



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	53129-128610

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.072.638.172	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dcbajonero@sena.edu.co	Número de Cuenta:	90925816964
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8956248/2026	Nº Compromiso SIIF	8026	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 DE				

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	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	80546635	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
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 Retención 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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000				
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

Se impartió formación en las fichas 3070262 y 3070263 del programa ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE.
Se impartió formación en las fichas 3336265 y 3185800 del programa ANIMACIÓN 3D
Se impartió formación en las fichas 3466171 y 3466172 del programa DESARROLLO DE VIDEOJUEGO Y ENTORNOS INTERACTIVOS

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli 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	
	DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO 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.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	El Supervisor,
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.	
	LEONARDO LUCHINI MORERA INSTRUCTOR 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)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072638172	DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO		VEREDA FONQUETA SECTOR EL ESPEJO	3143771940	dianitac_256@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80546635	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,894,999	\$587.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	37.900	0	0	37.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	1	37.900	37.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	587.900	587.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072638172	DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO		VEREDA FONQUETA SECTOR EL ESPEJO	3143771940	dianitac_256@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80546635	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,894,999	\$587.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1072638172	BAJONERO AGUDELO DIANA CAROLINA		59	0			N																231001	1.894.999	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.894.999	30	236.900	14-23	1.894.999	30	1	9.900	CCF21	1.894.999	30	37.900	0	0	0	0	0	

PAGADA

INFORME PSICOLOGICO: BASADO EN ENTREVISTA Y ANALISIS DE LA PRUEBA: WARTEGG.

NOMBRE DEL PACIENTE Y DOCUMENTO	DIANA CAROLINA BAJONEGRO AGUDELO C.C. 1072638172
FECHA DE APLICACIÓN	28 – 09 – 2023
ESCOLARIDAD	PROFESIONAL
LATERALIDAD	DERECHA
EMPRESA	SENA

Prueba de evaluación diagnostica para aplicar a cargo o perfil laboral.

Prueba de Personalidad proyectiva: WARTEGG. Descripción de puntuación por ejes de evaluación:

VALORACIÓN CUALITATIVA POR COMPETENCIAS:

Dentro de la prueba aplicada y para consolidar resultados se evidencia que, frente a su escala Axiológica:

Competencias del ser: La consultante, se muestra centrada, con capacidad de solucionar situaciones laborales, puede sentirse apagada o inhibida para posicionarse, revelando algo de indecisión y falta de confianza en sí misma, ya sea por situaciones que están ocurriendo en este momento de su vida o por situaciones adversas. Puede ser cautelosa a la hora de mostrar su afectividad, sin embargo, establece relaciones interpersonales basadas en el respeto. Demuestra orientación al logro, se esfuerza, persisten y ante situaciones adversas alterna entre sentimientos de ansiedad y angustia. Muestra dinamismo y vitalidad, con facilidad para canalizar energía. Elabora procesos a través de la asociación. Se percibe orientada en la ejecución de responsabilidades, seguimiento de normas y respeto por estas.

Basados en el cargo se concluye; no se observan conductas con patrones asociales o impulsivas relevantes que afecten su labor. Asume su individualidad, Puede ser cautelosa a la hora de mostrar su afectividad, sin embargo, establece relaciones interpersonales basadas en el respeto. Se observa centrada y con capacidad de resolver situaciones laborales. Se percibe orientada en la ejecución de responsabilidades, seguimiento de normas y respeto por estas.

El consultante muestra aptitudes laborales acorde al cargo.



Accionar Salud IPS

“ACCIONAR SALUD IPS”

“Valores Agregados en Salud”

AREA PERSONAL				
Competencias del ser:	CONCEPTO	BAJO	MEDIO	ALTO
Auto concepto, autoestima y Motivación: (afrontamiento y vulnerabilidad y autonomía)	Conocimiento de sí mismo sobre sus habilidades y defectos, identificando las consecuencias de estos en sus relaciones sociales y en su entorno.		7	
Estabilidad Emocional:	Habilidad de la persona para mantenerse estable y equilibrada ante las interacciones sociales y expresión de sus sentimientos.		7	
Control de Impulsos: (manejo de estrés)	Habilidad para resistir o retardar un impulso (urgencia que obliga a acción) ante situaciones adversas de la vida.		6	
Escala axiológica: (valores)	Capacidad, para comprometerse con la norma, y grado de afinidad con el cargo.		7	

PUNTUACIÓN GENERAL DEL AREA:

(Puntuación máxima 40 puntos con un porcentaje de área 100%)

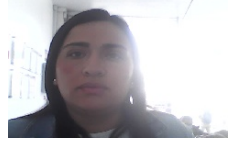
PT 27 = 67,5 %

ELABORÓ:

JHENNY DANIELA SILVA AYALA
PSICÓLOGA

PSICOLOGO TARJETA PROFESIONAL N°: 237085 LEY 1090 DE 2006

EXAMEN OPTOMETRÍA



ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
NIT: 900409631-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/09/2023 CHIA	Tipo de Examen: INGRESO- ENFASIS CARDIOV, OSTEOM, DERMATOL, 1072638172
Paciente: DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO	Identificación: 1072638172
Género: FEMENINO Edad: 37	Teléfono: Móvil: 3143771940
Fecha Nacimiento: 25/10/1985	Cargo: CONTRATISTA
Estado Civil: CASADO(A)	EPS: SANITAS S.A.
Dirección: VEREDA FONQUETA SECTOR EL ESPEJO	Escolaridad: UNIVERSITARIO
Empresa: PARTICULAR	

EVALUACIÓN

Usa Computador : N **Horas al día :** **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N **Última Evaluación :** 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Accidentes oculares: NO REFIERE
Antecedentes Personales: NO REFIERE
Sintomatología :
Cirugía ocular : N **NO REFIERE**
Usa Corrección N
¿Gafas? : N **¿Lentes de Contacto? :** N

Agudeza Visual

Visión Lejana	Sin Corrección	Derecho: 20/ 20-	Ambos: 20/ 20-	Izquierdo: 20/ 20-
	Con Corrección:	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Visión Próxima	Sin Corrección	Derecho: 20/ 20	Ambos: 20/ 20	Izquierdo: 20/ 20
	Con Corrección	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Lensometría	Izquierdo :	Derecho :		ADD :

Examen Externo: SANO

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia: MEDIOS REFRINGENTES TRANSPARENTES Y FONDO DE OJO SANO EN AMBOS OJOS

Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL

Estereopsis: NORMAL

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: -0.50-0.50X0 - OI: -0.75-0.50X0

Subjetivo OD: - AV: 0 - Subjetivo OI - AV: 0

Cie10: MIOPIA-H521

Cie10: ASTIGMATISMO-H522

Cie10: -

Recomendaciones: CONTROL ANUAL Y USO DE CORRECCION OPTICA CUANDO LO REQUIERA

Diagnóstico: MIOPIA Y ASTIGMATISMO LEVE

Concepto: AGUDEZA VISUAL ALTERADA QUE NO INTERFIERE CON ACTIVIDAD LABORAL

Formula Final: OD:

OI:

ADD :

Distancia Pupilar :

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N

Remitido: -

Ana María Sánchez P.
Optómetra
1.033.793.874

ANA MARÍA SÁNCHEZ PINEDA

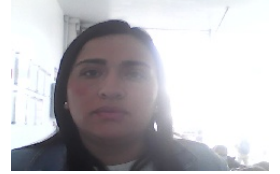
DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO

1072638172

Profesional

Firma y cédula del Paciente

EXAMEN AUDIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/09/2023 CHIA	Tipo de Examen: INGRESO- ENFASIS CARDIOV, OSTEOM, DERMATOL, MÉDICO RESPIRATORIO
Paciente: DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO	Identificación: 1072638172
Género: FEMENINO Edad: 37	Teléfono: Móvil: 3143771940
Fecha Nacimiento: 25/10/1985	Cargo: CONTRATISTA
Estado Civil: CASADO(A)	EPS: SANITAS S.A.
Dirección: VEREDA FONQUETA SECTOR EL ESPEJO	Escolaridad: UNIVERSITARIO
Empresa: PARTICULAR	

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	EXPOSICION A RUIDO	PROTECCION AUDITIVA	TIEMPO
PESCADOS Y MARISCOS	ASESORIA LOGISTICO			6 MESES
FUNDACION COLOMBIANA DE GESTIÓN Y PROGRESO SOCIAL	ADMINISTRADORA OEPRATIVA			2 AÑOS
EDUTEC	ASISTENTE ADMON			
SENA- PARTICULAR	CONTRATISTA	NO	NO	INGRESO

HISTORICO ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	FECHA	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	28/09/2023	SI
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	28/09/2023	NO
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	28/09/2023	NO
4. ACUFENOS	28/09/2023	NO
5. OTORREA	28/09/2023	NO
6. TRAUMAS	28/09/2023	NO
7. CIRUGIAS	28/09/2023	NO
8. DOLOR O.D. O.I.	28/09/2023	NO
9. OTITIS	28/09/2023	NO
10. EXP. EXTRALABORAL	28/09/2023	NO
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	28/09/2023	NO
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	28/09/2023	NO

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	S	SI
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	S	NO
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	S	NO
4. ACUFENOS	S	NO
5. OTORREA	S	NO
6. TRAUMAS	S	NO
7. CIRUGIAS	S	NO
8. DOLOR O.D. O.I.	S	NO
9. OTITIS	S	NO
10. EXP. EXTRALABORAL	S	NO
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	S	NO
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	S	NO
13. OTROS	N	

HISTORICO ANTECEDENTES EXTRALABORALES

ANTECEDENTE	FECHA	OBSERVACIONES
2. MUSICA CON AUDIFONOS	28/09/2023	NO
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	28/09/2023	NO
4. BUCEO	28/09/2023	NO
5. MOTO	28/09/2023	NO
6. TEJO	28/09/2023	NO

ANTECEDENTES EXTRALABORALES

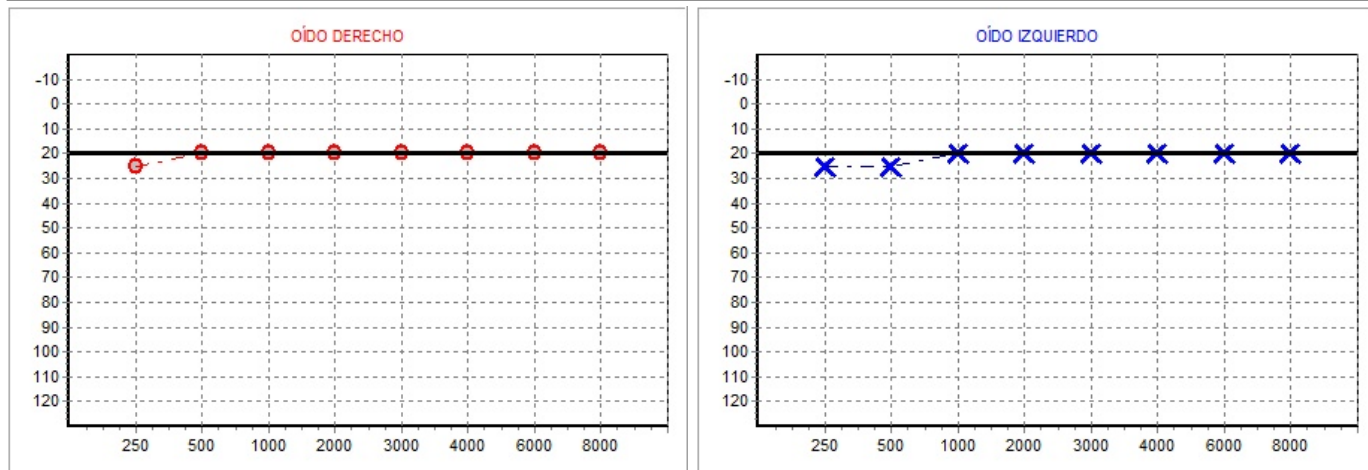
ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
-------------	----------	---------------

1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	S	NO
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	S	NO
4. BUCEO	S	NO
5. MOTO	S	NO
6. TEJO	S	NO
7. OTROS.	N	

EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA	No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS	No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S	FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN: -
OTOSCOPIA OI:	NORMAL
OTOSCOPIA OD:	NORMAL

AUDIOGRAMA



CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES Y FUNCIONALES A NIVEL BILATERAL .
 OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
 PTA OIDO DERECHO: 20.00 - Audición Normal PTA OIDO IZQUIERDO: 21.25 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO

CONCEPTO Normal

AUDICION NORMAL BILATERAL
 GATISST: OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:

[Firma]
Dra. Carolina Gutiérrez
 Fonoaudióloga
 R.M. 1090497890

[Firma]

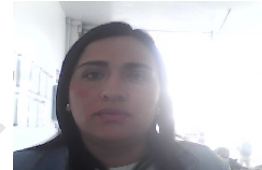
JOHANA CAROLINA GUTIERREZ GUTIERREZ -

DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO

1072638172

Profesional

Firma y cédula del Paciente



ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
900409631-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/09/2023 CHIA	Tipo de Examen: INGRESO- ENFASIS CARDIOV, OSTEOM, DERMATOL, NEURO, RESPIRATORIO
Paciente: DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO	Identificación: 1072638172
Género: FEMENINO Edad: 37	Teléfono:
Fecha Nacimiento: 25/10/1985	Móvil: 3143771940
Estado Civil: CASADO(A)	Cargo: CONTRATISTA
Dirección: VEREDA FONQUETA SECTOR EL ESPEJO	EPS: SANITAS S.A.
Empresa: PARTICULAR	Escolaridad: UNIVERSITARIO

Informe de Laboratorio: 104226

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
<u>GLICEMIA</u>	93,1mg/dl	65 - 110 mg/dl	

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	188,1 mg/dl	hasta 200 mg/dl
COLESTEROL HDL	32,0 mg/dl	Mayor de 40 mg/dl
COLESTEROL LDL	120 mg/dl	Hasta 150 mg/dl
TRIGLICERIDOS	181,7 mg/dl	Hasta 150 mg/dl



Profesional
KAREN YADIRA VELASQUEZ CERON

Firma y cédula del Paciente
DIANA CAROLINA BAJONERO AGUDELO
1072638172