



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	18925-238438

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 236.900				\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1110582723	LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.839.805			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.894.998	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.894.998	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.894.998	\$ 111058272	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 550.000
----------------------	-------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141090308824	
(415)7707212489984(8020) 000014109030882 4					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 1 1 0 5 8 2 7 2 3		3		Impuestos y Aduanas de Ibagué	
				14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 1 0 5 8 2 7 2 3	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Tolima 7 3	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Ibagué 0 0 1		LOAIZA		QUINTERO	
33. Primer nombre		34. Otros nombres			
GONZALO		ANDRES			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9		Tolima 7 3		Ibagué 0 0 1	
41. Dirección principal					
SM 6 MZ 6 CA 15 BRR LAS AMERICAS PICALÉÑA					
42. Correo electrónico galoaiza88@misena.edu.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 3 2 6 4 0 0 2 5		3 1 1 2 1 1 2 7 5 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
7 0 2 0 2 0 1 9 0 1 0 1				51. Código 52. Número establecimientos	
3 1 2 1					
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 ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024-08-02 / 07:08:12PM					
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					



Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Nombre de la Empresa PACIENTE PARTICULAR		Empresa en Misión		
NIT 730001	Dirección Empresa	Teléfono Empresa	Ciudad Ibagué	
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR				
Apellidos y Nombres LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES	Documento de Identidad CC 1110582723	Edad 28 AÑOS	Género MASCULINO	
Lugar de Nacimiento Ibagué	Lugar de Residencia Ibagué	Estado Civil SOLTERO (A)		
Teléfono Fijo 3132640025	Dirección ARBOLEDA CAMPESTRE	Celular 3132640025		
Correo Electrónico GALOIZA88@GMAIL.COM				
INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL				
Cargo INSTRUCTOR				Fecha 2025-07-19
Lugar de realización examen	Ibagué			
EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL				
Tipo de examen realizado EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				
Concepto APTO PARA EL CARGO // CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO				
Motivo				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
- EXAMENES DE LABORATORIO: (GLICEMIA) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (PARCIAL DE ORINA) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (PERFIL LIPIDICO) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (CUADRO HEMATICO) SE REALIZA
- PSICOTECNICA: SE REALIZA
- OPTOMETRÍA OCUPACIONAL: SE REALIZA
- EXAMEN FISICO: SE REALIZA
- ANAMNESIS DE HC : SE REALIZA
- AUDIOMETRIA: SE REALIZA
- CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA



ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS	
VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA)	
Control Auditivo En 1 Año/	
Reposo Auditivo Extralaboral/	
VALORACION COMPLEMENTARIA (OPTOMETRIA Y/O VISIOMETRIA)	
Control Periodico/	
CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)	
Ninguna/	
CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)	
Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./	
CONDUCTAS - GENERALES (ocupacion laboral)	
Ninguna/	
MEDICAS PERSONALES	
Ninguna/	
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL	
Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Genera Limitaciones O Riesgo Para Desempeñar Sus Funciones Laborales/	
VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA)	
Normal/	
CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR	
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:	OSTEOMUSCULAR
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:	NINGUNO
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:	NUTRICION Y DIETETICA
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:	NO
CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES	
Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes (es) estan completas y son verificadas. Autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud implementados por la empresa. Se recomienda realizar exámenes ocupacionales acorde a la matriz de identificación de riesgos y peligros y profesiograma.	
Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódicas, egreso, post-incapacidad, retorno laboral, de seguimiento), dando cumpliendo con la (Resolución 1843 de 2025 Art 4; Ley 2015 DE 2020 Resolución 0312/2019 Item 3.1.4), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.	
Según lo contemplado en la Resolución 1843 de 2025; la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos, fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.	


Dr. Christian E. Caceres Orjuela
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
Y RIESGOS PROFESIONALES
Res. N° 419-2016 / C.C.11686150

CACERES ORJUELA CHRISTIAN EDWIN
11686150
RM. 419 S.S.T. RES. N° 2363

La informacion incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.


