

23/12/2024 Yo Juanita Torres entrega el
6 AM. Queda el sector Antonio Yáñez.

23/12/2024 Yo Antonio Yáñez de recibo turno
6 AM. A. ~~Antonio Yáñez~~ Juanita Torres

23/12/2024 Yo Antonio Yáñez de entrega turno
6 PM Juanita Torres Sin NV

23/12/2024 Yo Juanita Torres de recibo turno
6 PM Antonio Yáñez Sin NV

24/12/2024 Yo Juanita Torres de entrega turno
6 AM A. Orlando Muñoz Sin NV

24/12/2024 Yo Orlando Muñoz de recibo turno
6 AM A. Juanita Torres Sin NV

24/12/2024 Yo Orlando de entrega turno Antonio Yáñez
6 PM Sin NV. Algunas

24/12/2024 Yo Antonio Yanes de regalo turno
6 PM a Orlando Muneton sin NV

25/12/2024 Yo Antonio Yanes de regalo turno
6 AM a Orlando Muneton sin NV

5/12/2024 Yo Orlando Muneton de regalo
6 AM turno a Antonio Yanes sin NV

25/12/2024 Yo Orlando Muneton de regalo
6 PM turno A ~~Orlando~~ Antonio Yanes
~~Orlando~~ Sector sin NV.

25/12/2024 Yo Antonio Yanes de regalo
6 PM turno a Orlando Muneton

26/12/2024 Yo Antonio Yanes de regalo
6 AM turno a Juanatay Yanes.

26/12/2024 Yo Juanatay Yanes de regalo
6 AM al señor Antonio Yanes

26/12/2024 yo Jhonatan Torres cargo el queso
 al Señor Orlando muniton

26/12/2024 yo Orlando muniton recibo el queso
 al Señor Jhonatan Torres

27/12/2024 yo Orlando muniton cargo el queso
 al Señor Jhonatan Torres.

27/12/2024 yo Jhonatan Torres recibo el queso al
 Am Señor Orlando muniton.

27/12/2024 yo Jhonatan Torres cargo el queso
 al Señor Orlando muniton

27/12/2024 yo Orlando muniton (recibo queso)
 al Señor Jhonatan Torres

28/12/2024 yo Orlando muniton cargo el
 queso al Señor Antonio yanes.

28/12/2024 go afortunado yanes nuevo el turno
Am al señor cuando monton.

28/12/2024 go afortunado yanes enfrigo el queso
Am al señor yonatan forres.

28/12/2024 go yonatan forres nuevo el
Am al señor afortunado yanes



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

SECRETARIA DE SALUD

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0012674

28/12/24 20
60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

28/12/24 20
60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

28/12/24 20
60m 20 20/12/24 20
20/12/24 20

26/12/2024 07:41

25/12/24 Yo Jairo Rodriguez y Esteban de Esteban
6:00 PM all son 11/10/2024 Pastura y turno de
construccion contra la de noche 25 febrero
12/2024 6: PM
Sin mayor problema
fde Ryo dno

25/12/24 Yo ALEXANDER PASTORAL ALICIA TUNO DE SU SACA PASTORAL
6:00 PM SIN PROBLEMA ATT
~~ALEXANDER~~

26/12/24 Yo ALEXANDER PASTORAL ESTEBAN TUNO DE SU ESTEBAN
6:00 AM PERO SIN PROBLEMA ATT
~~ALEXANDER~~

26/12/24 Yo Esteban perez de Rocio Linares
6:00 PM y Alexander participacion en algun
trabajo

6 PM Yo Esteban perez de Rocio Linares
el Sr. Jairo Rodriguez sin mayor
problema

26/12/24 Yo Jairo Rodriguez de Rocio Linares
6 PM el Sr. Esteban perez sin mayor
problema

27/12/24 Yo Jairo Rodriguez de Rocio Linares
6:00 PM Yo Esteban perez sin mayor
problema

6:00 PM Yo Esteban perez de Rocio Linares
Sr. Jairo Rodriguez sin mayor
problema

SHOT ON REDMI 9
ESTEBAN PEREZ

0011676

26/12/2024 07:41

24/12/2024 Yo Jader Rodriguez Elesta le Entrego al Sr
6:AM Esteban Perez el turno de consejo Centro Verde
Hoyes 24/12/2024 a las 6:AM
pase sin novedad
Jader Rodriguez Elesta

ENTRADA

Maria Consuelo Lora	= 6:AM	→
Mary GARDUÑO	=	→
Narcisca Montes	= 6:AM	→
Maria Elena Leon	=	→
Yennifer Zobeleta	=	→
Wahna Martinez	=	→

SALIDA

24/12/24 Yo Jader Rodriguez Elesta le Entrego al
6:PM Sr Alexander Pastan el turno de consejo
Centro Verde Hoyes 24/12/2024 a las 6:PM
pase sin novedad
Jader Rodriguez Elesta

24/11/24 Yo ALVARO M. PASTAN le Entrego el turno de consejo
6:PM Sr. ROBERTO M. MONTES

25/12/24 Yo ALVARO M. PASTAN le Entrego el turno de consejo
6:AM Sr. ROBERTO M. MONTES

24/12/24 Yo Jader Rodriguez Elesta le Entrego al
6:AM Sr. Jader Rodriguez Elesta el turno de consejo
Centro Verde Hoyes 24/12/2024 a las
6:AM sin novedad
Jader Rodriguez Elesta

SHOT ON REDMI 9
ESTEBAN PEREZ

0011677

SHOT ON REDMI 9
ESTEBAN PEREZ

0012 679



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ESTADIO 18 DE JUNIO



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

0017681

47
6 PM. Entrega Turno S/n al conserje
Jorge Martinez
Att Gabriel Rubio

6 PM. Recibo Turno S/n al conserje
Gabriel Rubio
Att Jorge Martinez

6 AM Sabado 21-12-2024
Entrega Turno S/n al conserje
Fidel Espitia
Att Jorge Martinez.

6 AM Recibo Turno S/n al conserje
Jorge Martinez
Att Fidel Espitia.

6 PM Entrega Turno S/n al conserje
Gabriel Rubio
Att Fidel Espitia

6 PM Recibo Turno S/n al conserje
Fidel Espitia
Att Gabriel Rubio

6 AM. Domingo 22-12-2024
Entrega Turno S/n al conserje.
Fidel Espitia.
Att Gabriel Rubio

6 AM Recibo Turno S/n al conserje
Gabriel Rubio
Att Fidel Espitia

6 pm Entrega turno Slu al conserje
Gabriel Robio
Att fidel espitia.

6 pm. Recibo Turno Slu al conserje
fidel espitia
Att Gabriel Robio

6 AM. Lunes 23-12-2024.
Entrega turno Slu al conserje.
Jorge Martinez.
Att Gabriel Robio.

6 AM. Recibo Turno Slu al conserje
Gabriel Robio
Att Jorge Martinez.

6 pm. Entrega turno Slu al conserje.
fidel espitia
Att Jorge Martinez.

6 pm. Recibo Turno Slu al conserje
Jorge Martinez.
Att fidel espitia.

6 AM. -Eul-. Martes 24-12-2024
Entrega Turno Slu al conserje
Jorge Martinez.
Att fidel espitia

6 AM. Recibo Turno Slu al conserje.
fidel espitia
Att Jorge Martinez.

6pm Entrega turno sln al conserje
fidel espitia
Att Jorge Martinez.

6pm. Recibo Turno sln al conserje-
Jorge Martinez.
Att fidel espitia

6AM. Miercoles 25-12-2024
Entrega turno sln al conserje
Gabriel Rubio
Att fidel espitia

6AM Recibo Turno sln al conserje
fidel espitia
Att Gabriel Rubio

6pm. Entrega turno sln al conserje
Jorge Martinez.
Att Gabriel Rubio

6pm Recibo Turno sln al conserje.
Gabriel Rubio
Att Jorge Martinez.

6AM. Jueves 26-12-2024
Entrega Turno sln al conserje
Gabriel Rubio
Att Jorge Martinez.

6AM. Recibo Turno sln al conserje
Jorge Martinez.
Att Gabriel Rubio.

6 pm. Entrego Turno Sln al conserje
Jorge Martinez
Att Gabriel Robio

6 pm Recibo Turno Sln al conserje
Gabriel Robio
Att Jorge Martinez.

6 AM Viernes 27-12-2024.
Entrego Turno Sln al conserje-
fidel espitia
Att Jorge Martinez.

6 AM. Recibo Turno Sln al conserje
Jorge Martinez.
Att Fidel espitia

6 pm Entrego Turno Sln al conserje
Gabriel Robio
Att Fidel espitia.

6 pm. Recibo Turno Sln al conserje.
fidel espitia
Att Gabriel Robio.

6 AM. Sabado 28-12-2024.
Entrego Turno Sln al conserje
fidel espitia
Att Gabriel Robio

6 AM. Recibo Turno Sln al conserje
Gabriel Robio
Att fidel espitia.

6pm Entrega Turno Slu al conserje.
Gabriel Robio
Att fidel espitia

6pm. Recibo Turno Slu al conserje
fidel espitia
Att Gabriel Robio

6AM Domingo 29-12-2024
Entrego Turno Slu al conserje
Jorge Martinez.
Att Gabriel Robio.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CIC MOGAMBO



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

20/12 Recibo turno sin novedad
ATT: ~~2012~~ Luis Plaza (6am)

20/12 Entrego turno sin novedad
ATT: Luis Plaza (6pm)

20/12 Recibo turno sin novedad
ATT: Rodrigo Sanchez D. (6pm)

21/12 Entrego turno sin novedad
ATT: Rodrigo Sanchez D. (6am)

21/12 Recibo turno sin novedad (6:00 AM)
Manuel

21/12 Recibo turno sin novedad (6:00 PM)
Manuel

21/12 Recibo turno sin novedad (6:00 PM)
Luis Plaza

22/12 Entrego turno sin novedad
(6:00 AM) Luis Plaza

22/12 Recibo turno sin novedad
(6:00 AM) Manuel

22/12 Entrego turno sin novedad
(6:00 PM) Manuel

22/12 Recibo turno sin novedad (6:00 PM)
Luis Plaza

23/12 Entrego turno sin novedad
(6:00 AM) Luis Plaza

23/12 RESIVO TURNO SIN NOVEDAD (6 AM)
Rodrigo Sanchez

23/12 Entrega turno sin novedad (6 PM)
Rodrigo Sanchez

23/12 recibos turno sin novedad (6:00 PM)
Munuel

24/12 Entrega turno sin novedad
(6:00 AM) Munuel

24/12 Resivo turno sin novedad (6 AM)
Rodrigo Sanchez

24/12 Entrega turno sin novedad (6 PM)
Rodrigo Sanchez

24/12 recibos turno sin novedad
(6:00 PM) Munuel

25/12 Entrega turno sin novedad
(6:00 AM) Munuel

25/12 Recibo turno sin novedad
(6:00 AM) Luis Plaza

25/12 Entrega turno sin novedad
(6:00 PM) Luis Plaza

25/12 Resivo turno sin novedad (6: PM)
Rodrigo Sanchez.

26/12 Entrega turno sin novedad (6. AM.
Rodrigo Sanchez

26/12 RECIBO TURNO SIN NOVEDAD (6:00 AM)
LUIS PLAZA

26/12 ENTREGO TURNO SIN NOVEDAD
(6:00 PM) LUIS PLAZA

26/12 RESIVO turno sin novedad (6 PM)
Rodrigo Sanchez

27/12 Entrega turno sin novedad (6 AM)
Rodrigo Sanchez

27/12 RECIBO turno sin novedad (6:00 AM)
Mauricio

27/12 ENTREGO turno sin novedad
(6:00 PM) Mauricio

27/12 RECIBO TURNO SIN NOVEDAD
(6:00 PM) LUIS PLAZA

28/12 ENTREGO TURNO SIN NOVEDAD
(6:00 AM) LUIS PLAZA

28/12 RECIBO turno sin novedad
(6:00 AM) Mauricio

28/12 ENTREGO turno sin novedad
(6:00 PM) Mauricio

28/12 RECIBO TURNO SIN NOVEDAD
(6:00 PM) LUIS PLAZA

29/12 ENTREGO TURNO SIN NOVEDAD
(6:00 AM) LUIS PLAZA

29/12 Desivo turno sin novedad (6 AM)
Rodrigo Sanchez

29/12 Entrego turno sin novedad (6 PM)
Rodrigo Sanchez

29/12 recibio turno sin novedad (6:00 PM)
Lamuel



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CASA DEL CONSUMIDOR



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

6012692

Fecha Hora

21

9/12/24 6:AM Entrega Turno al Sr. Luis Payares
sin novedad Atte Enrique Flores

9/12/24 6:AM Recibo Turno al Sr. Enrique Flores
sin novedad. Atte Luis Payares

9/12/24 6:PM Entrega Turno al Sr. Enrique Flores
sin novedad Atte Luis Payares

9/12/24 6:PM Recibo Turno al Sr. Luis Payares sin
novedad Atte: Enrique Flores SAN

20/12/24 6:AM Entrega Turno al Sr. Luis Ruiz
sin novedad Atte Enrique Flores.

20/12/24 6:AM Recibo Turno al Sr. Enrique Flores
sin novedad Atte Luis Ruiz

20/12/24 6:PM Entrega Turno al Sr. Luis Payares
sin novedad Atte Luis Ruiz

20/12/24 6:PM Recibo Turno al Sr. Luis Ruiz
sin novedad Atte Luis Payares

21/12-24 06AM Entrega turno al señor Luis Ruiz
sin novedad alguno Atte Luis Payares

21/12/24 6:AM Recibo Turno al Sr. Luis Payares
sin novedad Atte Luis Ruiz

21/12/24 6:PM Entrega Turno al Sr. Luis Payares
sin novedad Atte Luis Ruiz

21-12-24 06:PM Recibo turno del señor Luis Ruiz
sin novedad alguno Atte Luis Payares

0017893

FECHA Hora

22-12/24 06 AM Entrego turno al señor Enrique Flores
sin novedad alguna Atte Luis Payares

22-12-24 06-AM RECIBO - Turno al señor Luis Payares
sin novedad Atte ENRIQUE FLORES

23-12-24 06-PM ENTREGO. Turno al señor LUIS PAYARES
sin novedad. Atte. ENRIQUE FLORES

22/12/24 6:PM RECIBO Turno al sr Enrique Flores
sin novedad Atte Luis Ruiz

23/12/24 6:AM Entrego Turno al sr Enrique Flores
sin novedad Atte Luis Ruiz

23/12/24 06:AM RECIBO - Turno al señor LUIS RUIZ SIN
NOVEDAD ATTE ENRIQUE FLORES

23/12/24 06:PM ENTREGO. Turno al señor Luis Ruiz
sin novedad ATTE ENRIQUE FLORES

23/12/24 6:PM RECIBO Turno al sr Enrique Flores
sin novedad Atte Luis Ruiz

24/12/24 6:AM Entrego Turno al sr Luis Payares
sin novedad. Atte Luis Ruiz

24/12/24 06:AM Recibo Turno del Señor Luis Ruiz.
Sin novedad alguna Atte Luis Payares

24/12/24 06:PM Entrego Turno al Señor Enrique Flores
sin novedad alguna Atte Luis Payares

24/12/24 06:PM Recibo Turno del Señor Luis Payares
sin novedad. Atte Enrique Flores

FECHA HORA

- 25/12/24 06: AM Entrego turno al señor Luis Paxares
Sin novedad Atte Enrique Flores
- 25/12/24 06: AM Recibo turno del señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Luis Paxares
- 25/12/24 06: PM Entrego turno al señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Luis Paxares
- 25/12/24 06: PM Recibo turno del señor Luis Paxares
Sin novedad Atte Enrique Flores
- 26/12/24 06: AM Entrego turno al señor Luis Ruiz
Sin novedad alguna Atte Enrique Flores
- 26/12/24 06: AM Recibo turno del señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Luis Ruiz
- 26/12/24 06: PM Entrego turno al señor Luis Paxares
Sin novedad Atte Luis Ruiz
- 26/12/24 06: PM Recibo turno al señor Luis Ruiz
Sin novedad alguna Atte Luis Paxares
- 27/12/24 06: AM Entrego turno al señor Luis Ruiz
Sin novedad alguna Atte Luis Paxares
- 27/12/24 06: AM Recibo turno al señor Luis Paxares
Sin novedad Atte Luis Ruiz
- 27/12/24 06: PM Entrego turno al señor Luis Paxares
Sin novedad Atte Luis Ruiz
- 27/12/24 06: PM Recibo turno al señor Luis Ruiz
Sin novedad alguna Atte Luis Paxares

FECHA²⁴ HORA

1

28/12/24 06:00 AM Entrego turno al señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Wispaxares.

28/12/24 06:00 AM Recibo turno del señor Wispaxares
Sin novedad alguna Atte Enrique Flores

28/12/24 06:00 PM Entrego turno al señor Wis Ruiz
Sin novedad Atte Enrique Flores

28/12/24 06:00 PM Recibo turno del señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Wis Ruiz.

29/12/24 06:00 AM Entrego turno al señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Wis Ruiz.

29/12/24 06:00 AM Recibo turno al señor Wis Ruiz
Sin novedad Atte Enrique Flores

29/12/24 06:00 PM Entrego turno al señor Wis Ruiz
Sin novedad Atte Enrique Flores

29/12/24 06:00 PM Recibo turno del señor Enrique Flores
Sin novedad alguna Atte Wis Ruiz



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

SECRETARIA DE EDUCACION

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

= 12-20-24 =
ObPM: E/ pto de la sem al
conserje Carlos Diaz con los elementos
completos y S/N. Atte: Juan Rodriguez

= 12-20-24 =
18 Horas: E/ pto de la sem al
conserje Juan Rodriguez con los
elementos completos y S/N.
Atte: Carlos Diaz.

= 12-21-24 =
ObPM: E/ pto de la sem al
conserje Mauricio Navarro con los
elementos completos y S/N
Atte: Juan Rodriguez

= 12-21-24 =
6 PM: E/ pto de la sem al
conserje Carlos Diaz con los
elementos completos y S/N.
conserje: Mauricio Navarro.

= 12-22-24 =
ObPM: E/ pto de la sem al conserje
Carlos Diaz con los elementos completos
y S/N.
Atte: Mauricio Navarro.

12-23-24
= 6 PM: E/ pto de la sem al conserje
Carlos Diaz con los elementos completos
y S/N. Conserje Soliente: Mauricio Navarro

= 12-23-24 =
ObPM: E/ pto de la sem al conserje
Juan Rodriguez con los elementos
completos y S/N.
Atte: Carlos Diaz.

= 12-23-24 =
ObPM: E/ pto de la sem al conserje
Mauricio Navarro con los elementos
completos y S/N.
conserje Soliente: Juan Rodriguez

= 12-24-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Juan Rodriguez con los
elementos completos y S/N.
Atte: Mauricio Navarro.

= 12-24-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Mauricio Navarro con los
elementos completos y S/N.
Atte: Juan Rodriguez.

= 12-25-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Carlos Diaz con los elementos
completos y S/N.
Atte: Mauricio Navarro

= 12-25-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al consejero
Juan Rodriguez con los elementos
completos y S/N.
Atte: Carlos Diaz.

= 12-26-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Carlos Diaz con los elementos
completos y S/N.
Atte: Juan Rodriguez.

= 12-26-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Juan Rodriguez con los
elementos completos y S/N.
Atte: Carlos Diaz.

= 12-27-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al consejero
Mauricio Navarro con los elementos
completos y S/N.
Atte: Juan Rodriguez.

= 12-27-24 =
ObpM: E/ pto de la sem al
consejero Carlos Diaz con los elementos
completos y S/N.
Atte: Mauricio Navarro

= 12-28-24 =
- 06 AM: E / pto de la SEM al
consejo Navarro con los
elementos completos y S/N.
Atte: Carlos Díaz.

= 12-28-24 =
- 06 PM: E / pto de la SEM al
consejo Carlos Díaz con los
elementos completos y S/N.
Atte: Navarro Navarro.

= 12-29-24 =
- 06 AM: E / pto de la SEM al
consejo Juan Rodríguez con los
elementos completos y S/N.
Atte: Carlos Díaz.

= 12-29-24 =
- 06 PM: E / pto de la SEM al consejo
(Ju) Navarro Navarro con los elementos
completos y S/N.

= 12-30-24 =
- 06 AM: E / pto de la SEM al
consejo Juan Rodríguez con los
elementos completos y S/N.

= 12-30-24 =
- 06 PM: E / pto de la SEM al
consejo Navarro Navarro con los
elementos completos y S/N.
Consejo Saliente: Juan Rodríguez

= 12-31-24 =
- 06 AM: E / pto de la SEM al consejo
Carlos Díaz con los elementos completos
y S/N.
Consejo Saliente: Navarro Navarro.

= 12-31-24
- 06 PM: E / pto de la SEM al consejo
Juan Rodríguez con los elementos
completos y S/N. E
Consejo Saliente: Carlos Díaz.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

TORRE Y MIRANDA

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

001791

600PM 19/12/24 Entrego Turno Al Sr. Yerson Bautista
 Todo en orden y Realiza Sin Ninguna
 Novedad Presentada
 At Shom conde.

600PM 19/12/24 Recibo Turno Al Sr. Shom conde.
 Todo en orden y Realiza Sin Ninguna,
 Novedad Presentada.
 At Yerson Bautista.

600AM 20/12/24 Entrego Turno Al Sr. Shom conde
 Todo en orden y Realiza Sin Ninguna
 Novedad Presentada.
 At Yerson Bautista

600AM 20/12/24 Recibo Turno Al Sr. Yerson Bautista.
 Todo en orden y Realiza Sin Ninguna
 Novedad Presentada
 At Shom conde.

600PM 20/12/24 Entrego Turno Al Sr. Yerson Bautista.
 Todo en orden y Realiza Sin Ninguna
 Novedad Presentada.
 At Shom conde.

600AM 20/12/24 Recibo Turno Al Sr. Shom conde Todo
 en orden y Realiza Sin Ninguna
 Novedad Presentada
 At Yerson Bautista

600AM 21/12/24 Entrego Turno Al Sr. Juan Jacobo
 Todo en orden y Realiza Sin
 Ninguna Novedad
 At Yerson Bautista

6:00 AM 21/12/24 | Recibo Turno Al Sr. Juan R.
 Todo en orden y Regla Sin
 Ninguna Novedad Presente

At Juan Jaraba.

Nota.

Ingreso Alcaldia 27 /21/12/24.

Trabajo de la ESE Vida S.A.W.D.

Alex Ricardo c.c. 1067894284. - 8:00 AM

Javier Rangel c.c. 10187652. 8:00 AM.

Jefferson Castillo c.c. 1100530290 8:00 AM

Jan Espinoza. 1003737907 8:20 AM.

6:00 PM 21/12/24 | Entrego Turno Al Sr. Johnny Conde
 Todo en orden y Regla Sin
 Ninguna Novedad

At Juan Jaraba.

6:00 PM 21/12/24 | Recibo Turno Al Sr. Juan Jaraba
 Todo En Regla y Orden Sin
 Ninguna Novedad Alguna.

ATT: Johnny Conde

6:00 AM 22/12/24 | Entrego Turno Al Sr. Juan Jaraba
 Todo En Regla y Orden Sin
 Ninguna Novedad Alguna

ATT: Johnny Conde

600AM 22/12/24 Recibo turno Al Sr Johnny Conde.
todo en orden y Regla Sin
Ninguna Novedad Presente
At: Juan Jacobo

600PM 22/12/24 Entrego Turno Al Sr Johnny Conde
Todo en orden y Regla Sin
Ninguna Novedad Presente
At: Juan Jacobo

600PM 22/12/24 Recibo Turno Al SR Juan Jacobo
Todo En Regla y Orden Sin
Ninguna Novedad Alguna
ATT: Johnny Conde

600AM 23/12/24 Entrego Turno Al SR Yason BAUTISTA
Todo En Regla y Orden Sin
Ninguna Novedad Alguna.
ATT: Johnny Conde

600PM 23/12/24 RECIBO turno Al sr Johnny Conde
todo en Regla y orden sin ninguna
novedad
ATT: Yason BAUTISTA

600PM 23/12/24 ENTREGO turno Al sr Juan Jacobo
todo en REGLA y orden sin ninguna
novedad
ATT: Yason BAUTISTA

00PM 23/12/24 Recibo Turno Al Sr Yeison Bautista
 Todo en orden y Regla sin ninguna
 novedad presentada.
 At Juan Jaraba.

00AM 24/12/24 Entrego Turno Al Sr Juan Jaraba
 Todo en orden y Regla sin
 ninguna novedad presentada
 At Juan Jaraba

00AM 24/12/24 Recibo turno Al Sr Juan Jaraba todo
 en Regla y orden sin ninguna novedad
 ATT:
 YEISON BAUTISTA

00PM 24/12/24 Entrego turno Al Sr Juan Jaraba
 todo en Regla y orden sin ninguna
 novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

00PM 24/12/24 Recibo Turno Al Sr Yeison Bautista
 Todo en orden y Regla sin ninguna
 novedad presentada.
 At Juan Jaraba.

00AM 25/12/24 Entrego Turno Al Sr Johnny Conde.
 Todo en orden y Regla sin ninguna
 novedad presentada
 At Juan Jaraba.

00AM 25/12/24 Recibo Turno Al Sr Juan Jaraba
 Todo en orden y Regla sin
 ninguna novedad presentada
 At Johnny Conde

6:00 PM 25/12/24 ENTREGO turno Al Sr Y. P. Sin D
 Todo en orden y Regla Sin
 Ninguna novedad presentada
 Al Sherry conde.

6:00 PM 25/12/24 RECIBO turno Al Sr Sherry conde todo
 en Regla y orden sin ninguna novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

6:00 AM 26/12/24 ENTREGO turno Al Sr Sherry conde todo
 en Regla y orden sin ninguna novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

6:00 AM 26/12/24 RECIBO Turno Al Sr Y. P. Sin D
 Todo en orden y Regla Sin ninguna
 Novedad.
 Al Sherry conde.

6:00 PM 26/12/24 ENTREGO Turno Al Sr ~~Yeison Bautista~~
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad
 Al Sherry conde.

6:00 PM 26/12/24 RECIBO turno Al Sr Sherry conde
 todo en Regla y orden sin ninguna
 novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

6:00 AM 27-12-24 ENTREGO turno Al Sr Juan Saraba todo
 en Regla y orden sin ninguna novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

600Am 27/12/24 Recibo Turno Al Sr. Jansen B.
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad
 Al Juan Jaraba.

600Pm 27/12/24 Entrega Turno Al Sr. Shung conde.
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad presente
 Al Juan Jaraba.

600Pm 27/12/24 Recibo Turno Al Sr. Juan Jaraba
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad presente.
 Al Shung conde.

600Am 28/12/24 Entrega Turno Al Sr. Juan Jaraba.
 Todo en orden y Regla sin Ninguna
 novedad presente
 Al Shung conde.

600Am 28/12/24 Recibo Turno Al Sr. Shung conde, todo
 en orden y Regla sin Ninguna
 novedad
 Al Juan Jaraba.

600Pm 28/12/24 Entrega Turno al Sr. Shung conde
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad presente
 Al Juan Jaraba.

600Pm 28/12/24 Recibo Turno Al Sr. Juan Jaraba,
 Todo en orden y Regla sin
 Ninguna novedad
 Al Shung conde.

600 AM 29/12/24 Entrego Turno Al SR YEISON BAUTISTA
 Todo En Regla y Orden Sin
 Ninguna Novedad Alguna
 ATT: Johnny Conde

600 AM 29/12/24 Recibo Turno Al SR JUAN SARAIBA Conde
 todo en regla y orden sin ninguna
 novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

600 PM 29-12-24 Entrego Turno Al SR JUAN SARAIBA
 todo en regla y orden sin ninguna
 novedad
 ATT: YEISON BAUTISTA

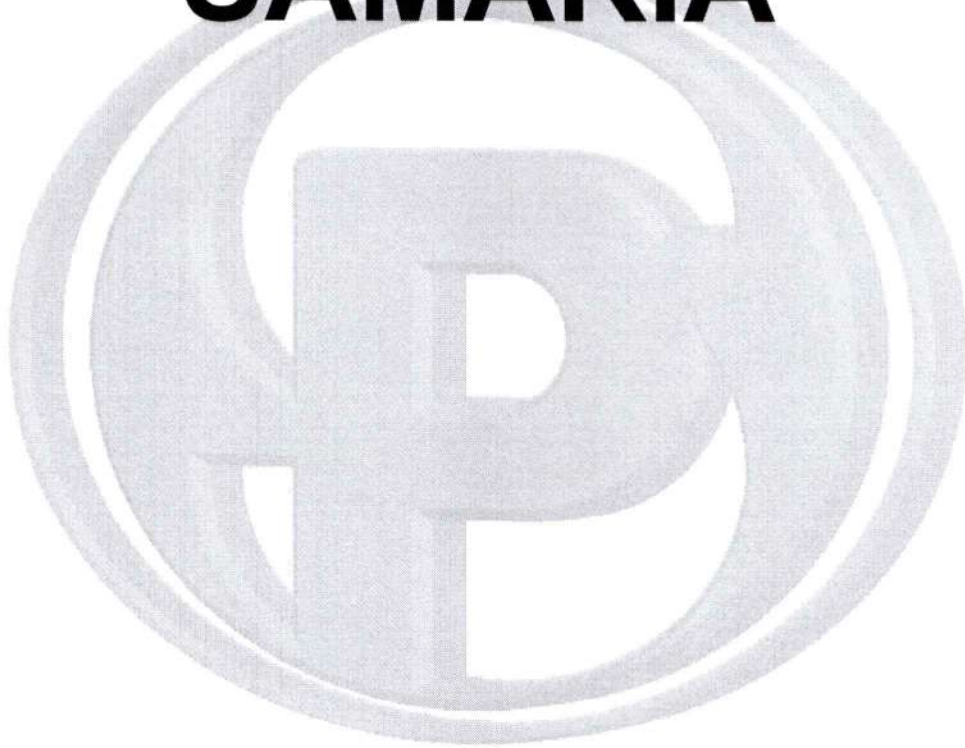
600 PM 29/12/24 Recibo Turno Al Sr. Yeison Bautista
 Todo en orden y Regla Sin Ninguna
 Novedad
 Al Juan Saraiba

600 AM 30/12/24 Entrego Turno Al Sr. Yeison Bautista
 Todo en orden y Regla Sin
 Ninguna Novedad
 At Juan Saraiba



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ADULTO MAYOR SAMARIA



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

Edison Salgado sin novedades Bryan Lopez.

19-12-2021 Recibo fono. adulto mayor al señor
6PM. Bryan Lopez sin novedades Bryan Lopez.

20-12-2021 Entrega fono. adulto mayor al señor
6AM Carlos Bryan Lopez sin novedades.

20-12-2021 Recibo fono. adulto mayor al señor Edison
6AM Salgado sin novedades Bryan Lopez.

20-12-2021 Entrega fono. adulto mayor al señor.
6PM. Carlos Barios sin novedades Bryan Lopez.

20-12-2021 Recibo fono. adulto mayor al señor Bryan
6PM. Lopez sin novedades. Carlos Barios.

21-12-2021 Entrega fono. adulto mayor al señor
Edison Salgado sin novedades
6:00 AM Carlos Barios

21-12-2021 Recibo fono. adulto mayor al señor Carlos
6AM Barios sin novedades Edison Salgado.

21-12-2021 Entrega fono. adulto mayor sin
6PM. novedades Bryan Lopez. Sin novedades,
Edison Salgado.

21-12-2021 Recibo fono. en adulto mayor al señor
6PM. Edison Salgado sin novedades Bryan Lopez.

22-12-2021 Entrega fono. adulto mayor al señor
6AM Edison Salgado sin novedades Bryan Lopez.

22-12-2021 Recibo fono. en adulto mayor al señor
6AM Bryan Lopez sin novedades Edison Salgado.

0012710

22-12-2024 Entrego turno adulto mayor al señor Brayan
GPM sin novedad. Edinson Salgado.

22-12-2024 Recibo turno adulto mayor al señor Brayan
GPM. Lopez sin novedad. Edinson Salgado.

22-12-2024 Recibo turno adulto mayor al señor Brayan
GPM Edinson Salgado sin novedad ~~Brayan Lopez~~

23-12-2024 Entrego turno adulto mayor al señor Carlos
Barrios sin novedad. Brayan Lopez.

23-12-2024 Recibo turno adulto mayor al señor
Brayan Lopez sin novedad
6:00 A.M. Carlos Barrios

23-12-2024 Entrego turno adulto mayor al señor
Edinson Salgado sin novedad
6:00 p.m. Carlos Barrios

23-12-2024 Recibo turno adulto mayor al señor
Carlos Barrios sin novedad.
06:00 Am Edinson Salgado

24-12-2024 Entrego turno adulto mayor al señor
Carlos Barrios sin novedad.
06:00 Am Edinson Salgado

24-12-2024 Recibo turno adulto mayor al señor
Edinson Salgado sin novedad
6:00 A.M. Carlos Barrios

0012711

24-12-2024 - Entrega turno a Edinson Salgado
06 PM Sin novedad Adulto Mayor Carlos Barrio

24-12-2024 - Recibo turno de adulto Mayor al
06 PM - Señor Carlos Barrio Sin novedad al
Señor Edinson Salgado

25-12-2024 Entrega turno Sin Novedades de Adulto
06 AM Mayor al Señor Brayan Lopez
Edinson Salgado

25-12-2024. Recibo turno de Adulto Mayor al
06 AM Señor Edinson Salgado Sin Novedad
Brayan Lopez.

25-12-2024 Brayan Lopez Entrega turno de
06 PM - Adulto Mayor Sin Novedad al Señor
Carlos Barrio.

25-12-2024 Recibo turno de adulto Mayor Sin
06 PM - Novedad al Señor Brayan Lopez al
Carlos Barrio

26-12-2024 Entrega turno de Adulto Mayor
06 AM Sin Novedad Carlos Barrio al Señor
al Señor Brayan Lopez

26-12-2024 Recibo turno de Adulto Mayor al Señor
06 PM Carlos Barrio Sin Novedad al Señor
Brayan Lopez

27-12-2024 Entrega turno de Adulto Mayor Sin
06 AM Novedad al Señor Edinson Salgado
Carlos Barrio

27-12-2024 Recibo turno al Señor Carlos ³⁹
06-PM Barrio de Adulto Mayor Sin Novedad
al Señor Edison Salgado

28-12-2024 Entrega turno al Señor Brayan Lopez
06-AM de Adulto Mayor Sin Novedad
Edinson Salgado

28-12-2024 Recibo turno de Adulto Mayor Sin
06-AM Novedad al Señor Edinson Salgado
el Señor Brayan Lopez

28-12-2024 Entrega turno Sin Novedad al
06-PM. Señor Edinson Salgado de Adulto Mayor
Brayan Lopez

28-12-2024 Recibo turno de adulto Mayor Sin
06-PM Novedad al Señor Edinson Salgado
el Señor Brayan Lopez

29-12-2024 Entrega turno de Adulto Mayor
06-AM Sin Novedad al Señor Carlos Barrio
el Señor Brayan Lopez

29-12-2024 Recibo turno Sin Novedad de
06-AM Adulto Mayor al Señor Brayan
Lopez de Carlos Barrio

29-12-2024 Entrega turno de Adulto Mayor
06-PM Sin Novedad al Señor Edison Salgado
Carlos Barrio

29-12-2024 Recibo turno de Adulto Mayor
06 PM Sin Novedad el Señor ~~Edinson Salgado~~
Carlos Barrios a Edinson Salgado
001113



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ESTADIO JARAGUAY

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0015714

Dic. 20 6 am
Octavio Torres entrega turno a Jorge L.
Sin novedad.

Dic. 20 6 pm
Jorge L. entrega turno a Osvaldo p.
Sin novedad.

Dic. 21 6 am

Osvaldo p. entrega turno a Octavio Torres.
Sin novedades.
Recibido: Octavio T.

Dic. 21 6 pm
Octavio Torres entrega turno a Jorge L.
Sin novedad.

Dic. 22 6 am
Jorge L. entrega turno a Octavio T.
Sin novedad.
Octavio T. recibido.

Dic. 22 6 pm
Octavio T. entrega turno a Jorge L.
Sin novedad.

Dic. 23 6 am
Jorge Lopez entrega turno a Osvaldo p.
Sin novedad.

Dic. 23 6 pm.
Osvaldo p. entrega turno a Jorge L.
Sin novedad.

Dic. 24 6 am
 Jorge L. entrega turno a Octavio T
 Sin novedades.

Dic. 24 6 pm
 Octavio T. entrega turno a Osvaldo.
 Sin novedades.

Dic. 25 6 am
 Osvaldo p. entrega turno a Jorge L.
 Sin novedades.

Dic. 25 6 pm
 Jorge L. entrega turno a Octavio T.
 Sin novedad.

Dic. 26 6 am
 Octavio T. entrega turno a Osvaldo
 Sin novedad.

Dic. 26 6 pm
 Osvaldo pone entrega turno a
 Jorge Lopez Sin novedades.

Dic. 27 6 am
 Jorge Lopez entrega turno a
 Octavio T. Sin novedades.

Dic. 27 6 pm.
 Octavio T. entrega turno a Osvaldo p.
 Sin novedades.

Dic. 28 6 am
 Osvaldo Perez entrega turno a
 Jorge L. Sin novedad.

Dic. 28 6 pm
 Jorge L. entrega turno a Octavio T
 Sin novedad.

Dic. 29. 6 am
 Octavio Torres entrega turno a
 Osvaldo Perez Sin novedad.

Dic. 29 6 pm
 Osvaldo Perez entrega turno a
 Jorge Lopez Sin novedad.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CENTRO DE VIDA LOS COLORES



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

6017718

1/12/24 06 AM Preside turno al Señor Guillero Sotelo
S/N Hfts Omar Fonseca.

1/12/24 06 PM Entrega turno al Señor benjamín Arieta.
S/N Hfts Omar Fonseca.

1/12/24 06 PM Yo benjamín Arieta entregue turno al.
Señor Omar Fonseca S/N Hfts benjamín Arieta.

3/12/24 06 AM Entrega turno al Señor Omar Fonseca S/N.
Hfts benjamín Arieta.

3/12/24 06 AM Preside turno al Señor benjamín Arieta.
S/N Hfts Omar Fonseca.

3/12/24 06 PM Entrega turno al Señor benjamín Arieta.
S/N Hfts Omar Fonseca.

1/12/24 06 AM Yo benjamín Arieta entregue turno al Señor
Guillero Sotelo S/N Hfts benjamín Arieta.

3/12/24 06 AM Yo Guillero Sotelo Preside turno al Señor
benjamín Arieta S/N Hfts Guillero Sotelo.

3/12/24 06 PM Entrega turno al Señor Omar Fonseca.
S/N Hfts Guillero Sotelo.

3/12/24 06 PM Yo Omar Fonseca Preside turno al Señor
Guillero Sotelo S/N Omar Fonseca.

1/12/24 06 AM Entrega turno al Señor Guillero Sotelo.
S/N Hfts Omar Fonseca.

20/12/24 06 AM Preside turno al Señor Omar Fonseca.
S/N Hfts Guillero Sotelo.

2/12/24 06 PM Entrega turno al Señor Omar Fonseca S/N
Hfts Guillero Sotelo.

1/12/24 06 PM Yo Omar Fonseca Preside turno al Señor Guillero
Sotelo S/N Hfts Omar Fonseca.

16/12/24 Yamilin Peña 6:00 A.M.
 6/12/24 Lilian Vey Castro 6:00 AM
 6/12/24 Isaac Arzuel 6:00 AM
 6/12/24 Edilia Rodas 6:00 AM
 16/12/24 Dayana F. lo

21/12/24 Yo Omar Persico le entrego turno al señor Benjamin
 amita sin ningun modo de la hora

21/12/24 Yo Benjamin amita le entrego turno al señor Omar Persico
 sin ningun modo de la hora a las 06:00 AM

21/12/24 Yo Benjamin amita le entrego turno al señor
 06:00 pm Celedonio solo sin ningun modo de la hora

21/12/24 06 pm Resibo turno al señor Benjamin amita
 S/N HTS Guillermo solo

21/12/24 06 AM Entrego turno al señor Benjamin amita S/N
 Guillermo solo

22/12/24 Yo Benjamin amita le entrego turno al señor Celedonio
 06:00 AM solo sin ningun modo de la hora

22/12/24 Yo Benjamin amita le entrego turno al señor Celedonio
 06:00 pm solo sin ningun modo de la hora

22/12/24 06 pm Resibo turno al señor Benjamin amita
 S/N HTS Guillermo solo

23/12/24 Yamilin Peña 5:45 AM

23/12/24 06 AM Entrego turno al señor Omar Persico
 S/N HTS Guillermo solo

23/12/24 06 AM Resibo turno al señor Guillermo solo
 S/N HTS Omar Persico

6017720

13/12/24 / Edilma Rodolfo: 6.17h

23/12/24 Yo Omar Fonseca le entrego turno al Señor
0600pm Benjamin arriba el día sin novedades a la hora

23/12/24 Yo Benjamin arriba le Recibo turno al Señor
0600pm Omar Fonseca sin ninguna novedad a la hora

24/12/24 Yo Benjamin arriba le entrego turno al Señor Omar Fonseca
0600AM sin ninguna novedad a la hora — o — o —

24/12/24 Yo Omar Fonseca le Recibo turno al Señor Benjamin Antonio
0600AM arriba el día sin ninguna novedad a la hora — — —

05:45AM Juan Pina

24/12/24 Edilma Rodolfo 6.17h

24/12/24 Yo Omar Fonseca le entrego turno al Señor Benjamin
06 pm arriba sin ninguna novedad a la hora — — —

24/12/24 Yo Benjamin arriba el día le Recibo puesto al Señor
06 pm Omar Fonseca sin ninguna novedad a la hora

25/12/24 Yo Benjamin arriba le entrego turno al Señor Guillermo
0600AM todo sin ninguna novedad a la hora — o — —

25/12/24 Yo Guillermo todo le Recibo puesto al Señor Benjamin
0600AM sin ninguna novedad a la hora — — —

25/12/24 Yo Guillermo le entrego turno al Señor Omar Fonseca
0600 pm sin ninguna novedad a la hora — — —

25/12/24 Yo Omar Fonseca le Recibo puesto al Señor Guillermo
06 pm todo sin ninguna novedad a la hora — — —

26/12/24 Yo Omar Fonseca le entrego turno al Señor Guillermo
0600AM sin ninguna novedad a la hora

06:00 AM

26/12/24 YO Ceallanna (Lentico) Buivo posto al señor omor
06 pm sin número noode do olo thoro

27/12/24 YO ~~Banpam~~ (L) Ceallanna Le ontraco turno al
06 00 AM sin Banpam sin número noode do olo thoro

06112 20 Liliu vep castu 6 AM

28/12/24 YO Banpam arriba a KCS/00 posto al señor
006 00 AM Ceallanna sin número noode do olo thoro

24/12/24 YO Banpam arriba a ontraco turno al señor
006 pm Ceallanna sin número noode do olo thoro

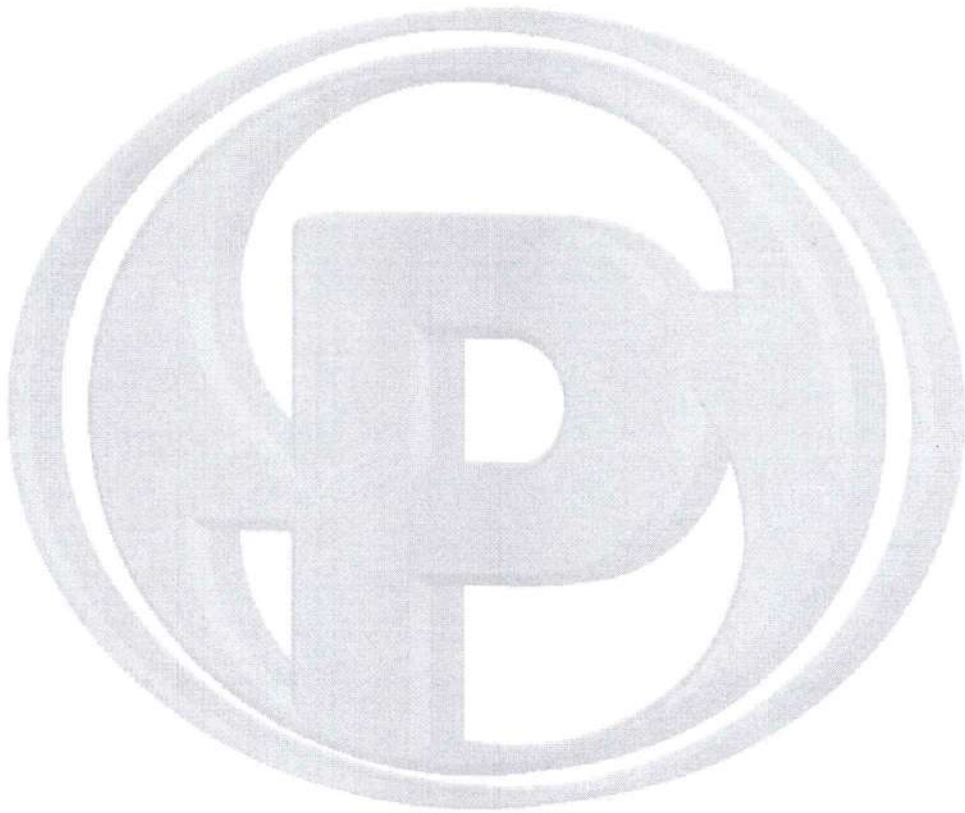
06 pm Liliu vep castu

28/12/24 YO Ceallanna a KCS/00 posto al señor Banpam
06 pm arriba sin número noode do olo thoro



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

MUZAC



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

0017723

Dia	Fecha	Hora.	NOMBRE.
12	12-2024	= 06: AM.	FREDY UEGA
12	12-2024	= 06: PM	JESUS MERCADO
13	12-2024	= 06: AM	FREDY UEGA
13	12-2024	= 06: PM	JESUS MERCADO
14	12-2024	= 06: AM	FIDEL PEREZ
14	12-2024	= 06: PM	FREDY UEGA
15	12-2024	= 06: AM	FIDEL PEREZ
15	12-2024	= 06: PM.	FREDY UEGA
16	12-2024	= 06: AM	JESUS MERCADO
16	12-2024	= 06: PM	FIDEL PEREZ
17	12-2024	= 06: AM	JESUS MERCADO
17	12-2024	= 06: PM.	FIDEL PEREZ
18	12-2024	= 06 AM	FREDY UEGA.
18	12-2024	= 06 PM.	JESUS MERCADO
19	12-2024	= 06 AM	FREDY UEGA
19	12-2024	= 06 PM	JESUS MERCADO
20	12-2024	= 06: AM.	FIDEL PEREZ
20	12-2024	= 06: PM.	FREDY UEGA.
21	12-2024	= 06: AM	FIDEL PEREZ
21	12-2024	= 06: PM.	FREDY UEGA.
22	12-2024	= 06: AM.	JESUS MERCADO
22	12-2024	= 06: PM	FIDEL PEREZ.

23 12- Jesus Mercado 06: AM.

12 24 Fredy Uega 6 AM.

12.24 6 PM. Jesus D. Mercado.

12 25. 6 PM. Jesus Mercado

12-25 Fredy Uega 6 AM.

12 25 Jesus D. Mercado 6 PM.

12 26 Noche. Fredy Uega 6 PM.

12 27. Noche. Fredy Uega 6 PM.

28 12 ~~Jesus Mercado 6 AM.~~

12-28 Jesus Mercado.

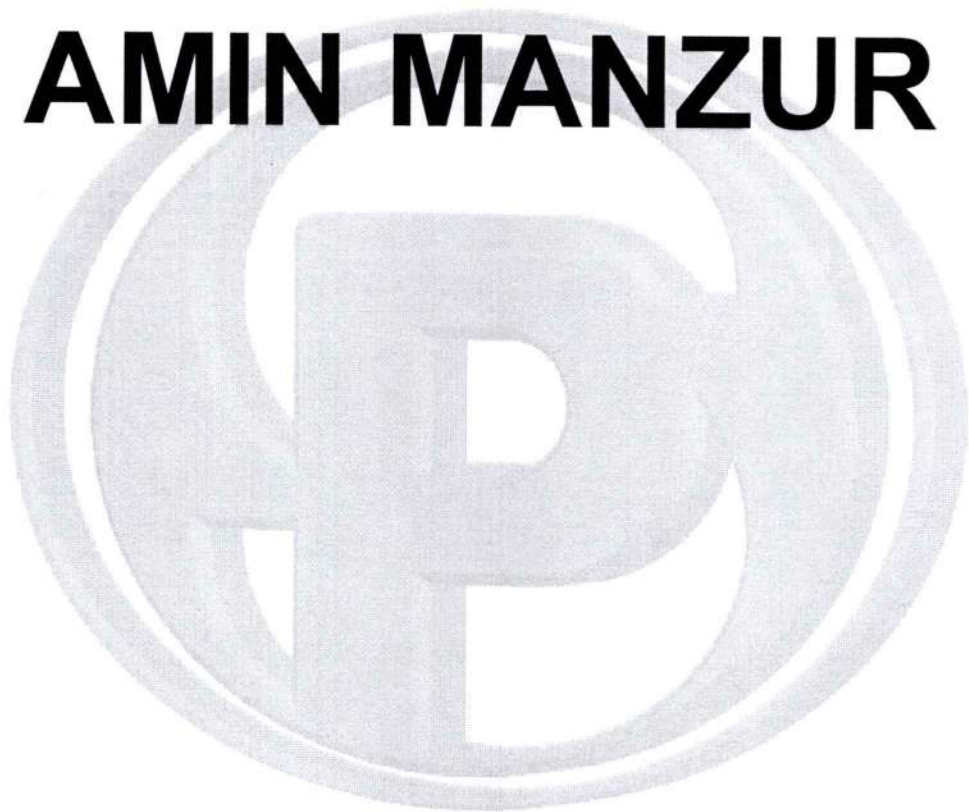
27-12 Fidal. 6 am. Dia

27 Fidal Perez. Dia 6 am.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

AMIN MANZUR



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

6017526

- 06 AM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna Novedad ALA Hora 19 12 24
con serge entrante MOINUEL colon
- 06 PM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna Novedad ALA Hora 19 12 24
con serge entrante Jesus Buelva
- 06 AM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna Novedad ala Hora 20 12 24
con serge entrante Jose Hernandez
- 06 AM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna Novedad ala Hora 21 12 24
con serge entrante Jose Hernandez
- 05 PM Recibiendo el Turno en el amin D M A
MANZUR sin ninguna Novedad
ala Hora con serge entrante Manuel colon 21 12 24
- 06 AM Recibiendo el turno en el amin D M A
manzur sin ninguna Novedad ala Hora 22 12 24
con serge entrante Jesus + Hernu Buelva Jimenez
- 06 PM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna NOVEDAD ala Hora 22 12 24
con serge entrante Jose Hernandez
- 06 AM Recibiendo turno en el amin manzur D M A
Sin ninguna Novedad ala Hora 23 12 24
con serge entrante Jesus H. Buelva Jimenez
- 06 PM Recibiendo Turno en el Amin MANZUR D M A
Sin ninguna NOVEDAD ala Hora 23 12 24
con serge entrante Jose Hernandez

6:44. recibiendo al turno del AMIN Mayor

sin ninguna novedad. ala Hora

consiste en: Manuel Colon

1 M 24
24 12
24



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

MUJER EMPODEETADA



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

0017729

16-12-24 6 AM - ENTREGO TURNO S/N A MANUEL CORDERO *Manuel Cordero*
16-12-24 6 AM RECIBO TURNO S/N A CESAR BURGOS ATT MANUEL CORDERO
16-12-24 6 PM ENTREGO TURNO S/N A CESAR BURGOS ATT MANUEL CORDERO
16-12-24 6 PM RECIBO TURNO S/N A MANUEL CORDERO ATT *Manuel Cordero*

17-12-24 6 AM ENTREGO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN - *Manuel Alarcón*
17-12-24 6 AM RECIBO TURNO S/N A CESAR BURGOS ATT MANUEL ALARCÓN
17-12-24 6 PM ENTREGO TURNO S/N A MANUEL CORDERO ATT MANUEL ALARCÓN
17-12-24 6 PM RECIBO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN - MANUEL CORDERO

18-12-24 6 AM ENTREGO TURNO S/N MANUEL ALARCÓN ATT MANUEL CORDERO
18-12-24 6 AM RECIBO TURNO S/N A MANUEL CORDERO - MANUEL ALARCÓN
18-12-24 6 PM ENTREGO TURNO S/N A MANUEL CORDERO - MANUEL ALARCÓN
18-12-24 6 PM RECIBO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN - MANUEL CORDERO

19-12-24 6 AM ENTREGO TURNO S/N A CESAR BURGOS - MANUEL CORDERO
19-12-24 6 AM RECIBO TURNO S/N A MANUEL CORDERO - ATT. *Manuel Cordero*
19-12-24 6 PM ENTREGO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN ATT *Manuel Alarcón*
19-12-24 6 PM RECIBO TURNO S/N A CESAR BURGOS ATT MANUEL ALARCÓN

20-12-24 6 AM ENTREGO TURNO S/N A CESAR BURGOS - MANUEL ALARCÓN
20-12-24 6 AM RECIBO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN ATT. *Manuel Alarcón*
20-12-24 6 PM ENTREGO TURNO S/N A MANUEL ALARCÓN *Manuel Alarcón*
20-12-24 6 PM RECIBO TURNO S/N A CESAR BURGOS ATT MANUEL ALARCÓN

21-12-24 6 AM.	entrego turno S/N. a. Manuel Cordero.	<i>Manuel Cordero</i>
21-12-24 6 AM.	Recibo turno S/N. a. Manuel Alarcón	<i>Manuel Cordero</i>
21-12-24 6 PM	entrego turno S/N. a. Cesar Burgos	<i>Manuel Cordero</i>
21-12-24 6 PM	Recibo turno S/N. a. Manuel Cordero	<i>Cesar Burgos</i>

22-12-24 6 AM	entrego. turno S/N. Manuel Cordero.	<i>Cesar Burgos</i>
22-12-24 6 AM	Recibo turno S/N. a Cesar Burgos.	<i>Manuel Cordero</i>
22-12-24 6 PM	Recibo turno S/N a Manuel Cordero.	<i>Cesar Burgos</i>
22-12-24 6 PM.	entrego. turno S/N. a Cesar Burgos.	<i>Manuel Cordero</i>

6017700

23.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a. Manuel Alarcón.	Cesar Burgos.
23.12.24 6 AM	Recibo turno. S/N. a Cesar Burgos.	Manuel Alarcón
23.12.24 6 PM	entrega turno S/N. a. Manuel Cordero.	Manuel Alarcón
23.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a Manuel Alarcón	Manuel Cordero
24.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a. Manuel Alarcón	Manuel Cordero
24.12.24 6 AM	Recibo turno. S/N. a. Manuel Cordero	Manuel Alarcón
24.12.24 6 PM	entrega. turno S/N. a Manuel Cordero	Manuel Alarcón
24.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a. Manuel Alarcón	Manuel Cordero
25.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a. Cesar Burgos	Manuel Cordero
25.12.24 6 AM	Recibo turno S/N. a. Manuel Cordero	Cesar Burgos
25.12.24 6 PM	entrega. turno S/N. a. Manuel Alarcón.	Cesar Burgos
25.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a. Cesar Burgos.	Manuel Alarcón
26.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a Cesar Burgos	Manuel Alarcón
26.12.24 6 AM	Recibo turno S/N. a. Manuel Alarcón	Cesar Burgos
26.12.24 6 PM	entrega turno S/N. a Manuel Alarcón	Cesar Burgos
26.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a Cesar Burgos.	Manuel Alarcón
27.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a Manuel Cordero.	Manuel Alarcón
27.12.24 6 AM	Recibo turno S/N. a. Manuel Alarcón	Manuel Cordero
27.12.24 6 PM	entrega turno S/N. a. Cesar Burgos.	Manuel Cordero
27.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a Manuel Cordero.	Cesar Burgos
28.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a. Manuel Cordero.	Cesar Burgos
28.12.24 6 AM	Recibo turno S/N. a. Cesar Burgos.	Manuel Cordero
28.12.24 6 PM	entrega turno S/N. a Cesar Burgos	Manuel Cordero
28.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a Manuel Cordero	Cesar Burgos
29.12.24 6 AM	entrega turno S/N. a. Manuel Alarcón	Cesar Burgos
29.12.24 6 AM	Recibo turno S/N. a Cesar Burgos.	Manuel Alarcón
29.12.24 6 PM	entrega. turno. S/N. a. Manuel Cordero.	Manuel Alarcón
29.12.24 6 PM	Recibo turno S/N. a. Manuel Alarcón	Manuel Cordero



SU PERSONAL E.S.T. Ltda.
oportunidades laborales

CENTRO CULTURAL



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0017732

- 06 PM 19-12-24 Entrego Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.
- 06 PM 19-12-24 Recibo Turno de conserje del señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo.
- 06 PM 20-12-24 Entrego Turno de conserje del Centro Cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo.
- 06 PM 20-12-24 Recibo Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.
- 06 PM 20-12-24 Entrego Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.
- 06 PM 20-12-24 Recibo Turno de conserje del Centro Cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo.
- 06-PM Entrego turno de conserje del centro cultural 12-21-24 al señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo
- 06 PM Recibo turno de conserje del Centro Cultural 21-12-24 al señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto
- 06-PM Entrego turno de conserje del centro cultural 21-12-24 al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Soto
- 06 PM 21-12-24 Recibo Turno de conserje del Centro Cultural al señor Orlando Soto S/N Jorge Gonzalez.

06 AM. 22-12-24. Entrego Turno de consorte del Centro Cultural al señor Orlando Soto S/N Jorge Gonzalez.

06 AM 22-12-24 Recibo turno de consorte del centro cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Soto Martinez

06 PM. 22-12-24 Entrego turno de consorte del Centro Cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Soto.

06 AM. 22-12-24 Recibo turno de consorte del centro cultural al señor Orlando Soto S/N Jorge Gonzalez.

06 AM. 23-12-24 Entrego turno de consorte del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.

06 AM recibo turno del centro cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo 23/12/24

06 PM Entrego turno del centro cultural al señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo 23/12/24

06 PM Recibo turno de consorte del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto

06 PM ~~entrego~~ Entrego turno de consorte del centro cultural al señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto

06 AM 24/12/24 recibo turno del centro cultural al señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo

06 PM 24/12/24 entrega turno de conserje del Centro cultural al señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo

06 PM 24-12-24 Recibo turno de conserje del centro cultural al señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto Martinez

06 AM 25-12-24 Entrega turno de conserje del centro cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Soto

06 AM 25-12-24 Recibo turno de conserje del centro cultural del señor Orlando Soto S/N Jorge Gonzalez.

06 PM 25-12-24 Entrega turno de conserje del centro cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.

06 PM recibo turno de conserje del centro cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo

06 AM entrega turno de conserje del centro cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo

06 AM 26-12-24 Recibiendo turno de conserje del centro cultural del señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.

06PM. 26-12-24 Entregando Turno de Conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.

06PM. 26-12-24 Recibiendo Turno de Conserje del Centro Cultural del señor Jorge Gonzalez S/N Robinson Fajardo.

06AM. 27-12-24. Entregando Turno de Conserje del Centro Cultural al señor Orlando Goto S/N Robinson Fajardo.

06AM. 27-12-24. Recibiendo Turno de Conserje del Centro Cultural del señor Robinson Fajardo S/N Orlando Goto.

06PM. 27-12-24 Entregando Turno de Conserje del Centro Cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Goto.

06PM. 27-12-24. Recibiendo Turno de Conserje del Centro Cultural del señor Orlando Goto S/N Jorge Gonzalez.

06AM. 28-12-24. Entregando Turno de Conserje del Centro Cultural al señor Orlando Goto S/N Jorge Gonzalez.

06AM. 28-12-24. Recibiendo Turno de Conserje del Centro Cultural del señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Goto.

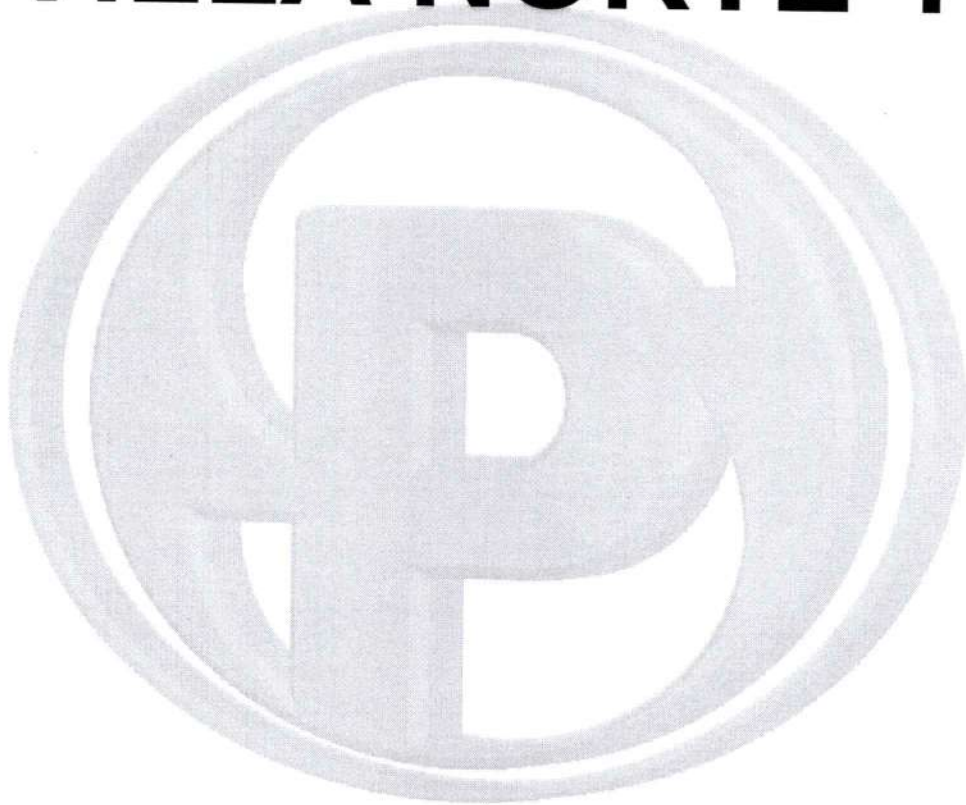
06PM. 28-12-24 Entregando Turno de Conserje del Centro Cultural al señor Jorge Gonzalez S/N Orlando Goto.

- 06PM. 28-12-24. Recibiendo Turno de conserje del Centro Cultural del señor Orlando Soto S/N Jorge Gonzalez.
- 06AM. 29-12-24. Entregando Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Jorge Gonzalez.
- 06AM. 29-12-24 Recibiendo Turno de conserje del Centro Cultural del señor Jorge Gonzalez. S/N Robinson Fajardo.
- 06PM. 29-12-24. Entregando Turno de conserje del Centro Cultural al señor Orlando Soto. S/N Robinson Fajardo.
- 06PM. 29-12-24 Recibiendo Turno de conserje del Centro Cultural del señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto.
- 06AM. 30-12-24, Entregando Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson. Fajardo. S/N Orlando Soto.
- 06AM. 30-12-24. Recibiendo Turno de conserje del Centro Cultural del señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo.
- 06PM. 30-12-24. Entregando Turno de conserje del Centro Cultural al señor Orlando Soto S/N Robinson Fajardo.
- 06PM. 30-12-24, Recibiendo Turno de conserje del Centro Cultural al señor Robinson Fajardo S/N Orlando Soto.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

VILLA NORTE 1



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

0017738

Hora	Fecha	Asunto	ANOTA Cuent. 21
5:00	13-12-24	RECIBO	TURNO DE CONSERJE DE PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR MAURICIO CALVAJAL S/N DIEGO MATEUS
5:00 H	18-12-24	ENTREGO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR MAURICIO CALVAJAL S/N DIEGO MATEUS
3:00 H	18-12-24	RECIBO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR DIEGO MATEUS S/N MAURICIO CALVAJAL
5:00	19-12-24	ENTREGO	TURNO DE CONSERJE DE PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR JORGE POLO S/N MAURICIO C
6:00	19-12-24	RECIBO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR MAURICIO CALVAJAL S/N JORGE POLO
3:00	19-12-24	ENTREGO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR DIEGO MATEUS S/N JORGE POLO
6:00	19-12-24	RECIBO	PISTA ATLETISMO A/ CONSERJE JORGE POLO S/N DIEGO MATEUS
6:00 H	20-12-24	ENTREGO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR JORGE POLO S/N DIEGO MATEUS
6:00 H	20-12-24	RECIBO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR DIEGO MATEUS S/N JORGE POLO
8:00	20-12-24	ENTREGO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR DIEGO POLO SIN JORGE POLO
8:00	20-12-24	RECIBO	PISTA ATLETISMO A/ SEÑOR JORGE POLO S/N DIEGO MATEUS
16:00	21-12-24	RECIBO	PISTA DE ATLETISMO SIN SEÑOR JORGE POLO A/ SEÑOR DIEGO MATEUS

Hora ²²	Fecha	Asunto	ANotación
06:00 H	21-12-24	Entrego	Turno d. conserte en pista d. Atletismo Al Señor Mauricio carvajal S/N. Diego Mateos
06:00 H	21-12-24	Recibo	Turno d. conserte pista d. Atletismo Al Señor Diego Mateos S/N. Mauricio carvajal
18:00 H	21-12-24	Entrego	Turno en pista de Atletismo S/N. Al Señor Jorge polo. Mauricio carvajal
18:00 H	21-12-24	Recibo	Turno de conserte en pista d. Atletismo Al Señor Mauricio carvajal S/N. Jorge polo
06:00 H	22-12-24	Entrego	Turno d. conserte A Mauricio carvajal Sin novedad. Jorge polo
06:00 H	22-12-24	Recibo	Turno de conserte en pista d. Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio carvajal
18:00 H	22-12-24	Entrego	Entrego Turno en pista d. Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio carvajal
18:00 H	22-12-24	Recibo	Turno de conserte en pista d. Atletismo Al Señor Mauricio carvajal S/N. Jorge polo
06:00 H	23-12-24	Entrego	Turno en pista de Atletismo A Mo Diego Mateos S/N. Jorge polo.
06:00 H	23-12-24	Recibo	Turno d. conserte en pista d. Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Diego Mateos
18:00 H	23-12-24		Entrego Turno en pista d. Atletismo A Mauricio carvajal S/N. Diego Mateos

hora	Fecha	Asunto	Anotaciones
18:00H	23-12-24	Recibo	Turno en pista d atletismo Al Señor Diego Mateos S/N. Mauricio carvajal
06:00H	24-12-24	Entrego	Turno en pista d atletismo S/N. A Diego Mateos Mauricio carvajal
06:00H	24-12-24	Recibo	Turno En pista de atletismo A Mauricio carvajal S/N. Diego Mateos
18:00H	24-12-24	Entrego	Turno Al Señor Mauricio carvajal S/N. en pista de atletismo. Diego Mateos
18:00H	24-12-24	Recibo	Turno en pista de atletismo Al Señor Diego Mateos S/N. Mauricio carvajal
06:00H	25-12-24	Entrego	Turno en pista de atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio carvajal
06:00H	25-12-24	Recibo	Turno de consorte en pista d atletismo A Mauricio carvajal S/N. Jorge polo
18:00H	25-12-24	Entrego	Turno A Diego Mateos en pista d atletismo sin novedad. Jorge polo
18:00H	25-12-24	Recibo	Turno en pista d atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Diego Mateos
06:00H	26-12-24	Entrego	Turno en pista d atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Diego Mateos
06:00H	26-12-24	Recibo	Turno de consorte en pista d atletismo Al Señor Diego Mateos S/N. Jorge polo
18:00H	26-12-24	Entrego	Turno Al Señor Diego Mateos en pista d atletismo S/N. Jorge polo

hora ²⁴	Fecha	Asunto	Anotacion
18:00 H.	26-12-24	Recibo	Turno en pista de Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Diego Mateos
06:00 H	27-12-24	entrega	Turno en pista de Atletismo Al Señor Mauricio cardenal S/N. Diego Mateos
06:00 H	27-12-24	Recibo	Turno de consejeria Al Señor Diego Mateos S/N. Mauricio cardenal en pista de Atletismo
18:00 H	27-12-24	entrega	Turno en pista de Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio cardenal
18:00 H	27-12-24	Recibo	Turno de consejeria en pista de Atletismo Al Señor Mauricio cardenal S/N. Jorge polo
06:00 H	28-12-24	entrega	Turno de consejeria en pista de Atletismo Al Señor Mauricio cardenal S/N. Jorge polo
06:00 H	28-12-24	Recibo	Turno de consejeria en pista de Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio cardenal
18:00 H	28-12-24	entrega	Turno en pista de Atletismo Al Señor Jorge polo S/N. Mauricio cardenal
18:00 H	28-12-24	Recibo	Turno de consejeria en pista de Atletismo Al Señor Mauricio cardenal S/N. Jorge polo



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

UNIDAD DE VICTIMAS

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0012744.

20/12/24/ 06:00 PM YO VICTOR ROMERO ENTREGO TURNO AL SN SIFREIDU BRAVO S/N

20/12/24/ 06:00 PM YO SIFREIDU BRAVO RECIBO TURNO AL SN VICTOR ROMERO S/N

21/12/24/ 06:00 AM YO SIFREIDU BRAVO ENTREGO TURNO AL SN JORGE CAMPO S/N

21/12/24/ 06:00 AM YO JORGE CAMPO RECIBO TURNO EN LA COMISARIA TERCERA TODE SIN NOVEDAD

21/12/24/ 06:00 PM YO JORGE CAMPO ENTREGO TURNO AL SN VICTOR ROMERO SIN NOVEDAD

21/12/24/ 06 PM YO VICTOR ROMERO RECIBO TURNO AL SN JORGE CAMPO SIN

22/12/24/ 06:00 AM YO VICTOR ROMERO ENTREGO TURNO A JORGE CAMPO SIN NOVEDAD

22/12/24/ 06:00 AM YO JORGE CAMPO RECIBO TURNO EN LA COMISARIA TERCERA AL SN VICTOR ROMERO TODE SIN

22/12/24/ 06:00 PM YO JORGE CAMPO ENTREGO TURNO AL SN VICTOR ROMERO EN LA COMISARIA TERCERA TODE SIN

22/12/24/06:00 Pm yo Victor Romero
recibo turno a Jorge Campo
Sin:

23/12/24/06:00 AM Victor Romero entrega
turno al Sr. Sifredo Bravo
Sin novedades

23/12/24/06:00 AM yo SIFREDO BRAVO
RECIBO TURNO AL SR VICTOR ROMERO
S/N

23/12/24/06:00 PM yo SIFREDO BRAVO
ENTREGO TURNO AL SR JORGE CAMPO S/N

23/12/24/06:00 PM yo Jorge Campo
Recibo turno en la comisaria tercera
al Sr Sifredo Bravo todo Sin

24/12/24/06:00 AM yo Jorge Campo
entrego turno al Sr Sifredo Bravo
en la comisaria tercera todo Sin novedades

24/12/24/06:00 AM yo SIFREDO BRAVO
RECIBO TURNO AL SR JORGE CAMPO
S/N

24/12/24/06:00 PM yo SIFREDO BRAVO
ENTREGO TURNO AL SR JORGE CAMPO
S/N

24/12/24/06:00 PM yo JORGE CAMPO
RECIBO TURNO AL SR SIFREDO BRAVO
S/N

25/12/24/ 06:00 AM YO JONGE CAMPO
ENTREGO TURNO AI SN VICTOR
ROMERO S/N.

25/12/24/ 06:00 AM YO VICTOR ROMERO
RECIBO TURNO AI SN JONGE CAMPO
S/N.

25/12/24/ 06:00 PM YO VICTOR ROMERO
ENTREGO TURNO AI SN SIFREDO BRAVO
S/N.

25/12/24/ 06:00 PM YO SIFREDO BRAVO
RECIBO TURNO AI SN VICTOR ROMERO
S/N

26/12/24/ 06:00 AM YO SIFREDO BRAVO
ENTREGO TURNO AI SN VICTOR ROMERO
S/N

26/12/24/ 06:00 AM YO VICTOR ROMERO
RECIBO TURNO AI SN SIFREDO BRAVO
S/N

26/12/24/ 06:00 PM YO VICTOR ROMERO
ENTREGO EL TURNO AI SN SIFREDO
BRAVO S/N.

26/12/24/ YO SIFREDO BRAVO RECIBO
TURNO AI SN VICTOR ROMERO S/N

27/12/24/ YO ^{06:00 AM} SIFREDO BRAVO ENTREGO
TURNO AI SN JONGE CAMPO S/N

27/12/24/ YO ^{06:00 AM} JONGE CAMPO RECIBO TURNO
AI SN SIFREDO BRAVO S/N.

27/12/24/ ^{06:00 PM} YU JONGE CAMPO ENTREGO
TURNNO AI SN VICTOR ROMERO S/N

27/12/24/ 06:00 PM YU VICTOR ROMERO
RECIBO TURNNO AI SN JONGE CAMPO S/N

28/12/24/ 06:00 AM YU VICTOR ROMERO
ENTREGO TURNNO AI SN JONGE CAMPO
S/N

28/12/24/ 06:00 AM YU JONGE CAMPO
RECIBO TURNNO AI SN VICTOR ROMERO
S/N.

28/12/24/ 06:00 PM YU JONGE CAMPO
ENTREGO TURNNO AI SN VICTOR ROMERO
S/N.

28/12/24/ 06:00 PM YU VICTOR ROMERO
RECIBO TURNNO AI SN JONGE CAMPO
S/N

29/12/24/ 06:00 AM YU VICTOR ROMERO
ENTREGO TURNNO AI SN SIFREDO
BRAVO S/N.

29/12/24/ 06:00 AM YU SIFREDO BRAVO
RECIBO TURNNO AI SN VICTOR ROMERO
S/N

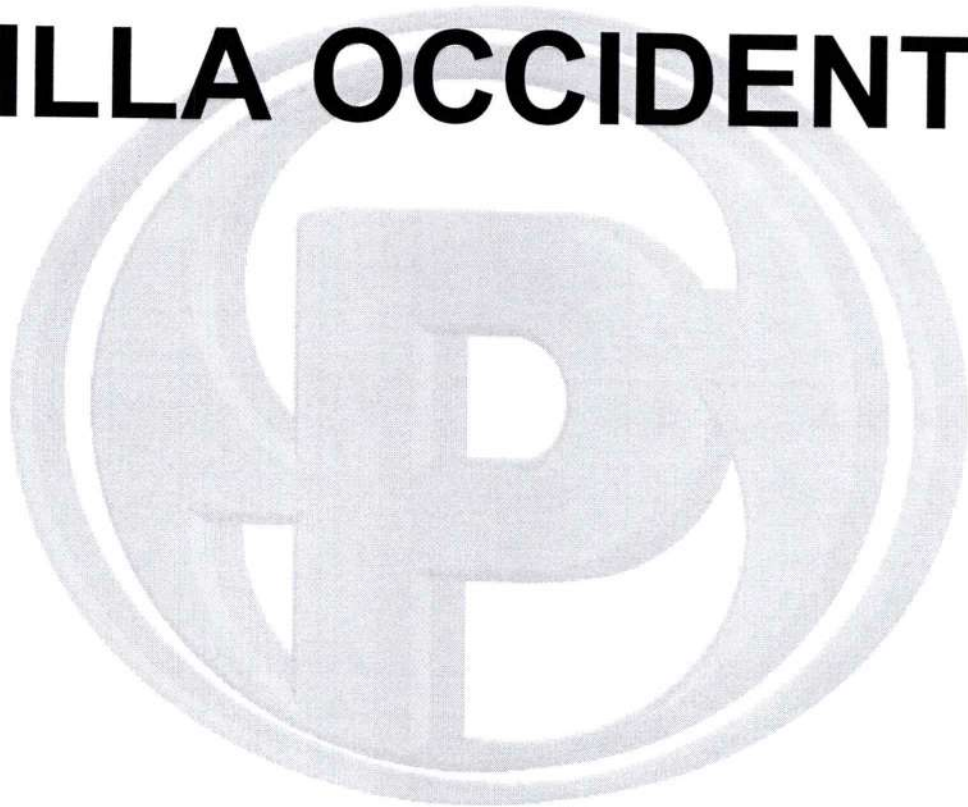
29/12/24/ 06:00 PM YU SIFREDO BRAVO
ENTREGO TURNNO AI SN JONGE CAMPO S/N

29/12/24/ 06:00 PM YU JONGE CAMPO
RECIBO TURNNO AI SN SIFREDO BRAVO
S/N.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

VILLA OCCIDENTE



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0017749

19-12-24 6pm

Recibo turno a los compañeros
Eugenio y Milton en S/W.

Roberto S y Pablo A.

20-12-24 6Am

entrego turno a los compañeros
mano A y Pablo unidos su

Roberto S y Pablo A.

6Am. 20-12-2024.

Se Recibe Turno Mano Arrieta y gano Miro
a los compañeros Mando Brunel y Davis
Arrieta sin Novedad.

Mario Arrieta. Joivomito

6pm 20-12-2024.

Se Entrega Turno a los compañeros
Eugenio Martinez y Milton Maussa de
puerto de Mano Arrieta y gano Miro sin
Novedad.

Mario Arrieta. Joivomito

6pm 20-12-2024

Recibo turno al Compañero
turno Arrieta S/A Flo/Joiv A.

Dic 20 2024

Recibo turno a Jairo Niño sin novedad.
hora 06 pm. Eugenio Cortés

Diciembre 21-12-2024

6 AM. entrego turno al compañero Mario
arieta en la villa Occidental
S/N Milton Maussa.

Dic 21-2024

Entrego turno a Jairo Niño sin novedad.
hora 06 Am Eugenio Cortés

6 Am. 21-12-2024.

Se Recibe Turno Mario Arieta y Jairo Niño
a los compañeros Eugenio Martínez y Milton
Maussa sin Novedad.

Mario Arieta. Jairo Niño

6pm 21-12-2024.

Se Entrega Turno a los compañeros S
Eugenio Martínez y Milton Maussa. de
parte de Mario Arieta y Jairo Niño
sin Novedad.

Mario Arieta. Jairo Niño

6pm 21-12-2024

Recibo turno al compañero Mario
arieta S/N Milton Maussa.

22-12-2024.

6AM

Entrego turno al Compañero
Mando Brunel SIN Novedad M

Dic. 21-2024.

Recibo turno a. Gen Nino sin novedad. hora
06 PM. Eugenio Gato

Dic. 22. 2024

Entrego turno a Mando Brunel sin novedad.
hora 06 AM Eugenio Gato

6Am 22-12-24

Recibo turno al Compañero o los
subordinados y mltos en SW.

Hedra B y Doris D.

6pm 22-12-24

Entrego turno al Compañero
Mando A y Jairo Ninos SIN

Hedra B y Doris A

6pm 22-12-2024.

Se Recibe Turno Mando Amata y Jairo Ninos
al Compañero Mando Brunel Sin Novedad.

Mando Amata. Jairo Ninos

6 Am: 23-12-2024.

Se Entrega Turno al compañero Nando Brunel de parte de Mario Amata y Jairo Niño Sin Novedad.

Mario Amata. *José Antonio*

6 Am 23-12-24

Recibo turno a los compañeros Mario A y Jairo Niño Sin.

Rebento B y Dada A.

6pm 23-12-24

Entrego turno a los compañeros Mario A y Jairo Niño Sin

Rebento B y Dada A.

6pm. 23-12-2024.

Se Recibe Turno Mario Amata y Jairo Niño al compañero Nando Brunel Sin Novedad.

Mario Amata. *José Antonio*

6 Am 24-12-2024.

Se Entrega Turno a los compañeros Eugenio Martínez y Milton Mawu de parte de Mario Amata y Jairo Niño Sin Novedad.

Mario Amata. *José Antonio*

0012753

Dic. 24. Recibo turno a fardo Nito Sin novedad.
hora 06 AM Eugenio Cortez

6 AM Dic 24 - 12. 2024.

Recibo turno a fardo ~~Mario~~ O ameta
en villa Occidente SIN Alitón M,
Dic. 24-2024

Entrego turno a Nando Brunel Sin novedad.
hora 06 p.m. Eugenio Cortez

6 PM entrego turno a Nando Brunel en villa
Occidente SIN Alitón Maussa
24-12-24

6 PM Recibo turno a los carpinteros a Euberto
y Milton SIN - Helson de y Park
Dic. 25-2024

Recibo turno a Nando Brunel Sin novedad
hora 06 AM Eugenio Cortez

Dic. 25-2024.

Recibo turno a Nando Brunel en villa
6 AM Occidente SIN Alitón Maussa

Dic. 25-2024.

Entrego turno a Nando Brunel Sin novedad
hora 06 p.m. Eugenio Cortez

25-12-24

6 AM Entrego turno a los carpinteros
Euberto y Milton en S.W.

Helson de y Park

0012754

Dic 25 - 12 - 2024

6PM Entrega turno al compañero
Mano Bruna villa Occidente S/N
Milton

25-12-24

6pm Recibo turno a los compañeros Euberto
y melton en S/N.

• Velma Stuard y Tony A.

6Am 26-12-2024.

Se Recibe Turno Mano Ameta y Jairo Niño
al compañero Mano Bruna Sin Novedad.

Mano Ameta. Jiravino.

6pm 26-12-2024.

Se Entrega Turno a los compañeros Eugenio
Martinez y Milton Maussa de parte de
Mano Ameta y Jairo Niño Sin Novedad

Mano Ameta. Jiravino

Dic-26-2024

Recibo turno a Jairo Niño sin novedad hora
06 PM Eugenio Plata

6PM Dic 26-12-2024

~~Entrega~~ Recibo turno al Compañero Mano
ameta S/N villa Occidente
Milton Maussa

Dic 27 - 2024

95

Entrego turno a Jairo Nino Sin novedad
hora 06 am Eugenio Clatch

DIC. 27 - 12 - 2024.

entrego turno al compañero Mario
6AM ameta S/N Milton Maua

DIC - 27 - 12 - 2024

6AM Recibimos turno Jairo Nino y Mario Ameta
y Eugenio Martinez y Milton Maua sin novedad

Jaironino - Mario Ameta.

6AM Dic - 27 - 12 - 2024

Entregamos turno Jairo Nino y Mario Ameta
a Eugenio Martinez y Milton Maua sin
novedad

Jaironino - Mario Ameta.

Dic. 27-2024

Recibo turno a Jairo Nino Sin novedad hora
06 pm Eugenio Clatch

DIC 27 - 2024

6PM Recibo turno al compañero Mario
ameta S/N Milton Maua

Dic 28-2024

Entrego turno a Nando Bruno / Sin novedad
hora 06 Am Eugenio Clatch

DIC. 28 - 2024

6AM Entrego turno a Nando Bruno S/N
Milton Maua 001.756

26

6 Am 28-12-24

Recibo turno a los compañeros a los compañeros Euberto y Milton sin

Relato de David y Dali

6pm Entrego turno a los compañeros morales y
6pm 28-12-2024.

Se Recibe Turno Mario Ametia y Jairo Niño al compañero Nando Brunel sin novedad.

Mario Ametia. Jairo Niño

6 Am 29-12-2024.

Se Entrega Turno al compañero Nando Brunel de parte Mario Ametia y Jairo Niño sin novedad.

Mario Ametia. Jairo Niño

6 Am 29-12-24

Recibo turno a los compañeros morales A y Jairo N sin.

Relato de David y Dali A.

29-12-24

6pm Entrego turno a morales A y Jairo Niño
6pm 29-12-2024. Relato de David - Dali.

Se Recibe Turno Mario Ametia y Jairo Niño al compañero Nando Brunel sin novedad

Mario Ametia. Jairo Niño

6 Am. 30-12-2024.

Se Entrega Turno a los compañeros Eusebio Martínez y Milton Maussa de parte de Mario

001757

Ametu y Jairo Nino sin novedad.

Hario Ametu. Jairo Nino
Dic. 30 - 2024

Recibo turno a Jairo Nino sin novedad hora 06 am
Eugenio Olarte

6AM 30- 2024

Recibo turno al compañero Hario Ametu
sin novedad.

30/12 - 2024.

6PM entrego turno al compañero Hario Ametu
sin novedad.

Dic. 30 - 2024

Entrego turno a Hario Ametu sin novedad hora 06 pm.
Eugenio Olarte

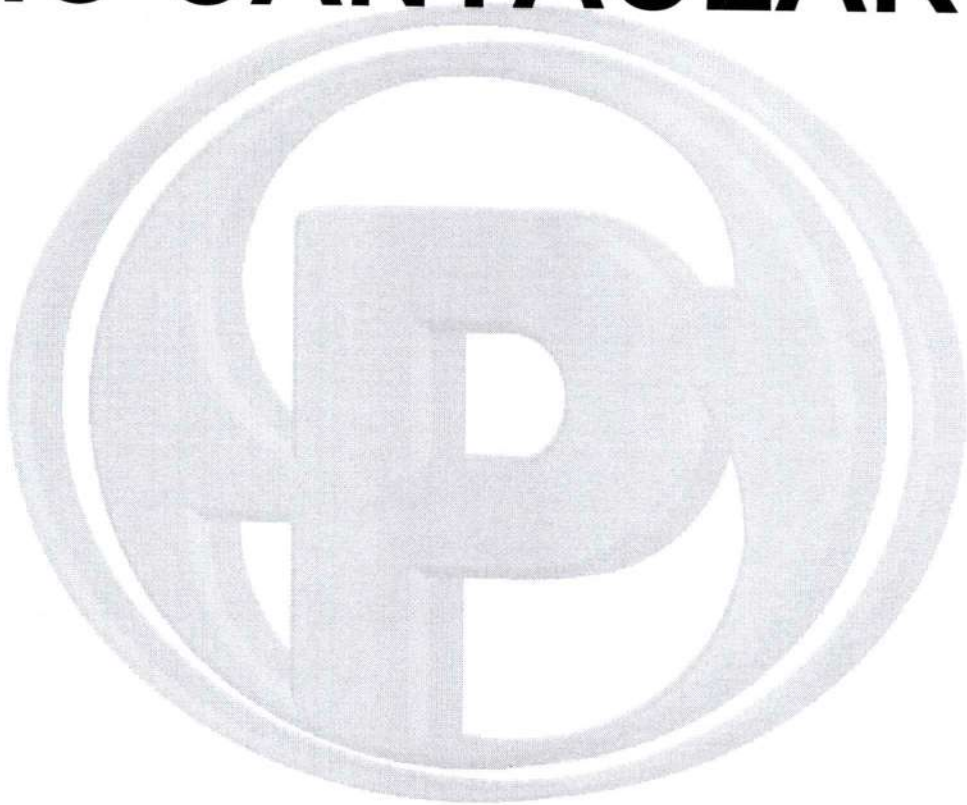
6 pm 30-12-24

Recibo turno a los compañeros a
los comp Eusebio y y cultu y sld.
Eusebio y Paris A.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CIC CANTA CLARO



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

Fecha Hora

29

20/12/24 06:00 AM Julian Ayala entrego turno al compañero
Dener charrasquel orero sin novedad

20/12/24 06:00 AM Dener charrasquel orero Recibo turno al
compañero Julian Ayala sin novedad

20/12/24 06:00 PM Dener charrasquel orero entrego turno al
compañero Baldomero Beleño sin novedad

20/12/24 06:00 PM Baldomero Beleño Recibo turno al com-
pañero Dener charrasquel orero SIN

21/12/24 6:00 AM Baldomero Beleño entrego turno al compañero
Dener charrasquel sin novedad

21/12/24 06:00 AM Dener charrasquel orero Recibo turno al
compañero Baldomero Beleño sin novedad

21/12/24 06:00 PM Dener charrasquel orero entrego turno al
compañero Baldomero Beleño sin novedad

21/12/24 6:00 PM Baldomero Beleño Recibo turno al
compañero Dener charrasquel SIN

22/12/24 6:00 AM Baldomero Beleño entrego turno al compañero
Julian Ayala sin novedad

22/12/24 6:00 AM Julian Ayala resibo turno al
compañero Baldomero sin novedad

22/12/24 06:00 PM Julian Ayala entrego turno al
compañero Dener charrasquel

22/12/24 06:00 PM Dener charrasquel orero Recibo turno al
compañero Julian Ayala sin novedad

23/12/24 06:00 AM Dener charrasquel orero entrego turno
al compañero Julian Ayala SIN

23/12/24 6:00 AM Julian Ayala resibo turno al
compañero Dener sin novedad

23/12/24 6:00 PM Julian Ayala entrego turno
al compañero Dener sin novedad

23/12/24 06:00 PM Dener charrasquel orero Recibo turno
al compañero Julian Ayala sin novedad

24/12/24 06:00 AM Dener charrasquel orero entrego turno al
compañero Baldomero Beleño SIN

24/12/24 06:00 AM Baldomero Beleño Recibo turno al
compañero Dener charrasquel SIN

24/12/24 06:00 PM Baldomero Beleño entrego turno al
 Compañero Julian Ayala Sin novedad
 24/12/24 06:00 PM Julian Ayala Recibe turno al compa
 Baldomero Beleño Sin novedad
 25/12/24 06:00 AM Julian Ayala entrego turno al compa
 ñero Baldomero Beleño Sin novedad
 25/12/24 06:00 AM Baldomero Beleño Recibe turno al compa
 ñero Julian Ayala Sin novedad
 25/12/24 06:00 PM Baldomero Beleño entrego turno al
 compañero Julian Ayala Sin novedad
 25/12/24 06:00 PM Julian Ayala Recibe turno al compa
 Baldomero Beleño Sin novedad
 26/12/24 06:00 AM Julian Ayala entrego turno al compa
 ñero Damer Chamosquil orero S/N
 26/12/24 06:00 AM Damer Chamosquil orero Recibe turno
 al compañero Julian Ayala S/N
 26/12/24 06:00 PM Damer Chamosquil orero entrego turno
 al compañero Baldomero Beleño Sin
 26/12/24 06:00 PM Baldomero Beleño Recibe turno al
 compañero Damer Chamosquil orero
 27/12/24 06:00 AM Baldomero Beleño entrego turno al
 compañero Damer Chamosquil S/N
 27/12/24 06:00 AM Damer Chamosquil orero Recibe turno
 al compañero Baldomero Beleño Sin
 27/12/24 06:00 PM Damer Chamosquil orero entrego turno
 al compañero Baldomero Beleño S/N
 27/12/24 06:00 PM Baldomero Beleño Recibe turno al
 compañero Damer Chamosquil S/N
 28/12/24 06:00 AM Baldomero Beleño entrego turno al com
 pañero Julian Ayala S/N
 28/12/24 06:00 AM Julian Ayala Recibe turno al
 compañero Baldomero Beleño S/N
 28/12/24 06:00 PM Julian Ayala entrego turno al compa
 Damer Chamosquil orero Sin novedad
 28/12/24 06:00 PM Damer Chamosquil orero Recibe turno
 al compañero Julian Ayala Sin novedad

29/12/24 06:00 AM Damer chamosquiel oros entregó turnos
 al compañero Julian Ayala sin novedad
 29/12/24 06:00 AM Julian Ayala Reubó turnos al
 compañero Damer chamosquiel a su
 29/12/24 06:00 PM Julian Ayala entregó turnos al
 compañero Damer chamosquiel oros su
 29/12/24 06:00 PM Damer chamosquiel oros Reubó turnos al
 compañero Julian Ayala su



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

LUDOTECA



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0017763

7

Fecha	Hora	Descripción
7-12-24	6: PM	Recibe turno Julio Hernandez Al señor Alexander Gavallo -
8-12-24	6: AM	Entrego turno del pueblo de la biblioteca de Sado Jacob Sanabria al señor Julio Bautista - Al Jolo HH
9-12-24	6: AM	Recibo Turno al Sr Julio Hernandez todo en orden y sin novedad al Julio Bautista.
10-12-24	6: PM	Entrego turno al Sr Alexander Gavallo todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
11-12-24	6: PM	Recibo Turno al señor Julio Bautista Todo en orden y sin novedad WTS Alexander Gavallo.
21-12-24	6: AM	Entrego Turno al señor Julio Bautista. Todo en orden y sin novedad. WTS Alexander Gavallo.
21-12-24	6: AM	Recibo Turno al Sr Alexander Gavallo todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
20-12-24	6: PM	Entrego turno al Sr Alexander Gavallo todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
21-12-24	6: PM	Recibo Turno al señor Julio Bautista Todo en orden y sin novedad WTS Alexander Gavallo.
22-12-24	6: AM	Entrego Turno al señor Julio Hernandez Todo en orden y sin novedad WTS Alexander Gavallo.

0012764

Fecha	Hora	
22-12-24	G. AM	Recibo Turno al Sr. Julio Alexander Gavalo todo sin novedad. A/H Julio H.
22-12-24	G. PM	Recibo Retiro de la Ludofe a. de Julio todo sin novedad. Julio Bautista. A/H Julio Hernandez Hernandez
22-12-24	G. PM	Recibo Turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
23-12-24	G. AM	Entrego Turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
23-12-24	G. AM	Recibo Turno al Sr. Julio Bautista sin novedad. A/H Julio Hernandez Hernandez
23-12-24	G. PM	Recibo Retiro de la Ludofe a. de Julio todo sin novedad al Julio Bautista A/H Julio Hernandez Hernandez
23-12-24	G. PM	Recibo Turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
24-12-24	G. AM	Entrego Turno al Sr. Alexander Gavalo todo en orden y sin novedad al Julio Bautista
24-12-24	G. AM	Recibo Turno al Sr. Julio Bautista Todo en orden y sin novedad. A/H Alexander Gavalo
24-12-24	G. PM	Entrego Turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad Alexander Gavalo

Fecha	Hora	Evento
24-12-24	C- PM	Recibo turno al Sr. Alexander Gavallo sin novedad At Julio Hernandez
25-12-24	C- AM	me Refiro del Puerto de La Cudofeca de donde todo sin novedad al Sr. Alexander Gavallo At Julio HH
25-12-24	Gi AM	Recibo Turno al señor Julio Hernandez Todo en orden y sin novedad. At Alexander Gavallo.
25-12-24	Gi PM	Entrego Turno al señor Julio Hernandez Todo en orden y sin novedad. At Alexander Gavallo.
26-12-24	C- PM	Recibo turno al Sr. Alexander Gavallo sin novedad At Julio Hen
26-12-24	C- AM	me Refiro de la Cudofeca de donde todo sin novedad al Sr. Julio Bautista At Julio Hernandez
26-12-24	Gi AM	Recibo turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad At Julio Bautista.
26-12-24	Gi PM	Entrego turno al Sr. Alexander Gavallo todo en orden y sin novedad At Julio Bautista
26-12-24	Gi PM	Recibo Turno al señor Julio Bautista. Todo en orden y sin novedad At Alexander Gavallo.
27-12-24	Gi AM	Entrego Turno al señor Julio Bautista Todo en orden y sin novedad At Alexander Gavallo

666666

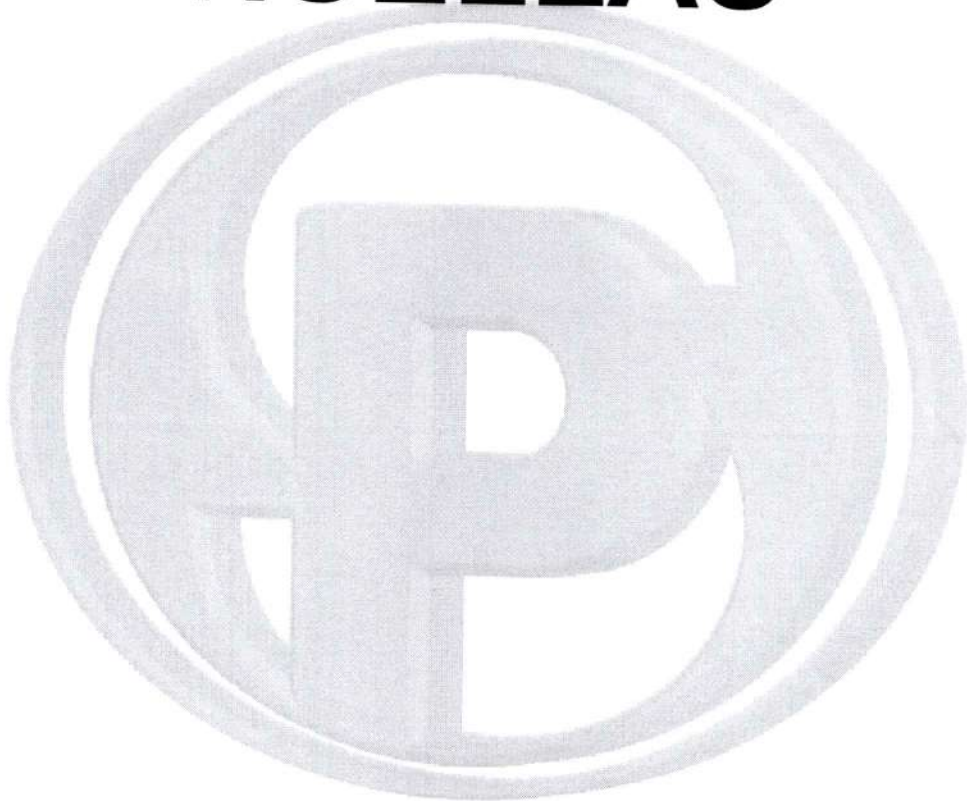
Fecha	Hora	Descripción
27-12-24	6: AM	Recibo Turno al sr Alexander GARCIA todo En Orden y sin novedad. Al Julio Bautista
27-12-24	6: PM	Entrego Turno al sr Alexander GARCIA todo En Orden y sin novedad Al Julio Bautista
27-12-24	6: PM	Recibo Turno al sr Julio Bautista Todo en orden y sin novedad. ATT Alexander GARCIA.
28-12-24	6: AM	Entrego Turno al señor Julio HERNANDEZ Todo en orden y sin novedad. ATT Alexander GARCIA.
28-12-24	6: AM	Recibo Turno al Sr Alexander GARCIA sin novedad ATT Julio Hernandez
28-12-24	6: PM	me Refiero de la ludoteca de Jando todo sin novedad al Sr Julio Bautista ATT Julio Hernandez
28-12-24	6: PM	Recibo Turno al sr Julio Hernandez todo En Orden y sin novedad Al Julio Bautista
29-12-24	6: AM	Entrego Turno al sr Julio Hernandez todo En Orden y sin novedad Al Julio Bautista
29-12-24	6: AM	Recibo Turno al Sr Julio Bautista sin novedad ATT Julio Hernandez
29-12-24	6: PM	me Refiero del Puesto de Jando todo sin novedad al sr Julio Bautista ATT Julio Hernandez

Fecha	Hora	Detalle
29-12-24	6: PM	Recibo turno al Sr. Julio Hernandez todo en orden y sin novedad At. Julio Bautista
30-12-24	6: AM	Entrego turno al Sr. Alexander Gavallo todo en orden y sin novedad At. Julio Bautista
30-12-24	6: AM	Recibo Turno al Señor Julio Bautista. Todo en orden y sin novedad. ATT Alexander Gavallo.
30-12-24	- 6: PM	Entrego Turno al Señor Julio Hernandez Todo en orden y sin novedad. ATT Alexander Gavallo.
30-12-24	- 6: PM	Recibo Turno al Señor Alexander Gavallo. Todo en orden y sin novedad. ATT Julio Hernandez



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

HUELLAS



**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

18-12-24 Recibo Turno Sin novedad del SR Abel de 6:pm-
A- 6:00. AM.

18-12-24- ENTREGO TURNO SIN NOVEDAD al SR Cesar Tapia
6:00. AM. Saliente Fabio Bruno.

19-12-24. - 06:00. Recibo turno con todo en
orden y sin ninguna novedad al Cesar Tapia.

19-12-24. 18:00 Entrega turno todo en orden
y sin ninguna novedad al Sr Abel Hdez

19-12-24. 18:00 Recibo turno todo en orden
y sin ninguna novedad al Abel Hdez

20-12-24. 06:00. Entrega turno al Sr Cesar Tapia
con todo en orden y sin ninguna novedad
al Abel Hdez — o — o —

20-12-24 06:00 Recibo turno al Sr Abel Hdez
en orden y sin ninguna novedad al
Cesar Tapia — o — o —

20-12-24 18:00 Entrega turno al Sr Abel Hdez
todo en orden y sin ninguna novedad
al Cesar Tapia — o — o —

20-12-24. 18:00. Recibo turno al Sr Cesar
Tapia todo en orden y sin ninguna
novedad al Sr Abel Hernandez

NOTA 07:20 AM.

ingresa 5 felinos cachorros a huella
por parte de la policía Ambiental. Recibo
Abel Hernandez.

19-12-24 700 AM RATIOCUISTRON SN

19-12-24 700 AM entro Eduardo Guzman SN

20-12-24 700 AM. entro Eduardo Guzman SN

20-12-24. 700 AM RATIOCUISTRON SN

19-12-24 Entrega turno al Sr Abel turno d ban a 6pm

20-12-24 (ET) Entrega turno al  Sr Abel turno de
6am a 6pm.

20-12-24 18:00 Recibo turno por parte Sr Cesar
Tapia todo SN. al Abel Hernandez

- 21-12-24. 06:00. Entrega turno todo en orden y sin ninguna novedad al Señor Fabio Bruno: — o — o — o —
- 21-12-24. 06:00M. Recibo turno todo SN Att Fabio Bruno: — o — o —
- 21-12-24. 7:00. Entro Luis Leon todo SN.
- 21-12-24. 7:00. Entro Eduardo Guzman todo SN
- 21-12-24. 18:00. Entrega turno al Sr Cesar Tapia todo SN Att Fabio Bruno — o — o —
- 21-12-24. 18:00. Recibo turno todo SN Att Cesar Tapia
- 22-12-24. 06:00. Entrega turno todo en orden y sin ninguna novedad al Sr Fabio Bruno Att Cesar Tapia
- 22-12-24. 06:00. Recibo turno todo SN Att Fabio Bruno
- 22-12-24. 07:00. Entro Eduardo Guzman todo SN
- 22-12-24. 18:00. Entrega turno al Sr. Cesar Tapia todo SN Att Fabio Bruno — o —
- 22-12-24. 18:00. Recibo turno todo SN Att Fabio Bruno o — o — o — o —
- 23-12-24. 06:00. Entrega turno al Sr. Abel Hernandez todo SN Att Fabio Bruno
- 23-12-24. 06:00. Recibo turno todo SN Att Abel Hernandez. — o — o —
- 23-12-24. 07:00. Entro Luis Leon todo SN
- 23-12-24. 07:00. Entro Eduardo Guzman todo SN.
- 23-12-24. 18:00. Entrega turno todo SN al Sr. Fabio Bruno Att Abel Hernandez. — o —
- 23-12-24. 18:00. Recibo turno todo SN Att Fabio Bruno: — o — o — o —
- 24-12-24. 06:00. Entrega turno al Sr Abel Hernandez todo SN Att Fabio Bruno
- 24-12-24. Recibo turno todo SN Att Abel Hernandez
- 24-12-24. 07:00. Entro Luis Leon todo SN
- 24-12-24. 07:00. Entro Eduardo Guzman todo SN
- 24-12-24. 18:00. Entrega turno todo SN Sr Fabio Bruno

- 24-12-24: 18:00 Recibo turno todo SN At-
fabro Bruno. — o — o — o —
- 25-12-24: 06:00. Entrega turno al Sr Cesar
Tapia todo SN At- fabro Bruno.
- 25-12-24: 06:00 Recibo turno todo SN At-
Cesar Tapia. — o — o —
- 25-12-24: 07:00. Entra Luis Leon todo SN.
- 25-12-24: 07:00. Entra Eduardo Gorman todo SN.
- 25-12-24: 18:00. Entrega turno al Señor Abel
Hernandez todo SN At- Cesar Tapia.
- 25-12-24: Recibo turno todo SN At- Abel Hdez.
- 26-12-24: 06:00. Entrega turno al Sr Cesar
Tapia todo SN. At- Abel Hernandez.
- 26-12-24: Recibo turno todo SN At- Cesar Tapia.
- 26-12-24: 07:00. Entra Luis Leon todo SN.
- 26-12-24: 07:00. Entra Eduardo Gorman todo SN.
- 26-12-24: 18:00. Entrega turno al Sr Abel Hdez
todo SN At- Cesar Tapia. — o —
- 26-12-24: 18:00 Recibo turno todo SN At- Abel Hdez.
- 27-12-24: 06:00 Entrega turno al Señor fabro
Bruno todo SN At- Abel Hdez.
- 27-12-24: 06:00 Recibo turno todo SN At-
fabro Bruno. — o — o — o —
- 27-12-24: 07:00. Entra Luis Leon todo SN.
- 27-12-24: 07:00. Entra Eduardo Gorman todo SN.
- 27-12-24: 18:00. Entrega turno al Sr Cesar Tapia
todo en orden At- fabro Bruno. —
- 28-12-24: 18:00. Recibo turno todo SN At-
- 28-12-24: Cesar Tapia x 7:00 PM Entra Luis Leon SN: 18:00
- 29-12-24: 06:00. Entrega turno a Sr Abel Hdez
todo SN. At- Cesar Tapia.
- 29-12-24: 06:00 Recibo turno todo SN At-
Abel Hdez: — o — o — o —
- 29-12-24: 07:00. Entra Luis Leon todo
SN: — o — o — o —
- 29-12-24: Entrega x x x x x x x

0012772

29-12-24: 18:00. Entrega turno todo SN
 Att Abel Hdez (Fabio Bruno).

29-12-24: 18:00. Recibo turno todo SN Att Fabio
 Bruno — o — o — o — o — o — o —

30-12-24/06:00 Entrega al Sr. Abel Hernandez todo
 en orden y sin ninguna novedad Att Fabio Bruno.

30-12-24/06:00 Recibo todo SN Att Abel Hdez.

30-12-24: 07:00 Entrega Luis Leon todo SN

30-12: 07:00. Entrega Eduardo Gomez todo SN

30-12-24: Entrega turno todo SN al Sr Fabio

06:00 Bruno todo SN Att Abel Hdez.



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

FAMILIAS EN ACCION



0012774

**DE 10 DE DICIEMBRE
AL 20 DE DICIEMBRE**

1-12-04 yo José Guzmán C. le hago
6 AM entrega del turno al señor Rafael
bolívar sin novedad

1-12-04 Reato + p su Rafael Bol
6 AM

1-12 Enlugo + p su Rafael Bol
Bolín 6 PM

✓

21-12-04 yo José Guzmán C. le recibo
6 PM el turno al señor Rafael
bolívar sin novedad

22-12-04 yo José Guzmán C. le
6 AM hago entrega del turno al

Señor José Salazar Sin novedad
22-12 yo José Salazar Recibo turn
al Sr José Guzmán Snd

22-12 yo José Salazar hago entrega del turn
6 PM al Sr Rafael Bolívar Snd

22-12 Turno + p su Rafael Bol
6 PM

23-12 Enlugo + p su Rafael
Bol 6 AM Bol 6 AM

2-24 yo Jose Salazar Recibo fume
6 PM al Sr Rafael Bouillon Snd

12-24 yo Jose Salazar. hago entrega
6 AM del fume al Sr Rafael Bouillon Snd

12 Recibo + psm Rafael Bol

6 PM

✓

1-12 Entrega + psm Rafael Bol

6 PM

1-12.024 yo Jose Salazar. Recibo
6 AM al Sr Rafael Bouillon Snd

El Turno al Sr. Rafael Bouillon Snd.
Sin novedad. 0012776

4-024 12 yo Jose Salazar. Recibo
6 PM entrega del fume al Sr. Jose Salazar
Snd

24-12-24 yo Jose Salazar Recibo fume
6 PM al Sr Jose Bouillon Snd

25-12-24 yo Jose Salazar. hago entrega
6 AM del fume al Sr Jose Bouillon Snd

25-12-24 yo Jose Salazar. Recibo fume
6 AM al Sr. Jose Salazar Snd. novedad

al Sr. Jose Salazar Snd. novedad

25-12-24 yo Jose Bouillon. Recibo entrega
6 PM del fume al Sr. Jose Salazar Snd. novedad

25-12-24 yo Jose Salazar Recibo fume
6 PM al Sr Jose Bouillon Snd

26-12-24 yo Jose Salazar. hago entrega
6 AM del fume al Sr Rafael Bouillon Snd

26-12-24 Rafael Bouillon Recibo fume
6 AM al Sr Jose Salazar Snd

24 40 Rataei Bouvar le hago entrega
1 del turno al Sr Jose Gomez Snd

2004 Yo Jose Guarin le recibí el turno
del Sr. Rafael Bolivar Snd

12-04 Yo Jose Guarin le hago entrega
del turno al Sr. Rafael Bolivar Snd

12-24 40 Rataei Bouvar Recibo
1 del turno al Sr Jose Gomez Snd

12-24 Rataei Bouvar hago entrega
1 del turno al Sr Jose Gomez Snd

12-04 Yo Jose Guarin le recibí el
turno al Sr. Rafael Bolivar Snd

0012777

28.12.04 Yo Jose Guarin le hago entrega
del turno al Sr. Jose Salazar Sinceda

28-12-24 40 Jose Salazar Recibo turno
6 del turno al Sr Jose Gomez Snd

28-12-24 40 Jose Salazar hago entrega
6 del turno al Sr Rataei Bouvar Snd

28-12-24 Rataei Bouvar Recibo turno
6 del turno al Sr Jose Salazar Snd

29-12-24 40 Rataei Bouvar hago entrega
6 del turno al Sr Jose Salazar Snd

29-12-24 40 Jose Salazar Recibo turno
6 del turno al Sr Rataei Bouvar Snd

29-12-24 40 Jose Salazar hago entrega
6 del turno al Sr Rataei Bouvar

29-12-24 Rataei Bouvar Recibo turno
6 del turno al Sr Jose Salazar Snd GPM

224 y0 Dattel Bonum hayo entrec
y del fono al sr Jose Gornu. SN.

2204 y0-josi Gornu C le seido el. Tuno
Am: Señor. Nofael. boiuer. SIA. no ueda

2204 y0-josi Gornu C. en Trego. Tuno
i-Pm ~~el. señor. Nofael.~~ Jose Salara

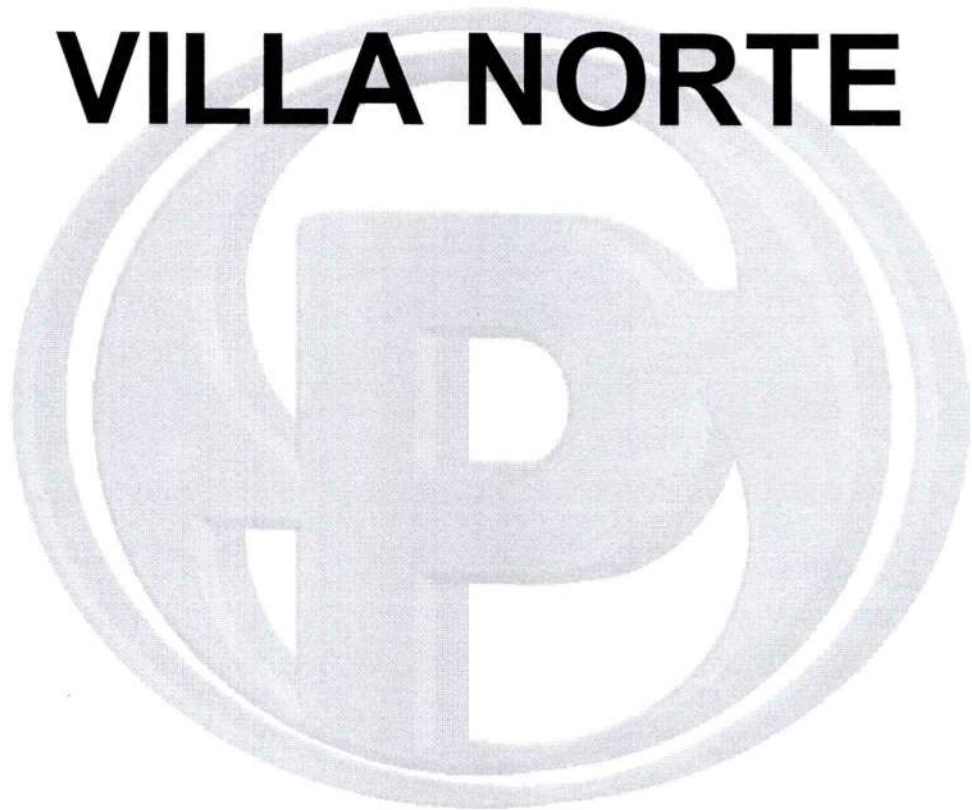
22-24 y0 Jose Salara Recibo
y fono al sr Jose Gornu SN

0012778



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

VILLA NORTE



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0012779

21 06:00: Recibe turno Herman Diaz, Jaime Fuentes, (Anibal Afaro) Diego Martinez

21 18:00: Entrega turno, Herman Diaz, Jaime Fuentes, Diego Martinez, Todo S-N

21 18:00: Recibe turno, Felix Esposito, Fernando Bohorquez,

21 06:00 entrega turno, Felix Esposito, Fernando Bohorquez.

21 06:00 Recibe Herman Diaz, Diego Martinez Jaime Fuentes, todo sin novedades

21 18:00 Entrega turno, Herman Diaz, Diego Martinez, Jaime Fuentes, S-N

21 18:00 Recibe Felix Esposito, Fernando Bohorquez

21 06:00 entrega turno, Fernando Bohorquez Felix Esposito,

21 06:00. Recibe turno, Anibal Afaro Wilmer Tio Bohorquez, Fabian Figueroa

21 18:00: Entrega turno, Wilmer Figueroa Anibal Afaro, Fabian Figueroa, S-N

21 18:00: Recibe turno Herman Diaz, Jaime Fuentes, Diego Martinez, S-N.

21-12-24 Recibe turno Anibal G. Atm. Ayazo - Fabian Figueroa

Wilmer trespalacio sin novedad

21-12-24 Entrega turno grupo G. Pm. de Anibal Ayazo - Fabian Figueroa

Wilmer trespalacio sin novedad

21-12-2024 Recibiendo turno en G. Pm. Villa Olimpica. sin novedad

Diego Martinez Herman Diaz Jaime Fuentes

22-12-24- Entrega turno sin novedad G. Atm Diego Martinez, Herman Diaz - Jaime Fuentes

22-12-24 - Recibe turno Grupo G. Atm de Fernando Bohorquez - Felix Oviedo - Pedro sin novedad

22-12-24 - Entrega turno grupo G. Pm Bohorquez - Felix Oviedo - Pedro

12-24 Recibe turno grupo de Anibal Ayazo - Fabian Figueroa Wilmer tres palacios sin novedad

2-24 Recibe turno grupo Fernando Bohorquez Felix Oviedo - Pedro sin novedad.

2-24 Recibe turno grupo Anibal Ayazo - Fabian Figueroa Wilmer tres palacios sin novedad

2-24 Recibe turno grupo de Diego Martinez - Herman Diaz Jaime Fuentes sin novedad

2-24 Recibe turno grupo de Fernando Bohorquez - Felix Oviedo - Pedro

25-12-24 Recibe turno grupo de G.M. Diego Martinez - Herman Diaz Jaime Fuentes sin novedad

25-12-24 Recibe turno grupo de 6 PM Fernando Bohorquez - Anibal Oviedo Pedro sin novedad.

26-12-24 - Recibe turno grupo ~~de~~ Anibal Ayazo - Fabian Figueroa G.M. Wilmer tres palacios sin novedad

~~26~~-12-24 - Recibe turno grupo G.M. de Diego Martinez - Herman Diaz Jaime Fuentes sin novedad

27-12-24 - Recibe turno grupo de A.M. Anibal Ayazo - Fabian Figueroa G.M. Wilmer tres palacios sin novedad

-12-2024 → Recibe turno grupo
1 de Diego Martinez - Herman Diaz
Jaime fuentes sin novedad.

3-12-2024 → Recibe turno grupo
6 de fernando Bohorquez -
felix Oviedo - Pedro Sin
novedad.

-12-2024 → Recibe turno grupo
1. de Anibal Ayazo - Fabian Figueroa
wilmar traspulcaino

-12-2024 - Recibe turno grupo
M. de fernando Bohorquez -
felix Oviedo - Pedro Sin
novedad.

-12-2024 - Recibe turno grupo de
N. Anibal Ayazo - Fabian Figueroa
wilmar tres palacio Sin
novedad



SUPERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CASA LUDICA



**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

0012783

19-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO

DESCANSO

20-12-24

Juan Andres Ramos

Recibo turno = 06: A.M

Entrego turno = 06: P.M

20-12-24

José M. Payares Diaz

Recibo turno → 6:00 P.M

Entrego turno → 6:00 A.M

20-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO

DESCANSO

21-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO

RECIBO TURNO → 6:00 A.M

ENTREGO TURNO → 6:00 P.M

21-12-24

Juan Andres Ramos

Recibo turno = 06: P.M.

Entrego turno = 06: A.M.

21-12-24

José M. Payares Diaz

DESCANSO

22-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO

RECIBO TURNO → 6:00 A.M

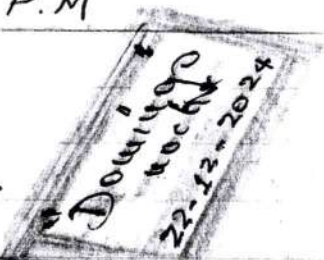
ENTREGO. " " → 6:00 P.M

22-12-24

Juan Andres Ramos

Recibo turno = 06: P.M.

Entrego turno = 06: A.M.



0012784

José M Payares Díaz

DESCANSO

23-12-24

José M Payares Díaz
Recibo turno → 6:00 A.M
Entrego turno → 6:00 P.M

23-12-24

APOLINAR CANCHUA SALCEDO

RECIBO TURNO → 6:00 P.M
ENTREGO II → 6:00 A.M

23-12-24

Juan Andres Ramos

DESCANSO

24-12-24

José M Payares Díaz
Recibo turno → 6:00 A.M
Entrego turno → 6:00 P.M

24-12-24

APOLINAR CANCHUA SALCEDO

RECIBO TURNO → 6:00 P.M
ENTREGO II → 6:00 A.M

24-12-24

Juan Andres Ramos

DESCANSO

25-12-24

Juan Andres Ramos
Recibo turno = 06: A.M.
Entrego turno = 06: P.M.

25-12-24

José M Payares Díaz
Recibo turno → 6:00 P.M
Entrego turno → 6:00 A.M

25-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO.

DESCANSO

26-12-24

Juan Andres Ramos
 Recibo turno = 06: AM.
 Entrega turno = 06: PM.

26-12-24

Jose M. Payares Diaz
~~Recibo~~ turno → 6:00 P.M.
 Entrega turno → 6:00 A.M.

26-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO

DESCANSO

27-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO
 RECIBO TURNO → 6:00 A.M.
 ENTREGO TURNO → 6:00 P.M.

27-12-24

Juan Andres Ramos.
 Recibo turno = 06: PM.
 Entrega turno = 06: AM.

27-12-24

Jose M. Payares Diaz
DESCANSO

28-12-24

Juan Andres Ramos
 Recibo turno = 06: PM.
 Entrega turno = 06: AM.

28-12-24

APOLINAR CANCHILA SALCEDO
 RECIBO TURNO → 6:00 A.M.
 ENTREGO TURNO → 6:00 P.M.

0012786

0012787

28-12-24

Jose M. Payares Diaz

ESCANO

29-12-24

29-12-24

29-12-24

30-12-24

30-12-24

30-12-24

31

33



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ESTADIO DE BEISBOL EL PRADO

0012788

20-12-2024 Yo Juan Gabriel OSSA II
Recibo turno en el estadio el prado al
Señor Jorge Vergara todo sin
novedad

06:00 pm
06:00 Am

21-12-24 Yo JORGE VERGARA LE HAGO
ENTREGA DEL TURNO AL SEÑOR JUAN OSSA SIN
NOVEDAD. ESTADIO EL PRADO

06:00 AM

06:00 PM

DIA

JORGE VERGARA

21-12-2024 Yo Juan Gabriel OSSA II.
Recibo turno en el estadio el prado al
Señor Jorge Vergara todo sin novedad.

06:00 pm

06:00 Am

22-12-2024 Yo TOMAS ANTONIO ZÚNIGA PEREZ
Recibo el turno en el estadio el
prado al Señor Juan Gabriel OSSA
todo sin novedad

06:00 AM

06:00 PM

Tomas Zuniga

22-12-24 Yo JORGE VERGARA RECIBO TURNO
AL SEÑOR TOMAS ZUNIGA SIN NOVEDAD.
ESTADIO EL PRADO.

06:00 pm

0012789

06:00 Am

Jorge Vergara

23-12-2024 yo TOMAS ANTONIO ZÚÑIGA recibo el turno en el estadio al prado al señor JORGE VERGARA todo sin novedad

06:00 AM

06:00 PM

Tomas Zúñiga

23-12-24 yo JORGE VERGARA recibo turno al señor JUAN OSSA SIN NOVEDAD. ESTADIO EL PRADO

06:00 PM

06:00 AM

JORGE VERGARA

24-12-2024 yo JUAN GABRIEL OSSA fl. recibo turno en el estadio al prado al señor JORGE VERGARA todo sin novedad.

06:00 AM

06:00 PM

[Signature]

24-12-24 yo TOMAS ZÚÑIGA recibo turno en el estadio al prado al señor JUAN GABRIEL OSSA fl. todo sin novedad

06:00 PM

06:00 AM

Tomas Zúñiga

25-12-2024 yo JUAN GABRIEL OSSA fl. recibo turno en el estadio al prado al señor TOMAS ZÚÑIGA todo sin novedad

06:00 AM

06:00 PM

[Signature]

25-12-2024 yo Tomas Zuniga Recibo
turno en el estado al grado al señor
Juan Gabriel OSSA Huamán todo sin novedad.

Juan Zuniga

06:00 pm

06:00 Am

26-12-2024 yo Jorge Vergara Recibo turno
en el estado al grado al señor Tomas
Zuniga todo sin novedad

06:00 Am

06:00 pm

26-12-2024 yo Juan Gabriel OSSA H.
Recibo turno en el estado al grado al
señor Jorge Vergara todo sin novedad

06:00 pm

06:00 Am

27-12-2024 yo Jorge Vergara Recibo
turno en el estado al grado al señor
Juan Gabriel OSSA Huamán todo sin novedad

06:00 Am

06:00 pm

Jorge Vergara

27-12-2024 yo Juan Gabriel OSSA H.
Recibo turno en el estado al grado al
señor Jorge Vergara todo sin novedad

06:00 pm

06:00 Am

28-12-2024 yo Tomas Zuniga Recibo turno
en el estado al grado al señor
Juan Gabriel OSSA Huamán todo sin novedad

06:00 Am

06:00 pm

0012791 Tomas Zuniga

28-12-2024 ya jorge vergara. Me ha turno⁶¹
en el estadio el pueblo el señor tomas
Zuniga todo su Naveidad

06:00 pm

06:00 Am

jorge vergara

0012792



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CENTRO DE INTELIGENCIA

0012793

**DE 21 DE DICIEMBRE
AL 28 DE DICIEMBRE**

36 SABADO 21-12-2024

6 AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: MARCOS RAMIREZ

Sabado 21-12-2024

6 AM Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACEA

Sabado 21-12-2024

6 pm Entrego turno sin ninguna novedad al compañero
GUSTAVO BENAVIDES
ATT: TOMAS MACEA

Sabado 21-12-2024

6 pm Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

Domingo 22-12-2024

6 AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

Domingo 22-12-2024

6 AM Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT TOMAS MACEA

Domingo 22-12-2024

6 pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: TOMAS MACEA

Domingo 22-12-2024

6 PM Recibi turno sin ninguna novedad al compañero
TOMAS MACEA ATT: GUSTAVO BENAVIDES

0012794

LUNES 23-12-2024

6AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

~~RE~~ LUNES-23-12-2024

6AM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: MARCOS RAMIREZ

LUNES-23-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACCA
ATT: MARCOS RAMIREZ

LUNES-23-12-2024

6pm Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACCA

MARTES 24-12-2024

6AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACCA

MARTES 24-12-2024

6AM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACCA
ATT: MARCOS RAMIREZ

MARTES 24-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACCA
ATT: MARCOS RAMIREZ

MARTES 24-12-2024

Recibí turno sin ninguna novedad al compañero
MARCOS RAMIREZ ATT: TOMAS MACCA

0012795

3
MIÉRCOLES 25-12-2024

6 AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: TOMAS MACEA

MIÉRCOLES 25-12-2024

6 AM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

MIÉRCOLES 25-12-2024

6 PM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

MIÉRCOLES 25-12-2024

6 PM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: MARCOS RAMIREZ

JUEVES 26-12-2024

6 AM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: MARCOS RAMIREZ

JUEVES 26-12-2024

6 AM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

JUEVES 26-12-2024

6 PM Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

JUEVES 26-12-2024

6 PM Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES ATT: MARCOS RAMIREZ

0012796

VIERNES 27-12-2024

6Am Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero: TOMAS MACEA
ATT: MARCOS RAMIREZ

VIERNES 27-12-2024

6Am Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACEA

VIERNES 27-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO Benavides
ATT: TOMAS MACEA

VIERNES 27-12-2024

6pm Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: GUSTAVO Benavides

Sabado 28-12-2024

6Am Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: GUSTAVO Benavides

Sabado 28-12-2024

6Am Recibi turno sin ninguna novedad al
compañero: GUSTAVO Benavides
ATT: TOMAS MACEA

Sabado 28-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO Benavides
ATT: TOMAS MACEA

0012797

Sabado 28-12-2024

6pm Recibi turno sin ninguna novedad al compañero
TOMAS MACEA ATT: GUSTAVO Benavides

Domingo 29-12-2024

6am Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO BENAVIDES

Domingo 29-12-2024

6am Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO BENAVIDES
ATT: MARCOS RAMIREZ

Domingo 29-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: MARCOS RAMIREZ

6pm Domingo 29-12-2024

Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACEA

LUNES 30-12-2024

6am Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACEA

LUNES 30-12-2024

6am Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: MARCOS RAMIREZ

LUNES 30-12-2024

6pm Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACEA
ATT: MARCOS RAMIREZ

LUNES 30-12-2024

6pm Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: TOMAS MACEA

0012798

42 MARTES 31-12-2024

6 Am Entrego turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO Benavides
ATT: TOMAS MACER

MARTES 31-12-2024

6 Am Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero TOMAS MACER
ATT: GUSTAVO Benavides

MARTES 31-12-2024

6 Pm Entrego turno sin ninguna novedad al
~~GUSTAVO Benavides~~ compañero MARCOS RAMIREZ
ATT: GUSTAVO Benavides

MARTES 31-12-2024

6 Pm Recibí turno sin ninguna novedad al
compañero GUSTAVO Benavides
ATT: MARCOS RAMIREZ

0012799



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ANEXO 002

0012800

DETALLE	49								2	14	9	11	1	109	22	1	24	3	6	VALOR MENSUAL
	Asesorías	Mensajeros	Conductores Carros Ivinios	Inspectores urbanos de movilidad	Archivadores	Servicios Operativos Externos deportivos	Digitadores	Camarógrafo												
SALARIO	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.787.968	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.787.968	\$ 2.446.080	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.921.920	\$ 1.300.000	\$ 1.921.920	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.921.920	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 367.477.344
Auxilio transporte	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	162.000	\$ 44.550.000
Horas extras diurnas	-	-	-	-	-	-	-	780.902	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ 45.590.732
H Extras Noct y Recargos nocturnos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ 76.838.373
Extras Dominicales Nocturnas y/o Diurnas Y	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ 90.766.724
Subtotal	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 1.948.968	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 1.948.968	\$ 3.388.982	\$ 3.410.761	\$ 1.462.000	\$ 2.083.920	\$ 1.462.000	\$ 2.083.920	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 2.083.920	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 1.462.000	\$ 625.223.173
Salud Decreto 1628 2º agosto 2013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pensión 12%	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 214.556	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 214.556	\$ 387.238	\$ 389.851	\$ 156.000	\$ 230.630	\$ 156.000	\$ 230.630	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 230.630	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 156.000	\$ 69.680.781
ARL	13.572	56.550	56.550	77.777	13.572	13.572	77.777	140.374	75.140	31.668	83.604	31.668	83.604	31.668	83.604	31.668	83.604	31.668	83.604	\$ 13.721.257
Perifoneales 4%	54.168	54.168	54.168	74.501	54.168	54.168	74.501	134.462	132.369	54.168	80.083	54.168	80.083	54.168	80.083	54.168	80.083	54.168	80.083	\$ 24.195.490
Sub Aportes patronales	223.740	266.718	266.718	366.834	223.740	266.718	366.834	662.073	684.116	241.836	394.316	241.836	394.316	241.836	394.316	241.836	394.316	241.836	394.316	\$ 107.597.527
Cesantías 8.33%	121.785	121.785	121.785	162.432	121.785	121.785	162.432	282.302	284.360	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	\$ 52.081.090
Ingresos Cesantías 1%	14.620	14.620	14.620	19.500	14.620	14.620	19.500	23.890	24.108	14.620	23.890	14.620	23.890	14.620	23.890	14.620	23.890	14.620	23.890	\$ 6.252.232
Primas Legal 8.33%	121.785	121.785	121.785	162.432	121.785	121.785	162.432	282.302	284.116	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	121.785	173.591	\$ 52.081.090
Vacaciones 4.17%	54.210	54.210	54.210	74.558	54.210	54.210	74.558	134.565	135.473	54.210	80.144	54.210	80.144	54.210	80.144	54.210	80.144	54.210	80.144	\$ 134.628.484
Subtotal Prestaciones Sociales	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 418.923	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 418.923	\$ 733.059	\$ 737.814	\$ 312.399	\$ 448.164	\$ 312.399	\$ 448.164	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 448.164	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 312.399	\$ 134.628.484
Donación Vestido y calzador señor Carlos; Dermal labiales, parras, Carnet y EPP (Resolución 2400 1979.	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 184.000	\$ 50.600.000
Resolución N° 1111 de marzo 2017 - Decreto 1422-2017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exámenes Médicos (Ingreso, Periodico, Egreso)	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	\$ 16.500.000
Capacitación y Incentivos	-	\$ 392.000	-	\$ 392.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ 6.664.000
Gastos asociados ala prestación del servicio (Commutate, Rostinistro, Mob.Mantenamto)	2.242.140	2.677.118	2.285.118	3.371.724	2.242.140	2.285.118	3.371.724	5.028.115	4.996.935	2.260.236	3.170.401	2.260.236	3.170.401	2.242.140	2.242.140	3.170.401	2.242.140	2.242.140	2.242.140	\$ 73.764.000
Subtotal	336.321	401.568	342.768	505.759	336.321	342.768	505.759	754.217	749.540	339.035	475.560	339.035	475.560	336.321	336.321	475.560	336.321	336.321	336.321	\$ 141.181.970
Administración	156.950	187.398	159.958	236.021	156.950	159.958	236.021	351.968	349.785	158.216	221.928	158.216	221.928	156.950	156.950	221.928	156.950	156.950	156.950	\$ 65.884.923
Udajeo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ -
Incentivos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ -
Subtotal ALU Incluido	\$ 2.735.410	\$ 3.266.083	\$ 2.787.843	\$ 4.113.504	\$ 2.735.410	\$ 2.787.843	\$ 4.113.504	\$ 6.134.300	\$ 6.096.261	\$ 2.757.487	\$ 3.867.889	\$ 2.757.487	\$ 3.867.889	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 3.867.889	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 207.068.901
Legalización de Contrato	\$ 2.735.410	\$ 3.266.083	\$ 2.787.843	\$ 4.113.504	\$ 2.735.410	\$ 2.787.843	\$ 4.113.504	\$ 6.134.300	\$ 6.096.261	\$ 2.757.487	\$ 3.867.889	\$ 2.757.487	\$ 3.867.889	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 3.867.889	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 2.735.410	\$ 1.148.280.085
IVA 19%	93.721	111.904	95.518	140.938	93.721	95.518	140.938	210.175	208.872	94.478	132.523	94.478	132.523	93.721	93.721	132.523	93.721	93.721	93.721	\$ 39.342.711
TOTAL	\$ 2.829.132	\$ 3.377.987	\$ 2.883.361	\$ 4.254.442	\$ 2.829.132	\$ 2.883.361	\$ 4.254.442	\$ 6.344.475	\$ 6.305.133	\$ 2.851.965	\$ 4.000.412	\$ 2.851.965	\$ 4.000.412	\$ 2.829.132	\$ 2.829.132	\$ 4.000.412	\$ 2.829.132	\$ 2.829.132	\$ 2.829.132	\$ 1.187.622.796
VALOR TOTAL 1 MES	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
VALOR TOTAL 6 MESES	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
																				7.125.735.777

0012801



SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

ANEXO 003



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020168
Paciente:	ANA MILENA RIVERO LOPEZ	CC:	1067902641
Edad:	34 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 16:05:12	Fecha Atención:	2024-06-04 15:58:56
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA GENERAL APARENTE, SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Auditiva:	Control de exposición a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido; reposo auditivo extralaboral

Limitaciones o Restricciones

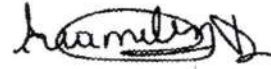
Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: ANA MILENA RIVERO LOPEZ
Identificacion: CC. - 1067902641

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020146
Paciente:	YULIS PATRICIA MARTINEZ TORRES	CC:	25776484
Edad:	39 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR DE ARCHIVO		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 11:20:34	Fecha Atención:	2024-06-04 11:08:39
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VI SIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA

Yulis Martínez

Firma del Paciente: YULIS PATRICIA MARTINEZ TORRES

0012805

Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323

Identificacion: CC. - 25776484

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020179
Paciente:	YADIRIS DEL CARMEN MARTINEZ HERNANDEZ	CC:	1067903719
Edad:	32 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 14:56:55	Fecha Atención:	2024-05-31 14:31:54
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificacion de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD,		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
----------------	---

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012807

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: YADIRIS DEL CARMEN
MARTINEZ HERNANDEZ
Identificacion: CC. - 1067903719

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020180
Paciente:	PAULA ANDREA MUÑOZ DIAZ	CC:	1067926277
Edad:	30 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:00:25	Fecha Atención:	2024-05-31 14:35:59
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificación de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD,		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: PAULA ANDREA MUÑOZ DIAZ
Identificación: CC. - 1067926277

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240601020117
Paciente:	PAOLA ANDREA VILLALBA ENAMORADO	CC:	1067836356
Edad:	41 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-01 09:10:08	Fecha Atención:	2024-06-01 08:28:24
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES * ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA * SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☒ Realizacion Pruebas Complementarias | ☐ Continuar Manejo Medico |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Uso de E.P.I. | |
| ☒ Higiene Postural | ☒ Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

0012811

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Sandra Teran

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Paola Villalba

Firma del Paciente: PAOLA ANDREA VILLALBA
ENAMORADO
Identificación: CC. - 1067836356

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012812



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020189
Paciente:	LILIANA ESTHER PEÑA VASQUEZ	CC:	1067843683
Edad:	42 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:52:42	Fecha Atención:	2024-05-31 15:13:52
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS, QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS. SE RECOMIENDA VALORACION POR ORTOPEDIA DE SU EPS
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012813

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS 0
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Liliana Peña

Firma del Paciente: LILIANA ESTHER PEÑA
VASQUEZ
Identificacion: CC. - 1067843683

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240605020124
Paciente:	LILA PAOLA HOYOS HOYOS	CC:	1067285721
Edad:	34 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVO		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-05 09:20:12	Fecha Atención:	2024-06-05 09:18:31
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificacion de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS, QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS, SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

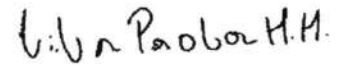
Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012815



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: LILA PAOLA HOYOS HOYOS
Identificacion: CC. - 1067285721

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020183
Paciente:	JULIETH PAOLA VIDAL BELALCAZAR	CC:	1022995238
Edad:	30 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:19:17	Fecha Atención:	2024-05-31 14:46:19
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificacion de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Julieth Vidal.

Firma del Paciente: JULIETH PAOLA VIDAL
BELALCAZAR
Identificacion: CC. - 1022995238

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	2024060402014
Paciente:	JOHANA GONZALEZ JIMENEZ	CC:	50920874
Edad:	49 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 07:45:07	Fecha Atención:	2024-06-04 07:38:30
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azúcares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periódicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periódico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

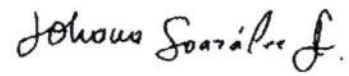
Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: JOHANA GONZALEZ JIMENEZ
Identificacion: CC. - 50920874

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020174
Paciente:	JAVIER ENRIQUE NARVAEZ PANTOJA	CC:	1065008498
Edad:	28 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 14:30:15	Fecha Atención:	2024-05-31 14:18:38
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIOMETRIA			
Certificación de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD,		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL		

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☒ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Uso de E.P.I.
- ☐ Remitir a EPS
- ☒ Higiene Postural

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012821

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS 0

Registro M.D: 27523

Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: JAVIER ENRIQUE NARVAEZ
PANTOJA

Identificacion: CC. - 1065008498

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240601020135
Paciente:	GLORIA CECILIA NEGRETE VERTEL	CC:	50929084
Edad:	45 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ARCHIVISTA		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-01 11:06:44	Fecha Atención:	2024-06-01 10:55:29
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES * ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA * SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☒ Realizacion Pruebas Complementarias | ☐ Continuar Manejo Medico |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Uso de E.P.I. | |
| ☒ Higiene Postural | ☒ Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012823

Sandra Teran

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Gloria Negrete

Firma del Paciente: GLORIA CECILIA NEGRETE
VERTEL
Identificación: CC. - 50929084

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020190
Paciente:	OHALIRYS DEL SOCORRO AVILA YANEZ	CC:	50911121
Edad:	49 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR DE ARCHIVO		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:56:58	Fecha Atención:	2024-05-31 15:18:01
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificación de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012825

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O

Registro M.D: 27523

Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: OHALIRYS DEL SOCORRO
AVILA YANEZ

Identificacion: CC. - 50911121

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión: MONTERIA - 2024/12/28 Nro Ingreso: 20240531020134
Paciente: CARMEN CECILIA HOYOS CABRALES CC: 34970555
Edad: 67 años Nombre Cliente: SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género: Femenino Tipo Evaluación: Ingreso
Cargo: SERVICIOS GENERALES
Origen: ALCALDIA DE MONTERIA Destino: ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida: 2024-06-04 11:54:34 Fecha Atención: 2024-05-31 09:38:16
Sede: PRINCIPAL



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS LABORATORIO CLINICO COMPLEMENTARIOS VACUNAS

VIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR. NI RESPIRATORIAS
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS: NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES
* ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA
* SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS
* SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN
HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional ☒ Realizacion Pruebas Complementarias ☒ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas ☒ Uso de E.P.I.
- ☒ Higiene Postural ☒ Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual: Educacion en higiene visual. Uso de proteccion visual segun tipo de exposicion. Adecuada iluminacion del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular: Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promocion y prevencion de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tension arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones

suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Sandra Teran

Carmen Hoyos

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Firma del Paciente: CARMEN CECILIA HOYOS
CABRALES
Identificacion: CC. - 34970555

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020184
Paciente:	CAMILA ANDREA RUIZ PEÑA	CC:	1067956624
Edad:	26 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	GUARDIAN DE MOVILIDAD		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:26:21	Fecha Atención:	2024-05-31 14:53:11
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012829

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: CAMILA ANDREA RUIZ PEÑA
Identificacion: CC. - 1067956624

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICAR5ST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020159
Paciente:	YUSI YOHANA MARTINEZ CASTELLANO	CC:	1067845953
Edad:	38 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 15:45:59	Fecha Atención:	2024-06-04 14:46:06
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIOMETRIA			
Certificación de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO NUTRICIONISTA POR SU EPS, QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☐ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☐ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☐ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Auditiva:	Control de exposición a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido; reposo auditivo extralaboral

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323

Yusi Martinez

Firma del Paciente: YUSI YOHANA MARTINEZ
CASTELLANO
Identificacion: CC. - 1067845953

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240530020117
Paciente:	YULIANA PAOLA PALMERA YANEZ	CC:	1003000671
Edad:	22 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-30 09:09:31	Fecha Atención:	2024-05-30 08:48:26
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN DEFICIT
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS 0
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Juliana Palmera

Firma del Paciente: YULIANA PAOLA PALMERA
YANEZ
Identificacion: CC. - 1003000671

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012834



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

**CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240605020133
Paciente:	YENIFER ELENA ZABALETA FONSECA	CC:	1067967554
Edad:	24 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-05 10:27:03	Fecha Atención:	2024-06-05 10:02:03
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

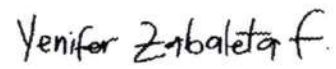
0012835



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA

Registro M.D: 9782005

Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: YENIFER ELENA ZABALETA
FONSECA

Identificacion: CC. - 1067967554

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020139
Paciente:	YENNYFER DIAZ PASTORIZO	CC:	50932459
Edad:	44 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 10:54:43	Fecha Atención:	2024-06-04 10:48:55
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES * ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA * SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promocion y prevencion de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tension arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones

0012837

suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Sandra Teran

Yennyfer Diaz

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Firma del Paciente: YENNYFER DIAZ PASTORIZO
Identificacion: CC. - 50932459

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020176
Paciente:	YENIS ISABEL PEÑA OLEA	CC:	1067853112
Edad:	51 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 14:41:36	Fecha Atención:	2024-05-31 14:26:54
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SIN PATOLOGIA APARENTE PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO SANO SIN PATOLOGIA APARENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD,
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☐ Continuar Manejo Medico |
| ☐ Pausas Activas | ☐ Uso de E.P.I. | |
| ☐ Higiene Postural | ☐ Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012839

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: YENIS ISABEL PEÑA OLEA
Identificación: CC. - 1067853112

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	202405310201100
Paciente:	YADIRA DEL ROSARIO MEDRANO PAYARES	CC:	22443242
Edad:	57 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 16:49:49	Fecha Atención:	2024-05-31 15:57:47
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☐ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012841

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: YADIRA DEL ROSARIO
MEDRANO PAYARES
Identificacion: C.C. - 22443242

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020186
Paciente:	WVEIS DEL SOCORRO MONTES REYES	CC:	50912843
Edad:	51 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 15:35:09	Fecha Atención:	2024-05-31 15:04:07
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST 8. VALORACION POR OPTOMETRIA DE LA EPS

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012843

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O

Registro M.D: 27523

Licencia S.O: 2251

WVEIS Montes Reyes

Firma del Paciente: WVEIS DEL SOCORRO MONTES
REYES

Identificación: CC. - 50912843

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

**CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240601020114
Paciente:	SONIA MARIA JULIO NIEVES	CC:	1067845974
Edad:	39 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-01 09:22:24	Fecha Atención:	2024-06-01 08:13:26
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
---------------------	----------------------------	------------------------	----------------

VISIONOMETRIA

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS. QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☐ Higiene Postural	☐ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012845

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: SONIA MARIA JULIO NIEVES
Identificacion: CC. - 1067845974

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012846



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión: MONTERÍA - 2024/12/28 Nro Ingreso: 20240530020171
Paciente: ROSIRIS JUDITH SANTAMARIA DUARTE CC: 50932275
Edad: 43 años Nombre Cliente: SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género: Femenino Tipo Evaluación: Ingreso
Cargo: SERVICIOS GENERALES
Origen: ALCALDIA DE MONTERIA Destino: ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida: 2024-05-30 16:25:14 Fecha Atención: 2024-05-30 16:24:00
Sede: PRINCIPAL



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS LABORATORIO CLINICO COMPLEMENTARIOS VACUNAS

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: CONTINUAR SEGUIMIENTO CON MEDICO TRATANTE POR SU IPS
CONTINUAR SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS: SIN ALTERACION

Recomendaciones Generales

- ☐ Examen Periodico Ocupacional
- ☐ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☐ Pausas Activas
- ☐ Uso de E.P.I.
- ☐ Higiene Postural
- ☐ Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual: Educacion en higiene visual. Uso de proteccion visual segun tipo de exposicion. Adecuada iluminacion del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

ROSIRIS SANTAMARIA

Q2 10/11/2024

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O

Registro M.D: 27523

Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: ROSIRIS JUDITH SANTAMARIA
DUARTE

Identificacion: CC. - 50932275

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión: MONTERÍA - 2024/12/28 Nro Ingreso: 20240531020178
Paciente: ROSIRIS ISABEL GARABITO GARABITO CC: 50935536
Edad: 43 años Nombre Cliente: SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género: Femenino Tipo Evaluación: Ingreso
Cargo: SERVICIOS GENERALES
Origen: ALCALDIA DE MONTERIA Destino: ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida: 2024-05-31 14:53:04 Fecha Atención: 2024-05-31 14:29:05
Sede: PRINCIPAL



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS LABORATORIO CLINICO COMPLEMENTARIOS VACUNAS

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS: * REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS
* SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPDESTACIÓN
HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☒ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Uso de E.P.I.
- ☐ Remitir a EPS
- ☐ Higiene Postural

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Cardiovascular: Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE 2. REALIZAR EJERCICIO DIARIO 3. AUTO CUIDADO PERSONAL 4. HIGIENE POSTURAL 5. PAUSAS ACTIVAS 6. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP ASIGNADOS 7. ADHERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN SST 8. VALORACION POR OPTOMETRIA DE SU EPS

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUELVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Rosiris Garavito

Firma del Paciente: ROSIRIS ISABEL GARABITO
GARABITO
Identificacion: CC. - 50935536

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012850



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión: MONTERIA - 2024/12/28 Nro Ingreso: 20240604020123
Paciente: ROSA JIMENEZ JULIO CC: 34985761
Edad: 58 años Nombre Cliente: SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género: Femenino Tipo Evaluación: Ingreso
Cargo: SERVICIOS GENERALES
Origen: ALCALDIA DE MONTERIA Destino: ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida: 2024-06-04 09:32:31 Fecha Atención: 2024-06-04 09:17:20
Sede: PRINCIPAL



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS LABORATORIO CLINICO COMPLEMENTARIOS VACUNAS

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS: NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES
* ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA
* SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS
* SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN
HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional ☒ Realizacion Pruebas Complementarias ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas ☒ Uso de E.P.I.
- ☒ Higiene Postural ☒ Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual: Educacion en higiene visual. Uso de proteccion visual segun tipo de exposicion. Adecuada iluminacion del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular: Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promocion y prevencion de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tension arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de

0012851

consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Sandra Teran

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Rosa Jimenez Julio

Firma del Paciente: ROSA JIMENEZ JULIO
Identificacion: CC. - 34985761

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012852



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240530020130
Paciente:	OMAIRA MILENA GUTIERREZ SANCHEZ	CC:	50910734
Edad:	49 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-30 10:03:50	Fecha Atención:	2024-05-30 10:01:50
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☐ Continuar Manejo Medico |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Uso de E.P.I. | |
| ☒ Higiene Postural | ☐ Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azúcares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periódicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periódico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

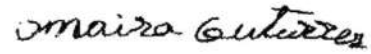
Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012853



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: OMAIRA MILENA GUTIERREZ
SANCHEZ
Identificacion: CC. - 50910734

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICAR5ST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020193
Paciente:	NOREILA DEL CARMEN MONTES PEREZ	CC:	34987639
Edad:	59 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 16:14:20	Fecha Atención:	2024-05-31 15:31:42
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIOMETRIA			

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	* REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LÍMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012855

Profesional Ocupacional: MIRTHA XIMENA CAUSIL BUEVAS O
Registro M.D: 27523
Licencia S.O: 2251

Firma del Paciente: NOREILA DEL CARMEN
MONTES PEREZ
Identificación: CC. - 34987639

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012856



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240531020150
Paciente:	NOHEMY DE JESUS MEZA PEREIRA	CC:	1067860786
Edad:	43 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-05-31 10:45:41	Fecha Atención:	2024-05-31 10:44:11
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012857



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323

Nohemí

Firma del Paciente: NOHEMY DE JESUS MEZA
PEREIRA
Identificacion: CC. - 1067860786

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012858



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240606020154
Paciente:	MERLY VIRGINIA MACHADO MENDOZA	CC:	34997723
Edad:	56 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-07 14:48:28	Fecha Atención:	2024-06-06 14:54:51
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS LABORATORIO CLINICO COMPLEMENTARIOS VACUNAS

VISIOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	EVITAR ACTIVIDADES QUE CAUSEN DOLOR E INFLAMACIÓN. EN ESPECIAL AQUELLAS QUE INVOLUCRAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE LA MANO Y LA MUÑECA. USAR FERULA LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE 4 A 6 SEMANAS PARA DESCANSAR EL PULGAR Y LA MUÑECA. CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA EVITAR ACTIVIDADES DE RETORCER, EMPUJAR EN AMBAS MANOS
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES DISMINUIR O EVITAR ACTIVIDADES QUE CAUSEN DOLOR E INFLAMACIÓN. EN ESPECIAL AQUELLAS QUE INVOLUCRAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE LA MANO Y LA MUÑECA.

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☒ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Uso de E.P.I.
- ☐ Remitir a EPS
- ☒ Higiene Postural

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: DEBE EVITAR CARGAR MATERIALES PESADOS, ACCIONES O MOVIMIENTOS REPETITIVOS QUE REQUIEREN USO DE ANTEBRAZO IZQUEIRDO EVITAR ACTIVIDADES QUE CAUSEN DOLOR E INFLAMACIÓN. EN ESPECIAL AQUELLAS QUE INVOLUCRAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE LA MANO Y LA MUÑECA. USAR FERULA LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE 4 A 6 SEMANAS PARA DESCANSAR EL PULGAR Y LA MUÑECA. CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA EVITAR ACTIVIDADES DE RETORCER, EMPUJAR EN AMBAS MANOS

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de

0012850

consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Sandra Teran

Merly Virginia Machado

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Firma del Paciente: MERLY VIRGINIA MACHADO
MENDOZA
Identificacion: CC. - 34997723

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSSST@GMAIL.COM

**CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240601020119
Paciente:	MARIA CONSUELO LORA SALGADO	CC:	50915767
Edad:	55 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-01 09:11:33	Fecha Atención:	2024-06-01 08:51:30
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS, QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NORMAL, NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES, CON RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES * ADHERENCIA A PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS IMPLEMENTADO EN LA EMPRESA * SE ACONSEJA CAPACITACIÓN RESPECTO ADECUADO USO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA USADAS POR EL TRABAJADOR PARA LA EJECUCIÓN DE SUS TAREAS * SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN SE RECOMIENDA NO CARGAR PESO POR ENCIMA DE LOS 10 KG HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informa también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012861

Sandra Teran

mar c de s

Profesional Ocupacional: SANDRA MARCELA TERAN DE LA HOZ
Registro M.D: 110070
Licencia S.O: 202430003182

Firma del Paciente: MARIA CONSUELO LORA
SALGADO
Identificacion: CC. - 50915767

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020165
Paciente:	MARIA JOSE DIAZ LOPEZ	CC:	1003099053
Edad:	22 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 15:54:45	Fecha Atención:	2024-06-04 15:18:16
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIOMETRIA			
Certificacion de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO Y NUTRICIONISTA POR SU EPS, QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☒ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Uso de E.P.I.
- ☒ Higiene Postural
- ☒ Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Auditiva:	Control de exposición a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido; reposo auditivo extralaboral

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

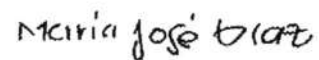
Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012363



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: MARIA JOSE DIAZ LOPEZ
Identificacion: CC. - 1003099053

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012864



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240605020157
Paciente:	MARBY ROSA GARAVITO GARAVITO	CC:	34989537
Edad:	59 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-05 16:59:05	Fecha Atención:	2024-06-05 14:37:27
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIAS, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA

Marby Rosa
Garavito G.

Firma del Paciente: MARBY ROSA GARAVITO
GARAVITO

0012865

Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323

Identificacion: CC. - 34989537

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012866



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSSST@GMAIL.COM

**CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	20240604020141
Paciente:	LUZ EVELIA TAMAYO RUIZ	CC:	25989128
Edad:	62 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 11:19:05	Fecha Atención:	2024-06-04 10:48:23
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

VISIONOMETRIA

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE CORRIGE CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

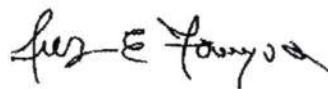
Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012867



Profesional Ocupacional: ABEL JOSE OLMOS ARDILA
Registro M.D: 9782005
Licencia S.O: 00323



Firma del Paciente: LUZ EVELIA TAMAYO RUIZ
Identificacion: CC. - 25989128

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

0012868



FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
No. Identificación 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO
MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR



Información General

Fecha impresión:	MONTERIA - 2024/12/28	Nro Ingreso:	2024053102017
Paciente:	LUZ DARY SEGURA MESTRA	CC:	50905745
Edad:	51 años	Nombre Cliente:	SU PERSONAL E.S.T LTDA
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	SERVICIOS GENERALES		
Origen:	ALCALDIA DE MONTERIA	Destino:	ALCALDIA DE MONTERIA
Fecha Salida:	2024-06-04 11:41:22	Fecha Atención:	2024-05-31 07:42:37
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
VISIONOMETRIA			
Certificacion de Aptitud			
CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO		
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	ADULTO QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA GENERAL PARA SEGUIMIENTO MEDICO POR SU EPS Y CON PATOLOGIA VISUAL QUE NO LIMITA SUS FUNCIONES DIARIAS Y QUE DEBE CORREGIR CON GAFAS. SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR, NI RESPIRATORIO, SIN LIMITACIONES EN ARCOS DE MOVILIDAD.		
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO		
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	NO PRESENTA ALTERACIONES MUSCULARES		

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional	☒ Realizacion Pruebas Complementarias	☐ Continuar Manejo Medico
☒ Pausas Activas	☒ Uso de E.P.I.	
☒ Higiene Postural	☒ Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azúcares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna
Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

0012869