CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NIT: 899999034					
FECHA	N° IDENTIFICACIÓN	USUARIO	CONVENIO	PROCEDIMIENTO	VALOR
04/10/2024	98391581	MARIO FERNANDO CABRERA VASQUEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
04/10/2024	98391581	MARIO FERNANDO CABRERA VASQUEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
04/10/2024	98391581	MARIO FERNANDO CABRERA VASQUEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
05/10/2024	12964953	FRANCISCO EFREN CAICEDO APRAEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
05/10/2024	12986805	LUIS EDUARDO ENRIQUEZ ORDOÑEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
05/10/2024	12986805	LUIS EDUARDO ENRIQUEZ ORDOÑEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
05/10/2024	12986805	LUIS EDUARDO ENRIQUEZ ORDOÑEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
05/10/2024	12966098	FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
05/10/2024	12966098	FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
05/10/2024	12966098	FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
05/10/2024	12966098	FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE	EXAMENES SENA 2024- PASTO	ESPIROMETRIA	$31.000,00
05/10/2024	1085257181	LUIS ALBERTO MIRANDA RIASCOS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
05/10/2024	1085257181	LUIS ALBERTO MIRANDA RIASCOS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
05/10/2024	1085257181	LUIS ALBERTO MIRANDA RIASCOS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
07/10/2024	1085261038	KAREN XIMENA VILLOTA CIFUENTES	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
07/10/2024	1085261038	KAREN XIMENA VILLOTA CIFUENTES	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
08/10/2024	12979572	GUILLERMO MARCIAL CERON PORTILLA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
08/10/2024	12979572	GUILLERMO MARCIAL CERON PORTILLA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
08/10/2024	12979572	GUILLERMO MARCIAL CERON PORTILLA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
08/10/2024	30740596	LOURDES ROCIO BENAVIDES CORDOBA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
08/10/2024	30740596	LOURDES ROCIO BENAVIDES CORDOBA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
08/10/2024	12977409	LUIS ARMANDO ESTRELLA ARCINIEGAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
08/10/2024	12977409	LUIS ARMANDO ESTRELLA ARCINIEGAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
08/10/2024	12977409	LUIS ARMANDO ESTRELLA ARCINIEGAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
08/10/2024	12977409	LUIS ARMANDO ESTRELLA ARCINIEGAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	ESPIROMETRIA	$31.000,00
08/10/2024	30731937	EDNA DAMARIS REALPE IMBACHI	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
08/10/2024	30731937	EDNA DAMARIS REALPE IMBACHI	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
10/10/2024	30728850	SONIA NARDET VITERI ROSERO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
11/10/2024	98395141	EVER ALEXANDER MUÑOZ GUEVARA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
11/10/2024	1130607953	MONICA RONDON GARCIA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
11/10/2024	1130607953	MONICA RONDON GARCIA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
11/10/2024	1130607953	MONICA RONDON GARCIA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
12/10/2024	98389947	ANDRES MAURICIO BETANCOURTH JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
12/10/2024	98389947	ANDRES MAURICIO BETANCOURTH JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
12/10/2024	98389947	ANDRES MAURICIO BETANCOURTH JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
12/10/2024	98389947	ANDRES MAURICIO BETANCOURTH JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	ESPIROMETRIA	$31.000,00
15/10/2024	30723469	MARIA ROMELIA ESPAA JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
15/10/2024	30723469	MARIA ROMELIA ESPAA JURADO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
16/10/2024	37086656	MARIA NATHALIA MUÑOZ GUERRERO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
16/10/2024	9874790	JOSE JESUS ÑAÑEZ LOPEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
17/10/2024	1087111852	JESSICA ALEXANDRA ESTUPIÑAN FERRIN	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
19/10/2024	37084465	DIANA MARIA GUERRERO PEREZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	OPTOMETRIA	$44.667,00
19/10/2024	37084465	DIANA MARIA GUERRERO PEREZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	VALORACION DE VOZ	$34.333,00
24/10/2024	98393542	JUAN CARLOS ARTEAGA DIAZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
26/10/2024	59673263	DORIS MARITZA VALENCIA MARINEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
28/10/2024	87104638	EDGAR FERNANDO AYALA QUITIAQUEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
29/10/2024	12979572	GUILLERMO MARCIAL CERON PORTILLA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
29/10/2024	87063577	JESUS EDWIN ESCOBAR ARCINIEGAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
29/10/2024	30714048	ELSA GLORIA CORDOBA BORRAS	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
30/10/2024	59835319	CLAUDIA VIRGINIA BASTIDAS ERASO	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00

Powered by CamScanner

30/10/2024	1085270582	RONAL CRISTIAN BURBANO DAZA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
30/10/2024	59820328	DORA LIDIA HIDALGO ARTEAGA	EXAMENES SENA 2024- PASTO	AUDIOMETRIA	$29.733,00
30/10/2024	1085262509	LEIDY DIANA GETIAL GOMEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00
31/10/2024	30743852	AURA DELIA CERON FERNANDEZ	EXAMENES SENA 2024- PASTO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$34.667,00

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-04 11:26:17

Fecha de nacimiento: 1973-06-03

Cargo: Instructor

Contacto: 3104300909

Yo, **Mario Fernando Cabrera Vasquez** identificado con cédula de ciudadanía No. **98391581** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 98391581
Mario Fernando Cabrera Vasquez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-05 07:49:17 **Fecha de nacimiento:** 1956-06-18

Cargo: Administrativo **Contacto:** 3043694316 - 3043694316

Yo, **Francisco Efren Caicedo Apraez** identificado con cédula de ciudadanía No. **12964953** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria

Firma del trabajador

CC. 12964953
Francisco Efren Caicedo Apraez

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-05 08:07:37

Fecha de nacimiento: 1966-01-16

Cargo: Profesional agrosena

Contacto: 3016454909

Yo, **Luis Eduardo Enriquez Ordoñez** identificado con cédula de ciudadanía No. **12986805** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 12986805
Luis Eduardo Enriquez Ordoñez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-05 09:03:54 **Fecha de nacimiento:** 1957-03-20

Cargo: Instructor **Contacto:** 3113816029

Yo, **Francisco Andres Villota Arce** identificado con cédula de ciudadanía No. **12966098** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz
- Espirometria

Firma del trabajador

CC. 12966098
Francisco Andres Villota Arce

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-05 10:06:39 **Fecha de nacimiento:** 1987-04-01

Cargo: Instructor **Contacto:** 3218420362 - 3218420362

Yo, **Luis Alberto Miranda Riascos** identificado con cédula de ciudadanía No. **1085257181** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 1085257181
Luis Alberto Miranda Riascos

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	**CONSENTIMIENTO INFORMADO** **PROCESO ASISTENCIAL**	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-07 10:11:17

Fecha de nacimiento: 1987-09-26

Cargo: Instructora

Contacto: 3107342632 - 3107342632

Yo, **Karen Ximena Villota Cifuentes** identificada con cédula de ciudadanía No. **1085261038** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 1085261038
Karen Ximena Villota Cifuentes

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-08 09:53:32
Fecha de nacimiento: 1963-10-20
Cargo: Instructor sena
Contacto: 3155800172 - 3155800172

Yo, **Guillermo Marcial Ceron Portilla** identificado con cédula de ciudadanía No. **12979572** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 12979572
Guillermo Marcial Ceron Portilla

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-08 10:37:39 **Fecha de nacimiento:** 1968-02-12

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3012799134

Yo, **Lourdes Rocio Benavides Cordoba** identificada con cédula de ciudadanía No. **30740596** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 30740596
Lourdes Rocio Benavides Cordoba

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-08 11:16:24 **Fecha de nacimiento:** 1961-04-02

Cargo: Desconocido **Contacto:** 3219515013

Yo, **Luis Armando Estrella Arciniegas** identificado con cédula de ciudadanía No. **12977409** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz
- Espirometria

Firma del trabajador

CC. 12977409
Luis Armando Estrella Arciniegas

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-08 14:34:54 **Fecha de nacimiento:** 1965-10-19

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3173755840

Yo, **Edna Damaris Realpe Imbachi** identificada con cédula de ciudadanía No. **30731937** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 30731937
Edna Damaris Realpe Imbachi

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-10 08:00:55 **Fecha de nacimiento:** 1809-09-01

Cargo: Lider de servicio medico asistencial **Contacto:** 3007743788 - 3007743788

Yo, **Sonia Nardet Viteri Rosero** identificada con cédula de ciudadanía No. **30728850** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria

Firma del trabajador

CC. 30728850
Sonia Nardet Viteri Rosero

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-11 15:33:09 **Fecha de nacimiento:** 1976-09-14

Cargo: Profesional de emprendimiento **Contacto:** 3116145952

Yo, **Ever Alexander Muñoz Guevara** identificado con cédula de ciudadanía No. **98395141** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria

Firma del trabajador

CC. 98395141
Ever Alexander Muñoz Guevara

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-11 15:51:09 **Fecha de nacimiento:** 1986-06-19

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3172994762

Yo, **Monica Rondon Garcia** identificada con cédula de ciudadanía No. **1130607953** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 1130607953
Monica Rondon Garcia

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-12 07:46:23

Fecha de nacimiento: 1975-01-08

Cargo: Instructor

Contacto: 3185738758 - 3185738758

Yo, **Andres Mauricio Betancourth Jurado** identificado con cédula de ciudadanía No. **98389947** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria
- Optometria
- Valoracion de voz
- Espirometria

Firma del trabajador

CC. 98389947
Andres Mauricio Betancourth Jurado

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-15 09:29:45 **Fecha de nacimiento:** 1961-12-27

Cargo: Instructora **Contacto:** 3173529638 - 3173529638

Yo, **Maria Romelia Espaa Jurado** identificada con cédula de ciudadanía No. **30723469** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 30723469
Maria Romelia Espaa Jurado

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-16 14:19:53 **Fecha de nacimiento:** 1985-05-01

Cargo: Directivo **Contacto:** 3017543642 - 3017543642

Yo, **Maria Nathalia Muñoz Guerrero** identificada con cédula de ciudadanía No. **37086656** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria

Firma del trabajador

CC. 37086656
Maria Nathalia Muñoz Guerrero

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	**CONSENTIMIENTO INFORMADO** **PROCESO ASISTENCIAL**	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-16 15:03:24 **Fecha de nacimiento:** 1981-05-13

Cargo: Auxiliar 1 **Contacto:** 3113191940

Yo, **Jose Jesus ñañez Lopez** identificado con cédula de ciudadanía No. **9874790** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria

Firma del trabajador

CC. 9874790
Jose Jesus ñañez Lopez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-17 17:33:55 **Fecha de nacimiento:** 1985-08-25

Cargo: Otra **Contacto:** 3166289487

Yo, **Jessica Alexandra Estupiñan Ferrin** identificada con cédula de ciudadanía No. **1087111852** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador



CC. 1087111852
Jessica Alexandra Estupiñan Ferrin

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-19 09:57:09 **Fecha de nacimiento:** 1982-07-16

Cargo: Instructor **Contacto:** 3192158529

Yo, **Diana Maria Guerrero Perez** identificada con cédula de ciudadanía No. **37084465** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Optometria
- Valoracion de voz

Firma del trabajador

CC. 37084465
Diana Maria Guerrero Perez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	**CONSENTIMIENTO INFORMADO** **PROCESO ASISTENCIAL**	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-24 16:10:41

Fecha de nacimiento: 1976-05-13

Cargo: Instructor

Contacto: 3187948193

Yo, **Juan Carlos Arteaga Diaz** identificado con cédula de ciudadanía No. **98393542** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 98393542
Juan Carlos Arteaga Diaz

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-26 10:27:58

Fecha de nacimiento: 1976-02-05

Cargo: Psicologa

Contacto: 3154264176 - 3154264176

Yo, **Doris Maritza Valencia Marinez** identificada con cédula de ciudadanía No. **59673263** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 59673263
Doris Maritza Valencia Marinez

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-28 15:02:08 **Fecha de nacimiento:** 1981-12-10

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3176389255 - 3176389255

Yo, **Edgar Fernando Ayala Quitiaquez** identificado con cédula de ciudadanía No. **87104638** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 87104638
Edgar Fernando Ayala Quitiaquez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-29 13:58:13 **Fecha de nacimiento:** 1963-10-20

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3155800172 - 3155800172

Yo, **Guillermo Marcial Ceron Portilla** identificado con cédula de ciudadanía No. **12979572** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 12979572
Guillermo Marcial Ceron Portilla

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-29 14:02:24 **Fecha de nacimiento:** 1984-01-14

Cargo: Instructor **Contacto:** 3175621688 - 3175621688

Yo, **Jesus Edwin Escobar Arciniegas** identificado con cédula de ciudadanía No. **87063577** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma veridica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 87063577
Jesus Edwin Escobar Arciniegas

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-29 15:08:31

Fecha de nacimiento: 1955-09-05

Cargo: Instructora

Contacto: 3153265976 - 3153265976

Yo, **Elsa Gloria Cordoba Borras** identificada con cédula de ciudadanía No. **30714048** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 30714048
Elsa Gloria Cordoba Borras

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-30 07:49:50
Fecha de nacimiento: 1977-01-03
Cargo: Instructor sena
Contacto: 3206264807 - 3206264807

Yo, **Claudia Virginia Bastidas Eraso** identificada con cédula de ciudadanía No. **59835319** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 59835319
Claudia Virginia Bastidas Eraso

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-30 14:00:09 **Fecha de nacimiento:** 1987-10-16

Cargo: Mantenimiento **Contacto:** 3172274702 - 3172274702

Yo, **Ronal Cristian Burbano Daza** identificado con cédula de ciudadanía No. **1085270582** certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informado del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 1085270582
Ronal Cristian Burbano Daza

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-30 14:49:45 **Fecha de nacimiento:** 1971-12-23

Cargo: Instructor sena **Contacto:** 3106275472 - 3106275472

Yo, **Dora Lidia Hidalgo Arteaga** identificada con cédula de ciudadanía No. **59820328** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Audiometria

Firma del trabajador

CC. 59820328
Dora Lidia Hidalgo Arteaga

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

IPS AM PM / 24 SAS	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO ASISTENCIAL	Código: FO01-PT01-PA Fecha: 22-02-2022 Versión: 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-30 16:09:11 **Fecha de nacimiento:** 1987-11-10

Cargo: Instructora **Contacto:** 3137549046

Yo, **Leidy Diana Getial Gomez** identificada con cédula de ciudadanía No. **1085262509** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 1085262509
Leidy Diana Getial Gomez

La IPS AM:PM24 S.A.S. da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10 y a la Ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a lo dispuesto en sus artículos 9 y 12, a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.

Powered by CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de atención: 2024-10-31 14:37:04
Fecha de nacimiento: 1969-08-15
Cargo: Instructora
Contacto: 3205212000 - 3205212000

Yo, **Aura Delia Ceron Fernandez** identificada con cédula de ciudadanía No. **30743852** certifico que he sido informada acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los exámenes solicitados y manifiesto que he sido previamente informada del tratamiento de datos y autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la IPS AM:PM24 SAS para realizar los examenes y/o procedimientos listados y dar tratamiento a los datos que he suministrado de manera voluntaria y de forma verídica.

- Examen medico ocupacional periodico

Firma del trabajador

CC. 30743852
Aura Delia Ceron Fernandez

Powered by CamScanner