Gonzalo Loaiza
Signatory Name
10:21:00 a. m. sábado, 19 de julio de 2025

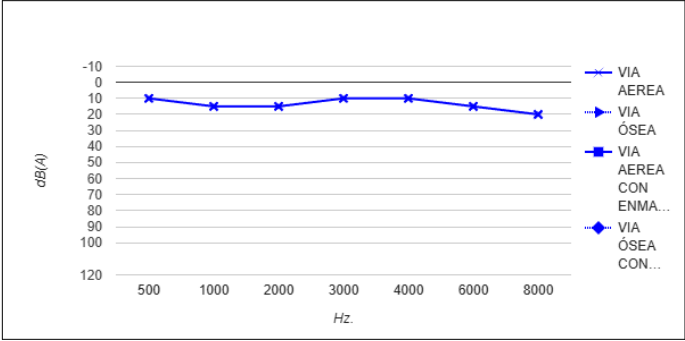
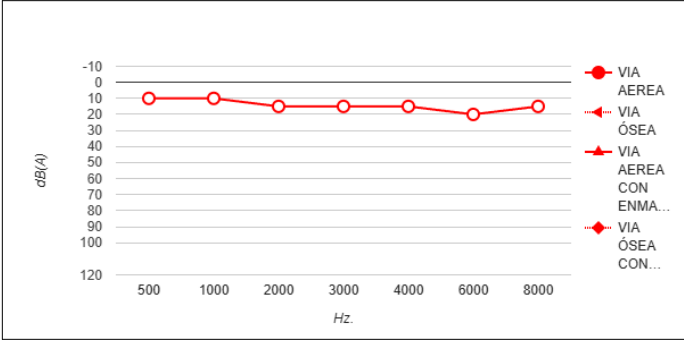
FIRMA DEL TRABAJADOR



		FICHA AUDIOLÓGICA OCUPACIONAL		SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS NIT: 900421821-1 DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329	
Nombre Paciente:	LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES	Lugar Residencia:	Ibagué (Urbano)		
No. Documento:	CC 1110582723	Telefono:	3132640025		
Fecha de Nacimiento:	06/08/1997	Telefono Celular:	3132640025		
Edad:	28 AÑOS	Correo Electronico:	GALOAIZA88@GMAIL.COM		
Fecha:	2025-07-19 10:30	Estado Civil:	SOLTERO (A)		
Lugar de Nacimiento:	Ibagué	Ocupación:	OTRO		
Direccion Residencia	ARBOLEDA CAMPESTRE	Cliente Aseguradora	PACIENTE PARTICULAR		
Genero:	Masculino	Cargo Salud:			
Grupo Etnico		Plan:	PARTICULAR		
Grado Institución:	ESPECIALISTA	Pension	COLPENSIONES		
Tipo Sangre:	O+	Riesgos Laborales:	POSITIVA		
Cargo:	INSTRUCTOR	Empresa en Mision:			
Tipo de Admision	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Programa:			
Lugar de realización	Ibagué	EPS:	NUEVA EPS		
AUDIOMETRIA					
TIPO AUDIOMETRIA					
TIPO AUDIOMETRIA: AUDIOMETRIA TAMIZ,					
ANTECEDENTES					
MENINGITIS: NO ; ACUFENOS: NO ; SARAMPION: NO EXPOSICION A EXPLOSIONES: NO ; ALERGIAS RESPIRATORIAS: NO ; VERTIGO: NO CIRUGIA DE OIDO: NO ; PAROTIDITIS: NO ; OTITIS: NO OTALGIA: NO ; RUBEOLA: NO ; AMIGDALECTOMIA: NO DROGAS OTOTOXICAS: NO ; SORDERA FAMILIAR: NO ; TUBERCULOSIS: NO TRAUMA CRANEOENCEFALICO: NO ; HIPERTENSION: NO ; VARICELA: NO TRAUMA ACUSTICO: NO ; DIABETES: NO ; PARALISIS FACIAL: NO OBSERVACIONES: NR					
EXPOSICION A RUIDO					
TRABAJO CON MAQUINARIA: NO ; MUSICA AUDIFONOS: SI TEJO: NO ; CAZA: NO USA MOTO: NO ; SERVICIO MILITAR: NO DISCOTECA: NO ; ESPECTACULOS RUIDOSOS: NO ; OTROS: NO OBSERVACIONES: NR					
OTOSCOPIA:					
PABELLON AURICULAR OD: NORMAL, ; PABELLON AURICULAR OI: NORMAL, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OD: Normal, ; CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OI: Normal, TAPON DE CERUMEN OD: NO ; TAPON DE CERUMEN OI: NO MEMBRANA TIMPANICA OI: Normal, ; MEMBRANA TIMPANICA OD: Normal, OBSERVACIONES: NR					
HISTORIA OCUPACIONAL:					
PROTECCION AUDITIVA 1: NO PROTECCION AUDITIVA 2: NO OBSERVACIONES: NR					
CLASIFICACIÓN LARSEN:					
RESULTADO					
NORMAL					
RECOMENDACIONES					
CONTROL AUDITIVO EN 1 AÑO REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL					



