CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - INGRESO ALTURAS

OrienteSalud IPS
Nit. 900.898.297-9
PBX: 5595615 - 3321220 ext 101
www.orientesalud.co

Fecha Examen : **20/10/2021 HORA : 09:49**
Empresa: **CONSTRUCTORA ZUGA SAS**

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	*DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA*			DOCUMENTO	CC - 1047968389
				PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
LUGAR DE NACIMIENTO	SONSON			DIRECCION	VRD BETAÑA
F.NACIMIENTO	10/05/1991	SEXO	MASCULINO	TELEFONO	3222041802
EDAD	30 Años - 4 Meses - 11 Dias	RH:	A+	MUNICIPIO	CARMEN DE VIBORAL (ANTIOQUIA)
ESTADO CIVIL	SEPARADO(A)			E.P.S.	NUEVA EPS SA.
ESCOLARIDAD	Primaria	N. HIJOS :	1	A.F.P.	NO DEFINIDO
CARGO A DESEMPEÑAR	**PLOMERO**			A.R.L.	NO DEFINIDA
Fecha de Ingreso	20/10/2021	Antiguedad	0 Años 0 Meses	Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

Resolucion 1409 de 2012

Visiometría	NORMAL
Audiometría	NORMAL
Espirometría	NA
Laboratorios	Glicemia: NORMAL CT:------- Triglicéridos:------- Frotis Faringeo:-------
Laboratorios	KOH:------ Coprológico:------ Colinesterasas:-------
Prueba Psicosensométrica	NA
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

CONCEPTO MEDICO INGRESO - ALTURAS

Apto sin patología aparente	X
Apto para el cargo con patología que no limita la labor	
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	
Motivo:	
Aplazado	
Motivo:	
No Apto para el cargo	
Motivo:	
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO

Trabajador apto para laborar en alturas SI

Motivo no apto para alturas:

S.V.E. Visual ___ Auditivo ___ Ergonómico X Psicosocial ___ Cardiovasc. ___ R. Biológico ___ Respiratorio ___ Químico ___ Voz ___

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal
Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra

Disminuir de Peso.

Remisión EPS : NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud

Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07).

El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido

las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: 0100511

DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA
CC - 1047968389

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.968.389**
GIRALDO GARCIA

APELLIDOS
DIDIER JAIR

NOMBRES

didier Giraldo

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1991**
SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

18-AGO-2009 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0126200-00200330-M-1047968389-20091127 **00184**08877A 1 29634570

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguentes datos:

NOMBRE:	GIRALDO GARCIA DIDIER JAIR
IDENTIFICACIÓN:	CC 1047968389
INICIO VIGENCIA:	02/01/2023
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
CARGO:	Plomero
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE
CLASE:	5
TASA:	6,96

DATOS COTIZANTE

RAZON SOCIAL:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CC /NIT:	NI 901006474
CONTRATO:	1193287
SEDE:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CENTRO DE TRABAJO:	PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA:	01/08/2021
ESTADO ACTUAL:	ACTIVO

La presente se expide a los 17 días del mes de agosto del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 17/08/2023 17:38:39. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **1047968389**, aparece registrado (a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1047968389
NOMBRES Y APELLIDOS	DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	45
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	45
EMPLEADOR(ES)	NI 901006474 CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S DESDE 02/01/2023

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: **17/08/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GIRALDO GARCIA DIDIER JAIR** identificado(a) con **CC** número **1.047.968.389** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de julio de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 17 de agosto de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***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

2023081712163

comfama

Medellín, 17 de Agosto de 2023

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Didier Jair Giraldo Garcia con cédula 1047968389, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del empleador Constructora Zuga S.a.s con nit. 901006474, desde el 23 de enero de 2023. Con fecha de ingreso a la empresa el 02 de enero de 2023, reportada por empleador al momento de la afiliación a Comfama.

Tiene el siguiente grupo familiar registrado:

Nombre	Parentesco
Matias Giraldo Puertas	Hijo
Lina Marcela Giraldo Pamplona	Cónyuge/compañero(a)

Se expide esta constancia a solicitud del empleador.

Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio