INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos de moneda legal ($ 2.333.333)

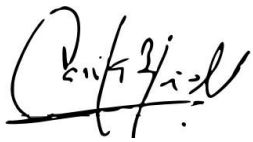
OBJETO DEL CONTRATO: E1112 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

PERIODO: A corte del 22 de agosto del 2022

No. Contrato: PS 588-2022 No. CDP: 220683 No. RP: 221576

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 9352000512 Banco SCOTIABANK COLPATRIA

Barranquilla, 22 de agosto de 2.022



INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 9736 **Fecha:** 26/08/2022 **Hora:** 11:53:00
Asunto: CUENTA DE COBRO 0588-2022 A CORTE DEL 22-08-2022
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: MARIA CAMILA BOLAÑO MARQUEZ
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ
C.C.: 1143139885 de Barranquilla
Celular: 3007323826
Correo: camilabolanom@hotmail.com

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

Fecha:	**22**	**de**	**Agosto**	**de**	**2022**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial___Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	PS 588-2022
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ
Objeto del contrato: E1112 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA	

Valor del contrato:	**OCHO MILLONES DE PESOS ML ($8.000.000)**			**RP Numero:**	**221576**
Rubro:	**2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**BILINGUISMO**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**7/18/2022**		**Fecha de finalización:**	**11/18/2022**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
dicional al contrato número:	NA
Tipo de contrato:	NA
Nombre de Contratista:	NA
Objeto del contrato: NA	

Valor del adicional contrato:	NA	**Valor Total Del Contrato**	NA	**RP Numero:**	NA
Rubro:	NA	**Fuente de Financiación:**	NA	**Centro de Costo:**	NA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	NA		**Fecha de finalización:**	NA
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Dos millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos de moneda legal ($ 2.333.333)	
Periodo al que corresponde el pago:	**A corte del 22 de agosto del 2022**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**		CERTIFICADO
Pensión	**16%**		CERTIFICADO
ARL			CERTIFICADO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) (dd/mm/aaaa)	**Fecha**	

CONTRATO		**PS 588-2022**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$8000000**	**20220037418**	**$24000**	**8/02/2022**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro Cultura	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

ADICIONAL DEL CONTRATO		**NA**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro Cultura	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Electrificación Rural	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Cultura	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Desarrollo	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Anciano	**NA**	**NA**	**NA**

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO		
Por parte del contratista:	MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA DE PROYECTOS ESPECIALES**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público	Se impartió la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público
Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregarlos en los tiempos solicitados dentro del plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.	Se llevó el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y se entregó en los tiempos solicitados dentro del plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.
Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.	Se organizó, planeó, programó y ejecutó actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.
Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.	Se desempeñó las actividades curriculares con eficiencia calidad y profesionalismo además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.
Apoyar las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el	Se apoyó las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el plan de formación unstoppable kids, dentro

plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.	del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público.
Diligenciar los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin.	Se diligenció los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin.
Entregar al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes atendidos.	Se entregó al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes atendidos.
Apoyar en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos para tal fin.	Se apoyó en el plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos para tal fin.
Asistir a las capacitaciones y talleres programados para la ejecución del plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público, sean presenciales o virtuales, convocadas por el supervisor del contrato.	Se asistór a las capacitaciones y talleres programados para la ejecución del plan de formación unstoppable kids, dentro del marco del proyecto implementación del plan de bilingüismo en colegios público, sean presenciales o virtuales, convocadas por el supervisor del contrato.
Apoyar y cumplir con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales.	Se apoyó y cumplió con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actuó de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA.	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se encontró al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.	Se realizó la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	Se realizó los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.	Se realizaron las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	

Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				x	

Calificación proveedor o contratista: _4___

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Apoyar al proyecto de UNSTOPPABLE KIDS, en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas de los estudiantes, que se encuentran vinculados al proyecto	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar al proyecto de UNSTOPPABLE KIDS, en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar al proyecto de UNSTOPPABLE KIDS, en el desarrollo de actividades académicas, según los procedimientos establecidos en el proceso	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar al proyecto de UNSTOPPABLE KIDS, en el seguimiento y permanencia de los estudiantes, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el proceso	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar al proyecto de UNSTOPPABLE KIDS, en la identificación de las necesidades de los recursos, necesarias para la ejecución de las actividades del proceso	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar al proyecto de UNSTOPP ABLE KIDS, para la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proceso	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Documentar el proceso de acompañamiento y seguimiento académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto UNSTOPPABLE KIDS	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Prestar asesoría en la realización de informes estadísticos sobre las atenciones realizadas de los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto UNSTOPPABLE KIDS	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Participar activamente en las reuniones y capacitaciones programadas por el supervisor del contrato, sean presenciales o virtuales	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Apoyar y cumplir con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**

Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda	**22 de septiembre de 2022**	**MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ**

Fecha de la próxima reunión	**22**	**De**	**Septiembre**	**de**	**2022**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22)				
Veintidós	días del mes de	Agosto	de	2022

FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR o SUPERVISOR

MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ
CONTRATISTA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 18 de julio de 2022

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA

ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [X] NO [ ]

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [X]

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [ ] NO [X]

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [X]

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [X]

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI [ ] NO [X]

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA



María Camila Bolaño Márquez
C.C 1143139885 de Barranquilla



Lunes, 8 de Agosto de 2022

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220037418**
Fecha Emisión:	02/08/2022
Identificación:	1143139885
Declarante:	MARÍA CAMILA BOLAÑO MÁRQUEZ
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 8,000,000
Fecha Pago:	02/08/2022
Monto Pagado:	$ 24,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	contrato No 588-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA CAMILA BOLAÑO MARQUEZ identificado(a) con CC 1143139885 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/07/2018
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UT BIENESTAR - OCGN UMA NORTE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes de agosto del año 2022.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9352000512 , con fecha de apertura 29 de Febrero de 2016 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): MARIA CAMILA BOLAÑO MARQUEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.143.139.885

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Agosto de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Línea de Atención
Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616 - **Cartagena:** 6931616
Neiva: 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 - **Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5898480
Popayán: 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Medicina Laboral CONTINENTAL

Medicina Laboral Continental SAS
Nit. 900.813.757-0
Cra 49C No. 80 - 125
Teléfono 3855689
Email: remisiones@laboralcontinental.com
Web: www.laboralcontinental.co

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: MARIA CAMILA BOLAÑO MARQUEZ **Identificación:** CC 1143139885
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1993-06-10 **Edad:** 28 A
Dirección CRA 50 N 76-130 **Teléfono:** 3007323826
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
Talla (mts): 1.56 **Peso (kg):** 55.0 **IMC:** 22,60 **Grupo Sanguíneo:**



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 0071836 **Fecha apertura:** 20220108 11:21:28
Fecha cierre: 20220108 12:23:01
Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: DOCENTE

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

Uso de tapabocas.
Lavado frecuente de manos.
Mantener distanciamiento social.
Seguir normas de seguridad y salud establecidas por la empresa.
Cumplir con los protocolos de bioseguridad aplicable al proceso productivo.

MANEJO POR EPS

Continuar control estricto de su patología de base por médicos especialistas tratantes en su centro de atención.

INCLUIR EN PVE

Cardiovascular.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: EXAMEN MEDICO CON RECOMENDACIONES

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JULIETH FUENMAYOR ALTAHONA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 6833 DE 2018 **Registro No.:** RESOLUCION 1364 DE 2014

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1143139885

Escaneado con CamScanner