DIAGNÓSTICOS																	
Diagnóstico:	(Z011) EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION										Lateralidad:	BILATERAL					
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
VIA AEREA	10	10	15	15	15	20	15	VIA AEREA	10	15	15	10	10	15	20		
VIA ÓSEA								VIA ÓSEA									
VIA AEREA CON								VIA AEREA CON									
VIA ÓSEA CON								VIA ÓSEA CON									
Factor de Presbiacusia:	0							Factor de Presbiacusia:	0								
Promedio Tonal Auditivo OD:	11.7							Promedio Tonal Auditivo OI:	13.3								
Escala E.L.I. Oído Derecho:	C (NORMAL - LÍMITE)							Escala E.L.I. Oído Izquierdo:	B (BUENO)								
Gatiso Oído Derecho:	12.50							Gatiso Oído Izquierdo:	12.50								
SAL:	A							SAL:	A								



ALDANA MOLINA IRIAN NAYIVE
CC 65696356
RESOLUCION N° 1360

Gonzalo Loaliza
Signatory Name
10:21:00 a. m. sábado, 19 de julio de 2025

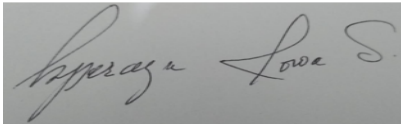
FIRMA DEL TRABAJADOR



		SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS		
		NIT: 900421821-1		
		DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja		
		TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329		
Nombre Paciente:	LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES	Lugar Residencia:	Ibagué (Urbano)	
No. Documento:	CC 1110582723	Telefono:	3132640025	
Fecha de Nacimiento:	06/08/1997	Telefono Celular:	3132640025	
Edad:	28 AÑOS	Correo Electronico:	GALOAIZA88@GMAIL.COM	
Fecha:	2025-07-19 10:35	Estado Civil:	SOLTERO (A)	
Lugar de Nacimiento:	Ibagué	Ocupación:	OTRO	
Direccion Residencia	ARBOLEDA CAMPESTRE	Cliente Aseguradora	PACIENTE PARTICULAR	
Genero:	Masculino	Cargo Salud:		
Grado Institución:	ESPECIALISTA	Plan:	PARTICULAR	
Grupo Etnico		Pension	COLPENSIONES	
Tipo Sangre:	O+	Riesgos Laborales:	POSITIVA	
Cargo:	INSTRUCTOR	Empresa en Mision:		
Tipo de Admision	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Programa:		
Lugar de realización	Ibagué	EPS:	NUEVA EPS	
OPTOMETRÍA OCUPACIONAL				
1. ANAMNESIS				
USA CORRECCION OPTICA: NO ; CUAL: NINGUNO, ; TIPO USO: NINGUNO, ; ÚLTIMO CONTROL VISUAL: 18 MESES CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: NO ; CIRUGIAS O TRAUMAS OCULARES: NO ; EN TRATAMIENTO: NO PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: NO				
2. LENSOMETRÍA				
OJO DERECHO				
OJO IZQUIERDO				
3. AGUDEZA VISUAL				
OJO DERECHO				
SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; SIN CORRECCION (CERCA): 20/20,				
OJO IZQUIERDO				
SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; SIN CORRECCION (CERCA): 20/20,				
AMBOS OJOS				
SIN CORRECCION (CERCA): 20/20,				
4. EXAMEN EXTERNO				
EXAMEN EXTERNO: ANORMAL, ; OBSERVACIONES: BLEFARITIS				
5. EXAMEN MOTOR				
COVER TEST				
LEJOS: ORTOFORIA ; CERCA: EXOFORIA				
DUCCIONES				
TEST DE HIRSCHBERG				
6. ESTADO REFRACTIVO				
DERECHO				
ESFERA: NEUTRO ; AGUDEZA VISUAL: 20/20,				
IZQUIERDO				
ESFERA: NEUTRO ; AGUDEZA VISUAL: 20/20,				
(SUBJETIVO) DERECHO				
ESFERA: NEUTRO ; AV LEJOS: 20/20 ; AV CERCA: 20/20				
(SUBJETIVO) IZQUIERDO				
ESFERA: NEUTRO ; AV LEJOS: 20/20 ; AV CERCA 2: 20/20				
7. OFTALMOSCOPIA				
OJO DERECHO: MEDIA APRENTE NORMAL				
OJO IZQUIERDO: MEDIA APRENTE NORMAL				
8. ESTEREOPSIS				
SEGUNDOS DE ARCO: 20,				



9. VISIÓN CROMÁTICA
TEST ISHIHARA: NORMAL,
DIAGNÓSTICO
OPTOMETRIA_DIAGNOSTICO: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL (Z100) 2025-07-19 TIPO DIAGNOSTICO: Confirmado nuevo CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL
CONDUCTA A SEGUIR
CORRECCION OPTICA: NO,
REMISION
REMISION: NO,
RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: CONTROL PERIODICO
OPTOMETRIA_RECOMENDACIONES: CONTROL PERIODICO



NOVOA SERRANO ESPERANZA
CC 41792249
RES. N° 6031 RES. N° S.O. N° 12791

Gonzalo Loayza
Signatory Name
10:21:00 a. m. sábado, 19 de julio de 2025

FIRMA DEL TRABAJADOR





Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel: (8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894
E- mail: contacto@laboratoriobioanalisis.co - www.laboratoriobioanalisis.co

Paciente : LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:27.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA Glucosa

-			
Glucosa	70.70	mg/dl	70 - 105 mg/dL
Valor de Referencia: 70-105 mg/dL			
Técnica: Colorimetrica			

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15	RESULTADOS HISTORICOS	29/01/2021
	RESULTADO	84.6

Colesterol Total Colesterol

	200.0	mg/dl	Optimo : Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
--	-------	-------	--

Técnica: Colorimetrica Enzimática

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15	RESULTADOS HISTORICOS	29/01/2021
	RESULTADO	-

Colesterol de Alta Densidad - HDL Colesterol de Alta Densidad - HDL

	41.25	mg/dl	Riesgo elevado: Hasta 35 mg/dL Riesgo bajo: > 60 mg/dL
--	-------	-------	---

Técnica: DIRECTO

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S. no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico recepcion@laboratoriobioanalisis.co o a través del teléfono (8) 265 77 83, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qr.cd.org/54Ce>



Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864
E- mail: contacto@laboratoriobioanálisis.co - www.laboratoriobioanálisis.co

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

Paciente : LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:27.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA

Indice Arterial

Indice Arterial

4.8

Hasta 5

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15

Colesterol de Baja Densidad - LDL Enzimático

Colesterol de Baja Densidad - LDL

112.75

mg/dl

Hasta 100 mg/dL OPTIMO
100-129 mg/dL CASI OPTIMO
130-159 mg/dL MODERADO
160-189 mg/dL ELEVADO
> 190 mg/dL MUY ELEVADO

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15

Triglicéridos

Trigliceridos

230

mg/dl

> 500 mg/dL MUY ALTO
200 - 499 mg/dL ALTO
150 - 199 mg/dL DUDOSO
Hasta 150 mg/dL BAJO

Técnica:Colorimetrica enzimatica

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15

RESULTADOS HISTORICOS

29/01/2021

RESULTADO

91

Colesterol VLDL

Colesterol VLDL

46.00

mg/dl

5 -

40

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:15

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S. no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comuniqué y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comuniqué al correo electrónico recepcion@laboratoriobioanálisis.co o a través del teléfono (8) 265 77 83, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qrce.org/54Ce>



Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864
E- mail: contacto@laboratoriobioanálisis.co - www.laboratoriobioanálisis.co

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

Paciente : LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:27.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA

Validado por:


MARIA STELLA PEÑA BOTERO
BACTERIOLOGA
T.P. 42067747

UROANALISIS

Uroanálisis [Citoquímico de Orina]

UROANALISIS

ANALISIS FISICO QUIMICO

Color	Amarillo
Aspecto	Ligeramente Turbio
PH	6.0
Densidad	1015
Glucosa	Negativo
Proteinas	Negativo
Cetonas	Negativo
Bilirrubinas	Negativo
Urobilinogeno	Normal
Sangre (Hemoglobina)	Negativo
Nitritos	Negativo
Leucocitos	Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

Células epiteliales	0-1	/campo
Leucocitos	0-1	/campo
Eritrocitos	Negativo	/campo
Bacterias	+	

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 11:38

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S. no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico recepcion@laboratoriobioanálisis.co o a través del teléfono (8) 265 77 83, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qr.cd.org/54Ce>



Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel: (8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894
E- mail: contacto@laboratoriobioanalisis.co - www.laboratoriobioanalisis.co

Paciente : LOAIZA QUINTERO GONZALO ANDRES
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:27.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			

Validado por:

MARIA STELLA PEÑA BOTERO
BACTERIOLOGA
T.P. 42067747

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S. no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico recepcion@laboratoriobioanalisis.co o a través del teléfono (8) 265 77 83, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qr.cd.org/54Ce>



Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: contacto@laboratoriobioanalisis.co

Paciente : GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:30.
Empresa : SALUD OCUPACIONAL REGION

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA DE 5 GENERACION

Recuento de Eritrocitos	5.08	$\times 10^6/\text{mm}^3$	3.90 -	$0^6/\text{mm}^3$
Hemoglobina	14.8	g/dl	1. 14.5-16.5	12.0-15.0
Hematocrito	44.2	%	1om. 40 - 50	1uj. 35 - 45
Volumen Corpuscular Medio	86.9	fl	80 -	97 fl
HB Corpuscular Media	29.1	pg	26.5 -	33.5 pg
Concentración HB Corpuscular Media	33.5	g/dl	31.0 -	38.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria SD	44.3	fL	38.0	58.0
Ancho Distribución Eritrocitaria CV	14.0	%	10.0	20.0
Recuento de Plaquetas	295	$\times 10^3/\text{mm}^3$	150 -	$0^3/\text{mm}^3$
Volumen Plaquetario Medio	8.6	fl	6.0 -	10.0 fl
Ancho Distribución Plaquetaria cv	9.3	%	0.0	99.9
Plaquetocrito	0.253	%	0.000	0.990
PLCR	17.3	%		
PLCC	51	$\times 10^3/\text{mm}^3$		
Recuento de Leucocitos	8.47	$\times 10^3\text{mm}^3$	5.0	10^3mm^3
% Granulocitos	56.2	%	43.0 -	65.0 %
% Linfocitos	35.2	%	30.0 -	40.0 %
% Monocitos	6.4	%	0.1 -	6.0 %
% Eosinofilos	1.6	%	0.1 -	5.0 %
% Basofilos	0.6	%	0.0 -	2.0%
# Granulocitos	4.77	$\times 10^3\text{mm}^3$		
# Linfocitos	2.98	$\times 10^3\text{mm}^3$		
# Monocitos	0.54	$\times 10^3\text{mm}^3$		
# Eosinofilos	0.13	$\times 10^3\text{mm}^3$		
# Basofilos	0.05	$\times 10^3\text{mm}^3$		

Fecha / Hora Validado : 2025-07-19 / 10:57



"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qr.cd.org/54Ce>



21/07/2025 11:11:31 a. m.

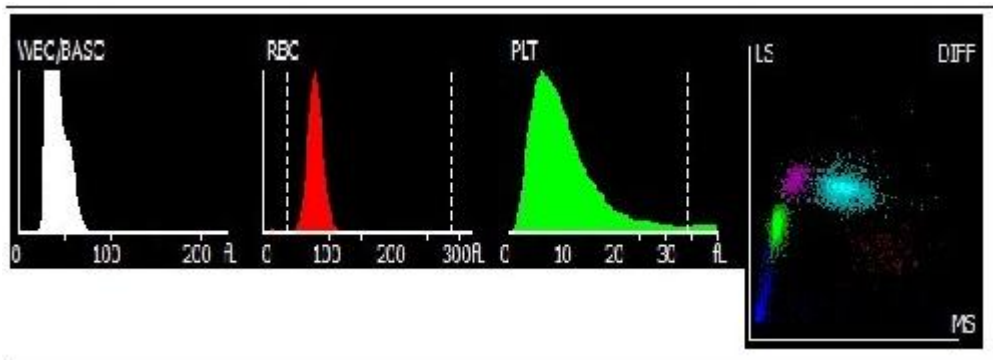
Página 2 de 2

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel: (8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: contacto@laboratoriobioanalysis.co

Paciente : GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO
Historia : 1110582723
Identificación : 1110582723
Edad/Sexo : 28 / M
Telefono : .
Remisión : 02792084

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción : 2025-07-19 09:15:18
Fecha Impresión : 2025-07-21 11:11:30.
Empresa : SALUD OCUPACIONAL REGION

HEMATOLOGIA



Validado Por:

MARIA STELLA PEÑA BOTERO

T.P. 42067747

Correlación Médica:



"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL,
desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02792084

URL : <https://qr.cd.org/54Ce>

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D.O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

I.

DATOS PERSONALES

Nombre: GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO EDAD: 28 AÑOS
Empresa: SENA
Cargo: INSTRUCTOR EN SISTEMAS
Nivel de Estudio: UNIVERSIDAD
Instrumentos aplicados: VALANTI Y EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA INTEGRAL PARA ADULTOS
Examinador: LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO

EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA

FECHA DE ADMINISTRACIÓN 19-07-2025 PRUEBAS ADMINISTRADAS: Atención, Memoria, Gnosis, Praxias, Lenguaje y Pensamiento

ATENCIÓN

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea.
PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE FUNCIÓN: Normal

MEMORIA

PRODUCCION DEL PACIENTE: Dos figuras erradas respetando forma y tamaño sin dificultades. En caso de fallar en una figura corrige espontáneamente o con facilitación del examinador.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

GNOSIAS

PRODUCCION DEL PACIENTE: Reconoce correctamente los estímulos en tiempo y forma.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PRAXIAS

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Movimientos correctos y adecuados a los solicitados, en tiempo y forma.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

LENGUAJE

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea en tiempo y forma.
PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PENSAMIENTO

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Respuestas adecuadas del tipo de pensamiento lógico- Abstracta
PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

INFORME NEUROCOGNITIVO FINAL: SE PUEDE CONCLUIR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS QUE EL SR GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO NO PRESENTA ALTERACIONES. NIEGA USAR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR EN SISTEMAS

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D.O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nombre: **GONZALO ANDRES LO**

