Medellín, 06 de September de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO SYOC-GT.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C65788895	YARA GONZALEZ EDNA LILIANA	09/09/2024		22542231	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 06/09/2024 15:45:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

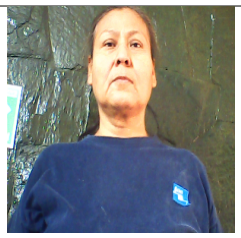
Dirección IP: 190.145.24.70, 198.143.37.64, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT
Cargo: RESIDENTE SST Ciudad: IBAGUE

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR



Apellidos y Nombres: YARA GONZALEZ EDNA LILIANA
Documento Identidad: CC 65788895
Fecha de Nacimiento: 1974-08-14
Sexo: F
Estado Civil: Ulibre
ARL:
Fecha de Nacimiento: 1974-08-14
Dirección: CLL 24 SUR MZ A CASA 11 MIRADOR DE LA REFORMA
Teléfono: 3208479122

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: Si
EXAMENES REALIZADOS: Anexo Osteomuscular, Visiometría, Audiometría, Espirometria, Laboratorios: GLICEMIA - COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS

CALIFICACION DE APTITUD

CONCEPTO MEDICO:

Sin Restricción

Observaciones: Buen estado de salud para realizar labores
Uso de medias de compresión regulación 20/30 para dama

CONCEPTO MEDICO DE ALTURAS
Sin restricciones para trabajar en alturas

Apto

Observaciones: osteomuscular
CLASIFICACIÓN SEGÚN GATISO.

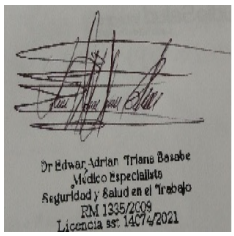
1: NO CASO
• No se evidencian signos ni síntomas sugestivos de Desordenes Músculo Esqueléticos. (Región cervical, lumbar, miembros superiores y miembros inferiores).
• Arcos de movilidad en rangos de normalidad y sin dolor.
• No se evidencia alteración en las pruebas específicas osteomusculares.
• Fuerza muscular conservada en todos los segmentos y reflejos conservados.

RECOMENDACIONES

Capacitación en ejecución segura de sus tareas
Hábitos de estilo de vida saludable
Autocuidado
Ergonomía (higiene postural)
Pausas activas
Uso de EPP (Elementos de Protección Personal)
Dieta
Ejercicio / Acondicionamiento físico

Uso de medias antivárices
Capacitación para manejo de cargas
Terapia de manos antes de jornada laboral
Calistenia antes de jornada laboral
Corrección óptica de uso permanente
Indicción al puesto de trabajo
Condiciones de trabajo adecuadas y seguras

DECLARACION DEL TRABADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9no: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 de 2009 Articulo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en éste exámen son verídicas y completas y autorizo a Empresa SIA SALUD LTDA, a realizar el Exámen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la empresa CONSORCIO SYOC-GT la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los más estictos parámetros de confidencialidad y reserva.





TRIANA BASABE EDWAR ADRIAN
Licencia: 1335/2009 LIC 14074
VALORACIÓN DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL

YARA GONZALEZ EDNA LILIANA
CC 65788895

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

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

CLICK PARA REINICIAR TODO

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: N1065

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
YARA	GONZALEZ	EDNA	LILIANA

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO BIOLÓGICO	
CC - CØdula de Ciudadanía	65788895	✔	M

SEXO DE IDENTIFICACIÓN		M	T	NB	10. FECHA NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	PAÍS DE NACIMIENTO	11. NACIONALIDAD
	✔					14	AGOSTO	1974	COLOMBIA	COLOMBIANA

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
IBAGUE	TOLIMA	CENTRO POBLADO	3208479122

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
		hse.edna@hotmail.com	20329	20329

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

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
CONSORCIO SYOC-GT	NI - Nœmero Identificación Tributaria	9 0 1 8 6 0 2 4 2	3	DEPENDIENTE

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TIPO NOMENCLATURA						
	URBANA	RURAL					
Calle 99	# 49	38			BOGOTA	BOGOTÁ D.C.	

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	EXT	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
afiliaciones@fuerzactiva.co	3166903757			10 SEPTIEMBRE 2024	RESIDENTE SST	EMPLEADO	$ 2.000.000

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique	62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

REINGRESOS

VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

CERTIFICA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 901860242

Razón Social: CONSORCIO SYOC-GT

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 65788895

Nombre Completo Trabajador: EDNA LILIANA YARA GONZALEZ

Fecha de Ingreso: 10/09/2024 **Salario:** $ 2.000.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

Fecha Radicado: 10/09/2024

Número Radicado: 22333659

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.



Marisol Ceballos Gonzalez
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **YARA GONZALEZ EDNA LILIANA** identificado(a) con **CC** número **65.788.895** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de julio de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de mayo de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024051614320


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 65.788.895
YARA GONZALEZ
APELLIDOS
EDNA LILIANA
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1974
NATAGAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-NOV-1992 NATAGAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-2908200-01093099-F-0065788895-20190813
0067340511A 1
53777043