	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	1 DE 2
	PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
	REQUISITOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA SUSCRIPCIÓN DE UN CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	

1. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Nombre y Apellidos:	GENDERSON GUILLERMO GARCÍA PÉREZ	Numero de Identificación:	1030555443	Fecha del diligenciamiento DD/MM/AA	03/01/2019
Correo Electrónico:	genderson.garcia@restituciondetierras.gov.co	Teléfono celular:	3223668193		

2. REQUISITOS GENERALES EN SST

REQUERIMIENTO	SOPORTE / EVIDENCIA	CUMPLIMIENTO ENTREGA DE SOPORTES Marque con una (X)		OBSERVACIONES
		Si	No	
1. Soportes de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SG-SSS).	Certificación de afiliación a salud como cotizante	X		
	Certificación de afiliación a fondo de pensiones como cotizante	X		
2. Concepto de aptitud de examen ocupacional de ingreso de los contratistas (Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos.	Entrega de concepto de aptitud médica ocupacional.	X		
3. Realizar la Inducción institucional en pagina web de la Unidad: - Modulo 1: Saludo del director y presentacion de procesos - Modulo 2: Proceso Talento Humano Subsistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - SST - Modulo 3: Proceso Prevencion y Gestion de Seguridad	Evaluacion Final aprobada	X		

Reviso y Aprobó	
Nombres	

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como copia no controlada y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente o controlada, consulte siempre la intranet.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **GENDERSON GUILLERMO GARCIA PEREZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,030,555,443**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 03 dias del mes de Enero de 2019.

Gerente de Clientes

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GENDERSON GUILLERMO GARCIA PEREZ identificado(a) con CC 1030555443 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**19/01/2009**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 03 días del mes de enero del año 2019 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

03:20 p. m.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Nro. 91349

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o Paraclínico(s) ocupacional(es), registrado en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clínica Ocupacional. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o Paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. He sido informado de las medidas que tomara Medical Protection para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia del concepto medico ocupacional. Manifiesto ante mi firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mi ante este(os) examen(es) son completas y verídicas. Autorizo a Medical Protection Ltda. Para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en el documento, para que le buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.



INFORMACION DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa Cliente	Direccion de trabajo	Telefono
PARTICULAR UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS		

INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Nombres Apellidos	Documento de Identidad	Edad
GENDERSON GUILLERMO GARCIA PEREZ	1030555443	27
TECNICO FINANCIERO	ADMINISTRATIVO/UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS	

SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,

Fecha de Realizacion: 16/11/2016
Hora Ingreso:03:20 Salida:05:14

EXAMENES PRACTICADOS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL,

CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO, , , ,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z021 H527

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MEDICO REALIZADO AL SR. GENDERSON GUILLERMO GARCIA PEREZ, SE CONSIDERA:

1 - SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL A LA FECHA, Y/O DE ENFERMEDAD COMUN QUE SE PUEDA AGRAVAR CON EJERCICIO DE LA LABOR A DESEMPEÑAR

2 - PRESENTA PATOLOGIA H527 DE ORIGEN COMUN QUE NO INTERFIERE CON LA LABOR, SE SUGIERE EVALUACION ANUAL POR OPTOMETRIA Y USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN JORNADA LABORAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS

1 - PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

2 - REALIZAR EJERCICIO REGULAR Y CONTROLADO, 3 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA/DIA, ACORDE CON SU ESTADO FISICO Y CONDICION DE SALUD.

3 - CONTROL MEDICO INTEGRAL EN PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SU EPS.

4 - USO REGULAR DE FOTOPROTECCION DE PIEL Y OJOS.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

LEGALES:

1 - CONOCER Y CUMPLIR PROGRAMAS SISOMA DE LA EMPRESA.

ERGONOMICAS:

1 - PAUSAS ACTIVAS PERIODICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGÚN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

FONO-AUDITIVAS:

1 - REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL (EVITAR EXPOSICION A RUIDO DE DISCOTECA, MOTO, EXPLOSIONES, CELULAR, ETC.)

VISUALES:

1 - INGRESAR AL PVE RIESGO VISUAL + VALORACION OPTOMETRICA ANUAL

2 - USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN JORNADA LABORAL

OBSERVACIONES FINALES

1 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL

Este documento continua en la siguiente pagina

Lida Piedad Dorado Ruiz
Médico Especialista S.O.
Reg.Med. 12272 - 16/12/09
C.C.52.454.734



LPDR	GENDERSON GUILLERMO GARCIA PEREZ DOC.IDENTIDAD NO. 1030555443	INDICE DERECHO	CODIGO SEG
MEDICAL PROTECTION LTDA. SALUD OCUPACIONAL	Bogotá - Colombia		Carrera 12 No. 71-19 4736119 - 7029284