AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	**INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO : BS-F-26	
		FECHA : 08-02-2019	VERSIÓN : V-4

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	SANTIAGO CUITIVA VALLEJO		
C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.	1.018.443.753	CONTRATO No.	474-2023
PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME	DEL 22 AL 28 DE FEBRERO DE 2023		
LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD-GT)	A-ETCR LA FILA, ICONONZO - TOLIMA		

OBJETO DEL CONTRATO:

OBJETO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales en el Grupo Territorial designado para el acompañamiento integral a la población en reincorporación objeto de atención de la ARN que se encuentren adelantando su proceso en los antiguos Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación (ETCR), áreas de reincorporación grupal distantes, contextos especiales o de difícil acceso en el territorio nacional, conforme a los lineamientos emitidos por la Entidad.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO
1. Desarrollar las acciones que defina la ARN para la implementación y seguimiento del acompañamiento integral a la población en el marco de los planes, programas y proyectos que se lleven a cabo en el Programa de Reincorporación, incorporando los enfoques diferenciales y de género.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
2. Brindar asistencia y orientación definidas por la Entidad para el desarrollo de la fase de reincorporación temprana de los y las exintegrantes FARC-EP, de manera que se facilite su adaptación a la vida civil y el acceso a la oferta institucional de acuerdo a sus necesidades e intereses, incorporando los enfoques diferenciales y de género.	Se realizó atencion telefonica a los PPR, de acuerdo a directrices de la coordinación del GT Tolima, y orientando a la población frente a los diferentes componentes del proceso de Reincorporación.
3. Participar en la implementación de acciones de gestión territorial que permitan la vinculación de la población en reincorporación y sus familias a la oferta pública, privada o de otros sectores para la garantía de sus derechos y el fortalecimiento de sus capacidades, de acuerdo con las necesidades e intereses de la población, los lineamientos del Grupo Territorial designado e incorporando los enfoques diferenciales y de género.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
4. Apoyar las actividades encaminadas a la divulgación, vinculación y participación de la población en reincorporación en las estrategias y programas que se implementen en el marco del acompañamiento integral para la reincorporación; esto teniendo en cuenta las características territoriales y las necesidades e intereses de la población.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
5. Programar y llevar a cabo las actividades en el domicilio de la población objeto de atención, las visitas a las entidades territoriales y a otros actores, cuando estas se requieran para la dinamización y cumplimiento de las actividades previstas en el marco del Programa de Reincorporación.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
6. Participar de las actividades de planeación y desarrollo de las estrategias de promoción de la reconciliación en los territorios, la prevención de la estigmatización, los procesos comunitarios, y demás iniciativas que se prioricen en el marco de la reconstrucción del tejido social y la construcción de paz, en el contexto en que adelante sus obligaciones contractuales.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
7. Apoyar el logro de las metas e indicadores definidos para el Grupo Territorial, mediante la ejecución oportuna de las actividades, gestiones y procesos necesarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la ARN para tal fin.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
8. Implementar los lineamientos que se emitan desde la ARN para el acompañamiento a la población en reincorporación que participe en los procesos de sanciones propias y TOAR.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
9. Registrar en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reincorporación SIRR o en el que se defina, toda la información concerniente a las gestiones y actividades realizadas en el marco del cumplimiento de sus obligaciones contractuales, de manera oportuna y veraz.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.

AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	**INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO : BS-F-26	
		FECHA : 08-02-2019	VERSIÓN : V-4

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	SANTIAGO CUITIVA VALLEJO
C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.	1.018.443.753 — CONTRATO No. 474-2023
PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME	DEL 22 AL 28 DE FEBRERO DE 2023
LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD-GT)	A-ETCR LA FILA, ICONONZO - TOLIMA

OBJETO DEL CONTRATO:

OBJETO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales en el Grupo Territorial designado para el acompañamiento integral a la población en reincorporación objeto de atención de la ARN que se encuentren adelantando su proceso en los antiguos Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación (ETCR), áreas de reincorporación grupal distantes, contextos especiales o de difícil acceso en el territorio nacional, conforme a los lineamientos emitidos por la Entidad.

10. Conocer y dar estricto cumplimiento a los procedimientos de gestión documental que se establecen en la ARN, para la adecuada disposición del material producto del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
11. Asistir a las reuniones, comités, actividades presenciales o virtuales de entrenamiento y socialización de lineamientos y demás espacios de trabajo que a los que se convoque, de acuerdo con la naturaleza de sus obligaciones contractuales.	.Se asistio a reunón Se asistió a reunión con la Directora general y programatica de la ARN en donde los facilitadores y el GT Tolima pudo recibir directrices frente al desarrollo de los objetivos para el 2023 . Se asustió a comité de reincirporación los días 27 y 28 de febrero en las instalaciones del GT Tolima, desarrollado por la coordinadora y los orientadores en relación a los objetivos y planes de trabajo para el presente año en los territorios del departamento
12. Dar respuesta de manera oportuna y con calidad a las solicitudes de informes, reportes y análisis que correspondan con la ejecución del presente contrato.	Durante este periodo no se reporta avance en esta actividad. En el desarrollo del comité de reincorporación se proyectaron acciones y directrices frente al desarrollo de esta obligación en las siguientes vigencias.
13. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato.	Se acompañó visita y reuniòn de la directora general y programatica de la ARN orientada a reconocer el A-ETCR Antonio Nariño en el municipio de Icononzo - Vereda la Fila. Se realizó el cargue de asistencias Psicosociales en la platafoma SIRR
14. Cumplimiemto de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato	En relación a las obligaciones generales, Se cumplió manteniendo la integridad, reserva y confidencialidad de la información, cumpliendo el código de ética de la entidad. se cumplió con el SGSI, realizando una gestión segura del Sistema de Información. Obligación protección de datos personales se cumplió mediante la protección de datos personales de conformidad a la Ley estatutaria 1581 de 2012." y demás obligaciones generales del contrato.

Santiago Cuitiva V

SANTIAGO CUITIVA VALLEJO

Visto Bueno Supervisor(es) (diligenciar manual)**:**

NOMBRE(S): JULIANA ANDREA HERNANDEZ CORTES

Fecha VoBo: 28/02/2023

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

SERVICIOS PROFESIONALES DEL TOLIMA SERPROTOL S.A.S

NIT. 900.548.008-6
Calle 11 # 1 - 92 Consultorio 201 - **EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS** Ibagué - Tolima
Cel: 313 830 3430 - 3015058850 - Tel: 2616864
Email: serprotol@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.321

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	08 MES	2021 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	JARDIN BOTANICO BOGOTA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CUITIVA VALLEJO SANTIAGO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 3 MESES 22 DÍAS	CC	1018443753
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
SOCIOLOGO PARTICIPACION CIUDADANA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS
NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Dr. Oscar A. Quintero Piñeros — Médico Cirujano — Especialista en Salud Ocupacional — Secretaría de Salud Dpto. Tolima

Nombre: QUINTERO PIÑEROS OSCAR ARTURO

R. M.: 35/03/01/2020 L.S.O.:

Código de Seguridad
Y33E1K6321

Aspirante o Trabajador

Firma: Santiago Cuitiva V.

Nombre: CUITIVA VALLEJO SANTIAGO

CC: 1018443753

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

SERVICIOS PROFESIONALES DEL TOLIMA SERPROTOL S.A.S

NIT. 900.548.008-6
Calle 11 # 1 - 92 Consultorio 201 - EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS Ibagué - Tolima
Cel: 313 830 3430 - 3015058850 - Tel: 2616864
Email: serprotol@gmail.com



ANEXO DE EXAMEN FÍSICO DE VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) 23/08/2021 - 03:10 P. M.
Tipo Evaluacion Medica: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
Empresa: JARDIN BOTANICO BOGOTA **Cargo:** SOCIOLOGO PARTICIPACION CIUDADANA
Nombres y Apellidos: CUITIVA VALLEJO SANTIAGO **:CC** 1018443753 **de** IBAGUÉ **Fecha de Nacimiento:** 02/05/1991 12:00
Edad: 30 AÑOS 3 M **Lugar de Nacimiento:** LA MESA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) **Dir. Residencia:** CALLE 10 6-23
Estudios: UNIVERSITARIO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **E.P.S:** LA NUEVA EPS **A.F.P:** PORVENIR **A.R.L:** COLMENA

