

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.232.758
FIGUEROA HERAZO
APELLIDOS
YON JEIBER
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1985
MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-FEB-2005 MILAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01298842-M-1117232758-20220517 00794 26213A 1 8504768741

Medellín, 09 de january de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que YON JEIBER FIGUEROA HERAZO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1117232758 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/01/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR SAS N900653400

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5433001 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5433001 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5433001 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5433001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 09/01/2024 5.14 PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE INGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

nueva eps
11 ENE 2024
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Figueroa	Ataza	Yon	Jaiber

2. TIPO DOCUMENTO	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RÉGIMEN	4. SEXO	5. FECHA NACIMIENTO
CC NUIP RC TI CE SC PE PT AS MS	1117232755		M F	13 09 1985

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CN MA NUIP TI CC SC CE PE PT

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN	TELÉFONO	
Bogota	Bogota			
TELÉFONO MÓVIL (1)	**TELÉFONO MÓVIL (2)**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**CÓDIGO IPS**	**IPS ODONTOLÓGICA**
3058152274		yon@gmail.com		

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO.

35. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37 Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Independiente				

40. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SECTOR DEL APORTANTE
Tv 56 #75a 22 sur	Bta		

TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO U OCUPACIÓN	SALARIO
10 01 24	Auxiliar	1.300.000

IV. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliacion colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio
Yon Figueroa.	

VIGILADO Supersalud

REVISADO

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YON JEIBER FIGUEROA HERAZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.232.758**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) YON JEIBER FIGUEROA HERAZO identificado(a) con CC No. 1117232758, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR S. A. S. con NIT 9006534001:

- Fecha de afiliación a la Caja: 11/01/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 10/01/2024.



JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 11/01/2024

VIGILADO SuperSubsidio

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud



Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 95563

FECHA : 09/01/2024 HORA:9:36		**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: YON JEIBER FIGUEROA HERAZO		DOCUMENTO: 1117232758	EDAD: 38 GENERO: M
Empresa: EMPRESAS ALUCAR SAS		Cargo: OFICIAL DE MONTAJE	Tel: 3058152274 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatología	Si	
Audiometria	Si		Osteomuscular	Si	
Visiometria	Si		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	Si	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicología Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	Si		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	Si		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	Si		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	**Si**	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**			**NA**
Apto Para el cargo sin Restricciones			**Si**	**Aplazado**	**NA**
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			**NA**	**No Apto Para Este Cargo**	**NA**
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			**NA**		
Examen PERIODICO Satisfactorio	**NA**	**Examen de EGRESO Satisfactorio**			**NA**

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS,

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	Si	Control Médico Ocupacional Anual	Si
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Néstor Garzón Rodriguez
Medico Especialista
Salud Ocupacional U.N.
NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C.No

8032

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips co

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

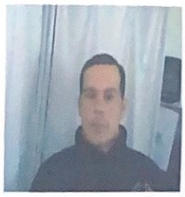
UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá segun Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997.
Dra. Maria Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud

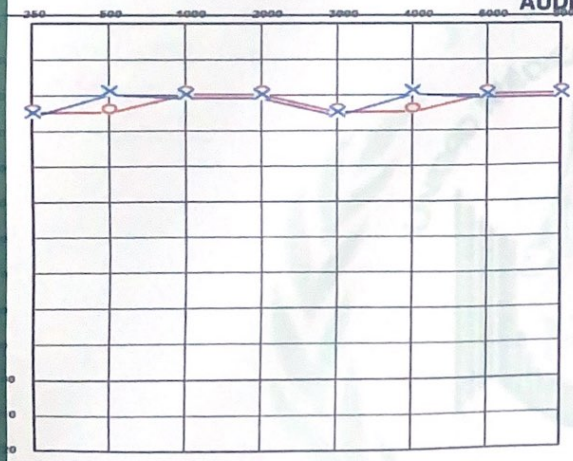
Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 9/01/2024	
NOMBRE: JHON JEIBER FIGUEROA HERAZO	DOCUMENTO NO.: 1117232758	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 13/09/1985	EDAD: 38 Años
EMPRESA: EMPRESAS ALUCAR SAS		EPS: NUEVA EPS
CARGO: OFICIAL DE MONTAJE		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si	Utiliza Protectores Auditivos - Si De que tipo:	

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: AUDICION NORMAL

OD: AUDICION NORMAL

Observaciones: CONTROL EN 1 AÑO.

UTILIZAR E.P.A EN CASO DE EXPOSICION A RUIDO SUPERIOR A 85 dB.

EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA MUSICA.

1117232

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Algia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Tumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Transtornos del Equlibrio - No -	Hipertención Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

Cto - 10 AÑOS	MP3 - A VECES	

OTOSCOPIA

O NORMAL -	OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	Uso Doble de Protección Auditiva	No Utilizar Audifonos (MP3)
Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral		

Dra. Angela J. Hurtado Muñoz
Fonoaudiologa U.M.B.
Esp. Salud Ocupacional
RESO 25/1210/2017

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

UMED LTDA I.P.S ALLEGA INTEGRAL DE ACUERDO todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

TRABAJADOR

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:273 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá segun
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. Maria Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



LABORATORIO CLINICO

Empresa: EMPRESAS ALUCAR SAS	Numero: 73640	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 9/01/2024	
Nombres Apellidos: YON JEIBER FIGUEROA HERAZO	1117232758	Edad: 38

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glucosa Basal	83	Vr: 65 - 99 Mg/dl
Colesterol	186	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Triglicéridos	180	Limite : Hasta 150 Mg/dl

73640

LABORATORIO CLINICO
Fecha de Impresion: 9/01/2024
C.C. 51.858.527
Blanca E. Barrio

Yon Figueroa

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 segun resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud



Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

VALORACIÓN VISUAL LABORAL

EXAMEN DE: VISIOMETRIA	Fecha de Realizacion: 09/01/2024	
NOMBRE: YON JEIBER FIGUEROA HERAZO	DOCUMENTO NO.: 1117232758	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 13/09/1985	EDAD: 38 Años
EMPRESA: EMPRESAS ALUCAR SAS		CARGO: OFICIAL DE MONTAJE
EPS: NUEVA EPS		ARP:

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación: OFICIAL DE MONTAJE - Tiempo en este Oficio: 12 AÑOS
Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20/) Lejana (20/)

Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI
Por que

Utiliza Alguna Protección: SI - Cual:

Oficios Anteriores - Tiempo:

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen 4 MESES

Tiene Lentes Formulados: NO

Usa Lentes Actualmente: NO - -

EXAMEN EXTERNO: OD - PTERIGIO OI - PTERIGIO	ESTADO MOTOR: NORMAL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL:	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD:	20/25	
OI:	20/25	
AO:	20/25	
CERCA OD:	20/20	
OI:	20/20	
AO:	20/20	

Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes — IDX - NORMAL

Cromatica: Normal - Observaciones:

Interpretación: BUEN ESTADO VISUAL

Observaciones: PTERIGIO AO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Remisión EPS	Remisión Oftalmología
Usar Elementos de Protección Visual Adecuados	Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica	

Dra. Angela P. Prieto V.

OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional
ANGELA PATRICIA PRIETO VELANDIA
LICENCIA No. 436 DE 16/01/2020

TRABAJADOR

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

EMPRESAS ALUCAR S.A.S

NIT. 900.653.400-1

Dirección: Cra 20 # 42-53Sur

Teléfono: 7142714/15

*Hace constar que el señor **YON JEIBER FIGUEROA HERAZO** titular de la cedula de ciudadanía Nro. **1.117.232.758** conoce todas las recomendaciones dadas por el centro médico, dando como resultado las condiciones óptimas para el cargo.*

La anterior constancia se firma a solicitud del interesado los once (11) días del mes de noviembre de 2022.



ING. MSC CARLOS ANDRÉS ALFONSO G
GERENTE GENERAL

Yon Figueroa.

YON JEIBER FIGUEROA
TRABAJADOR

EMPRESAS ALUCAR S.A.S

VENTANEARÍA
FACHADAS FLOTANTES
ESTRUCTURA METÁLICA
PUERTAS
ESTRUCTURAS ESPECIALES
AUTOMATISMOS
CARPINTERÍA METÁLICA
CUBIERTAS
BARANDAS
MARQUESINAS
DRY WALL
CABINAS DE BAÑO
PORTONES
CORTINAS ENROLLABLES
SOLARIUMS
DIVISIONES DE OFICINA
CONSTRUCCIÓN LIVIANA
PUERTAS DE SEGURIDAD
PUERTAS CORTAFUEGO
DIVISIONES SANITARIAS
FORJA

ALUCAR
Carrera 20 No. 42 - 53 Sur
Tels.: 714 2715 • 279 4196
FAX: 714 2714
Cel.: 315 306 9918 • 311 281 3160
311 241 9796
alucarsas@hotmail.com
alucarofertas@gmail.com
alucar.produccion@gmail.com

FUERZAS INTEGRALES Y SOLUCIONES S.A.S

NIT: 901.568.521-2

Número de aprobación Min trabajo 08SE2022220100000036914 de 09 Agosto de 2022
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo Nro. 888 del 20 de Abril de 2022
En cumplimiento al Art. 59 de la Res. 4272/2021 - Res. 1178/2017 - Res. 3368/2014 - Res. 3368/ 2014 - Res. 1409 del 2012

Certificación de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo Seguro en Alturas

Certificado por Bureau Veritas en la NTC 6072 de 2014 con código CO22.00797 del 05 de julio de 2022, Acreditado ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE:

YON JEIBER FIGUEROA HERAZO

Con identificación Nº. ***1117232758***

ASISTIÓ Y APROBÓ LA FORMACIÓN DE

TRABAJADOR AUTORIZADO EN TRABAJO EN ALTURAS

Con una intensidad horaria de **32 horas** realizadas en Bogotá
Desde **19 de octubre de 2023** hasta el día **22 de octubre de 2023**

Empresa que remite al trabajador: **CENTRAL ZFS SAS**
NIT 901410572-9
Aseguradora de Riesgos Laborales del Trabajador **ARL SURA**
Representante Legal **REY MANJARRES LAURA ANDREA**
Sector Económico: **CONSTRUCCION**

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C. el día **22 de octubre de 2023**

JAVIER ALEXANDER CANO
Representante legal
CALLE 13 N° 67-15

OSWALDO OSPINA PRADA
Entrenador(a) Trabajo Seguro en Alturas
N° de Licencia *4535 de 2023*

La autenticidad de este documento podrá ser validada en

(601) 631 4446
313 413 4807 / 314 563 5027
alturascalle13@gmail.com
Vigilado Ministerio de Trabajo

www.alturasfuerzaintegral.com

HOJA DE VIDA



PERFIL

Persona capacitada para realizar las labores y las funciones que el cargo me exija, con responsabilidad, compromiso y dedicación. Con vocación de servir a la empresa y con mis conocimientos aportar para su mejor desarrollo.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	YON JEIBER FIGUEROA HERAZO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.117.232.758 de Milán, Caquetá
FECHA DE NACIMIENTO	13 de Septiembre 1985
LUGAR DE NACIMIENTO	Milán, Caquetá
DIRECCIÓN	TV 56 # 75 A 22 sur, Sierra Morena
TELÉFONO	3058152274-3177281172
E-MAIL	Yonjeiber.yjf@gmail.com
ESTADO CIVIL	Unión libre

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLERATO
Colegio Ángel Ricardo Acosta
San Antonio Getucha(Caquetá)-2005

REFERENCIAS

Referencias Laborales

- **ALUMINUN Y GLASS SYSTEMS AGS S.A.S**
- Cargo: Oficial de montajes
- Fecha de ingreso: 02/03/2015
- Fecha de retiro: 01/07/2021
- Jefe inmediato: Luis Miguel García Peláez
- Teléfono: 316 744 97 11-(4) 4440363
- Motivación: Liquidación de Empresa

- **Vitram S.A.S**
- Cargo: Oficial de montaje
- Jefe inmediato: Moisés Traslaviña
- Teléfono: 314 338 22 10

- **L.D.A Ibañez Diseño Arquitecto**

- Cargo: Oficial de fabricación, armador e instalación
- Fecha de ingreso: 21/03/2023
- Fecha de retiro: 15/09/2023
- Jefe inmediato: Rubens David Ibáñez Cárdenas
- Teléfono: 313 412 28 72

Referencias Personales

- Brayan Camilo Traslaviña Amado
- 3222286182
- Instalación de ventanería

Yon Figueroa.

C.C 1.117.232.758
YON JEIBER FIGUEROA HERAZO

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SG-SST(F-BN-01)	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá D.C, 10 de enero del 2024

Por medio del presente YO **YON JEIBER FIGUEROA HERAZO** identificado con cedula de ciudadanía N°**1.117.232.758** de Bogotá recibo los siguientes elementos que me son asignados para mi correcta labor:

DOTACION				
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**
Pantalón	**x**			
Buso	**x**			
Chaqueta	**x**			**M**
Botas	**x**			**40**
Chaleco			**x**	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**	**ENTREGA**	**REPOSICION**
Casco			**x**			
Protector auditivo	**x**					
Gafas	**X**					
Guantes manipulación			**x**			
Guantes soldador			**x**			
Guantes tipo ingeniero	**x**					
Tapabocas	**X**					
Peto soldador			**x**			

Así mismo me comprometo a entregarlos cuando finalice mi labor y autorizo expresamente que los elementos no entregados sean descontados de mi liquidación y o corte de obra.

Recibe:

Yon Figueroa.

Nombre: Yon Jeiber Figueroa
C.C 1.117.232.758

Entrega:

Andrea M. Rojas

Nombre: Andrea Marcela Rojas
C.C: 1.031.127.443

	FORMATO INDUCCION DE PERSONAL		SISTEMA DE GESTIÓN; DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Código: SG-SST(G-PE-06)	Versión 1	

INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE DEL EMPLEADO: YON JEIBER FIGUEROA HERAZO

CARGO: Operario

AREA: Operativa en la obra

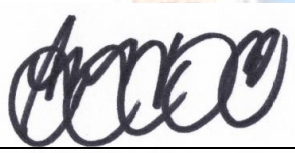
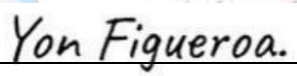
JEFE INMEDIATO: Carlos Andrés Alfonso Garzón

La inducción al puesto de trabajo se refiere al proceso de acomodación y adaptación del nuevo trabajador al cargo esto incluye aspectos relacionados con rutinas, ubicación física, manejo de elementos, así como la información específica de la dependencia, su misión, y el manejo adecuado de las relaciones interpersonales en la compañía, esta inducción es responsabilidad de la persona encargada del SG-SST.

Para facilitar la ejecución de este proceso se debe diligenciar la lista de chequeo descrita a continuación:

ACTIVIDAD	SI	NO
Divulgación de peligros y riesgos a los cuales estará expuesto el trabajador.	X	
Fue recibido por la persona encargada de Seguridad y Salud en el trabajo.	X	
Se le dio la bienvenida a la empresa y se explicó procesos productivos de la misma.	X	
Se le dio a conocer la visión, misión, organigrama y reglamento interno de la empresa.	X	
Se dio a conocer la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	X	
Se dio a conocer la política de seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol y no sustancias sicoactivas.	X	
Se explicó la conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (copasst) y de las brigadas	X	
Se dio a conocer el procedimiento a seguir en caso de un accidente.	X	
Se indicó donde se encuentra la alarma de emergencia, camilla y botiquín.	X	
Se dio a conocer la política de medio ambiente	X	

Realizo recorrido a las instalaciones de la empresa.	X	
Obtuvo información de sus funciones y responsabilidades	X	
Se capacito y se hace entrega de los elementos de protección personal.	X	
Se explicó cuál es el manejo del lugar de trabajo, equipos y material.	X	
Se explicó el procedimiento para solicitar materiales cuando se requiera	X	
Se explicó cuál es el conducto regular para tratar asuntos laborales y personales.	X	

He formado de acuerdo a las políticas de la compañía, sobre los contenidos mencionados en el SG-SST y certifico que el entrenado se encuentra en la capacidad de aplicarlos en el desarrollo de las actividades para las que fue contratado.	He recibido información acerca de las políticas de la compañía, conozco los contenidos mencionados, en el programa y los aplicare en el desarrollo de las actividades para las que fui contratado
ENTRENADOR: 	ENTRENADO: 
CARGO: Gerente	CARGO: Operario
FECHA: 10-01-2024	FECHA: 10-01-2024