Edad: **28** Sexo: **M**

Cargo: **INST EN SISTEMAS**

Estudios: **UNIVERSITARIO**

1 **2** 1 19-jul-25

2 **1** 2

3 **1** 2

4 **3** 0

5 **1** 2

6 **1** 2

7 **2** 1

8 **1** 2

9 **2** 1

10 **3** 0

11 **2** 1

12 **2** 1

13 **3** 0

14 **1** 2

15 **2** 1

16 **0** 3

17 **2** 1

18 **3** 0

19 **0** 3

20 **2** 1

21 **1** 2

22 **0** 3

23 **3** 0

24 **0** 3

25 **3** 0

26 **3** 0

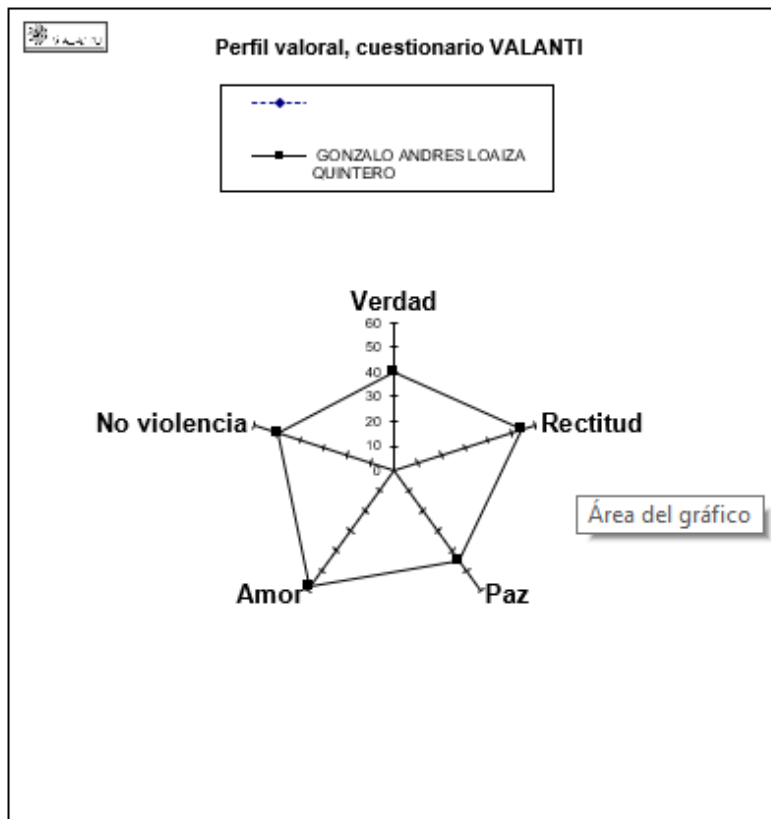
27 **1** 2

28 **3** 0

29 **2** 1

30 **1** 2

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Promedio Normas nacionales, 1997 (n=730)	15,65	21,05	17,35	16,68	21,22
Desviación Standar Normas nacionales, 1997 (n=730)	4,70	4,44	6,61	5,41	7,19
Puntajes directos	11	23	14	21	21
ANDRES LOAIZA QUINTERO	40	54	45	58	50
Interpretación del puntaje estándar	Promedio Bajo	Promedio Alto	Promedio	Promedio Alto	Promedio
	***	*****	****	*****	****
Distancia con la Organización	40	54	45	58	50



LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D.O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

El área intuitiva (Valor AMOR) es la más importante para GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO. El área menos importante es la intelectual (Valor VERDAD).

El predominio del valor verdad no es fundamental. La parte intelectual de sus valores es puesta en segundo plano, dándole un poco menos importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

Le da un poco más de importancia a la rectitud que el resto de la población. Destaca el área física, dándole buena prioridad a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

Impacta en su vida el amor un poco más que al resto de la gente. Resalta la parte intuitiva de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado perdón, simpatía y tolerancia.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

GONZALO ANDRES LOAIZA QUINTERO
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR EN SISTEMAS