ANTECEDENTES RIESGOS ERGONOMICOS

Empresa	Cargo	Manipulación	Postura Habitual	Movimiento	Tiempo
OIM	ORIENTADOR TERRITORAL	MENOR DE 12 KG	DE PIE	NO	7 MESES

OBSERVACIONES

MÉDICO

Firma: Dr. Oscar A. Quintero Piñeros

Nombre: QUINTERO PIÑEROS OSCAR ARTURO
R. M.: 35/03/01/2020 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Firma: Santiago Cuitiva V.

Nombre: CUITIVA VALLEJO SANTIAGO
CC 1018443753

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

IMAGEN CENTRO VISUAL

OPTOMETRIA

CERTIFICADO OCUPACIONAL

Fecha: D: 23 M: 08 A: 2021

Empresa: Jardín Botanico Bogotá Ingreso: X Periódico: ___ Retiro: ___ Ciudad: Ibagué

Nombres y Apellidos: Santiago Cuitiva Vallejo

No. Identificación: CC 1018443753 Fecha de nacimiento: D: 02 M: 05 A: 1991 Edad: 30 años

Cargo: Contratista Último Examen: 2 años Celular: 3222688266

Antigüedad en la empresa: _____ Experiencia laboral: _____

Exposición a riesgos ocupacionales:	SI	NO	Acumulado Años:	Usa protección:
1. Químicos(humos, gases, polvos)	___	X	_____	_____
2. Radicaciones (ultravioleta, infrarrojo, RX)	___	X	_____	_____
3. Mecánicos (proyección de partículas)	___	X	_____	_____
4. Uso video terminales	___	X	_____	_____
5. Iluminación inadecuada	___	X	_____	_____
6. Trabajo de precisión visual	___	X	_____	_____
7. Riesgo biológico	___	X	_____	_____

Antecedentes Personales:	SI	NO	Cual
Enfermedades:	___	X	_____
Tratamientos:	___	X	_____
Medicamentos:	___	X	_____
Sintomatología ocular:	___	X	_____
Patología Ocular:	___	X	_____
Cirugía Ocular:	X	___	_____
Problemas Refracción:	___	X	_____
Tiempo/evolución:	Años		_____
Usa corrección:	___	X	_____

Valoración visual		C.Corrección	S.Corrección
Agudeza visual Lejos:	OD	—	OD 20/20
	OI	—	OI 20/20
Agudeza visual Cerca:	OD	—	OD 20/20
	OI	—	OI 20/20
Examen externo:	OD	—	OD Normal
	OI	—	OI Normal
Visión Periférica:	OD	—	OD Normal
	OI	—	OI Normal
Test Estereopsis:		—	Normal
Test Ishijara:		—	Normal

Oftalmoscopia: OD: Normal

OI: Normal

Refracción OD: Neutro AV 20/

OI: Neutro AV /20

RX Final: OD: N AV 20/

OI: N AV /20

Diagnostico: Emetrope.

Corregido: ___ Sin corrección: X

ADD: _____ D.P: _____ Parcial corregido: ___ No usar RX: ___

Conducta: Paciente Sano. Uso de elementos de Protección Visual.

Recomendación: Control periódico: X Protección visual: ___ Ortoptica: ___ Oftalmología: ___

Firma paciente: Santiago Cuitiva V.

Firma profesional: Dra. Lina Marcela Ospina O. OPTOMETRA T.P. 1691 Universidad de la Salle Gerencia SST

Calle 11 A Número 3 – 29 Plazoleta Dario Echandia Telèfax: 263 09 83 - 261 11 40 Celular 300 215 51 01
E-mail: imagencentrovisual@hotmail.com - Ibagué - Tolima

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner