/No	Observaciones
Trauma craneoencefálico	No	
HTA	No	
Diabetes	No	
Fiebre alta en los tres últimos días	No	
Cirugía de oído	No	
Infecciones de oído	No	
Otalgia	No	
Otorrea	No	
Prurito	No	
Tinnitus	No	
Vértigo	No	
Historial familiar	No	
Hipoacusia sugestiva	No	

Antecedentes Antecedentes Tóxicos

Item	Si/No	Observaciones
Antibiótico	No	
Antihipertensivo	No	
Antimaláricos	No	
Analgésicos	No	
Químicos	No	
Plaguicidas	No	

Exposición Extralaboral

Exposición	Tiempo	Intensidad	EPP	Observaciones
Servicio militar	NO			
Polígono	NO			
Tejo	NO			
Motociclismo-Ciclismo	NO			
Instrumentos musicales	NO			
Audífonos para amplificar	4 AÑOS			
Deportes acuáticos	NO			
Deporte Alto impacto	NO			
Bombas	NO			
Otros	4 AÑOS			DOCENTE-INGLES VIRTUAL

Datos específicos

Dato	Valor
PARAMETROS DE LA PRUEBA	
Equipo Audiométrico	MAICO MA 40
Fecha Calibración	25072024
Uso de cabina insonorizada	SI
Condiciones de la prueba	MAÑANA
Reposo Auditivo	SI
Retest después 12M no exp. Ruido	NO
RESULTADOS DE LA PRUEBA	
Método usado	DESCENDENTE
Otoscopia	NORMAL
Grado de Pérdida - Oído derecho	0-25 DB Normal
Grado de Pérdida - Oído izquierdo	0-25 DB Normal

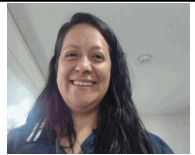


MEDIEXPRESS S.A.S.
 Red Asistencial de Servicios en Salud
 Carrera 49 No.91-98
 BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
 Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

AUDIOMETRIA

H.C. 1015415976

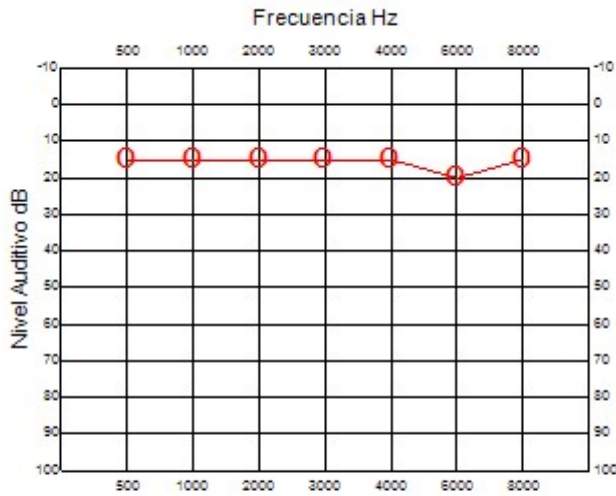
Fecha: 27-diciembre-2024 8:44 am
 Impresión: 27-diciembre-2024 11:18 am



Tipo de Pérdida - Oído derecho	NINGUNA
Tipo de Pérdida - Oído izquierdo	NINGUNA

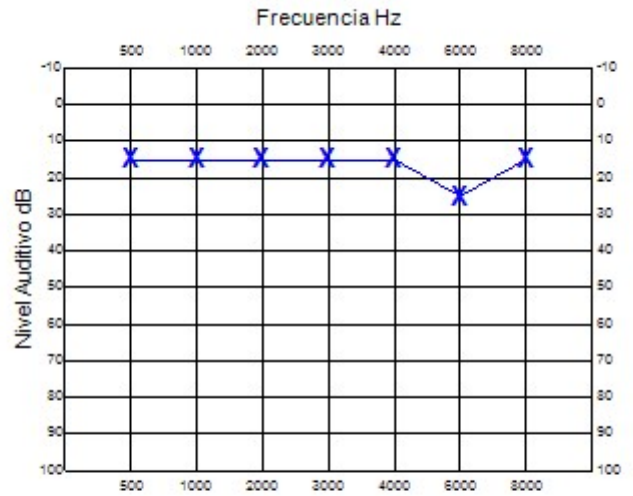
AUDIOGRAMA

OIDO DERECHO



	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
V.A.	15	15	15	15	15	20	15
V.O.							
Promedio Tonal	15						

OIDO IZQUIERDO



	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
V.A.	15	15	15	15	15	25	15
V.O.							
Promedio Tonal	15						

Diagnóstico principal:
 Z021 EXAMEN PREEMPLEO

Resultado de la prueba:
 NORMAL

Interpretación de la prueba:
 SENSIBILIDAD AUDITIVA NORMAL BILATERAL

RINCON MARTINEZ NUBIA VICTORIA
 Registro profesional: 51837561

Licencia en Salud Ocupacional: Resolución 7466 julio 23 de 2010

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
 CC1015415976



MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
 Carrera 49 No.91-98
 BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
 Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CONSULTA OPTOMETRIA

H.C. 1015415976

Fecha Atención: 27-diciembre-2024 9:27 am

Fecha Impresión: 27-diciembre-2024 11:18 am



Paciente:	BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA		
Doc.Iden.:	CC1015415976	Edad: 34 Años	Sexo: F
Entidad:	MEDIEXPRESS		
Adm. Salud:	ALIANSALUD EPS		
Empresa:		Cargo: DOCENTE	
Dirección:	DG 77 B # 120 A 55	Teléfono: 3103303854	Estado civil: CASADO(A)
Especialista:	MEJIA AMEZQUITA YULY ALEXANDRA		
Servicio:	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		
Especialidad:	OPTOMETRIA En: CONSULTA		

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: N/D

Tipo de Consulta: Promoción y Prevención

Causa Externa: Otra

Finalidad de la Consulta: Detección de enfermedad profesional

HABITOS TOXICOS

Hábito	Aplica	Frecuencia	Intensidad	Tiempo
Tabaquismo	No			
Consumo de Licor	No			
Consumo de Psicoactivos	No			

ANTECEDENTES GENERALES

ALERGIAS	Niega
FAMILIARES	Ninguno de importancia
VACUNACION	De la infancia
TRAUMATICOS	Ninguno
QUIRURGICOS	ganglion en mano izquierda 2004. apéndice 2018
HEMATOLOGICOS	Ninguno
PATOLOGICOS	rinitis miopía
FARMACOLOGICOS	Ninguno

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Menarquía: 15 años

Gestaciones: G=2,P=2,A=0,C=0,V=2,

Planificación: niega

FUR 29/11/2024

ANTECEDENTES CLINICOS

Hábitos y condiciones específicas personales

Antecedente	Si/No	Observaciones
Tabaquismo	No	
Consumo Alcohol	No	
Consumo PSA	No	
Deportista	No	
Lectura	No	
Manualidades	No	
Pintor Artístico	No	
Uso pantallas	No	
Otras enfermedades o hábitos coexistentes	No	

Sintomatología actual concurrente

Antecedente	Si/No	Observaciones
Ardor	No	
Lagrimeo	No	



MEDIEXPRESS S.A.S.

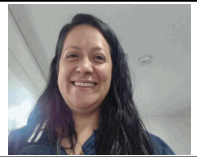
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CONSULTA OPTOMETRIA

H.C. 1015415976

Fecha Atención: 27-diciembre-2024 9:27 am

Fecha Impresión: 27-diciembre-2024 11:18 am



Cansancio visual	No	
Mala Visión Lejana	No	
Mala Visión de Cerca	No	
Tratamiento Ortóptico	No	
Cefalea	No	
Usa corrección (Rx)	Si	
Otros	No	

Información de la valoración

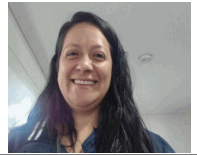
1. LENSOMETRIA		
1.1 Ojo derecho (OD)		
Esfera	-1.00 Diop.	
Cilindro	-0.50 Diop.	
Eje	0°	
1.2 Ojo izquierdo (OI)		
Esfera	-0.50 Diop.	
Cilindro	-0.50 Diop.	
Eje	0°	
Adicional (ADD)		
Tipo		
2. AGUDEZA VISUAL		
2.1 Visión Lejana (VL)		
2.1.1 Con Corrección (CC)		
Ojo derecho (OD)	20/20	
Ojo izquierdo (OI)	20/20	
2.1.2 Sin Corrección (SC)		
Ojo derecho (OD)		
Ojo izquierdo (OI)		
2.2 Visión Próxima (VP)		
2.2.1 Con Corrección (CC)		
Ojo derecho (OD)	0.50M	
Ojo izquierdo (OI)	0.50M	
2.2.2 Sin Corrección (SC)		
Ojo derecho (OD)		
Ojo izquierdo (OI)		
3. EXAMEN EXTERNO		
Descripción	OTROS	
Detalle		
4. MOTILIDAD OCULAR		
Descripción	NORMAL	
Detalle		
5. OFTALMOSCOPIA		
Ojo derecho (OD)	NORMAL.	
Ojo izquierdo (OI)	NORMAL.	
5.1 Queratometría		
Ojo derecho (OD)		
Ojo izquierdo (OI)		
6. RETINOSCOPIA		
6.1 Retinoscopia		
6.1.1 Ojo derecho (OD)		
Esfera	-1.00 Diop.	
Cilindro	-0.50 Diop.	
Eje	0°	
6.1.2 Ojo izquierdo (OI)		
Esfera	-0.50 Diop.	
Cilindro	-0.50 Diop.	
Eje	0°	
Adicional (ADD)		
Distancia Naso-Pupilar (DNP)		
Prisma		
Altura focal		
6.2 Pruebas diagnósticas		
Visión Cromática	NORMAL	

**MEDIEXPRESS S.A.S.**

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTÁ D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CONSULTA OPTOMETRIA**H.C. 1015415976**

Fecha Atención: 27-diciembre-2024 9:27 am
Fecha Impresión: 27-diciembre-2024 11:18 am



Visión Profundidad	NORMAL	
Impresión diagnóstica		
Tipo de Lente		
7. Rx FINAL		
7.1 Ojo derecho (OD)		
Esfera	-1.00 Diop.	
Adicional (ADD)		
Cilindro	-0.50 Diop.	
Distancia Naso-Pupilar (DNP)		
Eje	0°	
Prisma		
Altura focal		
Visión Lejana (VL)		
Visión Próxima (VP)		
7.2 Ojo izquierdo (OI)		
Esfera	-0.50 Diop.	
Cilindro	-0.50 Diop.	
Eje	0°	
Adicional (ADD)		
Distancia Naso-Pupilar (DNP)		
Prisma		
Altura focal		
Visión Lejana (VL)		
Visión Próxima (VP)		
OBSERVACIONES		
9. Recomendaciones	CORRECCION OPTICA.	

DIAGNOSTICOS

Tipo de Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Diagnóstico principal:

Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Diagnóstico Relacionado 1:

H521 MIOPIA

Diagnóstico Relacionado 2:

H522 ASTIGMATISMO

Diagnóstico descriptivo:

MIOPIA. ASTIGMATISMO.

AGUDEZA VISUAL CON CORRECCION OPTICA.

AV. OD. 20/20.

AV. OI. 20/20.

TRASTORNO CONJUNTIVAL. BLEFARITIS LEVE. V. OFTALMOLOGIA.

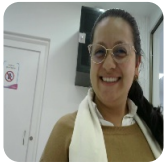
CONTROL POR OPTOMETRIA.

MEJIA AMEZQUITA YULY ALEXANDRA

Registro profesional: 52067222

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA

CC1015415976



Orden número 282580
Fecha de la orden 16/03/2023
Identificación Cédula de ciudadanía 1015415976
Nombre **BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA**
Edad 33 Años
Empresa SALUD OCUPACIONAL CALLE 49
Cargo DOCENTE
Tipo de evento Ingreso

AUDIOMETRIA TONAL

Profesional: CORTES GONZALEZ ANGY STEFANNY Consultorio: Audiometría

Ingreso:16/03/2023 01:31 p. m. Egreso:16/03/2023 01:36 p. m.

Información ocupacional

Fecha de ingreso a la empresa
 Tiempo en el cargo INGRESO

Fecha de retiro

Antecedentes de exposición a ruido

Antecedentes	#	Empresa	Cargo	Tiempo de exposición	Elementos de protección
	1	ECCI	DOCENTE	4 AÑOS	NA
	2	SENA	DOCENTE INSTRUCTOR	7 AÑOS	NA

Antecedentes personales patológicos

Amigdalitis a repetición	No	Meningitis	No	Parotiditis	Si
Sarampion	No	Sinusitis crónica	No	Trauma craneo-encefálico	No
Varicela	No	Vertigo	No	Parálisis facial	No
Hipertensión arterial	No				
Acúfenos	No				
Cx Oídos	No				
Hipoacusia	No				
Otitis media	No				
Otalgia	No				
Otorrea	No				
Observaciones	NINGUNA				

Antecedentes familiares

Sordera adquirida No
 Sordera congénita No
 Quien? NIEGA

Antecedentes extralaborales

Práctica de caza No
 Juego de tejo No
 Uso de auriculares Si Tiempo de uso OCASIONAL PARA LLAMADAS - REUNIONES - CLASES
 Vibraciones NO REPORTA Otras exposiciones a ruido NO REPORTA

Antecedentes farmacológicos

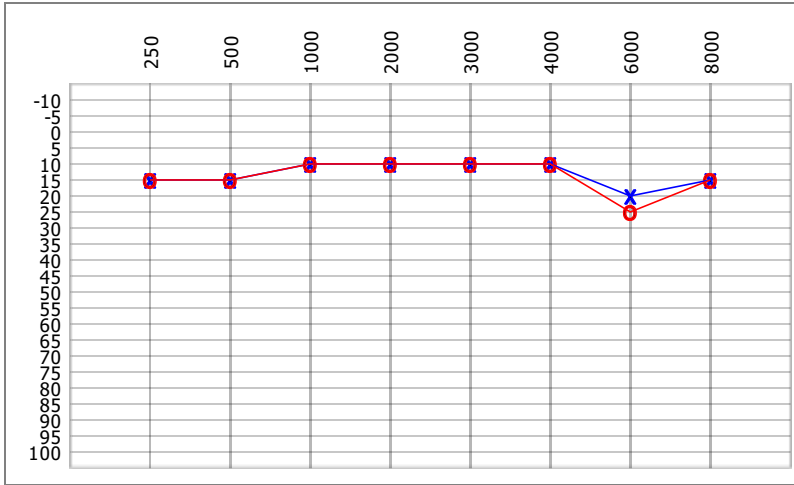
Gentamicina No Trobamicina No Estreptomycinina No
 Furosemida No Quinina No Salicilatos No
 Otros medicamentos o sustancias NIEGA
 Usa actualmente protectores auditivos? No
 Tipo de protector auditivo NINGUNA

Examen auditivo

Tiempo de reposo auditivo REPOSO AUDITIVO 7 HORAS
 Cree escuchar bien? Si
 Otoscopia OD CAE NORMAL -MT NORMAL

Otoscopia OI CAE NORMAL -MT NORMAL
 Observaciones 1 DIA EXAMEN AUDITIVO
 Audiometria

	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz
Derecho	15	15	10	10	10	10	25	15
Izquierdo	15	15	10	10	10	10	20	15



Promedios Agudos Oído Derecho 16.666666666666668 Promedios Agudos Oído Izquierdo 15
 PTA Oído Derecho 11.25 PTA Oído Izquierdo 11.25

CUAT (Cambio Umbrales Auditivos Temporal) Sin cambio en los umbrales
 CUAP (Cambios Umbrales Auditivos Permanente) Sin cambio en los umbrales

Clasificación Gatiso OD <25 dB Audición normal
 Clasificación Gatiso OI <25 dB Audición normal
 Clasificación Larsen OD Normal
 Clasificación Larsen OI Normal

Diagnosticos # **Diagnostico**

1 **Z011 EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION**

Descripción de los resultados AUDICION NORMAL BILATERAL

Recomendaciones Control auditivo anual, no uso de audífonos antes o después de la jornada, reposo auditivo extralaboral, se dan pauta de higiene y cuidado auditivo.

Se sugiere incluir en el Sistema de vigilancia epidemiológica de Conservación Auditiva No

APLAZAMIENTO

APLAZAMIENTONO
 AUDIOMETRÍA

CORTES GONZALEZ ANGY STEFANNY
 Registro médico: 14-0270 Lic SO 6950 de 2015

BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
 Cédula de ciudadanía: 1015415976

EXAMEN PRUEBA DE VOZ

Profesional: CORTES GONZALEZ ANGY STEFANNY Consultorio: Audiometría

Ingreso:16/03/2023 01:37 p. m. Egreso:16/03/2023 01:40 p. m.

Examen prueba de voz

Resultado Características acústico perceptuales de la voz dentro de parámetros de normalidad.

Recomendaciones

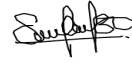
Recomendaciones Control anual de la funcionalidad de la voz
 mantener equilibrio postural durante la fonación
 mejorar patrón de respiración
 hidratación frecuente con agua durante la jornada laboral
 implementar pautas de higiene vocal
 evitar cambios bruscos de temperatura ambiental o en alimentos
 reposo vocal en jornada extra laboral

APLAZAMIENTO

Aplazamiento NO
 Examen
 Prueba de



CORTES GONZALEZ ANGY STEFANNY
Registro médico: 14-0270 Lic SO 6950 de 2015



BONILLA ORJUELA SINDY CAROLINA
Cédula de ciudadanía: 1015415976



DATOS PERSONALES

Fecha de Atención	Ciudad	Nombres y apellidos		
2 de enero de 2025	Bogotá	Sindy Carolina Bonilla Orjuela		
Documento identidad	Empresa o entidad	Cargo		
1015415976	PARTICULAR	Docente		
Género	Edad	Fecha nacimiento	Estado civil	Hijos
FEMENINO	34	29/01/1990	Casado	2
Profesión u Oficio	Email	Tipo de examen		
Docente	sindypoo_@hotmail.com	Ingreso		

* De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

EXÁMENES REALIZADOS

Test R. Psicosocial
(Ansiedad, Depresión)

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA con documento de identificación No 1015415976 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

Test R. Psicosocial (Ansiedad, Depresión)

Nivel de estrés percibido: Muestra un nivel de estrés bajo en su vida cotidiana, con preocupaciones manejables y una actitud tranquila frente a las demandas laborales.

Capacidad de adaptación: Destaca una excepcional capacidad de adaptación a diferentes entornos y escenarios laborales, evidenciando flexibilidad y disposición para aprender ante nuevos desafíos.

Resiliencia emocional: Exhibe una resiliencia emocional notable, enfrentando las dificultades con calma y manteniendo una perspectiva optimista incluso en momentos de presión.

Habilidades de afrontamiento: Se identifican habilidades de afrontamiento efectivas, como la búsqueda de soluciones creativas y la gestión proactiva de situaciones conflictivas, lo que sugiere una capacidad para resolver problemas de manera constructiva.

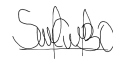
Relaciones interpersonales: Demuestra habilidades interpersonales excepcionales, estableciendo relaciones sólidas y colaborativas con colegas y superiores, lo que favorece un ambiente laboral armonioso y productivo.

Autoeficacia y autoestima: Se evidencia una autoeficacia alta y una autoestima saludable, reflejando confianza en las propias habilidades y una valoración positiva de sí mismo, aspectos que contribuyen a un desempeño laboral sólido y satisfactorio.

FIRMAS



JUAN JOSE REATIGA
 REGISTRO MEDICO NO 14791
 LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
 6 DE JULIO DE 2020



SINDY CAROLINA BONILLA ORJUELA
 1015415976