COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ESTEBAN ANDRES PAEZ CASAIS** identificado con **CC** No. **1140844834**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
EPA BARRANQUILLA VERDE - NI. 901034433	**Fecha de inicio de cobertura:** 23/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2024 **Fecha fin de Contrato:** 01/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401014399821.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC-1140844834
Nombres:	ESTEBAN ANDRES
Apellidos:	PAEZ CASAIS
No. de Carnet:	0FE6E3874D8FD52CFBB878A40656238F
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afiliación:	
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
IPS:	
Departamento - Municipio:	ATLANTICO-BARRANQUILLA
Categoria:	A

OBSERVACIONES:

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

La anterior certifcación se expide y firma el Friday, November 15, 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el Sunday, December 15, 2024

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

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:

ESTEBAN ANDRES PAEZ CASAIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.140.844.834**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Noviembre 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.

C&S GAMMA S.A.S.
NIT. 900.107.671-8
Dirección: CRA 44 NOR 72-131 OFC 203
Tel: 3691297

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ○ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

DATOS DEL PACIENTE

Fecha . 07/11/2024 Empresa ALCALDIA DE BARRANQUILLA

Nombre ESTEBAN PAEZ CASAIS

Cargo ASESOR JURIDICO Doc. Identidad CC 1140844834

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Sin restricciones para el cargo	●			
Aplazado				
Con restricciones para el cargo				
Sin restricciones para trabajar en alturas				
Sin restricciones para trabajar espacios confinados				
Sin restricciones para trabajar con equipos de suministros de aire o autocontenido				
Sin restricciones para manipulación de alimentos				
Sin restricciones para el requerimiento del cargo				

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral temporal		
Requiere reubicación labora permanente		
Sin restricciones para trabajar en alturas		
Sin restricciones para trabajar en espacios		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad profesional		
Secuelas de accidentes de trabajo		
Enfermedad común		

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico X Otros

REMISION	SI NO	ARL	SI NO	EPS	SI , NO

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposara en nuestra IPS

Firma Medico Ocupacional CARLOS ARAGON
MEDICO ESPECIALISTA SST
LIC . 0327

Firma Trabajador

Captura Biometrica

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad